

# Bechterew kór és gerinc sérülés

---

Balázsfi Márton

Idegsebész szakorvos

SZTE Idegsebészeti Klinika



# M. Bechterew (SPA)

## *Kulcsfogalmak*

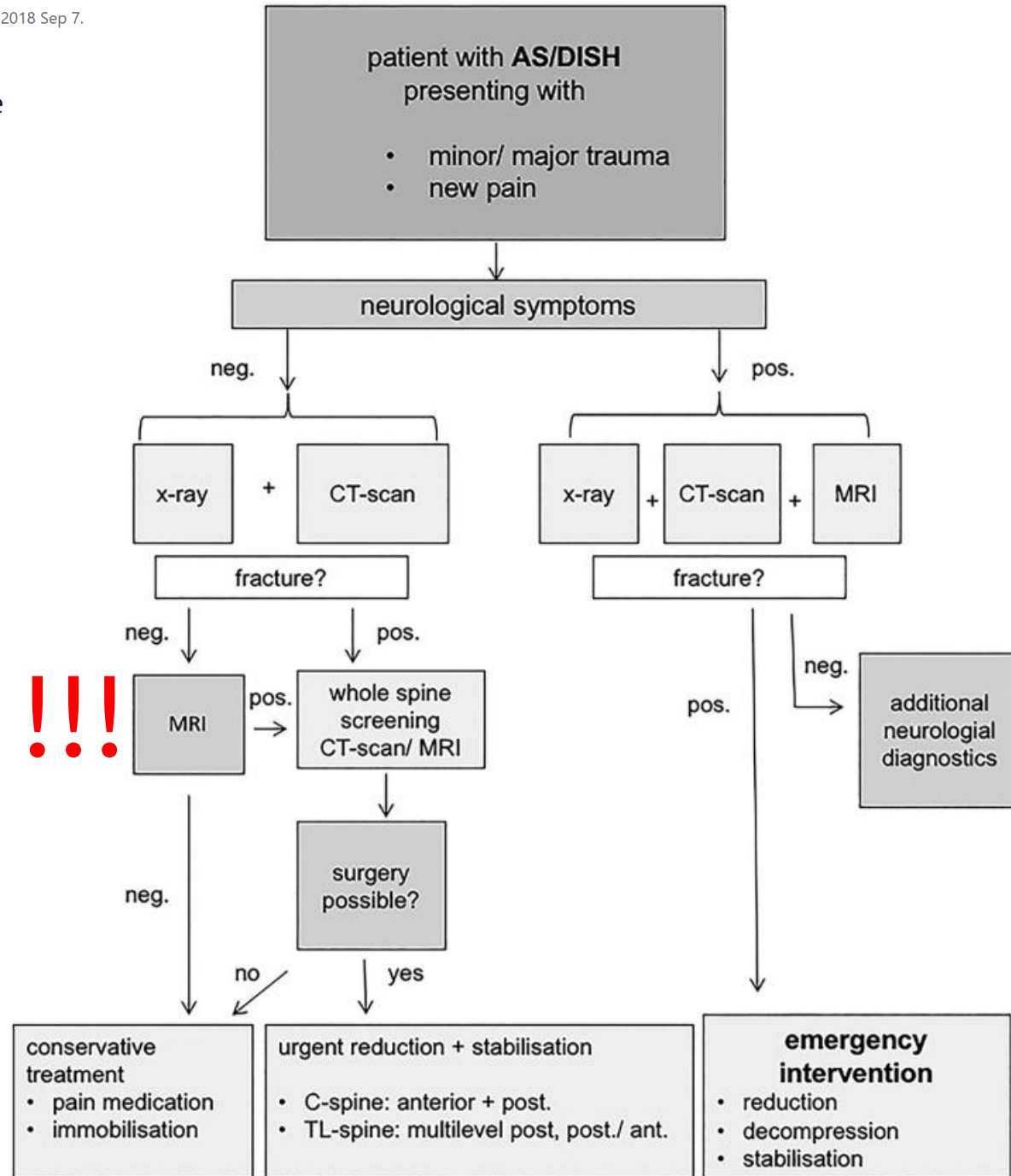
- **Spondylitis ankylopoetica** (lat.), Ankylosing Spondylitis (ang.)
- HLA-B27 gén asszoc., szeronegatív (RF-) spondylarthropathia (szalagok és discus gyulladása, csontosodása)
- Incidencia: 1-3/100.000 fő
- **Rostralis terjedés:** SI ízület -> L-Th-C gerinc, C-C átmenet
- Klinikum: reggeli hátfájdalom, merevségérzés, fájdalom, kyphoscoliosis csökkenti a mellkasi kiterést
- Rtg.: „**bambusz**” gerinc, progresszív **Th kyphosis**
- **Minimális trauma** kapcsán gerinctörés és **myelonsérülés** fokozott rizikója

## Spine Fractures in Ankylosing Diseases: Recommendations of the Spine Section of the German Society for Orthopaedics and Trauma (DGOU)

