



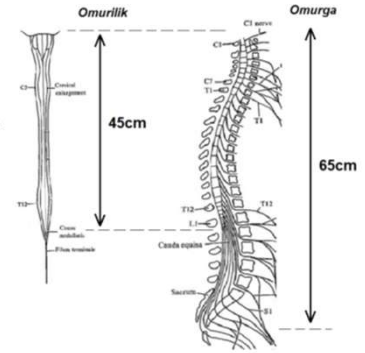
Erişkin Gergin Omurilik Sendromu

Nedir? Ne Zaman Şüphelenelim? Ne Yapalım?

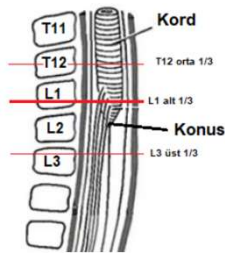
Cumhur KILINÇER
Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroşirürji AD
Edirne

Kuzey-Giney Marmara Romatoloji Buluşmaları-2 15 Ekim 2022 Marai Oteli Edirne

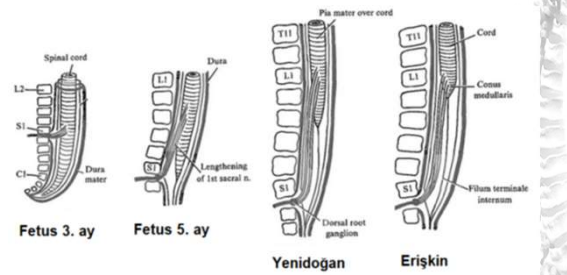
Erişkinde omurilik ve omurga boylarının ilişkisi



Erişkinde konus medullaris lokalizasyonu

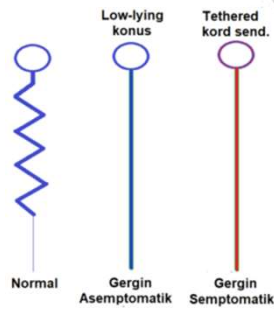


Fetustan erişkine



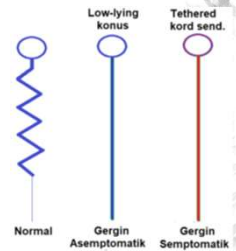
Fizyolojik konus yükselmesi olmazsa

- Konus aşağıda, omurilik gergin ama semptom yok: **Alçak yerleşimli (low-lying) konus**
- Konus aşağıda, omurilik gergin, semptom var: **Gerilmiş kord (tethered cord) sendromu**



Tethered kord sendromu

Tanım:
"Konusun fizyolojik yükselmesinin gerçekleşmemesi nedeniyle omuriliğin longitudinal planda gerilmesi ve semptom oluşturmaları"



Konusun yükselmesine engel olan nedenler



- Kalın filum terminale
- İntradural lipom
- İntradural fibröz yapışıklıklar
- Diastematomyeli (ayrık/çift omurilik)
- Dermal sinüs traktı
- Myelomeningosel tamirinden sonra nöral plakodun bölgeye yapışıklığı

7/27

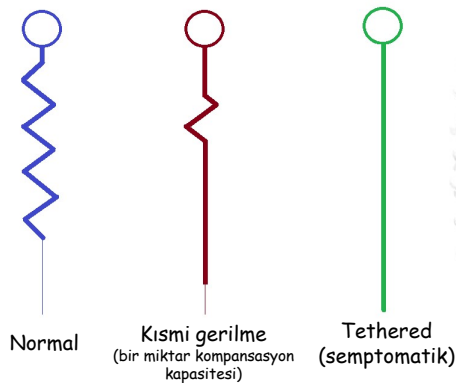
Semptomların başlangıç yaşı

- **Kordun gerilme şiddeti** (gerilmeye neden olan lezyondan ziyade) **semptomların başlangıç zamanını tayin eder:**

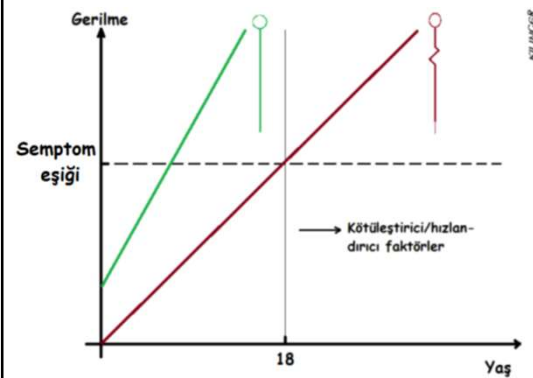
- Çocukluk yaşı: olguların büyük çoğunluğu, gerilme şiddetli
- Erişkin (≥18 yaş): daha hafif gerilme
 - Çocuklukta asemptomatik kalır (low-lying konus), fakat ilerleyen yaşlarda semptomatik olur

→ Erişkin (yaşta başlayan) tethered kord sendromu

8/27



9/27



10/27

Erişkin (yaşta başlayan) tethered kord sendromu

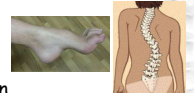


- Kısmi olarak gerilme çocuk yaşta kompanse edilir ve semptomlar henüz başlamaz
- Erişkin yaştaki hızlandırıcı/kötüleştirci faktörlerle (kompansasyon potansiyeli tükendiğinde) semptomlar başlar
 - Tekrarlayan fizyolojik fleksiyon-ekstansiyon hareketleriyle konusun tekrarlayan gerilmeleri
 - Travma
 - Spondilotik kanal stenozu

