

**P-499****Servikal ve lomber bölgede postlaminektomi sendromu olan hastaya kalıcı spinal kord stimülatörü uygulaması**Ünel Tayfun Çakır<sup>1</sup>, Serbülen Gökhan Beyaz<sup>1</sup>, Ayşegül Ceylan<sup>2</sup>, İbrahim Aşık<sup>3</sup><sup>1</sup>Sakarya Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Anestezi Ve Reanimasyon A.B.D

Algoloji Kliniği, Sakarya

<sup>2</sup>Ankara Ulus Devlet Hastanesi, Anestezi ve Reanimasyon, Ankara<sup>3</sup>Ankara Üniversitesi, Anestezi Ve Reanimasyon ABD Ağrı BD, Ankara**GİRİŞ:**

Postlaminektomi sendromu: cerrahi tedavi sonrasında geçmeyen veya tekrar ortaya çıkan bel ve bacak ağrıları ile seyreder. Spinal kord stimülasyonu kronik bel ağrısı tedavisinde uygulaması giderek artan bir nöromodülasyon yöntemidir. En sık kullanım endikasyonu postlaminektomi sendromudur (1,2)

**OLGU**

Lomber ve servikal disk nedeni ile operasyon geçirmiş üst ve alt extremitelerde bilateral yanıcı tarzda şiddetli nöropatik ağrısı olan 61 yaşında erkek 90 kg 170 cm boyunda erkek hastaya: ilk seansta deneme aşamasında servikal bölgeye spinal kord elektrodu yerleştirildi (Resim 1). 1 hafta sonrasında üst ekstremitelerinde VAS skoru 2 olması fakat alt ekstremitelerde VAS skorunun 6 olması ve değişmemesi üzerine, aynı seansda T8 hizasına da hem elektrod yerleştirilmesine hem de kalıcı imlantasyonuna (IPC) karar verildi.

2. seansta L1 vertebraının solundan epidural iğne ile girildi. Hem servikal hem de lomber bölge için bilateral ekstremitelerde ağrıları olduğu için elektrodlar spinal kordun tam ortasına yerleştirildi. Servikal bölge elektrodu C2' ye Torakal bölge elektrodu ise T8 hizasında olacak şekilde yerleştirildi (resim 2). Empedans ölçümleri yapıldıktan sonra ankoru sabitlendi. Elektrodlar IPC' ye bağlanarak sol gluteal bölgeye cilt altına yerleştirildi. frekans:10.000 Hertz PULSE W: 30 us UYARILABİLİRLİK: servikal 2. VE 3. ELEKTROT 0.4 Ma, lomber 3. VE 4. ELEKTROT 0.8 Ma program değerleri ile 1. ve 3. haftada VAS değerleri 2 olarak değerlendirildi.

**SONUÇ:**

Spinal kord stimülasyonunun cerrahi tedaviye göre daha az invaziv bir girişimle yapılabilmesi, reversibl geri dönüşebilir olması, analjezik kullanımını azaltması, ağrı yoğunluğu, sıklığını azaltması, fiziksel aktiviteyi ve en önemlisi de yaşam kalitesini artırması nedeni ile tercih edilebilecek bir tedavi seçeneği olduğunu düşünmekteyiz (1,2).

**Anahtar Kelimeler:** postlaminektomi sendromu, kalıcı spinal kord stimülatörü, ağrı tedavisi

resim 1



**resim 3**



**resim 2**



**resim 4**

