

Spontan Regresyon Gösteren Spontan Regresyon Gösteren Lomber Disk Hernisi

Lumbar Disc Herniation with Spontaneous Regression
Beyin ve Sinir Cerrahisi

Başvuru: 30.01.2020
Kabul: 08.05.2020
Yayın: 03.07.2020

Ahmet Eroğlu¹, Serhat Pusat², Cem Atabey²

¹ Van Asker Hastanesi

² Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sultan 2. Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Özet

Lomber disk hernisi (LDH) bel ağrısının nedenleri arasında sıklıkla karşımıza çıkmaktadır. Lomber disk hernisi tanısı alan hastaların büyük bir bölümü konservatif tedavi ile takip edilmekte, küçük bir bölümüne ise cerrahi tedavi gerekmektedir. Cerrahi tedavi, uygun hasta seçiminde başarı oranı yüksek olmakla birlikte, konservatif tedavi alan hastalarda yakınmalar azalsa da radyolojik regresyon nadir görülmektedir. Biz bu yazıda klinik ve radyolojik olarak regresyon gösteren LDH olgusunu sunmayı amaçladık.

Anahtar kelimeler: *Lomber Disk Hernisi, Spontan Regresyon, Radikülopati*

Abstract

Lumbar disc herniation (LDH) is frequently encountered among the causes of low back pain. Most of the patients diagnosed with lumbar disc hernia are followed up with conservative treatment and a small percentage of them requires surgical treatment. Surgical treatment has a high success rate if patients are selected appropriately, but radiological regression is rarely seen in conservative patients, although, complaints are reduced. In this article, we aimed to present the case of LDH, which shows regression clinically and radiologically.

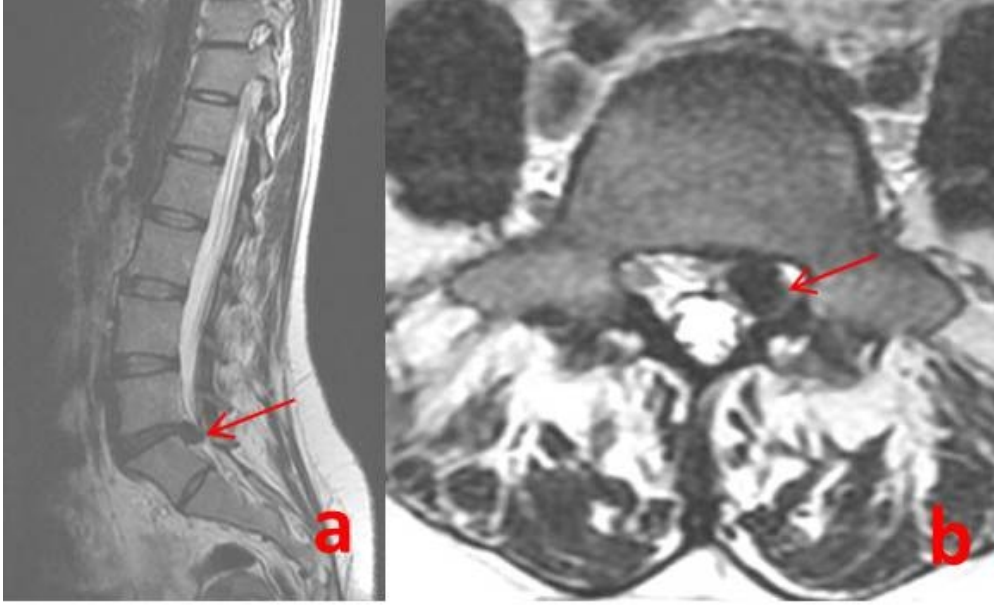
Keywords: *Lumbar Disc Herniation, Spontaneous Regression, Radiculopathy*

Giriş

Lomber disk hernisi, sık tekrarlayan bel ağrısı, ve bacak ağrısı gibi radikülopati yakınmaları ile prezente olabilen, beraberinde sıklıkla nörolojik bulguların da olduğu yaygın halk sağlığı sorunudur. Bel ağrısı, etyolojisinde ilk sırada yer almaktadır. Yüzde doksan oranında cerrahi dışı tedaviler ile takip edilmekte, geri kalan olgular cerrahi tedavi görmektedir¹⁻³. İlerleyici nörolojik defisit bulguları ve kauda ekuina sendromu bulguları cerrahi tedavinin acil şartlarda yapılmasını gerektirir¹. Biz bu yazıda, sol L5-S1 disk hernisi nedeni ile takip ettiğimiz, 6 aylık takiplerde klinik ve radyolojik olarak düzelme gelişen olguyu sunduk.

Olgu Sunumu

Kırk bir yaşında ofis çalışanı bayan hasta 6 aydır mevcut bel ağrısı, son 2 ayda gelişen sol bacak ağrısı yakınması ile polikliniğimize başvurdu. Hastaya çekilen lomber manyetik rezonans (MR) incelemede sol L5-S1 aşağı migre, foramene uzanan disk hernisi ve aynı mesafede anterolistezisi içeren instabilite görüldü (Şekil 1 a,b).



