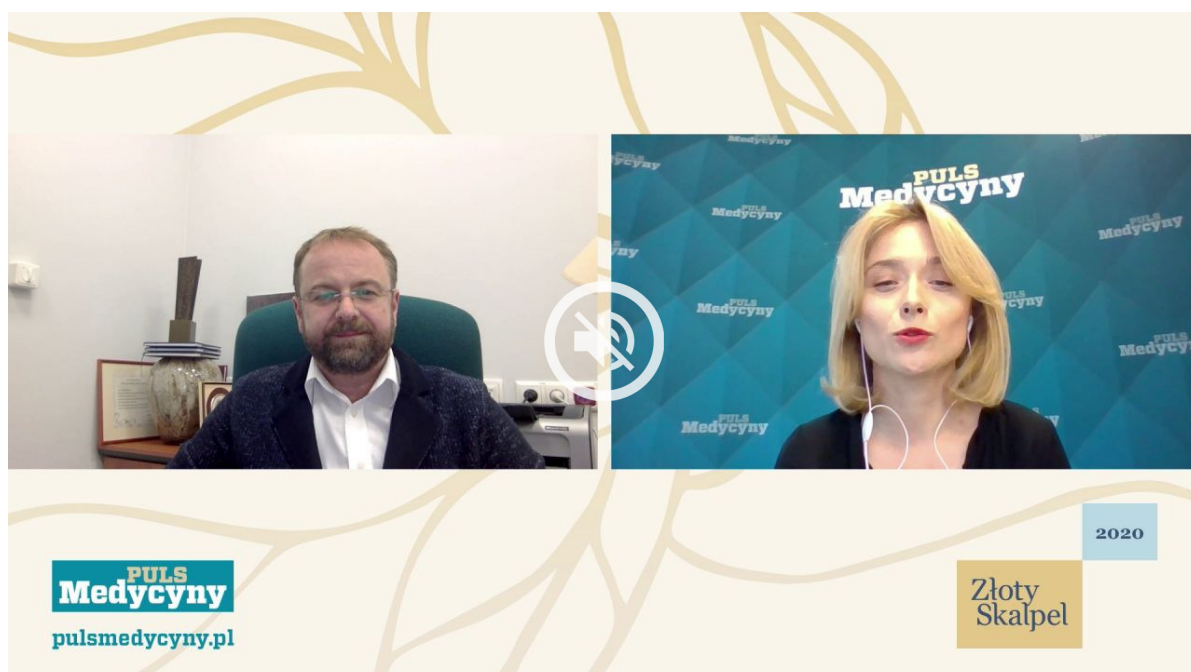


Dr hab. n. med. Tomasz Łysoń o Disc FX mini - nowej, małoinwazyjnej metodzie operowania kręgosłupa

opublikowano: 21-01-2021, 08:18

MJM

Dr hab. n. med. Tomasz Łysoń jest laureatem 5. miejsca w konkursie Złoty Skalpel 2020 r. Został nagrodzony za opracowanie nowej metody operowania kręgosłupa o nazwie Disc FX mini. Zaliczana jest ona do chirurgii minimalnie inwazyjnej.



Dr hab. n. med. Tomasz Łysoń jest zastępcą kierownika Kliniki Neurochirurgii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku. Kieruje zespołem medycznym realizującym projekt „Przezkórna nukleotomia oraz nukleoplastyka szyjna metodą Disc FX mini”. Zespół medyczny pod przewodnictwem dr. hab. Tomasza Łysonia koncentruje się na małoinwazyjnych technikach i jest jednym z pionierów wprowadzania neurochirurgicznych technik endoskopowych w Polsce. Aktualnie przeprowadza operacje endoskopowe kręgosłupa oraz operacje w zakresie podstawy czaszki i oczodołu. Poza tym wykonuje zabiegi klasycznej neurochirurgii w zakresie kręgosłupa, rdzenia kręgowego i mózgu oraz nerwów obwodowych.



Dr hab. n. med. Tomasz Łysoń

Archiwum

Przezskórna nukleotomia oraz nukleoplastyka szyjna metodą Disc FX mini

W Klinice Neurochirurgii USK w Białymstoku wykonano niewielką serię pierwszych 8 zabiegów techniką Disc FX mini, która łączy w sobie:

- nukleotomię - mechaniczną resekcję jądra miazdżystego dysku,
- nukleoplastykę - odparowanie jądra miazdżystego dysku z zastosowaniem elektrody generującej fale o częstotliwości radiowej,
- anuloplastykę - koagulację zakończeń nerwowych w obrębie pierścienia włóknistego.

