

# 15<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΚΩΣ, 16-17 ΜΑΪΟΥ 2001

ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΩ  
ΚΙΡΙΟΤΙΣ VILLAGE, Ψαδί, Κώς



**ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ • ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

7. ΠΟΛΥΜΟΡΦΟ ΓΛΟΙΟΒΛΑΣΤΩΜΑ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ

*Μαρκάκης Ιωάννης, Παπαγεωργίου Νικόλαος\*, Αλεξίου Ελένη,  
Τσίρκας Όθωνας, Καλκαβούρα Χριστίνα, Ματίκας Νικόλαος*  
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ\* ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΝΙΚΑΙΑΣ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ

8. ΙΠΠΟΥΡΙΔΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΩΣ ΠΡΩΤΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΠΟΛΥΕΣΤΙΑΚΟΥ ΜΥΕΛΟΒΛΑΣΤΩΜΑΤΟΣ

*Μ. Φρατζόγλου, Α. Μπατιστάτου, Μ. Παρθένη, Σ. Βούλγαρης,  
Δ. Κωνσταντίνου, Γ. Τσάνης, Θ. Μαραζιώτης.*  
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ, ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ

9. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΕΝΔΟΜΥΕΛΙΚΩΝ ΟΓΚΩΝ ΤΟΥ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ

*Γ. Μακρυγιαννάκης, Κ. Κουζέλης, Μ. Παπαδόπουλος, Α. Ρόβλιας,  
Ε. Κωνσταντινίδης, Μ. Καρβέλας, Ν. Γρηγορίου, Β. Λεντίν, Σ. Κώτσου*  
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Π.Γ.Ν. "ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ" ΒΟΥΛΑΣ

10. ΜΟΝΗΡΕΙΣ ΑΠΟΜΥΕΛΙΝΩΤΙΚΕΣ ΕΣΤΙΕΣ ΜΕ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ ΧΩΡΟΚΑΤΑΚΤΗΤΙΚΗΣ ΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

*Μαρκάκης Ιωάννης, Αλεξίου Ελένη, Καλκαβούρα Χριστίνα,  
Καρβελάς Γεώργιος, Ματίκας Νικόλαος*  
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΝΙΚΑΙΑΣ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ

10:30

**Διάλειμμα - Καφές**

11:00 – 13:00

**2 η Σ υ ν ε δ ρ ί α**

Προεδρείο: **Ε. Συγκούνας - Π. Σελβιαρίδης**

11. ΠΟΛΛΑΠΛΕΣ ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΔΙΣΚΟΚΗΛΕΣ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΣ

*Πέτρος Τούλιος, Δημήτριος Γιαννετόπουλος, Χρήστος Χριστόπουλος,  
Ιωάννης Παπαχρήστος, Πέτρος Κουτσάπετρας*  
424 Γ.Σ.Ν.Ε ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

## 11. ΠΟΛΛΑΠΛΕΣ ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΔΙΣΚΟΚΗΛΕΣ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΣ

*Πέτρος Τούλιος, Δημήτριος Γιαννετόπουλος, Χρήστος Χριστόπουλος,  
Ιωάννης Παπαχρήστος, Πέτρος Κουτσόπετρας*

424 Γ.Σ.Ν.Ε ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

---

Παρουσιάζουμε την περίπτωση νεαρού στρατιώτη ηλικίας 20 ετών ο οποίος εισήχθη στη νευρολογική κλινική του νοσοκομείου μας με ζωστροειδές άλγος στην κατώτερη θωρακική χώρα το οποίο επεκτεινόταν κυρίως προς το δεξιό μεσοπλευρίο διάστημα θ10-θ11 από 3μήνου με προοδευτικά αυξανόμενη ένταση και χωρίς ανταπόκριση στην λήψη αναλγητικών, με προοδευτική αδυναμία των κάτω άκρων και ήπιες διαταραχές της ούρησης, μετά από κοπιώδη σωματική εργασία.

Κατά την κλινική εξέταση ο ασθενής παρουσίαζε ευαισθησία στην πλήξη της περιοχής του θ10-θ11 μεσοπλευρίου διαστήματος δεξιά, υπαισθησία στην κατανομή των θ10-θ11, θ11-θ12, νευροτομιών, παραπάρεση με μυϊκή ισχύ +3 στο δεξιό κάτω άκρο και +4 στο αριστερό κάτω άκρο. Παρουσίαζε επίσης αύξηση των τενοντίων αντανάκλασεων στα κάτω άκρα και εκτατικό πελματιαίο αντανάκλαστικό άμφω. Υπήρχε δε, διαταραχή της εν τω βάθει αισθητικότητας των κάτω άκρων κυρίως αριστερά.

Το κρεμαστήριο αντανάκλαστικό δεν εκλυόταν και από τις δύο πλευρές.

Από τα κοιλιακά αντανάκλαστικά υπήρχε έκλυση των ανώτερων και μέσων όχι όμως των κατωτέρων.

Έγινε πλήρης εργαστηριακός έλεγχος και απεικονιστικός με απλές ακτινογραφίες ΘΜΣΣ, αξονική τομογραφία και MRI ΘΜΣΣ και ΟΜΣΣ, ο οποίος έδειξε αυξημένη κύρτωση στην ΘΜΣΣ και 3 προβολές μεσοσπονδυλίων δίσκων στα επίπεδα θ9-θ10, θ10-θ11, θ11-θ12, με πίεση επί του Νωτιαίου Μυελού κυρίως στο επίπεδο θ9-θ10 όπου και παρατηρείτο πιθανό σημείο αρχόμενης μυελοπάθειας.

Ο ασθενής υπεβλήθη σε αριστερή θωρακοτομή στο ύψος του θ10-θ11 μεσοπλευρίου διαστήματος αφαίρεση της 10ης πλευράς και διυπεζωκοτική προσέγγιση των προαναφερθέντων διαστημάτων. Με τη βοήθεια του χειρουργικού μικροσκοπίου και του high speed drill έγινε κλασική δισκεκτομή και στα 3 διαστήματα και αποσυμπίεση του Ν.Μ. ο οποίος ήταν έντονα πιεσμένος κυρίως στο επίπεδο θ9-θ10 από μεγάλο και επασβεστωμένο δίσκο.

Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή και ασθενής εξήλθε την 15η μετεγχειρητική ημέρα με σαφώς βελτιωμένη την μυϊκή ισχύ των κάτω άκρων (+5, +4).

Λόγω της μικρής συχνότητας εμφάνισης της θωρακικής δισκοκήλης και του νεαρού της ηλικίας του ασθενούς μας θεωρήσαμε σκόπιμο να αναφερθούμε στο συγκεκριμένο περιστατικό.