

الحد الأدنى لفك الضغط 360 درجة لرباطية، عظمية قرصية ضيق القناة القطنية

خلاصة

الخلفية: لعقود من الزمن، تم استخدام التقنيات الجراحية المفتوحة التقليدية لعلاج فتق القرص القطني وتضيق القناة القطنية (LCS). ومع ذلك، فإن السعي للحصول على نتائج أفضل للمرضى وتجنب فقدان العظام بشكل كبير من خلاله أثارت التسلسلات تقنية طفيفة التوغل لعلاج هذه الاضطرابات كجراحة بديلة. الطرق: هذه دراسة بأثر رجعي فيها تم إجراء عمليات جراحية لـ 54 مريضاً من LCS عن طريق التدخل الجراحي البسيط من جانب واحد تقنية لتخفيف ضغط القناة بطريقة 360 درجة من خلال بضع الصفيحة، وإزالة الجانب الصفيحي المعاكس، واستئصال الرباط تحت الصفيحي، وفتح الثقبة الثنائية، واستئصال القرص. استخدمنا عشرات VAS و ODI لتقييم النتائج السريرية مع فترة متابعة لمدة سنة واحدة. النتائج: أظهرت نتائجنا أن تقنيات التدخل الجراحي البسيط لعلاج هذه الاضطرابات هي إجراءات فعالة. كان لتخفيف الضغط بدرجة 360 درجة طفيفة التوغل لعلاج LCS نتائج أفضل فيما يتعلق بالآلام الظهر بعد العملية الجراحية. شقوق أصغر، وفقدان عظمي أقل وتحرك مبكر. الخلاصة: تقنيات التدخل الجراحي البسيط لعلاج تضيق القناة القطنية لأسباب مختلفة يمكن اعتباره 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، مصحوباً بفقدان دم أقل، وإقامة أقصر في المستشفى، وفترات تعافي أقصر.