

ZLOMENINY TH-L PŘECHODU, INDIKAČNÍ ROZVAHA

- Mrůzek M., Krejčí O.
- Neurochirurgická klinika FN a LFOU Ostrava

Vyšetřovací metody

CT vyšetření, 3D CT

- poloha fragmentů v páteřním kanále
- posouzení vzájemné polohy facet

MR vyšetření

- dominantní při zobrazení měkkých tkání- disků, cév, míšních struktur, ligament

RTG- předozadní, bočná projekce

Frankelova škála

- A - úplná léze pod místem poranění
(bez motorické i sensitivní funkce)
- B - pouze sensitivní funkce pod místem poranění
- C - částečná motorická funkce pod místem léze
- D - oslabená motorická funkce pod místem poranění
- E - bez léze

ASIA klasifikace

- Vyšetření 56x2 dermatomů
- Vyšetření 10x2 svalových skupin
- Stupnice – A-E

Operační léčba

nestabilní poranění



stabilní

Redukce bolesti páteře s normalizací funkce poraněného segmentu

Zachování nebo návrat neurologických funkcí redukcí dislokace kostních fragmentů a dekomprese nervových struktur

Obnovení fyziologického zakřivení páteře

Zajištění kostního hojení chirurgickou fúzí páteřního segmentu

Operační léčba

1. zúžení v oblasti páteřního kanálu

- zúžení do 50% + intaktní neurologický obraz

2. snížení obratlového těla

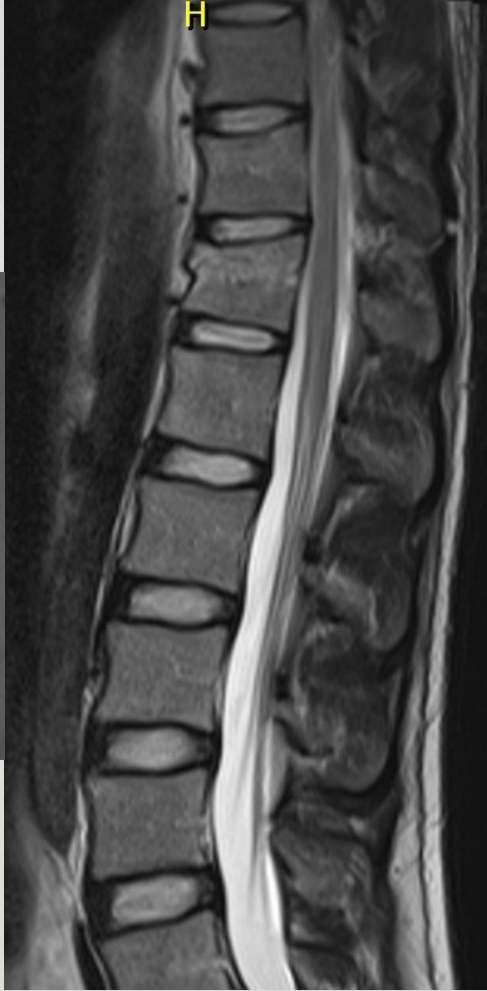
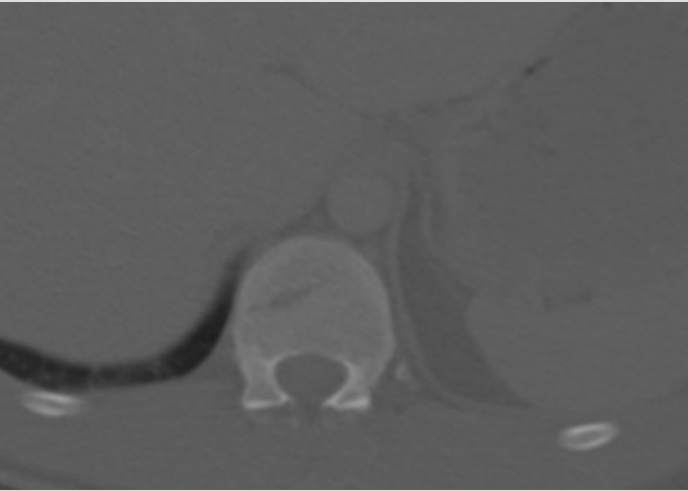
- kolaps na 50% původní výšky
- snížení obratlového těla bez segmentární kyfózy není rozhodující indikace

