

Roman Jankowski, Stanisław Nowak, Tomasz Blok¹

**Dojście tylne i stabilizacja systemem DERO
w leczeniu operacyjnym urazów rdzenia kręgowego
w odcinkach piersiowym i lędźwiowym**

KOMUNIKAT

Streszczenie: Autorzy przedstawiają własne doświadczenia w zastosowaniu przeznasadowej stabilizacji wewnętrznej kręgosłupa systemem DERO. Analizą kliniczną objęto 18 chorych z urazem kręgosłupa i rdzenia kręgowego w odcinkach piersiowym i lędźwiowym leczonych operacyjnie w Klinice Neurochirurgii w Poznaniu od 01.06.95 do 31.12.96. Wiek chorych wahał się od 18 do 56 lat (średnia $37,17 \pm 11,99$ lat). Urazy dotyczyły odcinka piersiowego (7 przypadków), piersiowo - lędźwiowego (5 przypadków) i lędźwiowego kręgosłupa (6 przypad-

ków). Zespół całkowitego poprzecznego uszkodzenia rdzenia kręgowego stwierdzono u 5 chorych. Wszyscy chorzy byli leczeni operacyjnie z dostępu tylnego. Po wykonaniu laminektomii i facetektomii, celem uwolnienia z ucisku elementów nerwowych usuwano tylko te fragmenty złamanego trzonu kręgu, które były przemieszczone do kanału kręgowego. Do stabilizacji przeznasadowej kręgosłupa wykorzystano system DERO. Poprawa stanu neurologicznego wystąpiła u 15 chorych.

¹ Roman *Jankowski*, Stanisław *Nowak*, Tomasz *Blok*, Katedra i Klinika Neurochirurgii Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Kierownik: dr hab. n. med. S. *Nowak*