

TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO

Matsunaga et al. (*J. Neurosurg* 2000)

- 203 pac. / 10 - 18 anos**
- 53 operados (26%)**
- Progressão do deslizamento: (34%)**
 - ↓ altura do disco: não progrediram**
 - altura normal: 96% progressão**

TRATAMENTO CIRÚRGICO

- **Objetivo: descompressão dos elementos neurais comprimidos e estabilização.**
- **Polêmica:**
 - **Descompressão isolada**
 - **Descompressão + fusão não instrumentada**
 - **Descompressão + fusão instrumentada**
 - **fixação rígida**
 - **uso de cages**
 - **Estabilização dinâmica**

DESCOMPRESSÃO ISOLADA

desc. isolada x desc. + fusão

(melhores resultados para fusão)

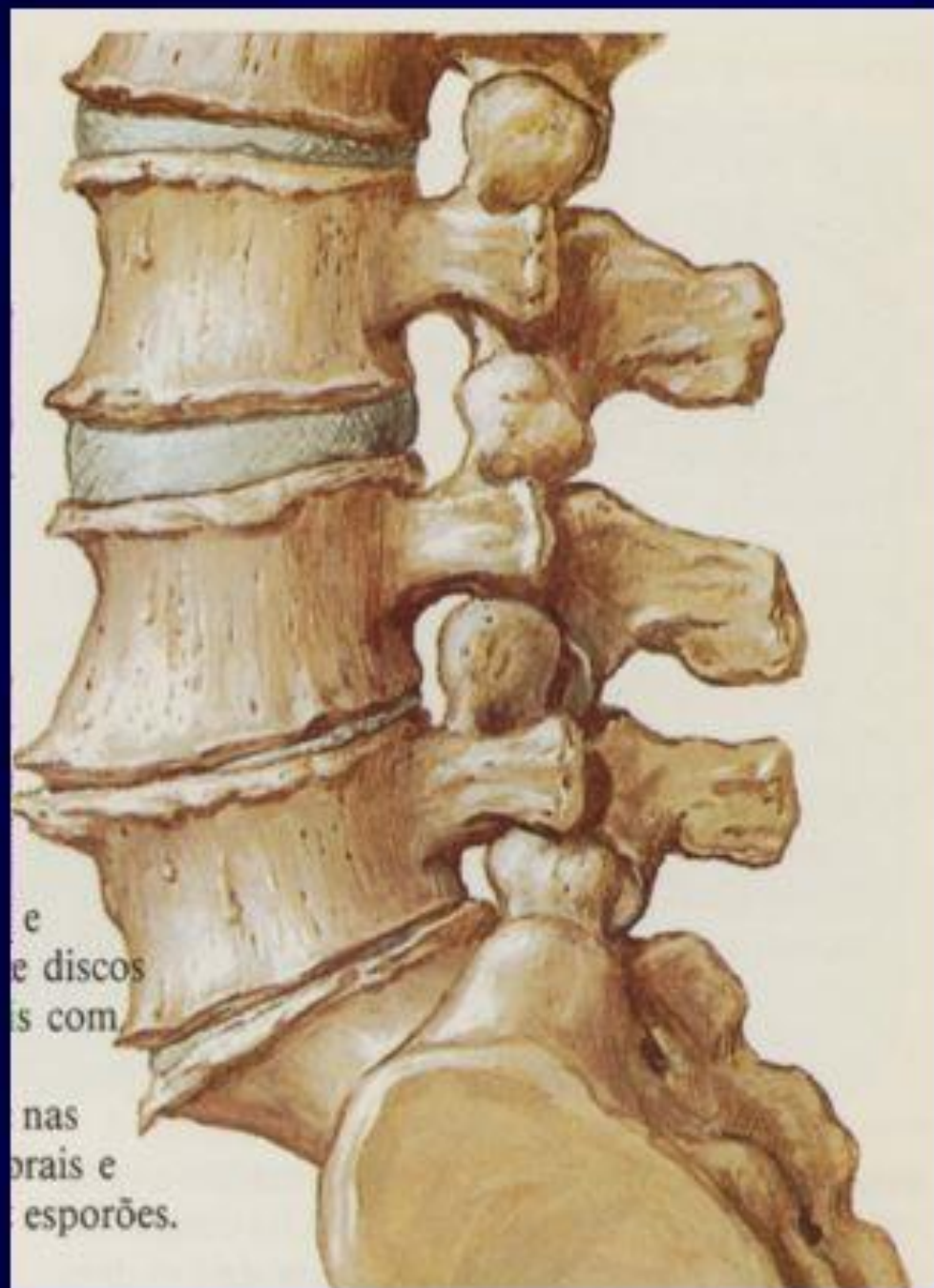
- sobretudo nos pacientes que requerem descompressão mais agressiva**

