

TRAVMATİK OMURİLİK YARALANMALARI: EPİDEMİYOLOJİK ÇALIŞMA

Kemal Keşmer, Ümit Kepoğlu, Lütfü Postalıcı, Bülent Karakaya, Semih Bilgiç, Zeki Oral
Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi 2. Beyin Cerrahisi Kliniği

Bu çalışmada Ocak 1994 ile Ağustos 1996 tarihleri arasında kliniğimizde ardisıra yatarak tedavi görmüş travmatik omurilik yaralanmalı hastaların etyoloji, yaş, cins, giriş ve çıkış nörolojik durumları, radyolojik bulguları, tedavi şekilleri açısından irdelenmiştir. Çalışmaya alınan 31 hastadan 21'i (%68) erkek, 10'u (%32) kadın olup, erkek kadın oranı 2,1'dir. En küçük yaş 5, en büyük yaş 72 olup, ortalama yaş 37,6'dır. Hastaların 14'ü (%45) ilk 24 saat içinde başvurmuşken, toplam 22'si (%71) ilk hafta içinde başvurmuştur. Travma nedeni 15'inde (%48) trafik kazası, 12'sinde (%40) düşmedir. 13 (%41) hastanın giriş nörolojik muayenesi normal iken, 7 (%23) hastada komplet, 6 (%19) hastada inkomplet lezyon, 5 (%17) hastada Kauda-Konus lezyonu saptandı. Tüm vakalara direkt grafi incelemesi yapılmış olup, 22'sine BT, 17'sine MRI tetkiki yapılmıştır. 25 (%59) olguda kemik lezyonu servikalde, 6 (%15) olguda torakakalde, 11 (%26) tanesinde lomber bölgede saptanmıştır. Kemik lezyonlarının tipi incelendiğinde 19 (%56) kompresyon fraktürü, 10 (%27) dislokasyon saptanmıştır. Hastaların 14'üne (%45) konservatif tedavi uygulanırken, 4 hastaya dekompresif laminektomi, 13 anterior füzyon, 3 posterior füzyon uygulanmıştır. Olguların epidemiyolojik verileri, yöresel özellikler de tartışılıp, literatürle karşılaştırılarak irdelendi.



Travmatik Omurilik Yaralanmaları

Epidemiyolojik Çalışma:

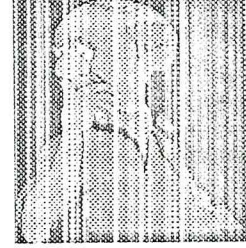
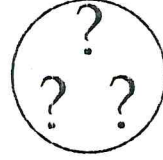
K. Keşmer, Ü. Kepoğlu, L. Postalci,
B. Karakaya, S. Bilgiç, Z. Oral

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları
Hastanesi
II. Nöroşirürji Kliniği



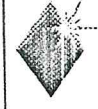
Travmatik Omurilik Yaralanması (TOY)

◆ TEDAVİ



Spinal Yaralanmaların insidansı ve tedavi maliyeti sıklıkla tahmin edilenden çok daha fazladır.

Soopramanien
Epidemiology of spinal injuries in Romania , 1994

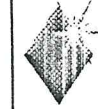
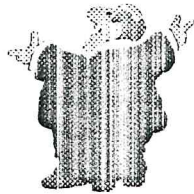
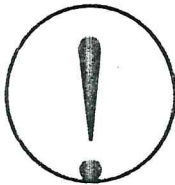


Travmatik omurilik yaralanmalarının tedavisi günümüzde hala büyük bir sorun olarak devam etmektedir.



