

AMELİYATSIZ BEL FITİĞİ TEDAVİSİNDE UYGULANAN YÖNTEMLER NELERDİR?

Bel fıtığı, omurların arasında amortisör görevi gören diskin, çevresindeki koruyucu tabakanın zamanla yırtılması ile omurilik kanalına veya sinirlerin omurgadan çıktığı kısma doğru yer değiştirmesidir.



Bel fıtığının toplumda görülme sıklığı yüzde 70 civarındadır. Hemen hemen her yaşta oluşabilmekle beraber, ileri yaşta daha sık görülür. Yaşlanma ve dejenerasyon, aşırı kilo, ağır yük kaldırmadan kaynaklanan ani bir gerilim bel fıtığına neden olabiliyor. Her bel fıtığı ağrılı değildir. Ağrı şikayeti ile başvuran hastaların çoğunda ise bel ağrısı, sinir sıkışması durumunda ise bacağına yayılan ağrı görülür. Ağrı öksürük, öne doğru eğilmekle artabilir. Özellikle ağrının ön planda olduğu küçük herniasyonlarda, fıtığın neden olduğu ödem, enflamasyon sinirler üzerinde daha fazla basınç oluşturur.

Algolojik girişimsel işlemler nasıl yapılır?

Bel fıtığı toplumda yüzde 70 gibi yüksek sıklıkta görülse de ameliyatla tedavi edilmesi gereken vakalar bu oranın sadece yüzde 2'sini oluşturur. Her bel fıtığının tedavisi ameliyat değildir. Hastada kuvvet kaybı, reflekslerde azalma veya kayıp yoksa cerrahiye hemen başvurulmaz. Ameliyat endikasyonu olmayan ve ağrının ön planda olduğu durumlarda, fıtık alanında oluşmuş enflamasyon ve ödeme yönelik uygulanan algolojik girişimsel işlemlerin başarı oranı çok yüksektir. Algolojik girişimsel işlemler ameliyathane odasında, steril şartlar sağlanarak, lokal anestezi altında ve radyolojik görüntüleme eşliğinde yapılır. Hasta birkaç saat gözlem altında tutulduktan sonra aynı gün eve gidebilir. Radyolojik görüntüleme eşliğinde özel bir iğne ile sinirin sıkıştığı en

Uzm. Dr Dostali ALİYEV

Anestezi ve Reanimasyon ve Algoloji (ağrı) Uzmanı

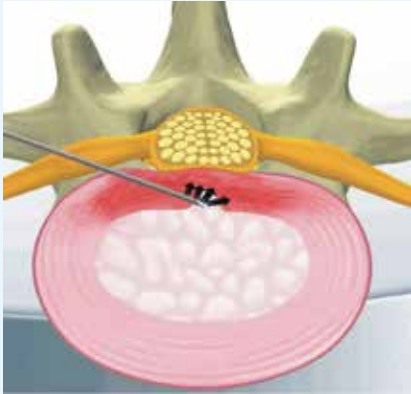
yakın bölgeye ulaşarak radyoopak madde ile iğnenin doğru yerde olduğu, herhangi bir damar ponksiyonu yapılmadığı tespit edildikten sonra lokal anestezi ve steroid karışımı enjekte edilir.

Darbeli radyofrekans tedavisi nasıl yapılır?

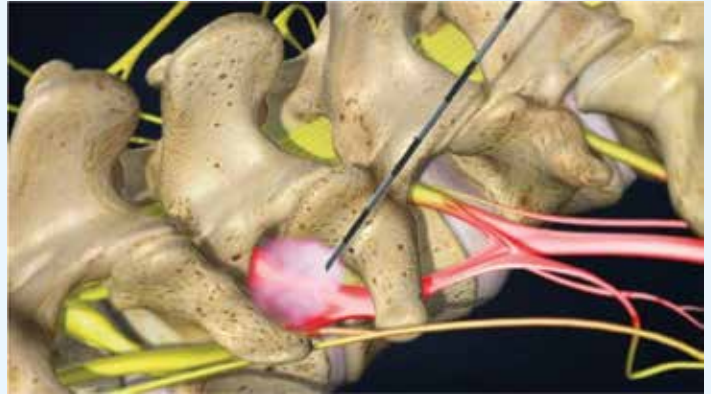
Darbeli radyofrekans tedavisinde ise radyofrekans cihazı vasıtasıyla verilen uyarılar ile iğnenin yeri doğrulandıktan sonra radyofrekans tedavisi uygulanır. Bunların yanı sıra yine özel radyofrekans iğnesi ile fitik içerisine uygulanan radyofrekans ablasyon tedavisi de başarılı sonuçları olan algolojik girişimsel işlemlerdendir. Bu

işlemlerin sonucunda bel fıtığının oluşturduğu enflamasyonda azalma, fıtık ölçüsünde küçülme görülerek, baskı altındaki sinirlerde rahatlatma sağlanır. İşlem bitiminde hastanın ağrılarında büyük ölçüde azalma görülür.

Algolojik girişimsel işlemlerden sonra hastaların her zaman dikkat etmesi gereken durumlar da vardır. Onlardan; fazla kilolardan kurtulmalarını, sigara içmeyi bırakmalarını, bel, sırt ve karın kaslarını güçlendirecek egzersizlerin yapılmasını, uygunsuz duruş, oturma ve yatma pozisyonlarını düzeltmelerine dikkat etmeleri de istenir. Unutmayın, bel fıtığını önlemek tedavisinden daha kolaydır.



Şekil 1.
Disk içi
radyofrekans
ablasyon



Şekil 2.
Transforaminal
steroid
enjeksiyon



Şekil 3.
Transforaminal
steroid
enjeksiyonu



Şekil 4.
Dorsal kök
ganglion rf