The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Medindex®

April 14, 2016 Vol. 374 No. 15

Přínos fúzního chirurgického zákroku v návaznosti na dekompresi u pacientů s lumbální stenózou

V této studii se jednalo o určení přínosu chirurgických postupů (dekomprese a fúze) pro pacienta, ale také o zhodnocení ekonomických nákladů, resp. nákladů.
247 pacientů ve věku 50 až 80 let, kteří trpěli lumbální spinální stenózou u jednoho či dvou sousedních obratlů, bylo rozděleno do skupin s ohledem na přítomnost degenerativních změn, z nichž jedna absolvovala dekompresní chirurgický zákrok a druhá dekompresi doplněnou fúzí.
Po provedení zákroků se s časovým odstupem 2 a 5 let určovala jednak subjektivní spokojenost pacientů, byl proveden 6minutový chodecký test aj. Konečné skórování proběhlo na podkladě ODI (Oswestry Disability Index).
Ukázalo se, že za 2 roky nejsou rozdíly mezi skupinami pacientů v ODI nebo 6minutovém chodeckém testu. Ani v 5letém odstupu od operací nebyly u pacientů rozdíly.
Jediné rozdíly byly v perioperačníma pooperačním období, kdy délka zákroku, krevní ztráty i délka hospitalizace, tedy i celkové náklady na léčbu, byly u kombinovaného zákroku vyšší. Nutnost reoperace byla v obou skupinách též shodná (22 : 21 %).
Studie tedy prokázala, že není důvod proč u korekce lumbální stenózy krom dekompresního zákroku provádět i fúzi. Jejich kombinace více zatěžuje pacienta v období kolem operace a je také finančně nákladnější.

Antenatal Betamethasone for Women at Risk for Late Preterm Delivery
NEJM, Vol. 374 No. 15, 14 April 2016

Top Articles:

- Diabetic Sensory and Motor Neuropathy
- Complications of Central Venous Catheterization
- Multiple Sclerosis and Antibodies against KIR4.1