

EPS-118[Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

LOMBER BÖLGEDE TOTAL LAMİNEKTOMİ YAPILAN HASTALARDA POSTOPERATİF İNSTABİLİTE DEĞERLENDİRİLMESİ

Tamay Şimşek, Güven Gürsoy, Ülkün Ünlü Ünsal, Aytaç Taşkın, Mesut Mete, Cüneyt Temiz

Celal Bayar Üniversitesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi AD, Manisa

Amaç: Lomber dar kanal, nöral veya vasküler yapıların kompresyonu sonucu gelişen, iskemiye bağlı olarak nörejenik kladikasyon, bel ve bacak ağrısı gibi klinik bulgular ile kendini gösteren ve en sık ileri yaş grubunda karşılaşılan spinal hastalıktır. Etiyolojik olarak doğumsal, gelişimsel ve edinsel olarak üç gruba ayrılabilen lomber spinal dar kanal; kemik hipertrofi, ligament hipertrofi, disk protrüzyonu veya bunların kombinasyonu ile oluşabilir.

Yöntem: Çalışmada 2010-2013 yılları arasında Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD. da total laminektomi yapılan 34 hasta retrospektif olarak incelenmiştir. Hastaların anamnezlerini ve nörolojik muayenelerini içeren muayene formları, preoperatif ve postoperatif görüntüleme tetkikleri değerlendirilerek, takip döneminde instabilite gelişip gelişmediğine bakıldı.

Bulgular: Hastaların 20 si kadın 14'ü erkekti. Ortalama görülme yaşı 60.7 yıldır (40-80 yaş arası). Hastaların 28 i bel bacak ağrısı, 3'ü bacaklarda güçsüzlük, 1'i idrar kaçırma ve 10 u bacaklarda uyuşukluk şikayetleri ile kliniğimize başvurdu. Sekiz hastada birden fazla şikayet mevcuttu. Nörolojik muayenede hastaların 14 'ünde hipoestezi, 7 sinde alt ekstremitelerde motor defisit saptandı. Onbeş hastanın nörolojik muayenesi normaldi. Operasyon sırasında tüm dar seviyelere total laminektomi yapıldı. Yirmialtı hastaya tek seviye, 8 hastaya ise 2 seviye total laminektomi (fasetektomi işlemi yapılmadan) yapıldı. Takip dönemlerinde, hastaların hiç birinde radyolojik görüntülemelerde instabilite saptanmadı.

Tartışma: Lomber dar kanal cerrahi tedavisinde total laminektomi işlemi etkin bir tedavi olup fasetektomi yapılmadığı takdirde instabilite gelişmediği görülmüştür

Anahtar Sözcükler: Lomber bölge, total laminektomi, instabilite

EPS-119[Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

SPİNAL EPİDURAL ABSEYİ TAKLİT EDEN DEV DORSAL EPİDURAL SEKESTRE LOMBER DİSK HERNİASYONU: OLGU SUNUMU

Mehmet Tokmak, Ramazan Sarı, İlhan Elmacı

Medipol Üniversitesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: İntervertebral disk herniasyonları spinal kanal içinde farklı yönlerde olabilmektedir. Extrüde ve sekestre disk fragmanları vertikal planda; kranial ve kaudal, horizontal planda: santral, parasantral, foraminal ve extraforaminal olabilmektedir. Bu migrasyonlar genellikle spinal kordon lateral ve ventraline olur. Spinal kordon dorsoline migrasyon çok nadirdir. Bu olgu ile L4-5 mesafesinden başlayan L5-S1 mesafesini aşan ve 1. Sakral vertebranın ortasına kadar ulaşan, epidural abseyi düşündüren dorsal epidural dev bir sekestre disk herniasyonunu literatür ışığında sunmayı amaçladık.

Yöntem: 50 yaşında kadın hasta, 2 ay önce sağ bacağına ağrı, uyuşma, takiben sol bacakta ağrı uyuşma, son 1 aydan beride her iki bacağına güç kaybı yakınmaları ile kliniğimize başvurdu. Öyküsünde travma, geçirilmiş önemli bir hastalık yoktu. Hasta klinik ve radyolojik olarak değerlendirildi ve lomber epidural abse?, hematoma? ön tanıları ile opere edildi.

Bulgular: Hastaya yapılan düz lomber grafiler ve akciğer grafisi normaldi, sedimantasyon, crp, hemogram değerleri normaldi. Lomber kontrastlı MRI'da; L4-5 mesafesinden S1 vertebrasının ortasına kadar devam eden dorsal-lateral epidural mesafede bir kitle görüldü. T1 ağırlıklı kesitlerde heterojen hiperintens, T2 ağırlıklı kesitlerde isointens di, Gadolinium enjeksiyonundan sonra lezyon kapsülünde rim şeklinde kontrast tutulumu vardı. Epidural abse?, epidural hematoma?, ön tanıları ile operasyona alındı. L4-S1 vertebraları arasında posterior -lateral epidural mesafede yerleşen, kalın kapsüllü lezyon santral bölgeden açıldığında sekestre disk fragmanlarından oluştuğu görüldü. Dekompresyon tamamlandı. Patolojik inceleme intervertebral disk fragmanları ile uyumlu geldi.

Tartışma: Sekestre lomber disk hernilerinin dorsal epidural mesafeye migrasyonu çok nadirdir, literatürde çok az sayıda olgu sunumu mevcuttur. Bu lezyonların ayırıcı tanısında epidural abse, spontan epidural hematomlar göz önünde bulundurulmalı ve cerrahi planlama buna göre yapılmalıdır.

Anahtar Sözcükler: Lomber epidural mesafe, sekestre disk, abse, hematoma

EPS-120[Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi]

NADİR GÖRÜLEN SPİNAL METASTATİK TÜMÖR VAKASI

Mehmet Basmacı, Suat Canbay

Ankara Onkoloji Hastanesi Beyin Cerrahisi Kliniği Ankara

Amaç: İntradural spinal kitleler tüm omurilik tümörleri arasında azınlıkta olmalarına rağmen özellikle ekstra medüller yerleşimli menenjiom vb bazı tümörlere sıklıkla rastlanmaktadır ancak bu tümörleri taklit eden meme ca metastazı oldukça nadir olup bu vaka sayesinde konuyu vurgulamak istedik.

Yöntem: 68 yaşında sırt ağrısı paraparazi ve genel durum düşüklüğü nedeniyle başvuran hasta torakal lomber bileşkede spinal kordon alt ucunda tümör tespit edilmesi üzerine operasyon için yatırıldı.

Bulgular: minimal paraparazi inkomplet ürüler inkontinans T12 L 1-2 dermatomal hipoestezi MRI T12 L 1 düzeyinde yaklaşık 20mm X11mm nodüler lezyon.

Tartışma: hasta kliniğimizde preop incelemelerden sonra opere edildi postop sol bacakta güç kaybı gelişti patolojisi meme ca metastazı olarak geldi hasta radyoterapi ve akabinde rehabilitasyon görmek üzere kliniğimizden taburcu edildi meme ca metastazının bu bölgede (T12 L 1 seviyesinde intradural ekstra medüller) bu bölgede görülmesi oldukça nadir olup bunu vurgulamak istedik.

Anahtar Sözcükler: Spinal kord, malignite, karsinom, metastaz