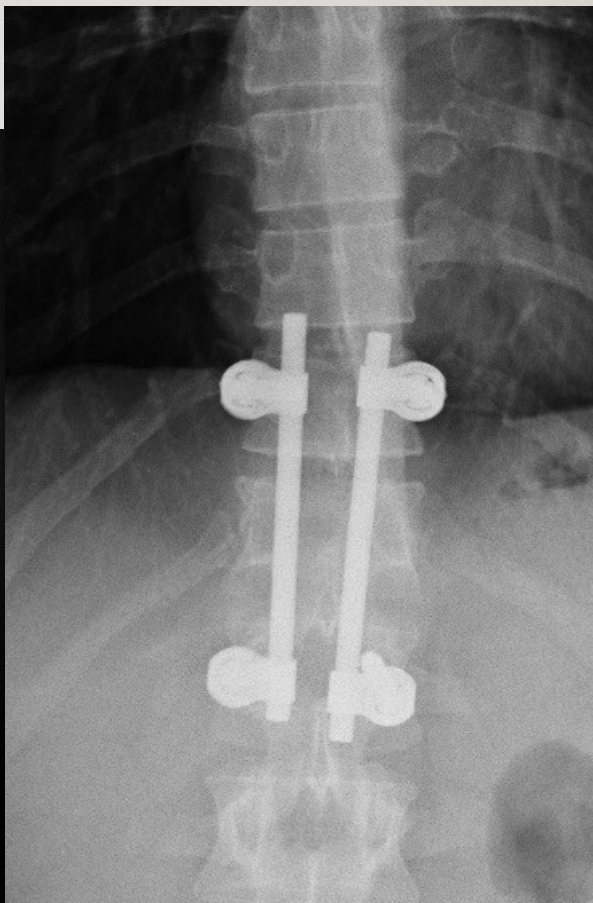
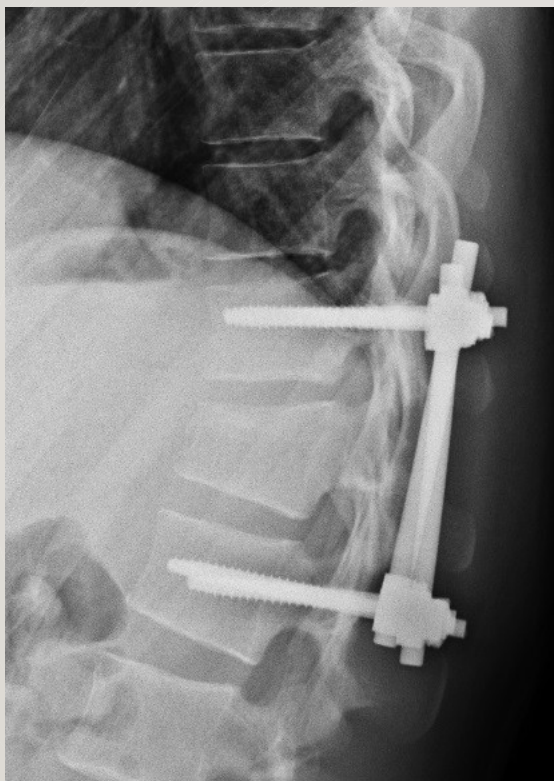
3. stupeň kyfózy

- hranice segmentární kyfózy do 20st. nebo další progrese kyfózy
- vyloučení poranění zadních elementů
- segmentární kyfóza do 10st- lepší výsledky u konzervativně léčených pacientů

4. neurologický deficit

- neurologický deficit-indikace k operačnímu řešení





PACIENT Š.Š. 63

- 26.8.20 večer pád ze stromu cca 1,5m. Hospitalizován ve spádu, kde zjištěna pertrochanterická fr femuru vlevo, dále fr LI obratle a PNO vpravo. Rozvoj těžké paraparezy až funkční plegie - přeložen na naše oddělení, provedena stabilizace zlomeniny LI v naší režii a fr. femuru LDK v režii traumatologů.
- Pooperačně na NCH JIP, poté ad spinální jednotka
- T.č. regredující paraparéza – akrálně plegie, flexe a extenze kolene III.st., flexe v kyčlích vpravo III.st., vlevo omezena po operaci zlomeniny femuru

CT NÁLEZ PŘEDOPERAČNÍ



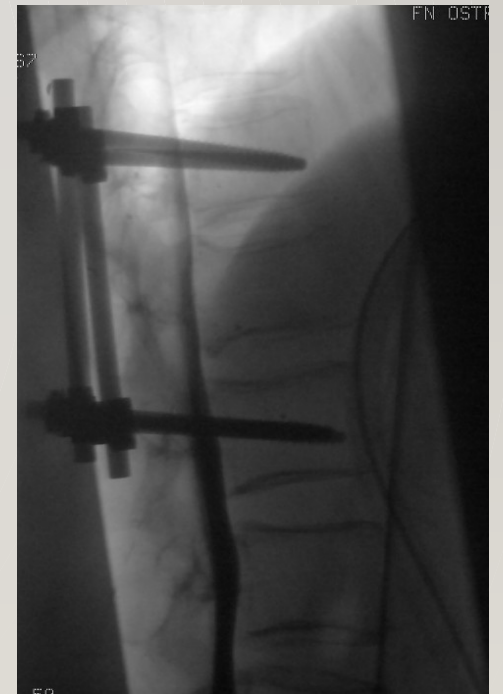
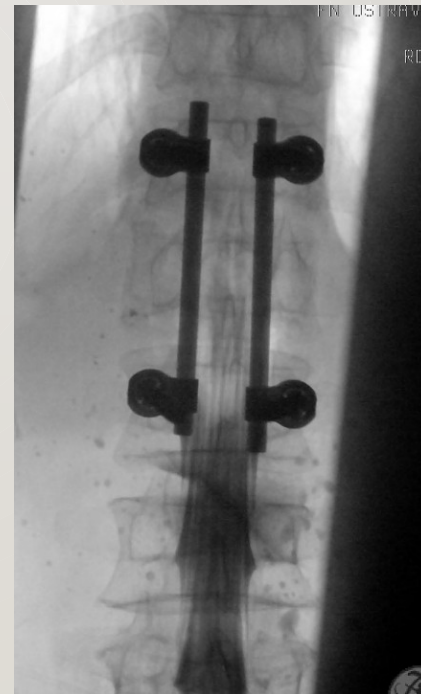
PACIENT Š.Š. 63

- ~~indikována repozice, stabilizace~~
 - pod RTG kontrolou zavedeny transpedikulárně šrouby do Th 12 a L2 bilat
-



PACIENT Š.Š. 63

1. Dekompresa
2. Peroperační perimyelografie



PACIENT Š.Š. 63 – SOMATECTOMIE?????



DĚKUJÍ VÁM ZA POZORNOST