Travmatik Omurilik Yaralanması (TOY)

◆ PROFİLAKSİ

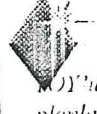
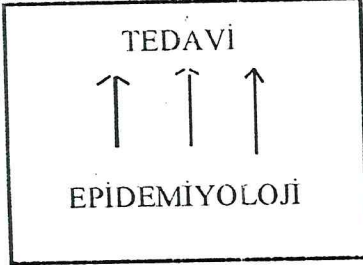


◆ Epidemiyolojik çalışmalar profilaksinin etkinliğini artırmaktadır. Zileli, İzmir, 1989

◆ Profilaksi çalışmaları epidemiyolojik verilerden çıkan sonuçlara odaklanmalıdır Shingu, Japonya, 1995



Travmatik Omurilik Yaralanması (TOY)



TOY'un epidemiyolojik incelenmesi, tedavinin planlanmasında ve profilaksi programlarına hazırlanmasında önemlidir. Silberstein, Rusya, 1995

Epidemiyolojik veriler, TOY'lu hastaların tıbbi ve sosyal gereksinimlerini değerlendirmek için gerekli olduğu kadar kamuoyunun ilgisini ve desteğini sağlamak için de önemlidir. Soopramanien, Romanya, 1994



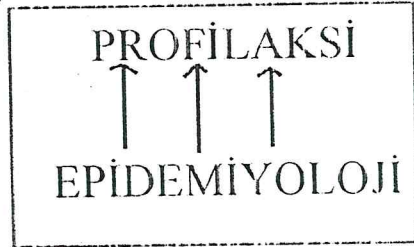
TOY'un tedavisi çözümlenememiş olduğundan dolayı etkili profilaksi önemlidir.

Zileli

A prospective study on acute spinal injuries
İzmir, 1989



Travmatik Omurilik Yaralanmaları (TOY)



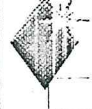
Türkiye çapında TOY hakkında epidemiyolojik bir çalışma ve ulusal bir kayıt sistemimiz yoktur. Dolayısıyla bu ciddi ve özürlülük yaratan durum hakkında gerçek bilgilere sahip değiliz. Karanehmetoğlu, İstanbul, 1995



Bu çalışmada Ocak 1994- Ağustos 1996 tarihleri arasında yatarak tedavi görmüş 31 TOY'lu hasta, retrospektif olarak epidemiyolojik özellikleri açısından incelenmiştir.



Çalışmamızın amacı, TOY'lu hastaların epidemiyolojik özelliklerini literatür ile karşılaştırıp, tedavi ve özellikle profilaksi için veri oluşturmaya çalışmaktadır.



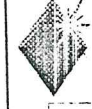
ORTALAMA YAŞ

	Ortalama Yaş
İzmir (Zileli)	34
Romanya (Soopramanich)	40
İstanbul (Karamelmetoğlu)	33
Japonya (Shingu)	48,6
Rusya (Silberstein)	33
İsveç (Levi)	31
Bakırköy	37,6



Sonuçlar

- ◆ Travmatik omurilik yaralanmalarının % 45'i 20 - 39 yaş arasındadır.
- ◆ Yaralanma nedeni % 88'inde trafik kazası ve düşmedir.
- ◆ Olguların ancak % 45'i ilk 24 saat içinde hastaneye başvurmuştur.



Sonuçlar

- ◆ TOY profilaksisi özellikle genç popülasyonu hedeflemelidir.
- ◆ Trafik kazalarının önlenmesi için daha etkili yöntemler geliştirilmelidir.
- ◆ Spinal kord yaralanma merkezleri ve bununla ilişkili olarak ilk yardım ve sevk zinciri oluşturulmalıdır.



Sonuçlar

- ◆ Travmatik omurilik yaralanmalarında profilaksi ve tedavinin en etkili şekilde yapılabilmesi için epidemiyolojik ve diğer çalışmaları destekleyecek, toplanan sonuçları işleyerek ; hasta, hekim ve kamuoyuna sunacak kurumlar oluşturulmalıdır.



Çıkış Nörolojik Durumu

	No	%
Nörolojik Defisit Yok	13	42
Minimal Nörolojik Defisit	9	29
Major Nörolojik Defisit		



Çıkış Nörolojik Durumu

	No	%
◆ Nörolojik Defisit Yok	13	42
◆ Minimal Nörolojik Defisit	9	29
◆ Major Nörolojik Defisit	8	26
◆ Ölüm	1	3



Komplikasyonlar

	No	%
◆ Üriner Enfeksiyon	4	12
◆ Sfinkter Kusuru	3	9
◆ Pnömoni	3	9
◆ Dekübitüs	1	3
◆ Yara Enfeksiyonu	1	3
◆ 6 olguda (%19) komplikasyon görüldü.		