

**Yöntem-Gereçler:** 2000-2007 yılları arasında kliniğimizde ameliyat edilen 19-25 yaş arası 262 genç hasta ile 27-45 yaş arası ameliyat edilen 426 genç erişkin hastayı karşılaştırdık. Hastaların 147 si(%21) kadın, 541 i(%79) si erkekti. Tüm hastaları ameliyat öncesi Manyetik rezonans görüntülemeyle değerlendirdik. Hastaların hepsini standart olarak mikrocerrahi tekniğiyle ameliyat ettik. Hastaları ortalama 5 yıl süreyle klinik ve radyolojik olarak gözlemledik. Nüks olan hastaların nüks zamanını ve nüksün şekli not edildi. Sonuçlar yaş gruplarına göre karşılaştırıldı.

**Bulgular:** Hastalardan çıkarılan disk miktarı ve ameliyat öncesi nörolojik muayenesiyle nüks arasında ilişki tespit edilmedi. 19-25 yaş arası hastalarda 16 (%0.61) nüks, 27-45 yaş arası hastalarda 22 (%0.051) nüks görüldü. Nükslerin 23'ü (%60) postoperatif ilk 2 yıl içinde gelişti. 38 nüksün 21'si (%55) protrüde, 13'ü (%34) ekstrüde, 4'ü (%10.5) ise sekestre disklerde oluştu. Komplikasyon olarak 16 hastada dura defekti, 1 hastada root hasarı, 1 hastada ise yabancı cisim unutulması görüldü.

**Sonuç:** Lomber disk hernisinde nüks oranları genç ve genç erişkin hastalarda belirgin olarak farklılık göstermemektedir. Protrüde disklerde nüks oranı ekstrüde ve sekestre disklere göre belirgin olarak daha yüksektir. Ancak nüks oranlarını değerlendirebilmek için hastaların daha uzun süreli takibi gerekmektedir.

**Anahtar Sözcükler:** Erişkin, genç, lomber disk, nüks

[EPS-065][Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

#### SERVİKAL DİSK HERNİSİNDE SPONTAN REZORPSİYON

Mesut Mete<sup>1</sup>, Mehmet Savran<sup>1</sup>, Füsün Demirçivi Özer<sup>2</sup>, Yusuf Kurtuluş Duransoy<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Dr. İ. Şevki Atasagun Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği, Nevşehir

<sup>2</sup>İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği, İzmir

<sup>3</sup>Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı, Manisa

**Giriş:** Lomber disk herniasyonu rezorpsiyonu ilk kez Guinto ve arkadaşları tarafından 1984 yılında tanımlanmıştır. Lomber bölgede spontan disk rezorpsiyonu daha sık görülürken servikal bölgede bu durum oldukça nadir görülmektedir. Herniye olmuş nükleus pulposusun spontan olarak gerilemesi ile ilgili birçok görüş ileri sürülmüştür. Bunlar arasında, diskin posterior ligamanın gerilmesi ile geriye çekilmesi, disk dejenerasyonu, immünolojik mekanizmalar ve makrofaj fagositozu nedeniyle rezorpsiyon sayılabilir.

**Olgu:** Kliniğimize boyun, sol kol ağrısı ve sol kolda uyuşukluk şikayetiyle başvuran 41 yaşındaki bayan hastanın nörolojik muayenesinde solda ön kol ekstansiyon motor gücü 4/5, solda C7 dermatomunda hipoestezi saptandı. Çektirilen servikal magnetik rezonans görüntüleme C6-7 sol santrolateral ekstrüde disk ve fragmente parça saptandı. Hastaya cerrahi tedavi önerildi. Cerrahi tedaviyi kabul etmeyen hasta medikal tedavi ve servikal boyunluk ile takip altına alındı. 1, 5 ay sonraki kontrolünde sol kol ağrısının ve uyuşukluk şikayetinin belirgin azaldığını belirten hastanın yapılan nörolojik muayenesinde nörodefisitinin tamamen düzeldiği görüldü. İstenilen kontrol servikal magnetik rezonans görüntüleme C6-7 servikal diskinin ve fragmente parçanın tamamen rezorbe olduğu görüldü.

