



LAMINEKTOMIJA CERVICALNOG KRALJEŠKA

1. OPIS POSTUPKA

Što je laminektomija cervikalnog kralješka? Uklanjanje stražnjeg dijela vratnog kralješka kirurškim putem, najčešće radi degenerativnih promjena koje uzrokuju suženje spinalnog kanala i kompresiju neuralnih struktura u vratu (kralježnična moždina, spinalni živci). Uklanjanje kosti ne ostavlja kralježničnu moždinu nezaštićenom budući da rekonstruirani mišići u tom području pružaju dovoljnu zaštitu.

Koji su razlozi za operacijsko liječenje? 1. Bol/slabost/trnjenje u ruci 2. Nespretnost u rukama/poteškoće u hodu 3. Lom kralješka 4. Koštani tumor 5. Infekcija u području cervikalne kralješnice

Što morate reći neurokirurgu prije postupka? Imate li problema sa zgrušavanjem krvi. Recentne zdravstvene problem. Uzimate li lijekove protiv zgrušavanja krvi (antikoagulanse). Alergije na lijekove i/ili kontrastna sredstva.

Kako se operacijski obavlja cervikalna laminektomija? U operacijskoj dvorani ćete biti uvedeni u opću endotrahealnu anesteziju te ćete biti postavljeni u položaj na trbuhu. Glava je fiksirana u Mayfieldov trouglovični držač. Po pripremi i pranju operacijskog polja te sterilnom pokrivanju slijedi linearni rez kože i potkožja u središnjoj liniji na stražnjoj strani vrata. Nivo pristupa se provjerava RTG dijaskopijom. Po obostranoj disekciji mišića od kosti, uslijedi uklanjanje stražnjeg dijela kralješka pod mikroskopom. Na taj način se oslobađa spinalni kanal te se omogućuje reekspanzija duralne vreće i kralježnične moždine te pripadajućih korijena spinalnih živaca. Mišići se po plasiranju vakuum drenaže rekonstruiraju te se šiva fascija mišića. Slijedi rekonstrukcija rane po anatomskim slojevima.

Što poslije operacijskog zahvata? Razbudit ćete se u operacijskoj dvorani te ćete potom biti premješteni na Odjel neurokirurgije. Kontinuirano ćete biti pod nadzorom medicinskog osoblja. Vakuum drenaža će biti uklonjena 24 sata nakon zahvata. Bit ćete vertikalizirani dan nakon zahvata uz pomoć fizioterapeuta. Moguće je da će biti potrebno učiniti RTG cervikalne kralješnice prije otpusta u kućnu njegu. Šavi, ukoliko nisu resorptivni, se uklanjaju sedmi poslijeoperacijski dan.

O čemu trebate obavijestiti neurokirurga nakon operacije? Perzistiranje simptoma, vrućica, otok ili infekcija u području ran, slabost ekstremiteta ili utrnutost, jaki bolovi u području vrata.

2. PREDNOSTI I MOGUĆI RIZICI POSTUPKA

Prednosti: Prestanak bola u vratu i rukama. Olakšano svakodnevno obavljanje poslova i bolja kvaliteta života.

Rizici: vezani za opću i spinalnu anesteziju. Oštećenje malih zglobova kralježnice što uzrokuje instabilitet. Oštećenje živčanih struktura. Bakterijska infekcija. Krvarenja na mjestu operacije. Upale kosti i diska koje nisu izazvane bakterijama. Rašivanje rane.

3. ZAMJENA ZA PREPORUČENI POSTUPAK

Ne postoji.