Maximilian Reinhold<sup>1</sup>, Christian Knop<sup>2</sup>, Christian Kneitz<sup>1</sup>, Alexander Disch<sup>3</sup>

Bechterew  
kór és  
gerincsérülés

AO Spine B és C típusú  
törések → INSTABIL



# Általános sebészi irányelvek

*Cervicalis gerinc törés:*

- Instabil B és C típusú törésnél **anterior-posterior (360°) fixálás**
- Amennyiben anterior nem lehetséges, hosszú posterior  
+/- decompressio és reductio (zárt/nyílt)

*Th-L gerinc törés:*

- **Hátsó fixálás**
  - min. 2 szegmentummal alá-fölé
  - augmentációt nem javasolunk, inkább hosszabb fixálás, bicorticalis csavarok
  - MIS preferált

# 1. Eset (2024.04.17.)

- 70 éves férfi
- Szoc. otthonban ágyról leesett
- Th gerinc fájdalom, tünetmentes
- CT, MRI: Th.VII. corpus haránt törésvonal – AO B Type



## 2. Eset (2024.05.11.)

- 81 éves férfi
- Kerékpárral közlekedett, szgk elütötte
- OMSZ kiérkezésekor teljes paraplaegia
- Polytrauma CT: IC keskeny HSD, C.III. massa lat. törés, tüdőcontusio, haemohorax, medencetörés, **Th.V-VI. dislocalt AO C Type törés**
- **Damage kontroll, halasztott gerinc fixálás**

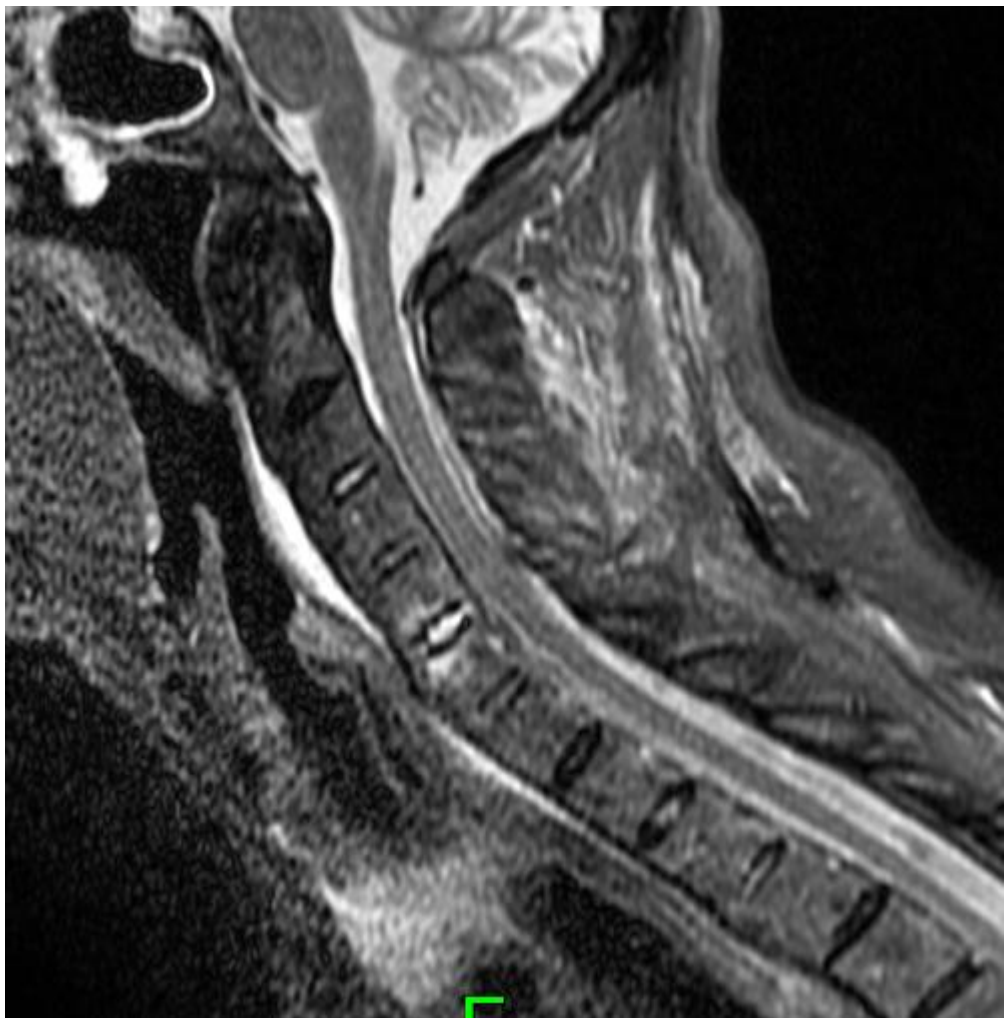




## 3. Eset – Csak ACDF

- 66 é férfi
- Bizonytalan körülmények között elesett, ismert SPA beteg
- Nyaki fájdalom, tünetmentes
- CT, MRI: C.V-VI. haránt törés