**Sonuç:** Servikal radikülopati veya servikal miyelopati bulguları saptanan servikal disk hernili olgularda, yer değiştiren disk parçalarının akut kord basısı yapma riski veya sıklıkla dayanılmaz şiddette radiküler ağrı

duyulabilmesi, genellikle cerrahi tedavi planlanmasına yol açmaktadır. Ancak özellikle diğer medikal problemleri de bulunan komplike olmuş olgularda, tedavi planlamasında spontan rezorpsiyon olasılığı da akla getirilmelidir.

**Anahtar Sözcükler:** İntervertebral disk herniasyonu, servikal vertebra, spinal kord hastalıkları

[EPS-066][Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

#### TRAVMATİK TORAKO-LOMBER ENSTRUMENTASYONDA UZUN DÖNEMDE FÜZYON ORANININ PROGNOZA ETKİSİ

Halil Olgün Peker, Suat Erol Çelik

S.B. Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği, İstanbul

Kliniğimizde Ocak 2008 - Ocak 2011 tarihleri arasında, dorsolomber enstrumantasyon uygulanan 45 hasta, yaş, cinsiyet, klinik tanı, bulunduğu seviye ve tarafımıza başvurduğu andaki nörolojik defisit açısı ve füzyon oranı açısından değerlendirilmiştir. Hasta yaş grubu 16-72 arasındadır. Median yaş 41.7 idi. Hastaların 29 (%64.4)'si erkek, 16 (%35.6)'sı bayandı. Hastaların 22 (%48)'si yüksekte düşme, 18 (%40)'i trafik kazası, 3 (%6)'i üzerine ağır cisim düşmesi, 2 (%4)'si darp şikayeti ile başvurmuştur. Vakaların 32 (%72)'si lomber bölgede, 13 (%28)'si torakal bölgede idi. Hastaların 14'ü (%31)'i nörolojik defsite sahip idi. vakaların 39 (%86) unda kemik füzyon oluşmuş olup, füzyon oluşma süresi 3-7 aydır.

**Anahtar Sözcükler:** Travmatik torako-lomber enstrumantasyon, füzyon

[EPS-067][Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

#### DENEYSEL SPİNAL CORD TRAVMASINDA ALFA-LİPOİK ASİDİN NÖROPROTEKTİF ETKİLERİNİN İNCELENMESİ

Serdar Mustafa Kemaloğlu<sup>1</sup>, Serdar Ercan<sup>1</sup>, Yüksel Koçyiğit<sup>2</sup>, Ayfer Aktaş<sup>3</sup>, Osman Evliyaoğlu<sup>4</sup>, Ümit Özkan<sup>1</sup>, Cüneyt Göçmez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı, Diyarbakır

<sup>2</sup>Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Diyarbakır

<sup>3</sup>Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Histoloji Embriyoloji Anabilim Dalı, Diyarbakır

<sup>4</sup>Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Biyokimya Anabilim Dalı, Diyarbakır

Monoaminler, serbest radikaller, nöropeptitler, arasıdonik asit metabolitleri ve ekstraselüler Ca değişiklikleri erken dönem iskemi gelişiminde etkilidir ve ilerleyici doku iskemisi sekonder hasarın ana nedenidir. İskeminin geciktirilmesi tedavinin esasıdır. Alfa-Lipoik asitin diyabetik nöropatide nöroprotektif ajan olduğu bilinmektedir. Alfa-lipoik asidin nöroprotektif etkilerinin varlığı, özellikle Metil-Prednisolone tedavisi alan grup ile karşılaştırmalı olarak incelenmiştir.

**Yöntem:** 50 adet Sprague Dawley cinsi rat 5 gruba (n=10) ayrılarak Tator metodu ile spinal kord travması oluşturuldu. GrupI: Sadece laminektomi grubu, GrupII: Laminektomi +spinal cord injury (SCI) grubu, GrupIII: Laminektomi + SCI +alfa-lipoik asit(ALA 100mg/kg), GrupIV: Laminektomi + SCI + Metil-prednisolone, (30 mg/kg), GrupV: Laminektomi + SCI + ALA + Metil-prednisolone grubu. Uygulamalardan 24 saat sonra tüm ratlardan