11/27

Semptomlar

- **Çocukta** (şiddetli gerilme, erken başlangıç)
 - Paraparezi, sfinkter bozukluğu, ayak deformitesi, yürüyüş bozukluğu, skolyoz
- **Erişkinde** (hafif gerilme, geç/sinsi başlangıç)
 - Ağrı (aksiyel ya da radiküler), sfinkter sorunları
 - Muayene: Hafif piramidal irritasyon



12/27

Erişkin (yaşta başlayan) tethered kord sendromu

- Giderek daha çok tanı konan bir durum
- Etiyoloji çocukluk yaşta başlayan tethered kord ile benzer: kalın filum, ayırık omurilik,...
- Başlangıç paterni, semptomlar ve prognoz çocuk yaştakinden farklıdır
 - Ağrı ön planda
- Yönetimi standart değildir



13 / 27

Klinik deneyimimiz

- 2004-2015 yılları arasında 9 erişkin tethered kord olgusu ameliyat edildi (tüm tethered kordların %12'si)
- 5 E, 4 K (18-55 yaş, ort: 35,6)
- Ortalama 2 yıl takip edildi

IKSFTD 2020;11(1):46-51
doi: 10.5322/iksftd.2020.13007

Araştırma / Research Article

Our Surgical Treatment Results in Adult Tethered Cord Syndrome: An Experience of 9 Cases

Emre Delen ◉
Ahmet Tolgay Akıncı ◉
Osman Şimşek ◉

Erişkin Gergin Kord Sendromlu 9 Olguda Cerrahi Tedavi Sonuçlarımız

14 / 27

Semptom ve bulgular

- Tüm hastalarda bel ve/veya bacak ağrısı
- 2 hastada yürümede aksama
- 1 hastada mesane kontrol kusuru
- 1 hastada belirgin motor defisit
- 3 hastada lomber cilt bulgusu
 - 2 dermal sinüs
 - 1 hipertrikoz

15 / 27

Radyolojik bulgular

- 4 sirengomiyeli
- 3 ayırık omurilik malformasyonu
- 4 skolyoz (20° den az)
- Konus seviyesi
 - L3: 1 hasta
 - L4: 3 hasta
 - L5: 2 hasta
 - S1: 1 hasta

16 / 27

Cerrahi

- Tüm hastalarda cerrahi de-tethering
- Komplikasyonlar
 - 3 hastada (33%) revizyon gerektiren likör fistülü

17 / 27

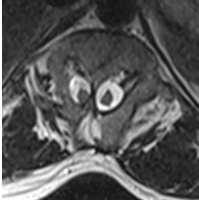
Sonuç ve takipler

- Tüm hastalarda (9/9) ağrı yakınması düzeldi
- Duysal bozukluk (2/2) ve sfinkter sorunu (1/1) düzelmedi

18 / 27

Olgu 1

- 27 K
- 3 aydır bacak ağrısı ve yürümede aksama

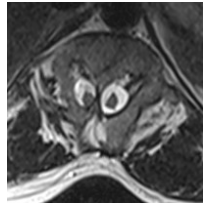


19 / 27



20 / 27

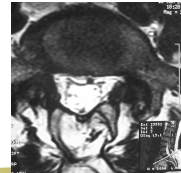
- Kemik şpur rezeksiyonu ve tek dural kese oluşturulması (T12), filum kesilmesi (L5)
- Bacak ağrısı ve yürümede aksama düzeldi



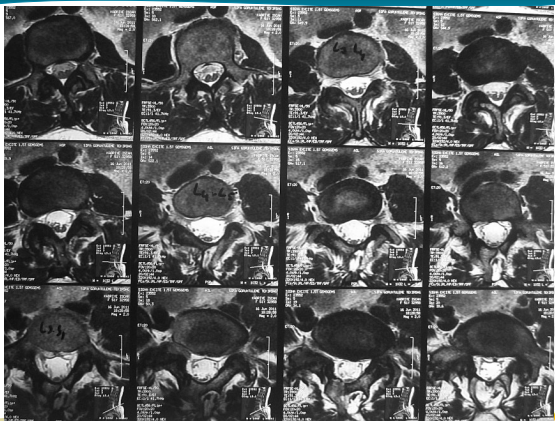
21 / 27

Olgu 2

- 56, K
- 5 aydır bel ve sağ bacak ağrısı
- Konservatif tedavilere yanıtız
- Aralıklı üriner inkontinans



22 / 27



23 / 27

- L5-S1 seviyesinden filum kesildi
- Bel ve sağ bacak ağrısı kısmen düzledi, üriner inkontinans devam etti



24 / 27

Erişkin (yaşta başlayan) tethered kord sendromu

- Giderek daha çok tanı konan bir durum
 - Şüphelenmek gerekir: Sfinkter sorunu, Babinski, Skolyoz,...
 - Cilt inspeksiyonu
 - MR'a bakmalı
- Etiyoloji çocukluk yaşta başlayan tethered kord ile benzer: kalın filum, ayırık omurilik, ...
 - Gerilme şiddeti daha azdır, omurilik gerilmeyi tolere eder ve çocuk yaşta semptomlar henüz başlamaz

25 / 27

Erişkin (yaşta başlayan) tethered kord sendromu

- Başlangıç paterni, semptomlar ve prognoz çocuk yaştakinden farklıdır
 - Ağrı ön planda
- Yönetimi standart değildir
- Cerrahi de-tethering ile ağrı genellikle geçer, defisit düzelmeyebilir

26 / 27



Soru / Yorum ?

ckilincer@hotmail.com

Kızılay-Güneş Marmara Dermatoloji Buluşmaları-2 15 Ekim 2022, Marmar Oteli, Edirne