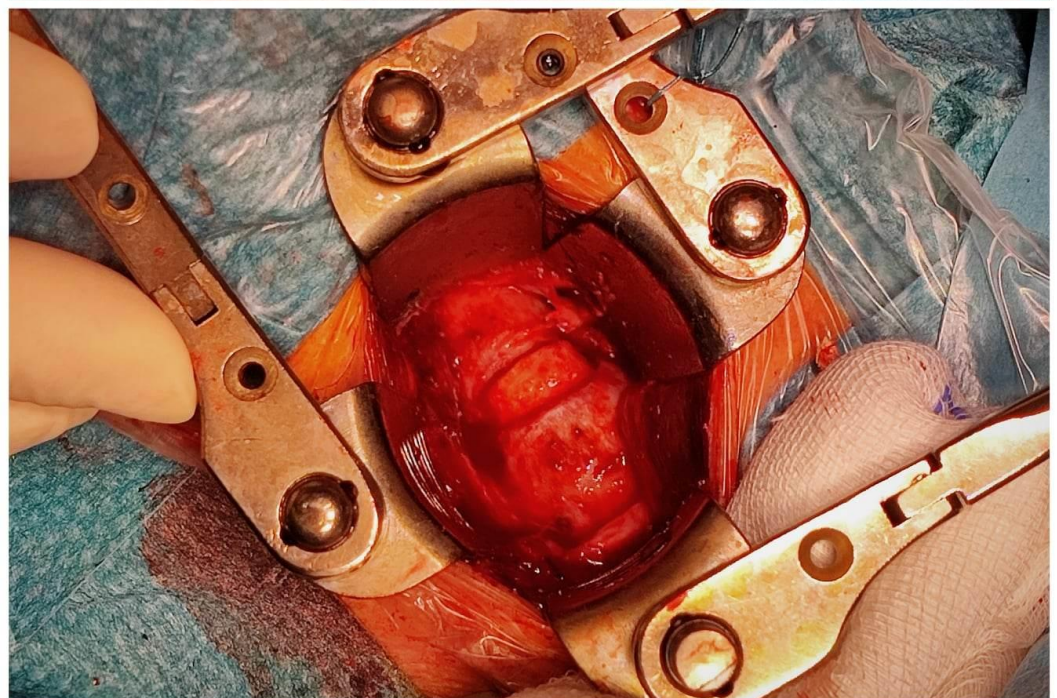
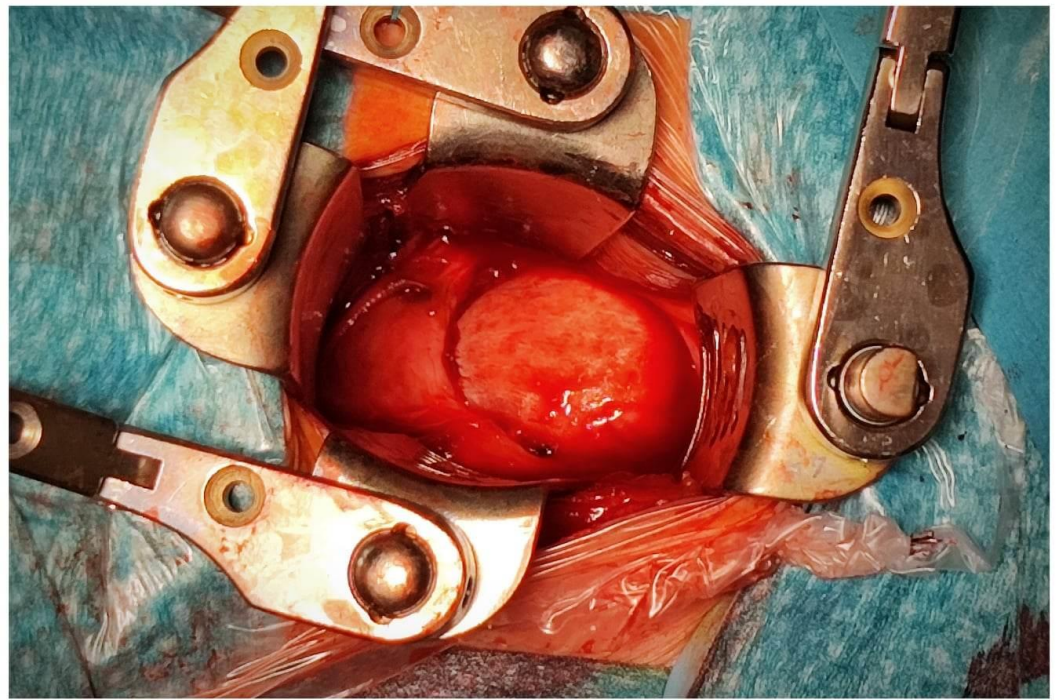
### 3. Eset – Csak ACDF



## 4. Eset – Csak ACDF

- 74 éves férfi
- Ittas állapotban arcra esett
- Neur. status: bal felső vgt-i 3/5, alsó vgt-i 2/5 paresis, jobb oldal intakt
- CT, MRI: C.III. translatio-s törés, AO C Type, retropharyngealis haematoma
- Terv: ACDF (+/- post. fix.)

# 4. Eset – Csak ACDF



## 4. Eset – Csak ACDF

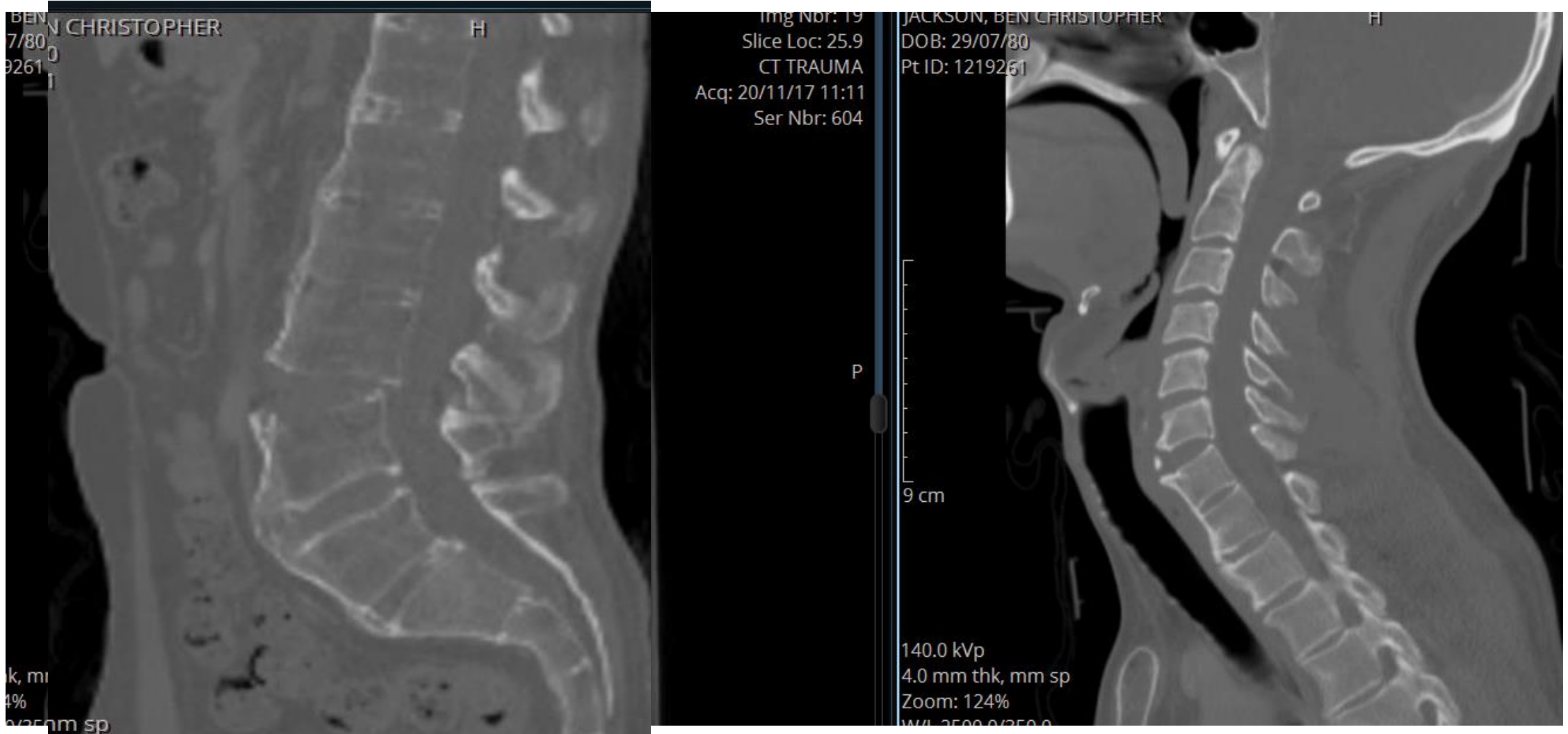


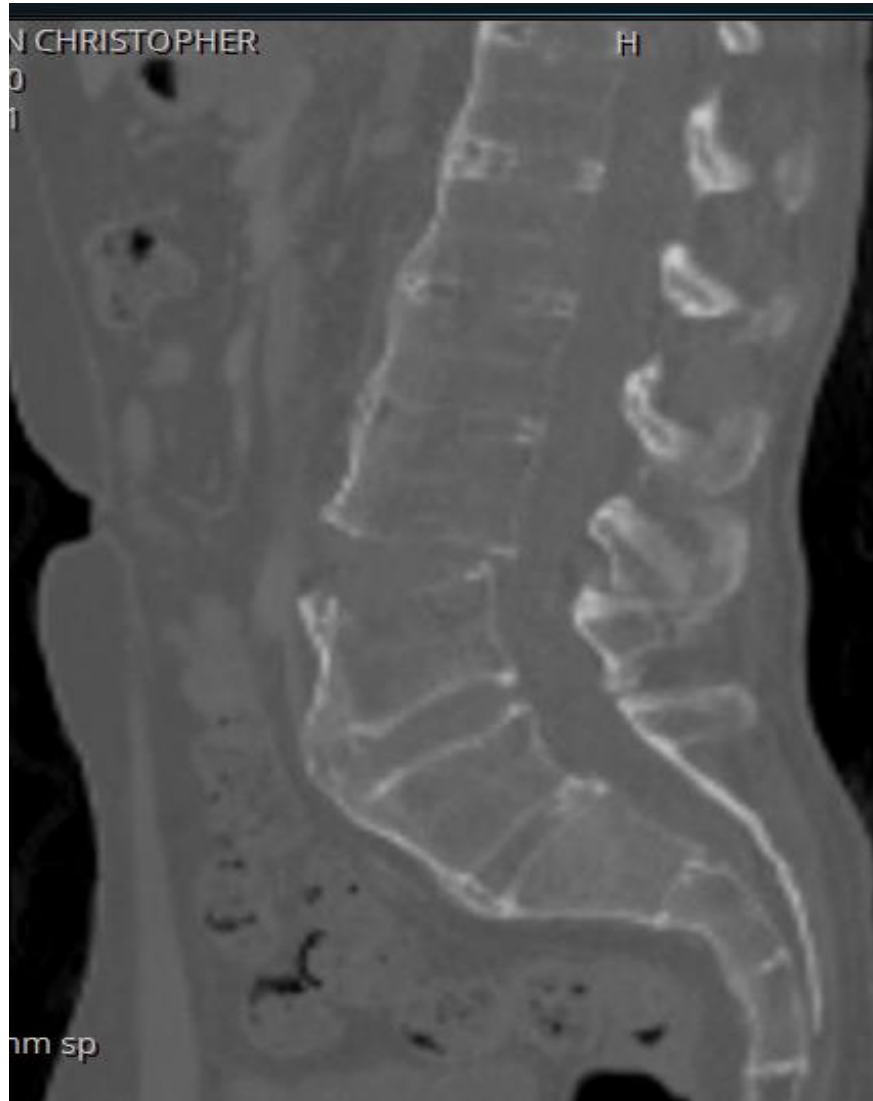
- Komorbiditás miatt hátsó rögzítést nem terveztünk
- Neurológiai tünetei javultak
- Sajnos postop 3. napon hirtelen halál

## 5. Eset – C-Th és L törés (Prof. Veres R.)

- 37 éves férfi
- Gyalogost szgk elütött
- Nyaki és deréktáji fájdalom, neurológiai tünetmentes állapot
- C.VI-VII. és L.III-IV. Ao C Type törés
- Terv: ACDF at C.V-Th.I. majd posterior open transpedicular screws fixation at C.IV-Th.IV. és posterior MIS fixation L.I-S.I

# Preop CT



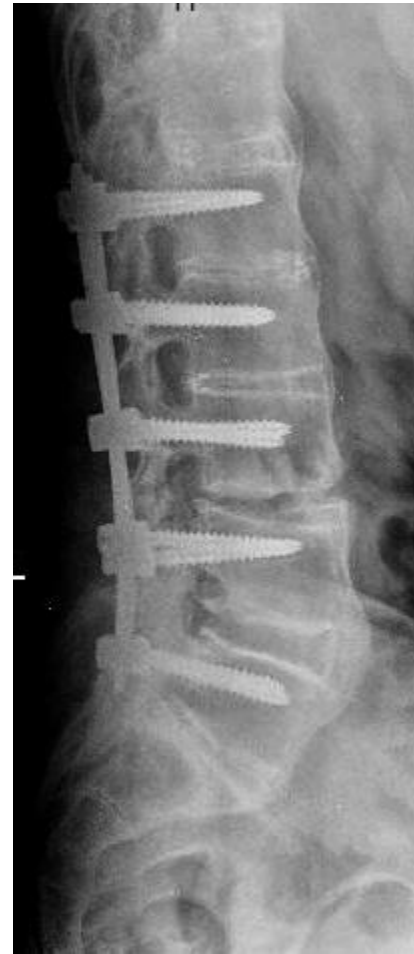








FU 22/01/2018

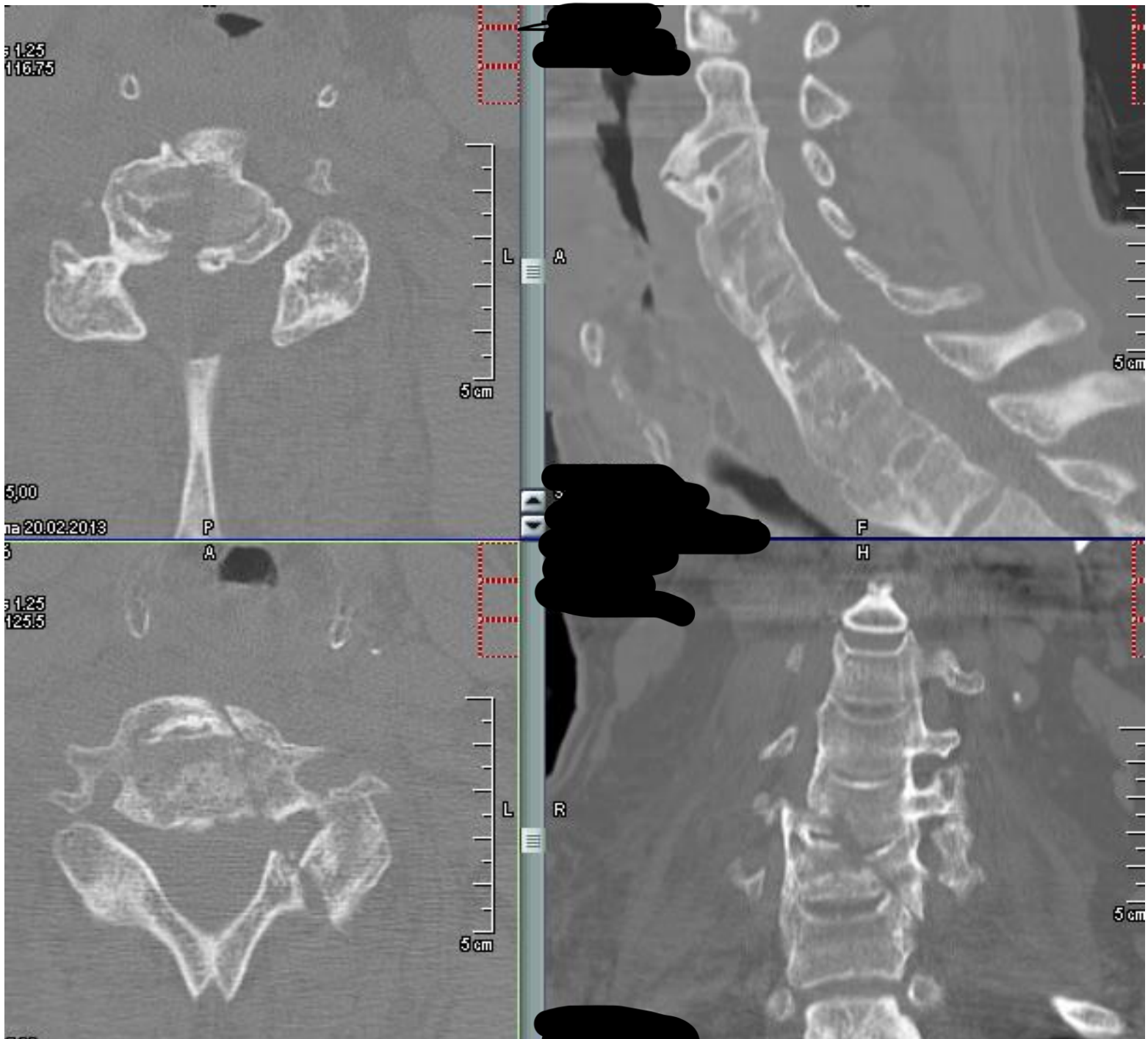


FU 22/01/2018



## 6. Eset - 360 fokos rögzítés (Prof. Veres R.)

- síelés közben elesett
- fej és nyaki gerinc fejsérülést szenvedett
- végtaggyengeség, érzészavar nem jelentkezett
- nyaki gerincfájdalmai miatt jelentkezett vizsgálatra, önállóan járóképes
- AO C típusú C.V-VI. törés

