

IV. NOI TEHNOLOGII CHIRURGICALE

IV. 5. Actualități în ortopedie și traumatologie.

DISCECTOMIA ENDOSCOPICĂ PERCUTANATĂ TRANSFORAMINALĂ (DEPT) ÎN TRATAMENTUL HERNIILOR DISCALE LA NIVELUL L5-S1

Ion Stupac

Conducător științific: Nicolae Caproș

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Discectomia endoscopică percutanată transforaminală (DEPT) constituie o tehnică modernă miniinvasivă de înlăturare a herniei discale. Particularitățile anatomiche la nivelul L5- S1 includ foramen îngust, orientarea și dimensiunile fațetelor articulare, spațiul discal mic. **Scopul lucrării.** Analiza eficacității tratamentului chirurgical al bolnavilor cu hernii discale lombare cu diferită localizare prin folosirea metodei DEPT la nivelul L5-S1. **Material și metode.** Studiul prospectiv a 29 pacienți cu hernii discale lombare la nivel L5-S1; hernii centrale 4 (13,8%), paracentrale 14(48,3%), intraforaminale 10 (34,5%), extraforaminale 1 (3,4%), dintre care migrare cranială 4 (22,22%), caudală 10 (55,55%), cu folosirea criteriilor de excludere. Pacienții au fost evaluați la 1, 3, 6, 12 luni conform scalelor VAS, MacNab, ODI după efectuarea intervenției DEPT. **Rezultate.** Analiza rezultatelor cercetării conform studiului denotă 24 cazuri (82,8%) excelente, 4 (13,8%) bune, 1 (3,4%) satisfăcătoare (scor MacNab). VAS mediu preoperator 6,71±1,52. VAS mediu postoperator 3,1±1,3 și la ultimul recul 2,2±1,3 (P<0.0001), ODI preoperator 54.67±6.32 la 25.42±5.62 la ultimul recul. Complicații: recidivă 1(3,4%); fără cazuri de conversie, infecție sau discită. Timpul operator 65±4,8min, hemoragie intraoperatorie 9±1,3ml, verticalizarea mediu 2,5±0,6 ore; externarea în aceeași zi sau a 2 zi, activitatea obișnuită la 7-10 zi. DEPT cu instrumentariu modern își extinde indicațiile cu înlăturarea herniilor discale de diferită localizare. **Concluzii.** Discectomia endoscopică percutanată transforaminală (DEPT) este metodă alternativă a intervențiilor deschise cu multiple avantaje. DEPT permite înlăturarea sigură și completă a herniei discale cu diferită localizare prin vizualizarea endoscopică. **Cuvinte-cheie:** hernie lombară, endoscopie spinală, migrare caudală, cranială, hernie calcificată.

THE ENDOSCOPIC PERCUTANEOUS TRANSFORAMINAL DISCECTOMY (DEPT) IN THE TREATMENT OF DISC HERNIATION AT THE L5-S1 LEVEL

Ion Stupac

Scientific adviser: Nicolae Caproș

Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemițanu University

Introduction. Transforaminal percutaneous endoscopic discectomy (DEPT) is a modern mini-invasive technique for disc herniation. The anatomical features at the L5-S1 level include narrow foramen, the orientation and dimensions of the articular facets, small disc space. **Objective of the study.** Analysis of the efficiency surgical treatment of patients with lumbar disc herniation with different locations by using the DEPT method at the L5-S1 level. **Material and methods.** Prospective study of 29 patients with lumbar disc herniation at L5-S1 level; central herniation 4 (13.8%), paracentral 14 (48.3%), intraforaminal 10 (34.5%), extraforaminal 1 (3.4%), of which cranial migration 4 (22.22%), caudal 10 (55.55%), using the exclusion criteria. The patients were evaluated at 1, 3, 6, 12 months according to the VAS, MacNab, ODI scales after performing the DEPT intervention. **Results.** The analysis of the research results according to the study shows 24 cases (82.8%) excellent, 4 (13.8%) good, 1 (3.4%) satisfactory (MacNab score). Mean preoperative VAS 6.71±1.52. Mean postoperative VAS 3.1±1.3 and at the last setback 2.2±1.3 (P<0.0001), preoperative ODI 54.67±6.32 to 25.42±5.62 at the last setback. Complications: recurrence 1 (3.4%); no cases of conversion, infection or discitis. Operative time 65±4.8min, intraoperative hemorrhage 9±1.3ml, average verticalization 2.5±0.6 hours; same day or 2nd day discharge, usual activity at 7-10 day. DEPT with modern instrumentation expands its indications with the removal of disc herniation with different locations. **Conclusions.** Transforaminal percutaneous endoscopic discectomy (DEPT) is an alternative method of open interventions with multiple advantages. DEPT allows the safe and complete removal of disc herniation with different localization through endoscopic visualization. **Keywords:** lumbar hernia, spinal endoscopy, caudal, cranial migration, calcified hernia.