

Ελάχιστα επεμβατική τεχνική αποσυμπίεσης και σταθεροποίησης της σπονδυλικής στήλης για τη θεραπεία της σπονδυλοδισκίτιδας. Αναδρομική μελέτη 10 ασθενών

Δ.Τ Γεωργούλης, , Σ. Σιούτης, Κ. Ζυγογιάννης, Ι. Χατζηκομνηνός
Κλινική Σκολίωσης - Σπονδυλικής Στήλης - Νοσοκομείο ΚΑΤ.

Εισαγωγή

Η σπονδυλοδισκίτιδα είναι μια βακτηριακή λοίμωξη που προσβάλλει τον μεσοσπονδύλιο δίσκο και τους σπονδύλους. Αν και σχετικά σπάνιο, είναι μια νόσος με κακή πρόγνωση που απαιτεί άμεση διάγνωση και θεραπεία με κατάλληλα αντιβιοτικά και πιθανώς χειρουργική επέμβαση για καθαρισμό και σταθεροποίηση της σπονδυλικής στήλης.

Υλικό και Μέθοδος

Το δείγμα της μελέτης αποτέλεσαν 10 ασθενείς που είχαν υποβληθεί σε ελάχιστα επεμβατική χειρουργική επέμβαση (MIS) αποσυμπίεσης και σταθεροποίησης για θωρακική ή οσφυϊκή σπονδυλοδισκίτιδα στο τμήμα μας. Τα παθογόνα που προκάλεσαν σπονδυλοδισκίτιδα σε αυτούς τους ασθενείς ήταν ο *Staphylococcus aureus* και το *Mycobacterium tuberculosis*. Η χειρουργική προσέγγιση που πραγματοποιήσαμε ξεκινά με διαδερμική οπίσθια σταθεροποίηση (MIS) με κοχλίες και ράβδους των παρακείμενων μη προσβεβλημένων σπονδύλων. Στη συνέχεια, με χρήση βελόνης Jamshidi λαμβάνουμε βιοψία ιστού από τη μολυσμένη περιοχή. Ο χειρουργικός καθαρισμός των προσβεβλημένων σπονδύλων είναι το τελικό στάδιο της επέμβασης



Αποτελέσματα

Οι ασθενείς που περιλαμβάνονται στη μελέτη μας είχαν πλήρη ή ελλιπή παραπληγία πριν την επέμβαση. Όλοι οι ασθενείς είχαν νευρολογική βελτίωση, λιγότερο πόνο και άριστη κλινική ανάρρωση. Δεν παρατηρείται υποτροπή σπονδυλοδισκίτιδας ή χαλάρωση (σηπτική ή άσηπτη) των οργάνων σε 10 χρόνια παρακολούθησης.

Συμπεράσματα

Η ελάχιστα επεμβατική χειρουργική της σπονδυλικής στήλης είναι μια ασφαλής και αποτελεσματική χειρουργική προσέγγιση για τη σπονδυλοδισκίτιδα. Η σταθεροποίηση των παρακείμενων σπονδύλων, με συνδυασμό λήψης ιστικής βιοψίας με βελόνη Jamshidi και χειρουργικού καθαρισμού του μολυσμένου σπονδύλου είναι μια ασφαλής και αποτελεσματική διαδικασία για τη σπονδυλοδισκίτιδα.