

Komplike servikal cerrahi olgu

Dr. Cumhur KILINÇER
Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi
Nörojenrji Anabilim Dalı



"Omurga Cerrahisinde Komplikasyonlar ve Önleme Yöntemleri" 7 Ocak 2023, İstanbul Arel Üniversitesi

OLGU

- 49y, E
- Önceden lomber ve torakal dekompresyonlar yapılan hasta
- Bir yıldır üst ekstremité bulguları, yürürken aksama, piramidal bulgular



2 / 10

Yapılan ameliyat

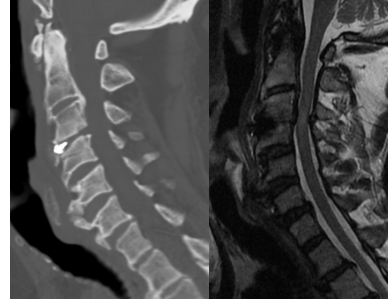
- C3-4 anterior diskektomi + Kafes (bıçaklı)



Yorum?

3 / 10

1. ay: yakınmalar devam ediyor



Yorum? Öneri?

4 / 10

Yapılan ameliyat

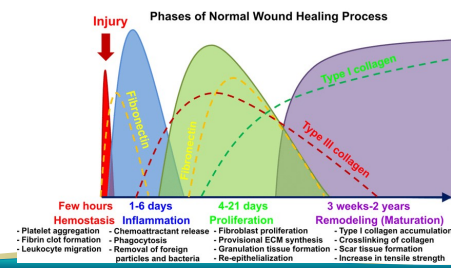
- C3-4 anterior re-eksplorasyon (soldan)
 - Omurga planında yumuşak dokularda yoğun yapışıklıklar, fibröz doku, doku sınırları seçilemiyor
 - Trakea duvarında ruptür gelişti
 - Primer tamir yapıldı
 - Cerrahi sonlandırıldı

Yorum? Öneri?

5 / 10

Yara iyileşmesinin fazları

- Hemostasis
- Inflammation
- Proliferation
- Remodeling (maturation)



6 / 10

Yara iyileşmesi ve cerrahi diseksiyona etkisi

- Yara iyileşirken 3. günde başlayan granülasyon dokusu proliferasyonu 3. haftaya kadar devam eder
- Önce kan hücreleri, sonra fibroblastlar hakim olur
- Bu dönemde organlar arası planlar yeni hücrelerle dolar ve boşluklar kaybolur
- 3. haftadan sonra kollajen oluşumu dokuları birbirine bağlar planlar yapışarak kaybolur
- Güvenli bir diseksiyon gittikçe zorlaşır



7 / 10

Yapılan ameliyat: C3-4 posterior dekompresyon ve stabilizasyon



8 / 10

Mesaj

- Cerrahi kesi ilk 10 günde kolayca açılabilir
- Bu tarihten sonra artan granülasyon dokusu ve kollajen oluşumu planları kapatır ve güvenli bir diseksiyon gittikçe zorlaşır
- 3.-4. haftalarda bu zorluk maksimuma ulaşır
- Re-operasyonlarda anterior/posterior cerrahi kararında yara iyileşmesinin fazları da hesaba katılmalıdır

9 / 10



... teşekkür ederim.

Soru / Yorum ?

ckilincer@hotmail.com

10 / 10