

Ο χρυσός κανόνας στην ισχιαλγία

Η ελάχιστη επεμβατική μέθοδος της μικροδισκεκτομής είναι η σύγχρονη λύση στην κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου.

Το συχνό πρόβλημα του πόνου που ξεκινά από την περιοχή του ισχίου και συνεχίζει κατά μήκος του κάτω άκρου έως το πόδι (ισχιαλγία) οφείλεται σε πίεση νεύρου από κήλη ενός μεσοσπονδύλιου δίσκου χαμηλά στη μέση, στην οσφυϊκή μοίρα της σπονδυλικής στήλης. Κάποιες φορές συνοδεύεται και από άλλα συμπτώματα, όπως μούδιασμα ή υπαισθησία του ποδιού και μυϊκή αδυναμία που μπορεί να προκαλέσει δυσκολία ή σύρσιμο του ποδιού στο περπάτημα.

Αρκετές φορές ο πόνος υποχωρεί σε λίγες ημέρες ή εβδομάδες χωρίς ιδιαίτερη θεραπεία, εκτός από παυσίπονα. Σε άλλες, όμως, περιπτώσεις ο ασθενής πρέπει να ζητήσει τη συμβουλή γιατρού εξειδικευμένου στις παθήσεις της σπονδυλικής στήλης, όπως όταν ο έντονος πόνος δεν υποχωρεί για αρκετές εβδομάδες χωρίς σημάδια βελτίωσης ή όταν εμφανίζονται συμπτώματα όπως μούδιασμα και μυϊκή αδυναμία στο πόδι. Η εμπειρία και η έρευνα έχουν δείξει ότι ο λόγος για τον οποίο ο ασθενής πρέπει να απευθυνθεί στον εξειδικευμένο γιατρό όταν το πρόβλημα της ισχιαλγίας επιμένει ή επιδεινώνεται είναι όχι μόνο για να αποφύγει την παρατεταμένη ταλαιπωρία, αλλά, κυρίως, για να αποτραπούν σοβαρές, μόνιμες βλάβες που μπορεί να προκληθούν από παρατεταμένη πίεση του νεύρου.

Η σύγχρονη θεραπεία της ισχιαλγίας είναι η ελάχιστη επεμβατική μέθοδος της μικροδισκεκτομής, μια επέμβαση που γίνεται πλέον και ως «χειρουργική επέμβαση ημέρας», δηλαδή χωρίς νοσηλεία στο νοσοκομείο, με τον ασθενή να επιστρέφει στο σπίτι το ίδιο απόγευμα χωρίς πόνο. Κατά τη μικροδισκεκτομή γίνεται χρήση ελάχιστη επεμβατικής τεχνικής για να αφαιρεθεί μόνο το τμήμα του μεσοσπονδύλιου δίσκου που έχει αποσπαστεί (κήλη) και προκαλεί το πρόβλημα και όχι ολόκληρος ο δίσκος. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την άρση της πίεσης του οσφυϊκού νεύρου, ώστε στη συντριπτική πλειονότητα των περιπτώσεων να έχουμε άμεση και πλήρη ανακούφιση από τον πόνο. Η επέμβαση γίνεται με χρήση ειδικού χειρουργικού ψηφιακού μικροσκοπίου υψηλής ανάλυσης και μικροχειρουργικού εξοπλισμού, τα οποία επιτρέπουν γρήγορη (χρόνος επέμβασης 20-40 λεπτά) και ασφαλή θεραπεία με εξαιρετικά



ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΝΕΖΗΣ

FRCS (Orth)

Ορθοπαιδικός Χειρουργός

Σπονδυλικής Στήλης,

Fellow Πανεπιστημίου

Οξφόρδης,

Διευθυντής Κέντρου Παθήσεων

Σπονδυλικής Στήλης BackCare

www.backcare.gr



μικρή τομή (λιγότερο από 2 εκατοστά) χαμηλά στη μέση, χωρίς να επηρεαστούν με οποιονδήποτε τρόπο η σπονδυλική στήλη, οι μύες ή τα νεύρα της οσφυϊκής περιοχής.

Τα αποτελέσματα των σχετικών κλινικών μελετών συνεχίζουν να επιβεβαιώνουν ότι η μέθοδος της μικροδισκεκτομής είναι σήμερα ο χρυσός κανόνας στην αντιμετώπιση της επίμονης ισχιαλγίας σε όλες τις ηλικίες, καθώς τα χαρακτηριστικά της μεθόδου αυτής, δηλαδή η ελαχιστοποίηση της χειρουργικής τομής, η αποφυγή τραυματισμού των μυών της οσφυϊκής περιοχής και η πλήρης και ασφαλής αποσυμπίεση της νευρικής ρίζας από την πίεση που ασκεί η κήλη του μεσοσπονδύλιου δίσκου, είναι οι παράγοντες που επιτρέπουν στον ασθενή την πλήρη και ταχύτερη αποκατάσταση. Ωστόσο, απαιτούνται από μέρους του χειρουργού σημαντικό βαθμό εμπειρία και ειδική εκπαίδευση στη συγκεκριμένη μέθοδο – και όχι απλώς γενική εμπειρία στην «κλασική» χειρουργική της σπονδυλικής στήλης – καθώς και ο σχετικός μικροχειρουργικός εξοπλισμός που διαθέτουν τα σύγχρονα, εξειδικευμένα κέντρα παθήσεων σπονδυλικής στήλης. ●