



**Opracowanie:**

***Dr n.med. Bogdan Bakalarek  
specjalista ortopeda - traumatolog***

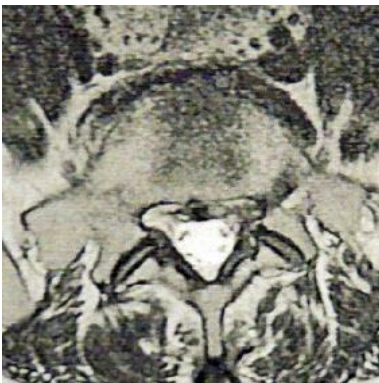
***kontakt na [www.ortopeda.biz.pl](http://www.ortopeda.biz.pl)***

Opracowanie zawiera opis przebiegu operacji wraz ze zdjęciami śródoperacyjnymi. Zawarte obrazy mogą być źle tolerowane przez osoby wrażliwe. Jeśli nie jesteście Państwo pewni swojej reakcji, proszę nie przeglądać tego opracowania. Opis operacji powstał w oparciu o konkretny przypadek leczonego chorego i mimo pogładowego celu opracowania przebieg operacji i wskazania do jej przeprowadzenia w przypadkach innych chorych mogą się różnić.

## **Operacja przezskórnej implantacji dystraktora międzykolczystego**

Przewlekłe bóle kręgosłupa lędźwiowego spowodowane dyskopatią i zmianami zwyrodnieniowymi w przypadku niepowodzenia leczenia zachowawczego są wskazaniem do operacji kręgosłupa. W tych przypadkach jednym ze sposobów jest wszczepienie dystraktora międzykolczystego. Jako zabieg samodzielny może być wykonany małoinwazyjną metodą przezskórną. Zabieg powoduje częściowe odciążenie stawów kręgosłupa, a w przypadkach szerokopodstawnych przepuklin zwyrodnieniowych (przepuklina wskutek wiotkiego dysku) może spowodować ich wycofanie się ze światła kanału kręgowego.

**Obraz kliniczny i radiologiczny:** przewlekłe bóle kręgosłupa lędźwiowego bez objawów rwy kulszowej z powodu niewielkiej przepukliny dysku i wtórnych zmian zwyrodnieniowych stawów kręgosłupa



### Wskazania do przeprowadzenia operacji:

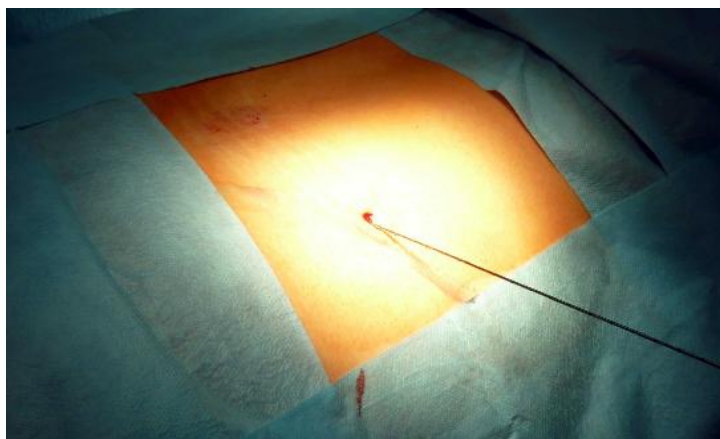
- przewlekłe bóle kręgosłupa lędźwiowego bez rwy w przypadkach dyskopatii i niezbyt nasilonych zmian zwyrodnieniowych stawów kręgosłupa

### Cel zabiegu:

- zmniejszenie a optymalnie likwidacja bólów o charakterze lumbalgii, zahamowanie postępu zwyrodnienia poprzez odciążenie stawów.

