

التدخل الجراحي المحدود لعمل توسيع للقناة العصبية القطنية على مدى ٣٦٠ درجة سواء كان الضغط من الارتبطه او العظام او الغضاريف

الملخص العربي

الخلفية: لعقود من الزمن، تم استخدام التقنيات الجراحية المفتوحة التقليدية لعلاج فتق القرص القطني وتضييق القناة القطنية . ومع ذلك، فإن السعي لتحقيق نتائج أفضل للمرضى وتجنب فقدان العظام بشكل كبير من خلال تسلسلاتها قد أدى إلى ظهور تقنية طفيفة التوغل لعلاج هذه الاضطرابات كجراحة بديلة.

الطرق: هذه دراسة بأثر رجعي تم فيها إجراء عمليات جراحية لـ ٥٤ مريضاً من مرضى من خلال تقنية طفيفة التوغل من جانب واحد لتخفيف ضغط القناة بطريقة ٣٦٠ درجة LCS من خلال بضع الصفيحة الفقرية، وإزالة الجانب الصفحي المعاكس، واستئصال الأربطة تحت لتقييم ODI وVAS الصفيحة، وقطع الثقبة الثنائية، واستئصال القرص. استخدمنا عشرات النتائج السريرية مع فترة متابعة لمدة عام واحد.

النتائج: أظهرت نتائجنا أن تقنيات التدخل الجراحي البسيط لعلاج هذه الاضطرابات هي نتائج LCS إجراءات فعالة. كان لتخفيف الضغط بدرجة ٣٦٠ درجة طفيفة التوغل لعلاج أفضل فيما يتعلق بالآلام الظهر بعد العملية الجراحية، والشقوق الأصغر، وفقدان العظام بشكل أقل والمشي المبكر.

الخلاصة: يمكن اعتبار تقنيات التدخل الجراحي البسيط لعلاج تضييق القناة القطنية لأسباب مختلفة خياراً أفضل بدلاً من استئصال الصفيحة الفقرية التقليدية الكاملة مع نتائج أفضل فيما يتعلق باحترام الطبقات التشريحية مثل سلامة العمود الفقري الخلفي والعضلات، والألم بعد العملية الجراحية، المصحوب بفقد أقل للدم، إقامة أقصر في المستشفى، وفترات تعافي أقصر.