

TND SPSCG 26. SPİNAL SEMPOZYUMU

Spinal Cerrahide Enstrümantasyon ve
Yeni Teknolojiler



TND-SPSCG
spinetri.com

13-16 EKİM 2022

ALVA DONNA WORLD PALACE
Kemer, ANTALYA

BİLDİRİ KİTABI



www.spinalsempozyum.com

TND SPSCG 26. SPİNAL SEMPOZYUMU

Spinal Cerrahide Enstrümantasyon ve
Yeni Teknolojiler

13-16 EKİM 2022
ALVA DONNA WORLD PALACE
Karnet, ANTALYA



S - 080

PERKÜTAN ENDOSKOPIK LOMBER DİSKEKTOMİ VE MİKRODİSKEKTOMİNİN CİNSEL FONKSİYONLAR VE KLİNİK SONUÇLAR AÇISINDAN KARŞILAŞTIRILMASI

Ölkün Önlü Önsal¹, Salim Şentürk², Onur Yaman², Mesut Mete³, Kemal Paksoy²

¹Manisa Şehir Hastanesi-Nöroşirürji Kliniği

²Memorial Bahçelievler Hastanesi-Omurga Merkezi

³Celal Bayar Üniversitesi-Nöroşirürji Kliniği

⁴Memorial Şişli Hastanesi-Nöroşirürji Kliniği

Amaç: Amaç: Cinsellik yaşam kalitesi açısından önemli bir faktördür. Lomber disk hernisinin (LDH) cerrahi tedavisinde tekniğin seçimi konusunda tartışmalar devam etmektedir. LDH tedavisinde mikrodisketomi (MD) ve perkütan endoskopik lomber disketomi (PELD) yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu çalışmanın amacı, LDH nedeniyle PELD ve MD uygulanan erkek ve kadın hastaların klinik sonuçlarını ve cinsel işlevlerini karşılaştırmaktır.

Yöntem: Bu retrospektif çalışmaya, 24-50 yaşları arasında 72 cinsel olarak aktif hasta dahil edildi. 39 (20 erkek ve 19 kadın) hastaya PELD, 33 (20 erkek ve 13 kadın) hastaya MD uygulandı. Her hasta için yaş, cinsiyet, vücut kitle indeksi (VKI) ve operasyon düzeyi kaydedildi. Hastalar cinsiyet ve cerrahi tekniklere göre dört gruba ayrıldı: (i) Erkek-PELD (n=20, %52), (ii) Erkek-MD (n=19, %48), (iii) Kadın-PELD (n=20, %61) ve (iv) Kadın-MD (n=13, %39). Hastalara hem preoperatif hem de postoperatif 3. ayda Vizüel Analog Skala (VAS), Oswestry Engellilik İndeksi (ODI), Uluslararası Eretil Fonksiyon İndeksi 5 (IIEF-5) (erkek hastalar için) ve Kadın Cinsel Fonksiyon İndeksi (FSFI) (kadın hastalar için) testleri uygulandı.

Bulgular: Erkek-PELD, Erkek-MD, Kadın-PELD, Kadın-MD gruplarındaki hastaların yaş ortalamaları sırasıyla 38.4, 39.1, 39.9 ve 42.4 idi. Üçüncü ayda VAS-Bacak, VAS-Bel ve ODI skorları preoperatif skorlara göre tüm gruplarda anlamlı olarak azaldı. Her iki cinsiyette de preoperatif IIEF-5 ve FSFI skorları açısından PELD ve MD grupları arasında anlamlı bir fark bulunmazken, postoperatif üçüncü ayda IIEF-5 ve FSFI skorları açısından PELD gruplarında MD gruplarıyla karşılaştırıldığında daha fazla düzelme gözlemlendi ve aradaki fark istatistiksel olarak anlamlı olarak hesaplandı.

Tartışma: Hem PELD hem de MD olumlu sonuçlar sağlasa da, hangi prosedürün daha etkili olduğu hala tartışmalıdır. PELD'nin daha az doku hasarına neden olduğu, kemik yapısının daha iyi korunmasını sağladığı, skar dokusu ve spinal instabilite geliştirme riskinin daha düşük olduğu bilinmektedir. Ayrıca PELD daha kısa hastanede kalış süresi, daha az kanama, daha az ağrı gibi birçok avantaj sağlar. Diğer taraftan, uzun öğrenme eğrisi ve yetersiz dekompresyon başlıca dezavantajlardır. Daha küçük bir insizyon, daha az kas yaralanması ve retraksiyonu ve daha az kanama gereksinimi nedeniyle PELD daha düşük postoperatif LBP riskine sahipken, MD daha büyük bir insizyon, daha fazla kas retraksiyonu gerektirmesi nedeniyle daha yüksek postoperatif LBP riskine sahiptir.

Sonuç: Hem PELD hem de MD'nin LDH'li hastalarda cinsel işlevi iyileştirmesine rağmen, PELD'nin MD'ye kıyasla daha fazla pozitif etkiye sahip olduğunu ve bu farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu gösterdi. Bu çalışmanın daha geniş vaka serileri ve anksiyeteyi değerlendiren psikiyatrik testler ile desteklenmesi gerektiğini düşünmekteyiz.

TND SPSCG 26. SPİNAL SEMPOZYUMU

Spinal Cerrahide Enstrümantasyon ve
Yeni Teknolojiler



13-16 EKİM 2022

ALVA DONNA WORLD PALACE
Kemer, ANTALYA



TABLO-1

	International Index of Erectile Function (IIEF-5)		p
	Preoperative	Postoperative	
PELD (n=20)	11.5 ± 4.79 (range 6-24)	18.7 ± 3.85 (range 12 - 24)	0.001
MD (n=19)	12.26 ± 5.70 (range 6 - 24)	15.63 ± 4.28 (range 10 - 25)	0.014
p	0.825	0.021	

Erkek hastaların pre-and post-operatif IIEF-5 puanlarının karşılaştırılması

Tablo-2

	The Female Sexual Function Index (FSFI)		p
	Preoperative	Postoperative	
PELD (n=20)	40.25 ± 6.58 (range 28 - 50)	58.95 ± 7.17 (range 44 - 74)	0.001
MD (n=13)	41.92 ± 6.25 (range 30 - 54)	52.23 ± 7.01 (range 44 - 63)	0.002
p	0.603	0.023	

Kadın hastaların pre-and post-operatif FSFI skorlarının karşılaştırılması