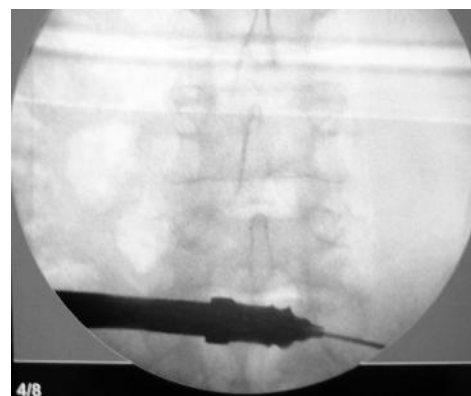
### Uwagi

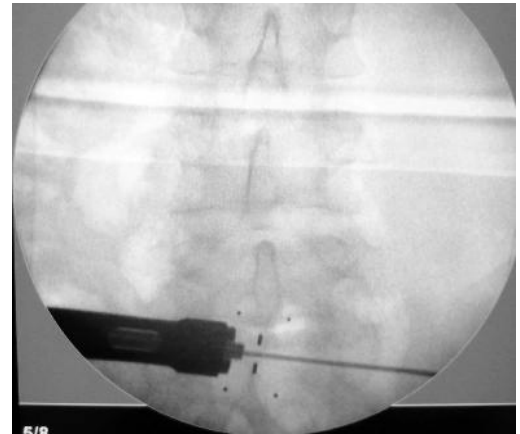
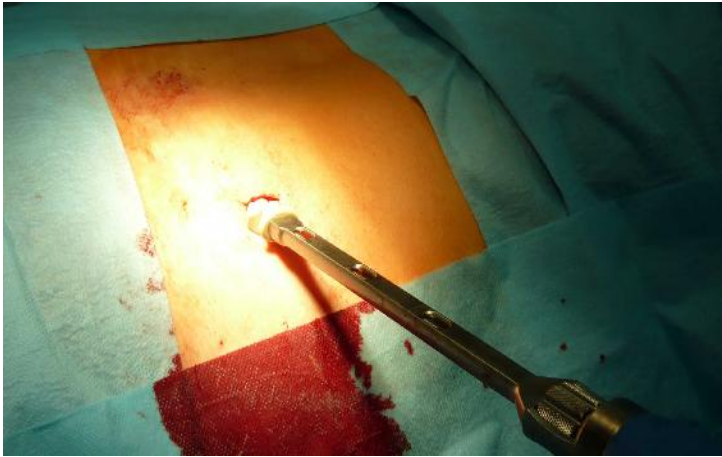
- jako samodzielny zabieg przeprowadzany jest w przypadkach lumbalgii bez rwy.
- implantacja dystraktora może być dodatkowym elementem w przypadkach operacji dyscektomii czy foraminotomii – wtedy jest on wykonywany „na otwarto”
- daje poprawę w przypadkach lumbalgii w niedużych przepuklinach i wypuklinach dysku oraz niewielkich zmianach zwyrodnieniowych stawów kręgosłupa
- możliwa do zastosowania na każdym poziomie kręgosłupa lędźwiowego tam, gdzie są dobrze wykształcone wyrostki kolczyste (nie udaje się tego wykonać na poziomie L5-S1 w około 20-30 % pacjentów)



Wprowadzenie pod podglądem Rtg drutu Kirchnera między wyrostki kolczyste. Cięcie skóry 1- 1,5 cm wystarcza do przeprowadzenia operacji

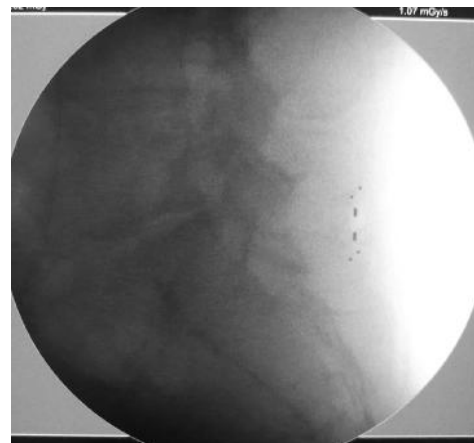
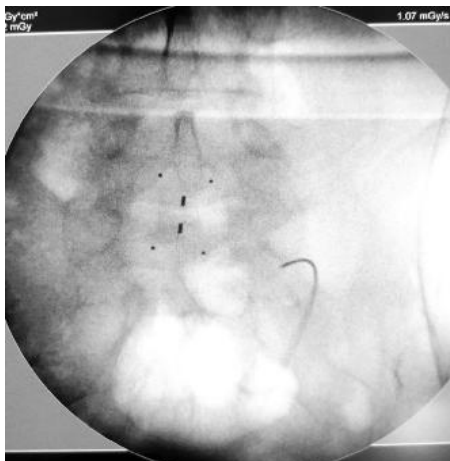
Po nim wprowadza się kolejno przymiary rozszerzające przestrzeń międzywyrostkową (widoczne na Rtg)





Po rozszerzeniu i ustaleniu przymiarem wielkości implantu po drucie wprowadza się go kontrolując położenie w Rtg

Poniżej widoczne znaczniki implantu w podglądzie Rtg



Inne operacje stosowane w dyskopatii i zwyrodnieniu znajdziecie w:

