

Műtét vagy nem műtét?

VARGA ÁDÁM

Tanulságos eset: 55 éves nőbeteg

- ▶ Leesett az ágyról, hátát nagyon megütötte.
- ▶ Városi kórház SBO-n RTG készült, ezen enyhe beroppanást véleményeztek.
- ▶ Utánkövetés nem történt
- ▶ A beteg hátfájdalma megszűnt, majd fél évvel később ismét jelentkezett és egyre erősebbé vált.
- ▶ Reumatológus küldte MR vizsgálatra

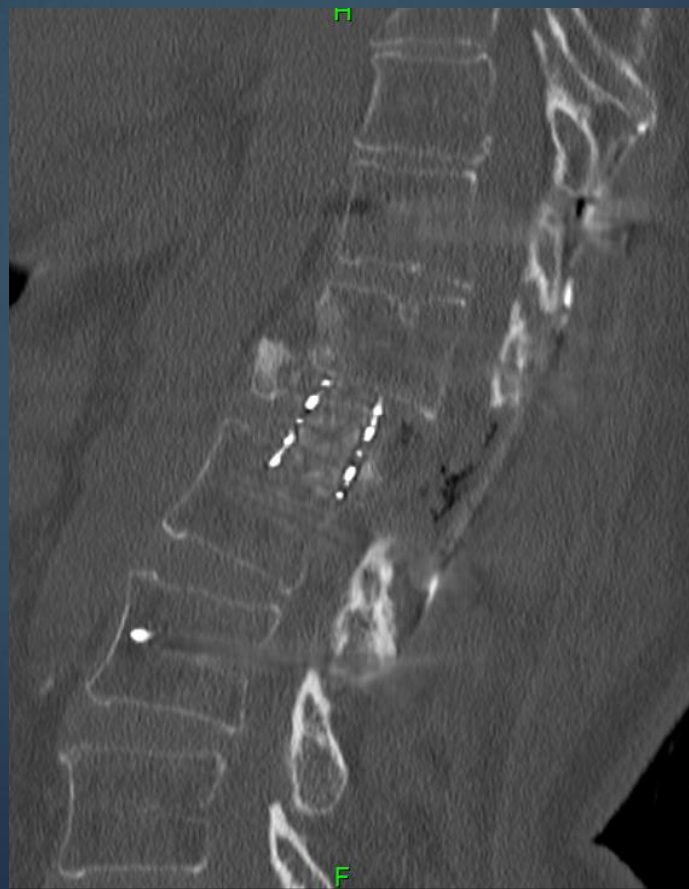
Preoperatív képalkotó



Kezelési terv

- ▶ Egyértelmű műtéti indikáció
- ▶ Percutan fixatio elégséges-e?
- ▶ Úgy gondoltuk, hogy nem, ventralis megtámasztás is kell
- ▶ Corpectomia, mesh cage, fixatio

Postoperatív képalkotó



Szempontok a konzervatív vs műtéti kezelés eldöntéséhez

1. A törött csigolya szempontjából
 - ▶ A törés várhatóan gyógyul-e konzervatívan? :
 - ▶ törött csigolya szerkezete
 - ▶ csontminőség
 - ▶ testsúly
 - ▶ általános állapot, társbetegségek
 - ▶ életkor

Szempontok a konzervatív vs műtéti kezelés eldöntéséhez

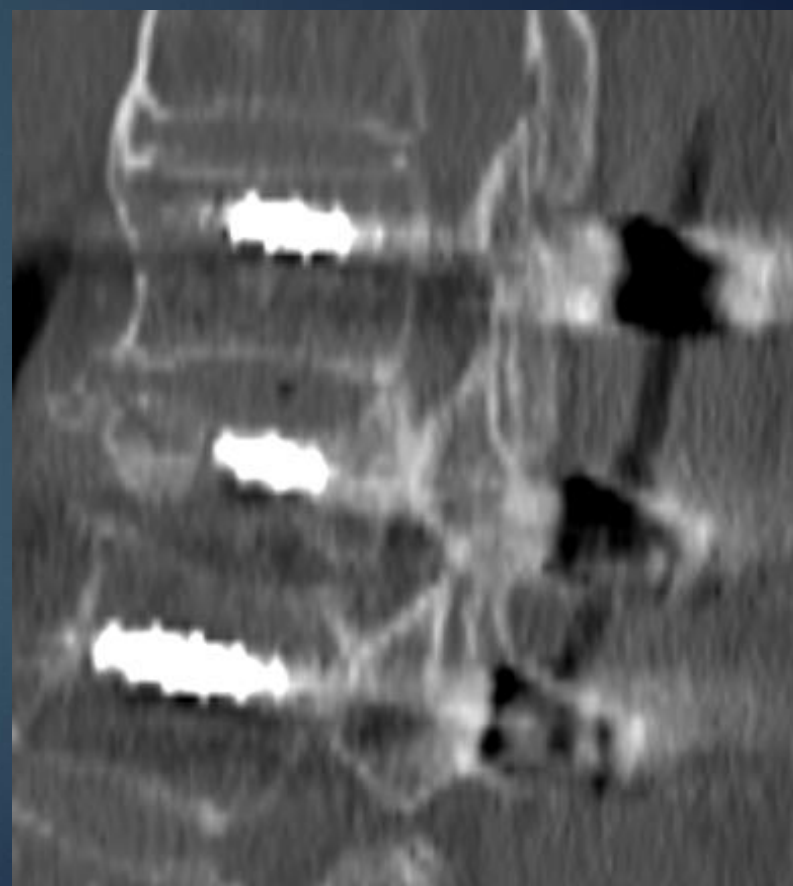
2. A beteg szempontjából:

- ▶ Alkalmas-e műtétre?
 - ▶ társbetegségek, életkor stb.
- ▶ Mit szeretne a beteg?
 - ▶ elkerülni a műtétet, de hosszabb, bizonytalanabb gyógyulás
 - ▶ műtét, vállalva ennek rizikóit, de gyorsabban terhelhetővé válik
- ▶ Beteg együttműködik-e megfelelően?
 - ▶ konzervatív kezelés könnyen félresiklik, ha nem jár kontrollra, nem tartja be az utasításokat
- ▶ Szociális helyzet: sokan elvesztik állásukat, ha tartósan kiesnek a munkából

Szempontok a konzervatív vs műtéti kezelés eldöntéséhez

3. Az állam szempontjából:
 - ▶ Műtéttel gyorsabban munkaképes lesz
 - ▶ Egészségügy + beteg szociális helyzete:
 - ▶ hozzáférhető-e adekvát konzervatív terápia??
 - ▶ EÜ. kapacitása, minősége
 - ▶ beteg anyagi helyzete, lakóhelye

80 éves nőbeteg, Th.XI. A3 törés



55 éves nő, autóbusz utasaként sérült – L1 A3 törés

