



## **PREDNJA CERVICALNA DISSEKTOMIJA**

### **1. OPIS POSTUPKA**

**Što je prednja cervikalna discektomija?** Prednja cervikalna discektomija je postupak u kojem se uklanja degenerativno promijenjen intervertebralni disk između dva vratna kralješka putem malog reza na prednjoj desnoj strani vrata. Može se raditi o jednom nivou ili više nivoa. Ponekad se u istoj operaciji prošire prostori kroz koje prolaze vratni živci te se uklanjanju koštani trnovi koji pritišću na neuralne strukture u vratu i uzrokuju simptome kod bolesnika.

**Što je fuzija?** Fuzija je umjetno spajanje dvaju kralježaka umetkom između njih. Dio je procesa iste operacije te se obavlja radi stabilizacije i zadržavanja prirodnih krivina cervikalne kralježnice što utječe na Vaše ozdravljenje. Ponekad se s prednje strane može postaviti metalna pločica da uzrokuje nepomičnost kralježaka dok ne nastupi potpuna fuzija, otprilike u vremenskom period od oko 3 mjeseca.

**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 kralježnice.

**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 obavlja prednja cervikalna discektomija s fuzijom?** U operacijskoj dvorani se bolesnik uvede u opću endotrahealnu anesteziju te se pozicionira na leđa s rotiranom glavom u desni profil. Na prednjem dijelu vrata, ovisno o nivou pristupa se po pripremi operacijskog polja incidiraju koža i potkožje te platizma. Po preparaciji intermuskularno se pristupi na kralježnicu na taj način da se karotidna arterija pomakne na jednu stranu, a jednjak i grkljan na drugu stranu te se drže razdvojeni retraktorom. S prednje strane se pod mikroskopom ukloni intervertebralni disk te se tako dekomprimiraju neuralne strukture. Uslijedi pažljivo brušenje ploha kralježaka radi postavljanja umetka. Metalna pločica se postavi preko dva kralješka između kojih se nalazi umetak te se fiksira posebnim vijcima. Operacija se po zaustavljanju krvarenja dovršava rekonstrukcijom rane po 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. Treba napomenuti da tijekom početnog razdoblja oporavka, nekoliko sati nakon operacije, možete otežano gutati. Dan nakon operacije bit ćete vertikalizirani te isti dan otpušteni u kućnu njegu. Šavi su obično resorptivni, što znači da će se sami razgraditi unutar rane. Preko rane je aplicirano i posebno ljepilo te se možete slobodno tuširati drugi dan nakon operacijskog zahvata.

**O čemu trebate obavijestiti neurokirurga nakon operacije?** Perzistiranje simptoma. Vrućica, otok ili infekcija u području rane, slabost ekstremiteta ili utrnutost. Jaki bolovi u području vrata. Progresivno otežano gutanje.

### **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.