Şekil 1 Lomber MR incelemede sol L5-S1 aşağı migre, foramene uzanan disk hernisi (kırmızı oklar) ve aynı mesafede anterolistezisi içeren instabilite görüldü.

Hastaya cerrahi müdahale önerildi. Ancak, hasta küçük çocuğu olduğunu ifade ederek önerilen operasyonu kabul etmedi. Hastaya medikal tedavi ve fizik tedavi önerildi. Hasta 6 ay sonra kontrol amacı ile polikliniğimize yeni çekilmiş lomber MR'ı ile başvurdu. Lomber MR'ında aşağı migre parçanın olmadığı, anterolistezis görüntüsünün devam ettiği görüldü (Şekil 2 a,b).



Şekil 2 Hastanın kontrol Lomber MR ında aşağı migre parçanın olmadığı, anterolistezis görüntüsünün devam ettiği görüldü.

Aktif yakınmasının olmadığını ifade eden hastanın yapılan nörolojik muayenesinde düz bacak germe testinde straight-leg raising (SLR) bilateral serbest, motor duyu ve refleks defisit yoktu.

Tartışma

Lomber disk hernilerinde konservatif tedavilere cevap vermeyen ve cerrahi tedaviye giden olgular tüm olguların % 5-10'unu oluşturur ¹. Lomber disk hernisi olgularında diskin spontan gerilemesi nadir görülen bir durumdur ^{2,4}. 1984 yılında Guinto ilk kez bilgisayarlı tomografi ile regresyon gösteren disk olgusunu sunmuştur ^{3,5}. Lomber MR ile lomber disk regresyonunun gösterilmesi 1985 yılında Teplick ve Haksin tarafından yapılmıştır ⁶.

Lomber diskin regresyonuna yönelik mekanizma tam olarak anlaşılammış olup, ortaya atılmış hipotezler mevcuttur. Posterior longitudinal ligamanın retraksiyonu, immünolojik reaksiyon, dehidratasyon, epidural mesafede diskin makrofajlarca lizise uğraması gibi başlıca hipotezler ortaya atılmıştır ⁴. Bunlardan en çok kabul gören ise herniye diskin vücut tarafından yabancı cisim gibi görülmesi ve inflamatuvar süreç ile birlikte enzimatik yıkım ve fagositoz ile ortadan kaldırılmasıdır ⁵.

Ahn ve ark., lomber disk herniasyonunun transligamentöz özellikte olmasının regresyon için önemli bir ipucu olduğunu bildirmişlerdir. Transligamentöz herniye parça epidural alanda makrofaj infiltrasyonuna uğrayarak lizise gittiğini ifade etmiştir ⁷. Bizim olgumuzda da transligamentöz parçanın 6 ay sonraki kontrolünde olmaması makrofajlarca lizise uğradığını düşündürmekte ve bu hipotezi desteklemektedir.

Lomber disk hernilerinde acil cerrahi girişim gerektiren endikasyonların başında, nörolojik defisit artışı ve kauda equina sendromu gelmektedir ^{3,5,8}. Bu durumlar haricinde konservatif tedavi ile hasta takip edilmelidir. Olgumuzda ise kendi isteği ile operasyonu kabul etmemesine rağmen 6 ay kontrolünde diskin spontan regrese olduğunu gördük.

Sonuç

Lomber disk hernilerinin kısmi ya da tam olarak regresyon gösterdiği literatürde birçok çalışmada gösterilmiştir. Acil cerrahi girişim endikasyonu olmayan, ağrısı kontrol edilebilen hastalarda öncelikli olarak konservatif tedavi göz önünde bulundurulmalıdır.

Referanslar

1. Hermenau S, Grauger JN. The evaluation and management of axial neck and low back pain. In: Rao R, Smuck M, editors. Orthopedic Knowledge Update. Spine 4, Chapter 25. Madrid, España: AAOS; 2012; p.283-92.
2. Gezici AR, Ergün R. Spontaneous regression of a huge subligamentous extruded disc herniation: short report of an illustrative case. Acta Neurochir. 2009;151(10):1299-300.
3. Guinto FC Jr, Hashim H, Stumer M. CT demonstration of disc regression after conservative therapy. Am J Neuroradiol. 1984;5(5):632-3.
4. Mirza i H, et al. Servikal disk hernisinde spontan rezorbsiyon. Türkiye Klinikleri J Med Sci. 2003;23:480-2.
5. Sei A, et al. Spontaneous regression of lumbar hernia of nucleus pulposus. Follow-up study of 4 cases by repeated magnetic resonance imaging. Rev Chir Orthop Reparatrice Apar Mot. 1994; 80(2):144-9.
6. Teplick JG, Haskin ME. Spontaneous regression of herniated nucleus pulposus. AJR. 1985;145:371-5.

7. Ahn SH, Ahn MW, Bun WM. Effect of the transligamentous extension of lumbar disc herniations on their regression and the clinical outcome of sciatica. *Spine*. 2000;25:475-80.
8. Cüce F,et al. Spontaneous regression of lumbar disc herniation correlated with clinical and radiological improvement: Case report. *J Neurol Sci [Turkish]*. 2015;3:262-5.