

ΝΕΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΜΗΔΕΝΙΖΕΙ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΔΙΑΡΡΟΗΣ

## Ορθοπεδικό τσιμέντο στην σπονδυλική στήλη

Η χρήση του ορθοπεδικού τσιμέντου για την αντιμετώπιση των οστεοπορωτικών καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, είναι μία πρακτική που εφαρμόζεται τα τελευταία χρόνια, με ιδιαίτερη επιτυχία και αποτελεσματικότητα.

Οι τελευταίες εξελίξεις στο θέμα αυτό ωστόσο, έχουν να κάνουν με την τεχνολογία με την οποία εφαρμόζεται το ορθοπεδικό τσιμέντο. Στην προσπάθεια ελαχιστοποίησης του κινδύνου διαρροής τσιμέντου έξω από τον σπόνδυλο, δημιουργήθηκε και εφαρμόζεται πλέον, μία νέα χειρουργική τεχνική, η οποία χρησιμοποιεί έναν κύλινδρο για την μεταφορά και την εμφύτευση του τσιμέντου στην περιοχή του κατάγματος.

Πρόκειται για μία νέα αναίμακτη και ανώδυνη χειρουργική τεχνική η οποία πρόσφατα εφαρμόστηκε για πρώτη φορά και στην Ελλάδα από την χειρουργική ομάδα του SPINE CLINIC στην κλινική «Νέο Αθή-

ναιον». Όπως εξήγησε ο Ορθοπεδικός Χειρουργός σπονδυλικής στήλης που πραγματοποίησε την επέμβαση, κ. Νικόλαος Μπενάρδος, το κύριο πλεονέκτημα της νέας τεχνικής έναντι των παλιότερων είναι ότι πρακτικά εκμηδενίζει τον κίνδυνο διαρροής τσιμέντου έξω από το σπόνδυλο. «Η διαρροή του τσιμέντου είναι ένα από τα κυριότερα προβλήματα των παλιότερων τεχνικών. Σε περιπτώσεις διαρροής μπορεί να πιεστεί κάποιο νεύρο ή ο νωτιαίος μυελός ή ακόμη και να εισέλθει το τσιμέντο σε κάποια φλέβα και να προκαλέσει εμβολή στους πνεύμονες. Με την καινούρια τεχνική, το τσιμέντο εισέρχεται στο εσωτερικό ενός κυλίνδρου, που εμφυτεύεται στην περιοχή του κατάγματος και με τον τρόπο αυτό παραμένει εντοπισμένο».

Παράλληλα- ανέφερε χαρακτηριστικά- ένα επιπλέον πλεονέκτημα της νέας μεθόδου είναι η αποφυγή της καταστροφής

του εσωτερικού μέρους του σπονδυλικού σώματος. Για παράδειγμα, η κυφοπλαστική που χρησιμοποιεί ένα μπαλονάκι για να δημιουργήσει κοιλότητα μέσα στο σπόνδυλο, προκαλεί θραύση των δοκίδων του οστού πριν την πλήρωση του με το ακρυλικό υλικό. Η νέα μέθοδος εμφυτεύει χωρίς τραυματισμό στο εσωτερικό του σπονδύλου έναν κύλινδρο, ο οποίος τον στηρίζει σαν μία κεντρική κολώνα. Το τσιμέντο εγχέεται στο εσωτερικό του κυλίνδρου, ενώ το περιβάλλον σπονδυλικό σώμα παραμένει άθικτο. Αξίζει να σημειωθεί τέλος, ότι αναφορικά με τις προϋποθέσεις εφαρμογής της νέας τεχνικής, ο κ. Μπενάρδος διευκρίνισε ότι δεν υπάρχει όριο ηλικίας για την συγκεκριμένη επέμβαση, αρκεί να το επιτρέπει η γενική κατάσταση της υγείας. Σε περιπτώσεις ύπαρξης προβλημάτων, που καθιστούν επικίνδυνη τη γενική νάρκωση, η επέμβαση μπορεί να εκτελεστεί και με τοπική αναισθησία.