Do zabiegu kwalifikowani są wyselekcjonowani chorzy z wywiadem uporczywych

bólów głowy okolicy potylicznej, promieniujące do okolicy skroni, a nawet wypierające gałkę oczną, z bólami karku, brachialgią oraz parestezjami kończyn górnych.

Badanie MR kręgosłupa szyjnego nie powinno ukazywać dokonanej przepukliny dysku, a jedynie jego uwypuklenie z zachowaniem ciągłości tylnej części pierścienia włóknistego. W obrazach T2 zależnych można zaobserwować w obrębie pierścienia włóknistego objaw tzw. „high intensity zone” dowodzący toczącego się procesu zapalnego. Najczęściej miernie nasilonej dyskopatii towarzyszy zniesienie fizjologicznej lordozy szyjnej. Kwalifikacja wymaga także wykonania czynnościowych badań RTG kręgosłupa szyjnego w celu wykluczenia niestabilności. Powiązanie objawów neurologicznych z obrazem MR umożliwia kwalifikację do zabiegu, który wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym.

Przezskórna nukleotomia oraz nukleoplastyka szyjna metodą Disc FX mini - na czym polega?

Dr Łysoń wyjaśnił, że zabieg wykonywany jest po ułożeniu chorego w supinacji i wyeksponowaniu przedniej powierzchni szyi. Za pomocą palpacji, używając 2 palców, lokalizuje się odpowiedni poziom kręgosłupa szyjnego, a następnie po wykonaniu niewielkiego nacięcia na skórze długości ok 3-5 mm, wprowadza się do przestrzeni międzykręgowej igłę (16G). Do igły wprowadza się prowadnicę, a następnie usuwa się igłę, pozostawiając prowadnicę w obrębie przestrzeni międzykręgowej.

W następnej kolejności zakłada się na nią kaniulę roboczą, którą należy wprowadzić do przestrzeni międzykręgowej, wykonując anulotomię, zwracając szczególną uwagę, aby nie uszkodzić przy tym innych struktur. Następnie do kaniuli wprowadzane są 2.5 mm kleszczyki i wykonywana jest manualna, mechaniczna nukleotomia. Usuwane jest około 1g tkanki.

W kolejnym etapie, za pomocą elektrody Trigger-Flex® generującej częstotliwości radiowe, wykonywana jest 6 etapowa nukleoplastyka. W jej trakcie przestrzeń międzykręgowa jest irygowana. Procedura kończy się zastosowaniem koagulacji tylnej powierzchni pierścienia włóknistego. Wszystkie etapy zabiegu wymagają weryfikacji pozycji narzędzi za pomocą biplanarnego RTG.

Pacjenci odczuwają poprawę niemal natychmiast po wybudzeniu.

“W tę metodę mogą być zaangażowani neurochirurdzy lub ortopedzi, którzy zajmują

się operacjami kręgosłupa. Jednak jest jeden warunek - muszą zajmować się małoinwazyjnymi procedurami dość długo [...] To procedura trudna do wykonania, jest potencjalnie niebezpieczna i jest wykonywana w znieczuleniu ogólnym. To nas hamuje przed jej szerokim zastosowaniem” - zaznaczył dr Łysoń.

Disc FX mini pomaga chorym cierpiącym na bóle szyi i głowy związane m.in. z dyskopatią szyjną

Zabieg proponowany jest specyficznej grupie chorych, którzy z reguły mają za sobą leczenie rehabilitacyjne, bezkonkluzyjną diagnostykę bólów głowy i u których zmiany dyskopatyczne w obrębie kręgosłupa szyjnego nie kwalifikują się do klasycznego zabiegu disktomii szyjnej ze stabilizacją międzytrzonową.

Możliwe, opisywane powikłania tej techniki obejmują około 0.8 proc. i dotyczą uszkodzenia instrumentarium, zapalenia przestrzeni międzykręgowej (discitis) oraz uszkodzenia tętnicy tarczycowej dolnej.

PRZECZYTAJ TAKŻE: [Złoty Skalpel 2020 - poznaj laureatów konkursu!](#)

Źródło: [Puls Medycyny](#)