

## Soubor indikačních kritérií a postupů oddělení chirurgie páteře

## Identifikační údaje

[illegible]

### Cíl

Na oddělení chirurgie páteře se provádí operace degenerativních onemocnění celé páteře, vrozených a získaných vad páteře, metastatického postižení páteře, deformit následkem traumat a traumat čerstvých bez poškození míchy. Cílem je sjednotit proces indikace k operačnímu zákroku u všech pacientů s danou diagnózou.

### Metodika

Pokud jsou na základě níže uvedených kritérií pacienti po vyšetření indikováni k operační léčbě, je jejich kompletní dokumentace, včetně snímkové, zařazena na program **indikační schůzky**. Na této indikační schůzce jsou probrány klinické příznaky, obrazové dokumentace (MR, CT, RTG), anamnestická data a na základě všech informací lékařské kolegium rozhodne o eventuální indikaci k operaci. Pokud je pacient indikován k operaci, je na ambulanci o této indikaci informován, podrobně poučen o operačním zákroku a jeho rizicích, o pooperačních režimech a rehabilitaci a předpokládané době hospitalizace. Pokud pacient s navrhovaným postupem souhlasí, podepíše informovaný souhlas a je odeslán na anesteziologickou ambulanci, kde je kompletně vyšetřen, dohodne se na termínu operace a zajistí se předoperační vyšetření v rozsahu definovaném akreditačním standardem.

### Indikace k chirurgickému řešení vertebrogen. syndromů

**Absolutní indikací** je akutní syndrom caudy equiny diskogenního původu a akutní myelopatie, které je nutno řešit akutně do 24 hodin.

**Ostatní indikace jsou relativní** a je vhodné je zvážit v případě neúspěchu konzervativní léčby:

- u radikální symptomatologie, spojené s intenzivními a dlouhodobými bolestmi či s významnou, zejména progredující, neurologickou symptomatologií (zejména paretickou),
- u spondylogenní myelopatie, zejména v případě těžší či progredující neurologické symptomatologie,
- u chronického syndromu kaudy či syndromu neurogenních klaudikací v důsledku lumbální stenózy,
- u vertebrogeních syndromů nedegenerativní etiologie je při operační indikaci nutno zvážit i možnost specifické kauzální léčby,
- u osteoporotických zlomenin – v případě nově vzniklých bolestivých fraktur,
- u porážkových stavů, kdy je zlomenina obratle nestabilní bez poranění míchy,
- u nádorových onemocnění a metastáz do páteře v případě, že jsou ohroženy neurologické funkce, nebo v případě hrozícího kolapsu páteře.

### Indikace k chirurgickému řešení deformit páteře

**Absolutní indikací** je rozvoj neurologické symptomatologie u kongenitální skoliózy.

**Ostatní indikace jsou relativní:**

- progresí křivky u idiopatické skoliózy nad 40-45 st. s předpokladem další progresí a nereagující na konzervativní léčbu,
- progresí i menšího rozsahu u kongenitální křivky, zejména nesegmentované poloobratle bez kompenzační křivky,
- rychlá progresí křivky s dekompenzací,
- výrazná porucha sagitální osy – zejména větší lordotizace v T úseku,
- křivky idiopatické nad 40 st. spojené s algickým syndromem nebo poruchou ventilační funkce,
- neuromuskulární křivky a křivky jiné etiologie vedoucí svou progresí ke ztrátě statiky a snížení funkční výkonnosti dítěte (ztráta schopnosti sedu apod.).

Při diagnostice a léčbě páteřních onemocnění vychází lékaři oddělení chirurgie páteře z odborné literatury.

**Knihy:**

*Benzel: Spine Surgery, 2005*

*Bridwell De Wald: Spinal Surgery, Lippincott- Raven 1996*

*Dungl, P.: Ortopedie, Grada, leden 2005*

*Dungl.P: Ortopedie a traumatologie nohy, Avicenum 1989*

*Frymoer, Wiesel: The Adult and Pediatric Spine, 2004*

*Lenke: Modern Anterior Scoliosis Surgery, 2004*

*Vlach Otto: Léčení deformit páteře, Avicenum, 1986,*

*Frymoer, Wiesel: The Adult & Pediatric Spine, 1997*

**Periodika a časopisy:**

- *Acta chirurgiae orthopaedicae et traumatologiae Čechoslovana (ČR)*
- *Acta Spondylologica (SK)*
- *Spine (USA)*
- *The Journal of Bone & Joint Surgery, (US)*
- *European Spine Journal (UK)*