

## Εισαγωγικό Σχόλιο

Η τεράστια εξέλιξη της νευροχειρουργικής και των νέων παρακλινικών διαγνωστικών μεθόδων επιτρέπει σήμερα την έγκαιρη διάγνωση και την καλύτερη αντιμετώπιση των χωροκατακτητικών εξεργασιών του Κ.Ν.Σ.

Η συντακτική επιτροπή του περιοδικού επισημαίνοντας και αναγνωρίζοντας τη μη επαρκή κάλυψη του κεφαλαίου “Νευροαναισθησιολογία” στον ελληνικό χώρο μου εμπιστεύτηκε την επιμέλεια της έκδοσης καθώς και την επιλογή των συγγραφέων. Για την ολοκληρωμένη κάλυψη του θέματος ζητήθηκε η συμβολή συναφών προς το θέμα ειδικοτήτων (νευρολόγων, νευροχειρουργών, νευροακτινολόγων) οι οποίοι έσπευσαν με ενθουσιασμό, όπως εξ’ άλλου και οι υπόλοιποι συγγραφείς, να προσφέρουν τις πολύτιμες γνώσεις τους.

Στο παρόν τεύχος όσο και στο επόμενο το οποίο θα πραγματοποιηθεί τις κακώσεις του ΚΝΣ, δόθηκε η δυνατότητα να ανωταχθεί ένα μεγάλο και ζωτικό κεφάλαιο το οποίο μέχρι τώρα η ελληνική βιβλιογραφία ελάχιστα έχει θίξει.

Τα δύο αυτά τεύχη φιλοδοξούν

- να καλύψουν το παθοφυσιολογικό πλαίσιο της νευροαναισθησίας, νευροτραυματιολογίας και νευροεντατικής
- να μεταφέρουν τις προσωπικές εμπειρίες των συγγραφέων και ταυτόχρονα να παρουσιάσουν τον προβληματισμό της εκρηκτικής εξέλιξης της τεχνολογίας καθώς και τις εφαρμογές της στην ερμηνεία και αντιμετώπιση των εξεζητημένων ενδοκράνιων φαινομένων.

Η αναισθησία στη Νευροχειρουργική είναι αποτελεσματική μόνο όταν δίδεται ιδιαίτερη βαρύτητα στην περιεγχειρητική μεταβολή φυσιολογικών παραμέτρων οι οποίοι οφείλονται τόσο στη νόσο του ασθενούς όσο και στην ιατρική παρέμβαση που έχει υποστεί.

Δεν θα ήθελα όμως να σας κουράσω με επιπλέον λόγια πιστεύοντας ότι τα επι μέρους κείμενα που ακολουθούν σε συνδυασμό με την ατομική επιστημονική κρίση του κάθε συναδέλφου, θα αποτελέσουν τη βάση για μια πληρέστερη και ασφαλέστερη κλινική προσέγγιση μιας τόσο σημαντικής ομάδας ασθενών.

Μ. Γιαννάκου - Πεφτουλίδου