

Νευροχειρουργική Κλινική Νοσοκομείου ΚΑΤ

Αποτελέσματα χρήσης μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας Flexis σε εγχειρήσεις οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης

Ν. ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΔΗΣ, Δ. ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ, Α. ΜΠΑΡΛΟΓΙΑΝΝΗΣ, Η. ΣΟΥΡΤΖΗΣ

Μελετήσαμε 20 ασθενείς, οι οποίοι χειρουργήθηκαν για κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου ή πλάγια στένωση οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης και στους οποίους τοποθετήθηκε σύστημα μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας Flexis. 15 συστήματα τοποθετήθηκαν στο χειρουργηθέν διάστημα και 7 σε αμέσως παρακείμενο. Περιγράφεται αναλυτικά η χειρουργική τεχνική. Η μέση παρακολούθηση ήταν 10 μήνες. Σε κανένα ασθενή δεν υπήρξε πρόβλημα από τη χρήση της μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας.

Το σύστημα μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας χρησιμοποιήθηκε κυρίως μετά από οσφυϊκές δισκεκτομές, για να παράσχει έναν κάποιο περιορισμό των κινήσεων είτε σε χειρουργηθέν διάστημα, είτε στο ελαφρά πάσχωσν άμεσα παρακείμενο. Δεν επιβαρύνει τους ασθενείς. Ο αριθμός των ασθενών μας και το διάστημα παρακολούθησης είναι μικρά για να συγκρίνουμε τη μέθοδο με την απλή δισκεκτομή.

Σκοπός

Σκοπός της εργασίας είναι η μελέτη των αποτελεσμάτων μας με τη χρήση μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας τύπου Flexis σε επεμβάσεις οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης.

Υλικό - μέθοδοι

Μελετήθηκαν 20 ασθενείς, στους οποίους τοποθετήθηκε σε εγχειρήσεις οσφυϊκής μοίρας από τον πρώτο συγγραφέα σύστημα μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας τύπου Flexis, το διάστημα 2.2007-5.2008 και είχαν τουλάχιστον τρίμηνη μετεγχειρητική παρακολούθηση. Εξετάσθηκαν φύλο, ηλικία, κλινικά και ακτινολογικά ευρήματα, είδος επεμβάσεως, αποτελέσματα. Για το σκοπό αυτό χρησιμοποιήθηκαν οι φάκελοι νοσηλείας, βιβλίο χειρουργείου και κάρτες παρακολούθησης εξωτερικών ιατρείων των ασθενών.

Αποτελέσματα

Πρόκειται για 14 άνδρες και 6 γυναίκες, μέσης ηλικίας 38 ετών.

18 χειρουργήθηκαν για κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου και 2 για στένωση πλάγιων κολπωμάτων οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης.

14 χειρουργήθηκαν σε ένα και 6 σε δυο διαστήματα.

Τοποθετήθηκαν συνολικά 22 συστήματα μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας Flexis. Τα 15 τοποθετήθηκαν σε χειρουργηθέν διάστημα και τα 7 σε αμέσως παρακείμενο.

Το σύστημα υπάρχει σε μεγέθη 8-14mm, ανάλογα με το εύρος του μεσακανθίου διαστήματος. Αποτελείται από τρία τεμάχια (Εικ. 1), που τοποθετούνται μαζί μεσακάνθια (Εικ. 2) και στη συνέχεια σταθερο-

ποιούνται στη θέση τους με ένα ράμμα (Εικ. 3). Η μετεγχειρητική παρακολούθηση είναι εύκολη, γιατί το σύστημα εντοπίζεται ως μικρή ακτινοσκοπική ευθεία γραμμή στην απλή ακτινογραφία (Εικ. 4).

Η μέση παρακολούθηση ήταν 10 μήνες. Τα αποτελέσματα ήταν άριστα σε 19 περιπτώσεις. Σε έναν ασθενή δεν επανήλθε πλήρως η προεγχειρητικά υπάρχουσα νευρολογική σημειολογία. Υπήρξε μια εκροή εγκεφαλονωτιαίου υγρού, η οποία χρειάστηκε χειρουργική αντιμετώπιση.

Σε κανένα ασθενή δεν υπήρξε πρόβλημα από τη χρήση της μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας.

Συζήτηση

Σύστημα μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας προτάθηκε για πρώτη φορά πειραματικά από τον Sinigas πειραματικά το 1985 και κλινικά το 1987 (Wallis®). Είχε σα σκοπό να παράσχει μειωμένη αφυδάτωση στο δίσκο του χειρουργηθέντος επιπέδου και μικρότερη στένωση στα παρακείμενα επίπεδα. Αν και η δεκαετής επιβίωση του ήταν 82%, δεν υπήρξε στατιστικά σημαντική απόδειξη των αποτελεσμάτων του¹.

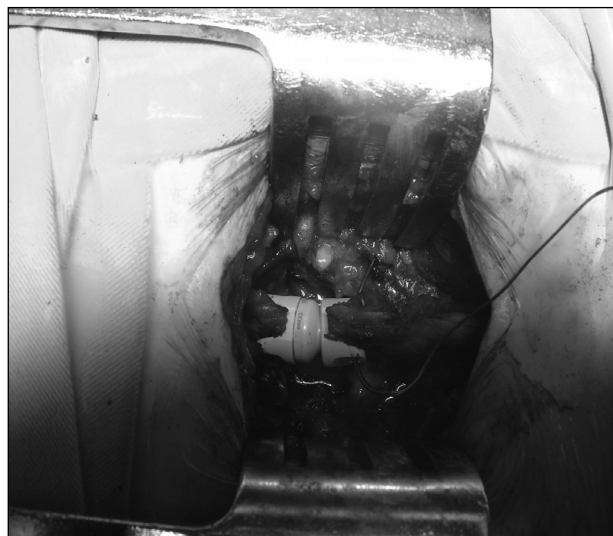
Η δεύτερη γενιά μεσακανθίου σπονδυλοδεσίας είχε σα σκοπό να επιτρέπει μικρότερη κίνηση στις κινήσεις κάμψης και έκτασης. Έχει αποδειχθεί πειραματικά (finite element model) ότι προστατεύει την φυσιολογική κίνηση στα παρακείμενα επίπεδα².

Έχει δημοσιευθεί παρακολούθηση δυο ετών για τα συστήματα δεύτερης γενιάς. Η επιβίωση είναι 89%, αλλά το πιο ενδιαφέρον στοιχείο είναι η επανυδάτωση του δίσκου στο χειρουργηθέν επίπεδο σε ποσοστό 20%³.

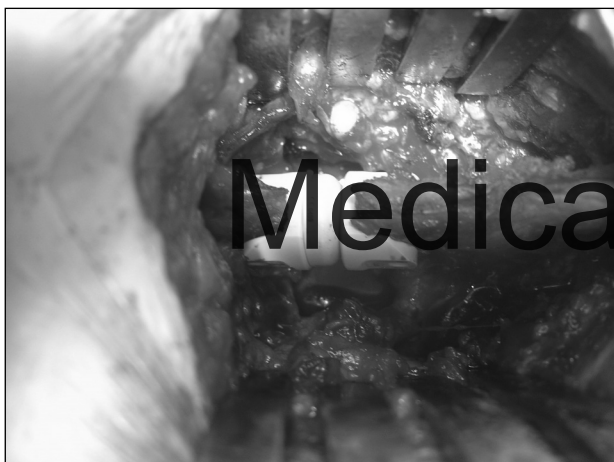
Συμπερασματικά μπορούμε να πούμε ότι πρόκειται για ένα εύκολο στην εφαρμογή σύστημα μερικής



Εικ. 1. Συνένωση των τριών τεμαχίων του Flexis



Εικ. 3. Σταθεροποίηση με ένα ράμμα



Εικ. 2. Μεσακάνθια τοποθέτηση

σπονδυλοδεσίας, το οποίο δεν αυξάνει τον κίνδυνο των επιπλοκών και πιθανότατα δρα θετικά στην ανάπλαση του δίσκου στο χειρουργημένο επίπεδο και την προστασία των παρακειμένων επιπέδων. Το σύστημα Flexis, το οποίο χρησιμοποιούμε μεταξύ άλλων στην κλινική μας (Wallis, U κλπ) διακρίνεται για την ευκολία τοποθέτησής του. Η μέχρι στιγμής επιβίωσή του, με μέση παρακολούθηση 10 μηνών, είναι 100%.

Συμπεράσματα

Το σύστημα μεσακάνθιου σπονδυλοδεσίας χρησιμοποιήθηκε κυρίως μετά από οσφυϊκές δισκεκτομές, για να παράσχει έναν κάποιο περιορισμό των κινήσεων είτε σε χειρουργηθέν διάστημα, είτε στο ελαφρά πάσχωσ άμεσα παρακείμενο. Δεν επιβαρύνει τους ασθενείς. Ο αριθμός των ασθενών μας και το διάστημα παρακολούθησης είναι μικρά για να συγκρίνουμε τη μέθοδο με την απλή δισκεκτομή.



Εικ. 4. Μετεγχειρητική ακτινογραφία ΟΜΣΣ. Το Flexis φαίνεται ως μικρή ευθεία γραμμή μεταξύ των κλιπ δέρματος στο επίπεδο Ο5-Ι1

ABSTRACT**The use of flexis interspinous stabilization system in the treatment of lumbar spine disease**

N. SAKELLARIDIS, D. PANAGOPOULOS, A. BARLOYANNIS, EL. SOURTZIS

We describe 20 patients operated in the lumbar spine. 22 interspinous stabilization Flexis systems were inserted. The patients were followed for a mean of 10 months. No complications were observed. We cannot draw conclusions if the system compares favorably with simple discectomy. We discuss the relevant bibliography.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Sinıgas J, Vital JM, Pointillart V, Mangione P. Long-term actuarial survivorship analysis of an interspinous stabilization system. *Eur Spine J.* 2007 Aug; 16(8):1279-87.
2. Vena P, Franzoso G, Gastaldi D, Contro R, Dallolio V. A finite element model of the L4-L5 spinal motion segment: biomechanical compatibility of an interspinous device. *Comput Methods Biomech Biomed Engin.* 2005 Feb; 8(1):7-16.
3. Sinıgas J. Mechanical supplementation by non-rigid fixation in degenerative intervertebral lumbar segments: the Wallis system. *Eur Spine J.* 2002 Oct; 11 Suppl 2:S164-9.

□

Medical Annals