

Portal Województwa Lubuskiego



Nowatorski zabieg w gorzowskim szpitalu



Kategoria - Archiwum

Data publikacji -19 marca 2019 godz. 14:41

Nowatorskie, przezskórne implanty neurochirurgiczne do stabilizacji odcinka lędźwiowego kręgosłupa już w gorzowskim szpitalu. Neurochirurdzy z Gorzowa na początku marca zastosowali nową technikę leczenia operacyjnego choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa. To jedne z

pierwszych tego typu zabiegów w Polsce.

W gorzowskim szpitalu pięciu pacjentom wykonał je dr Piotr Kowalski z Oddziału Neurochirurgii i Neurotraumatologii Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

- Dla części pacjentów, którzy mają problemy z odcinkiem lędźwiowym kręgosłupa, a dla których leczenie zachowawcze jest już niewystarczające, jedynym sposobem na pozbycie się dolegliwości jest operacja. Spośród standardowych dostępów operacyjnych (od tyłu, boku, przodu lub stosując obejścia skośne) istnieje również dostęp wykorzystywany dużo rzadziej, ale rekomendowany ze względu na biomechanikę i anatomię trudnego do zaimplantowania odcinka L5-S1. Przekskórny, osiowy dostęp przedkrzyżowy pozwala nie tylko na usunięcie zdegenerowanego dysku, ale również na wykonanie dystrakcji przestrzeni międzytrzonowej, dzięki czemu uzyskuje się zmniejszenie ciśnienia w kanale kręgowym i uwolnienie struktur nerwowych od ucisku, najczęściej będącego efektem dyskopatii – wyjaśnia dr Kowalski.

Aby dostać się do kręgosłupa i okolicy przedkrzyżowej cięcie skórne należy wykonać w okolicy karbu okołoguzicznego. Następnie operator musi wytworzyć specjalny tunel prowadzący do przedniej części kości krzyżowej. Przygotowując dojście operacyjne neurochirurg powinien zwrócić szczególną uwagę na odpowiednie nacięcie powięzi.

- Używając specjalnych narzędzi dostępowych i upewniając się co do poprawności przygotowanego dojścia za pomocą dwupłaszczyznowej fluoroskopii, operator usuwa zwyrodniały dysk za pomocą specjalistycznych narzędzi jednorazowego użytku. W powstałe po dysku miejsce umieszcza się materiał, który ma za zadanie przyspieszyć zrost kostny. Następnie w utworzony kanał roboczy, zabezpieczony tuleją, wprowadza się osiowy implant międzytrzonowy AxiaLIF, który nie tylko stabilizuje, ale również ma za zadanie wytworzenie dystrakcji przestrzeni międzytrzonowej, zapewniając tym samym odtworzenie korzystnego balansu strzałkowego pacjenta. Metoda stabilizacji dedykowana jest do odcinka L4-L5-S1 kręgosłupa – zdradza szczegóły dr Kowalski.

Niewątpliwą zaletą zastosowania metody z wykorzystaniem śrub osiowych Axialif 1L jest czas trwania operacji. Doświadczonemu chirurgowi samo wprowadzenie śruby osiowej zajmuje ok. 15 minut. Cała operacja trwa nie dłużej niż godzinę, czyli o połowę krócej niż np wykonywana metodą Alif z dojścia zaotrzewnowego przedniego przez brzuch. Jest też bardziej bezpieczna od tradycyjnej, podczas której odstawia się duże naczynia krwionośne (żyły, tętnice biodrowe, aortę, czy żyłę główną dolną).

Przeciwwskazaniem do zastosowania tej metody u pacjentów z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa są uwarunkowania anatomiczne, przebyte operacje w zakresie miednicy mniejszej, rozległe zabiegi przewodu pokarmowego oraz zabiegi w zakresie końcowego odcinka przewodu pokarmowego.

Zabieg wykonywany jest techniką małoinwazyjną z użyciem specjalistycznych narzędzi dostępowych. Operator musi jednak ściśle przestrzegać procedury krok po kroku i nie może pominąć żadnego z poszczególnych etapów operacji. Z uwagi na to, że dostęp operacyjny jest niewielki często nie ma możliwości skorygowania już podjętych kroków operacyjnych. Efekty pracy obserwujemy dzięki śródoperacyjnej fluoroskopii, czyli obrazie prześwietlenia widocznym na ekranie monitora urządzenia RTG – dodaje dr Kowalski.

Poza krótkim czasem operacji zaletą tej metody jest też minimalne krwawienie, mała rana operacyjna i mała blizna pooperacyjna, a pacjent już na drugi dzień po operacji może wyjść do domu.

Przy wykonywaniu pierwszych zabiegów z użyciem śruby osiowej Axialif 1L dr Kowalski korzystał ze wsparcia dr n. med. Petera Durnego z Bratysławy – autorytetu w zakresie chirurgii kręgosłupa, który śruby osiowe Axialif stosuje od lat i ma na swoim koncie ponad 100 takich operacji.

Informacja: Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.