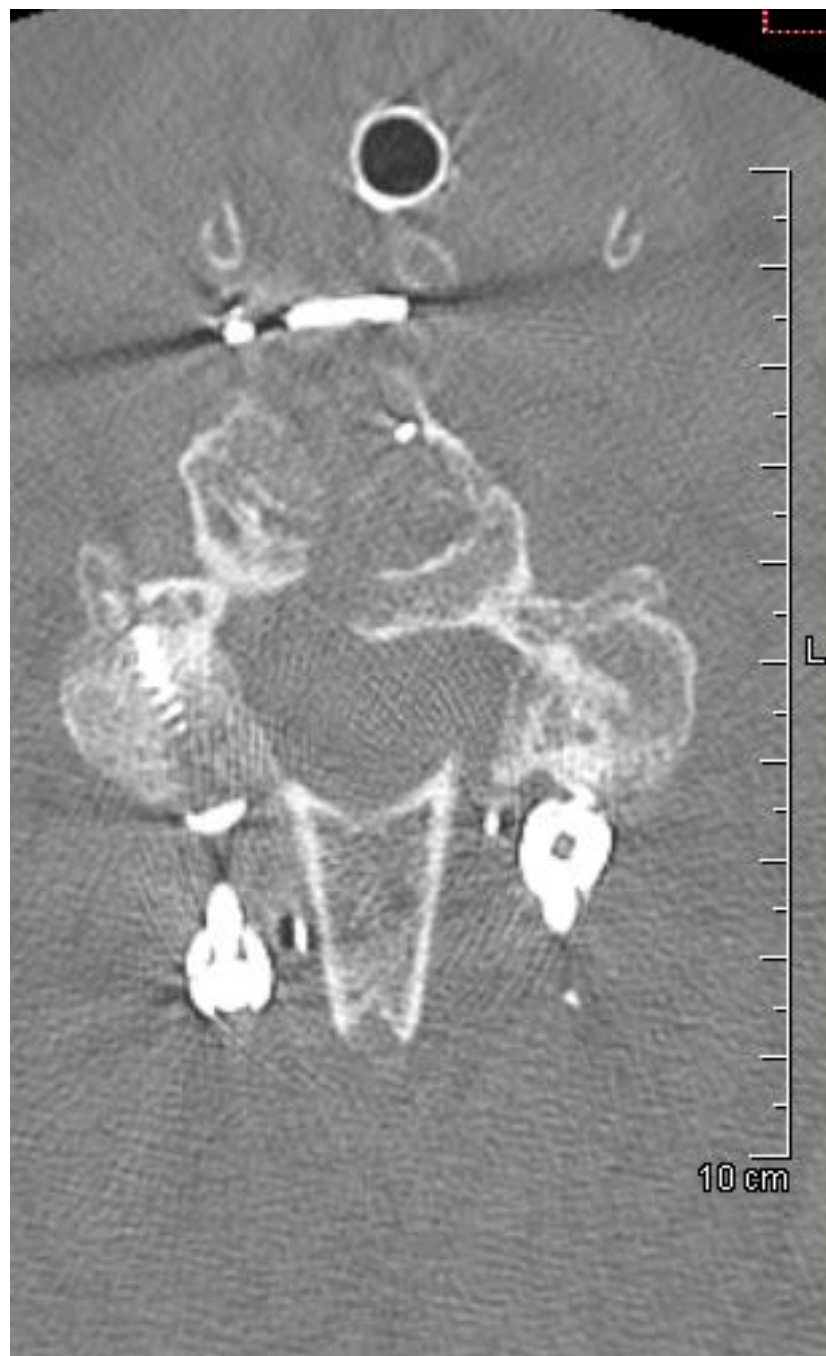


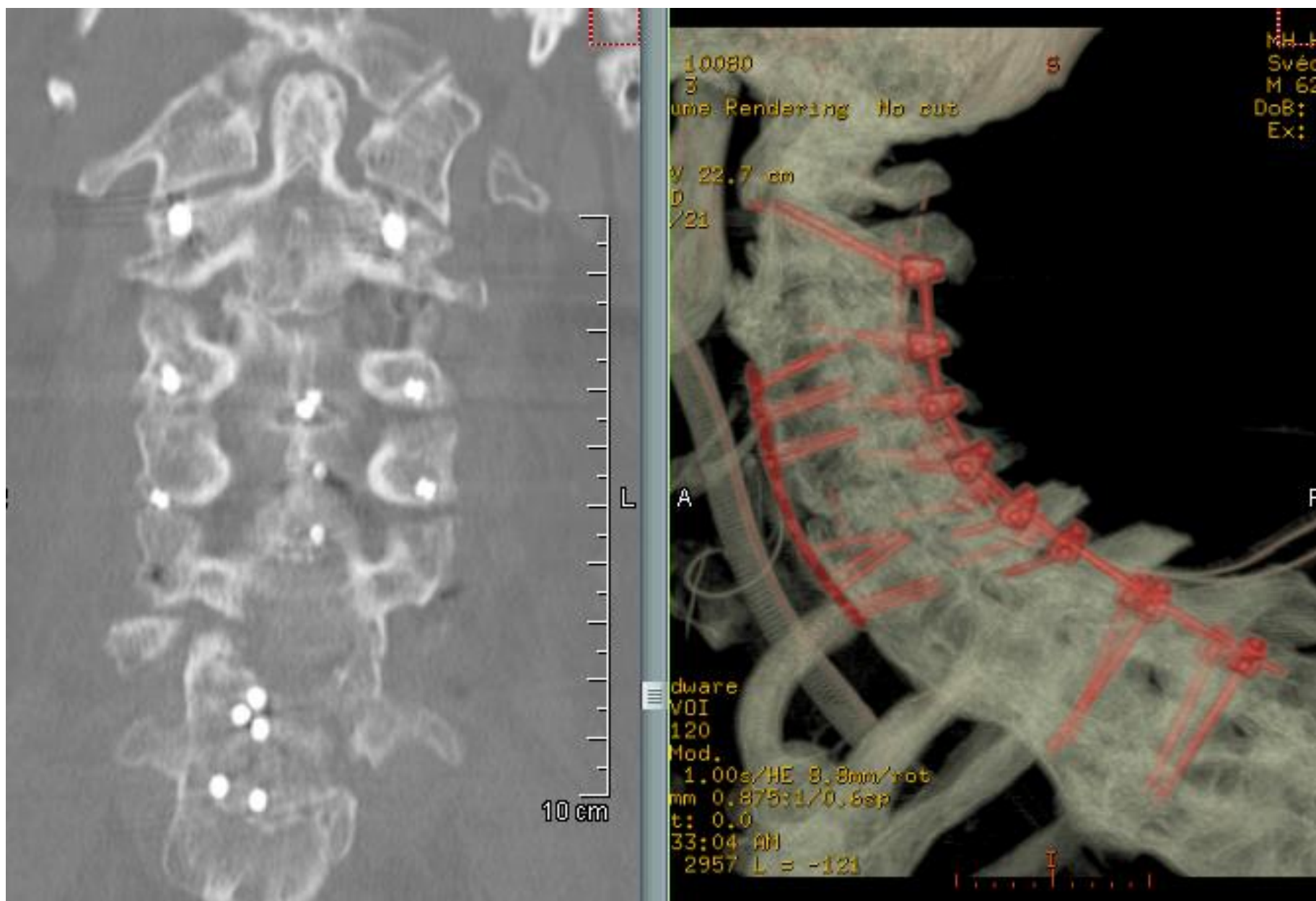


# Opus

- HALO-ban elülső feltárás
- a törési részbe cage implant, ventrofixatio
- dorsalis feltárásból CII-ThII. csavaros- rudas rögzítés (2013.02.21.)
  
- postoperatív időszakban – AITO
- kontroll nyaki CT -megfelelő fémanyaghelyzet - Halo eltávolítása







# 2 hónapos kontroll



# 7. Eset – C-Th átmeneti törés (Prof. Veres R.)

- 63 éves férfi
- otthonában elesett, vállát és nyakát megütötte. Három nappal az esés után felső végtagokba sugárzó fájdalmat és zsibbadást érzett, majd később kezei ügyetlenné váltak. Az Árpád Kórház Neurológiai osztályán történt kezelése alatt állapota nem javult, ingeráram kezelés nem hozott eredményt. MR vizsgálat eredményével irányítják osztályunkra.
