

Chirurgické možnosti léčby degenerativního onemocnění thorakolumbální páteře:

Význam morfologických a klinických klasifikací stenózy bederní páteře v předoperační rozvaze

David Bludovský

Abstrakt:

Cíl: Primárním cílem naší práce bylo zhodnotit korelaci mezi subjektivními obtížemi, klinickým nálezem a obrazem na magnetické rezonanci (MR) u pacientů, operovaných pro symptomatickou lumbální spinální stenózu (LSS). Sekundárním cílem bylo potenciální využití těchto vztahů při rozvaze k operačnímu řešení.

Soubor a metodika: Do studie byli zařazeni pacienti operovaní pro lumbální spinální stenózu v letech 2009–2010. Subjektivní obtíže jsme hodnotili pomocí Oswestry Disability Index (ODI), klinické symptomy klasifikací modifikovaným Skóre neurologického postižení pro lumbální spinální stenózu (mNIS-LSS). Na MR jsme měřili plochu kanálu páteřního, plochu durálního vaku a sedimentační klasifikaci. Korelační analýzou na hladině významnosti $p < 0,05$ jsme otestovali vztahy mezi jednotlivými kategoriemi. Zařazeno bylo 61 pacientů s mediánem věku 67 let. Celkem jsme hodnotili 162 spinálních segmentů.

Výsledky: Medián hodnot ODI byl 48. Korelační koeficienty pro kategorie ODI, mNIS-LSS a grafických nálezů byly nižší než 0,5. Korelační koeficienty vyšší než 0,5 byly mezi jednotlivými způsoby měření LSS na MR zobrazení.

Závěry: Ve skupině pacientů indikovaných k operačnímu výkonu pro symptomatickou lumbální spinální stenózu jsme neprokázali statisticky významný vztah mezi subjektivními obtížemi pacienta, neurologickým nálezem a MR zobrazením. Statisticky významné korelace jsou mezi zvolenými technikami měření LSS na MR. Pro běžné užití je nejsnazší z nich je sedimentační klasifikace podle Schizase.

Klíčová slova: lumbální spinální stenóza – bederní páteř – magnetická rezonance –
chirurgická léčba