

kas iskelet sistemine ait yapılardan kaynaklansa da, inflamatuvar, dejeneratif, travmatik, enfeksiyöz, metabolik, neoplastik, nörolojik, psikojenik ya da visseral pek çok nedene bağlı olabilir. Genetik etmenlerin de en az çevresel faktörler kadar etkili olduğu düşünülmekte ve bununla ilgili yapılan çalışmalar son zamanlarda artmaktadır. Biz bu yazıda özellikle mesleksi faktörlerin lomber disk hastalığı gelişimindeki etkisi üzerinde durduk.

Yöntem: Mesleksi faktörlerin bel ağrısına etkisini vurgulamak amacıyla gerekli literatür taraması yapılarak bir yeniden gözden geçirme yazısı hazırlanmıştır.

Bulgular: Ağır iş, yük kaldırma, uzun süre ayakta durmayı veya oturmayı gerektiren iş, eğilme, bükülme ve vibrasyon gibi fiziksel aktivitelerle yapılan işlerde bel ağrısı riskinin arttığı bulunmuştur. İntervertebral disklere binen yük postüre bağlı olarak değişir. İnterdiskal ölçümler yatar pozisyona göre oturur durumda intervertebral disklere binen yükün 5 kat daha fazla olduğunu göstermiştir. Brinckmann ve Pope'un 1990'da yaptığı epidemiyolojik araştırmalarda mekanizması net olarak açıklanamamakla birlikte vücut geliştirmeye uğraşanların yüzme sporuyla uğraşanlara göre bel ağrısı riskinin daha fazla olduğu bulunmuştur. Birçok araç 5-10 Hz frekans aralığında çalışmaktadır. Bu aralık intervertebral diskin beslenmesini negatif yönde etkiler. Dolayısıyla sık ve uzun süre araç kullanan kişilerde bel ağrısı sıklığının arttığı gösterilmiştir.

Tartışma: Sonuç olarak mesleksi faktörlerin de bel ağrısı insidansını arttırdığı aklıdan çıkarılmamalı ve koruyucu önlemler alınarak toplum sağlığına katkıda bulunulabileceği unutulmamalıdır.

Anahtar Sözcükler: Bel ağrısı, mesleksi, yüklenme

EPS-179[Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

TORAKOLOMBER EKSTRADURAL ARAKNÖİD KİST: OLGU SUNUMU

*Mustafa Barutcuoğlu, Güven Gürsoy, Yusuf Kurtuluş Duransoy, Mesut Mete, Ahmet Şükrü Umur, Mehmet Selçuki
Celal Bayar Üniversitesi, Beyin Cerrahisi Anabilim Dalı, Manisa*

Amaç: Spinal araknoid kistler nadir görülür. 2-3. dekatlarda sıklığında artış bildirilmiştir. İntradural ya da nadir olarak ekstradural yerleşimli olabilir. Oluş mekanizması tam bilinmemekle birlikte dural bir açıklıktan (akkiz ya da konjenital) araknoid membranın protrude olarak kist gelişimine neden olduğu düşünülmektedir. Valv mekanizması ve dinamik etkiler ile hacminde artış-azalma olabilir. Semptomatik hastalarda kist duvar eksizyonu, rezeksiyon, fenestrasyon, marsupializasyon yada şant operasyonları bildirilmiştir.

Yöntem: 23 yaşında bayan olgu kliniğimize yaklaşık 1,5 yıldır olan ve son 3 aydır artan aksiyal tip bel ağrısı, kasık ağrısı, sık idrara çıkma, zaman zaman idrar kaçırma, perine bölgesinde uyuşukluk ve ağrı şikayetiyle başvurdu. Muayenesinde karın cildi reflekslerinde sağda daha belirgin azalma, T10 seviye veren duyu kusuru saptandı. Torakolomber MRG'de T11-L1 dural keseye sağ mediolateralinden bası yapan, T12 sağ nöral foramene doğru uzanım gösteren, T1-T2 ve Flair sekanslarda araknoid kist ile uyumlu sinyal intensitesine sahip 82x32x19 mm boyutlarında kitle lezyonu saptandı. T12 total T11 ve L1 parsiyel laminektomi ile araknoid kiste ulaşıldı. Kist açıldı ve berrak BOS içeriği drene oldu. Kist duvarları eksize edilerek kistektomi yapıldı.

Bulgular: Hasta eken postoperatif dönemde sırt ve bel ağrısının geçtiğini, 3. ay kontrolünde önceye göre daha az sıklıkla idrara çıktığını

ancak perinedeki uyuşukluk hissinin devam ettiğini, 6. ay kontrolünde ise şikayetlerinin kalmadığını bildirdi.

Tartışma: Spinal ekstradural araknoid kistler nadir görülür ve nadiren semptom verirler. Semptomlar sili olabileceği gibi jinekolojik ya da ürolojik bulgularla karışabilir. Tam alınacak bir anamnez ve dikkatli bir nörolojik muayene ile günümüzde kolay ulaşılabilen spinal MRG incelemesi ayırıcı tanıda oldukça önemli olup, ilerleyici ve geri dönüşsüz nörolojik kayıpların önüne geçilmesinde akla gelmelidir.

Anahtar Sözcükler: Araknoid kist, ekstradural, torakolomber

EPS-180[Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

EPIDURAL KİTLEYİ TAKLİT EDEN HEMORAJİ

Serhat Pusat¹, Halil İbrahim Seçer²

¹Etimesgut Asker Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Ankara

²TOBB ETÜ Hastanesi, Ankara

Amaç: Spontan epidural hematoma nadir görülen ve ayırıcı tanısı sıklıkla güç olan bir patolojidir. Sıklıkla acil dekompresyon gerekmektedir.

Yöntem: 80 yaşında erkek hasta sol kalçadan bacağa yayılan şiddetli ağrı ve ayak tabanında uyuşma şikayeti oluşmuş. Şikayetler 1 hafta içinde başlamış ve giderek şiddetlenerek hastanın desteksiz yürüyememesine ve baston kullanmasına neden olmuş. Yapılan muayenesinde Laseque testi bilateral 60 derecede pozitif, sol ayak başparmak dorsalfleksiyonunda ve ayak eversiyonunda fûrûst parazi mevcut olup DTR'ler hipoaktif olarak tespit edilmiştir. Lomber MRG'de tüm mesafelerde ılımlı dar kanal L4-L5 mesafesinde fasetten başlayıp Sol L4 lamineasına doğru uzanımı olan kemik dansitesine yakın ancak heterojenite gösteren kitle lezyonu tespit edilmiş olup hasta operasyona alınmıştır. L4 hemiparsiyel laminektomi ile dekompresyon sonrası öncelikle siyah renkli mai görölüp aspire edilmiş ve yaygın epidural yayımlı dokular eksize edilmiştir. Patolojik inceleme sonucu hematoma olarak rapor edilmiştir.

Bulgular: Spontan epidural hematoma nadir görülen ve bu sebeple sıklıkla epidural kitle ile karıştırılan lezyonlardır. Semptomların hızlı olması ve ciddi nörolojik defisitlerle beraber seyretmesi nedeni ile acil dekompresyon gerektirmektedir.

Tartışma: Bu olguyu sunmamızdaki amaç epidural hematomlar epidural kitle gibi prezente olabilirler.

Anahtar Sözcükler: Epidural kitle hemorajisi

EPS-181[Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

ERGEN YAŞTA SKOLYOZA NEDEN OLAN DİASTOMATOMİYELİ

İdris Altun, Kasım Zafer Yüksel

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Kahramanmaraş

Amaç: Diastatomyeli, spinal kanal, spinal kord, konus medullaris veya filum terminalenin fibröz, kıvrımdak ya da kemik bir spikül ile her ikisi de dura ile çevrili iki kısma bölünmesiyle karakterize konjenital bir anomali. Genellikle alt torakal ve lomber segmentlerde yer alır. Genelde çocukluk çağında tanı alır. Erişkin dönemde, gergin korda bağlı sırt ağrısı, bel ağrısı,