- A nyaki gerinc CT és MR vizsgálati eredményei a C.VII.-Th.I. segmentum instabilitását igazolta, a lépcsőképződéssel járó C.VI-VII. eltérés régebbi keletű, csontosan átépült. A C.VII.-Th.I. nivoban gerinccsatorna szűkület és gerincvelő compressio látható.
- Terv: HALO fixatio-ban hátsó rögzítés

# Preop. CT



2010.04.16

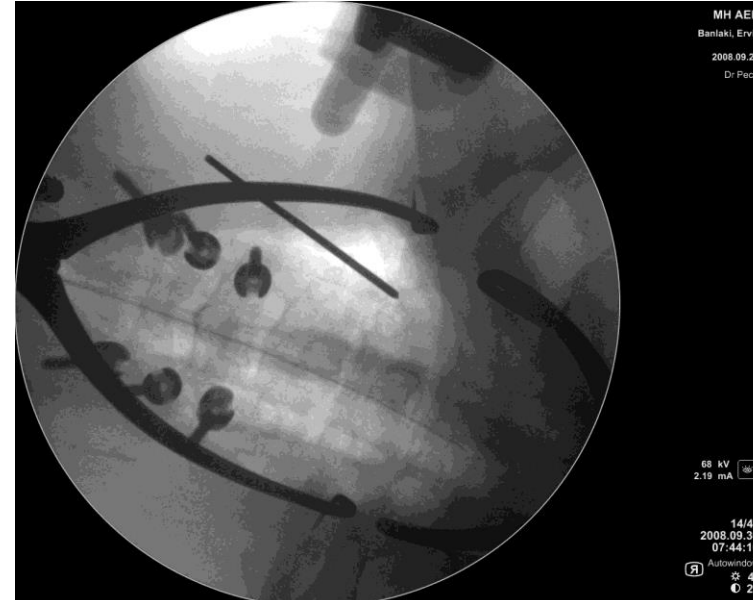
# Preop. MRI



2010.04.16-17.

30

# Intraop. képek



MH AEK  
Baniaki, Ervin  
2008.09.29  
Dr. Peczai

68 kV  
2.19 mA

14/46  
2008.09.30  
07:44:16  
Autowindow  
41  
29



MH AEK  
Baniaki, Ervin  
2008.09.29  
Dr. Peczai

73 kV  
2.56 mA

46/46  
2008.09.30  
08:18:43  
Autowindow  
38

# Postop. képek