Burton et al, Clin Orthop
1981;157:191-7

**tratamento
inadequado da
estenose foraminal:**

dor continuada no pós - op :
60%

(“failed back surgery
syndrome”).



- **Dall & Rowe (*Spine* 1985)**
 - **19 pac., 9 bons resultados**
 - **6 facetectomia**
 - **11 laminectomia +
foraminotomia**

DESCOMPRESSÃO + FUSÃO NÃO INSTRUMENTADA

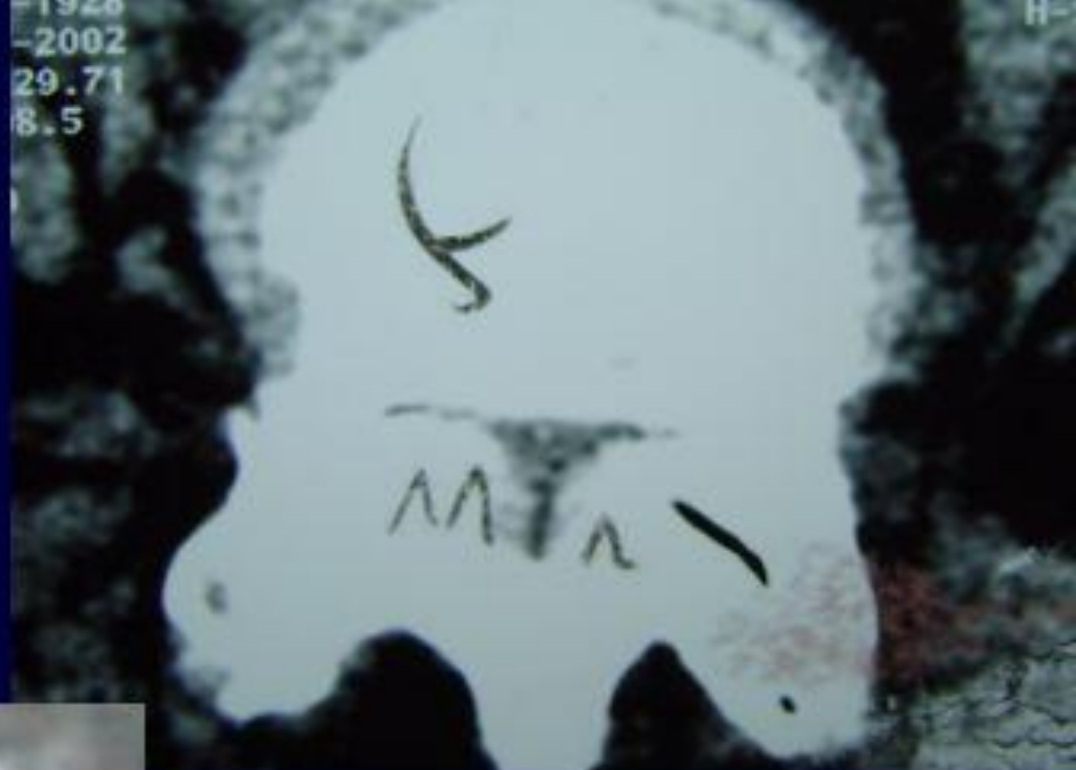
- **piores resultados - progressão da deformidade**
- **fusão não instrumentada melhora os resultados**

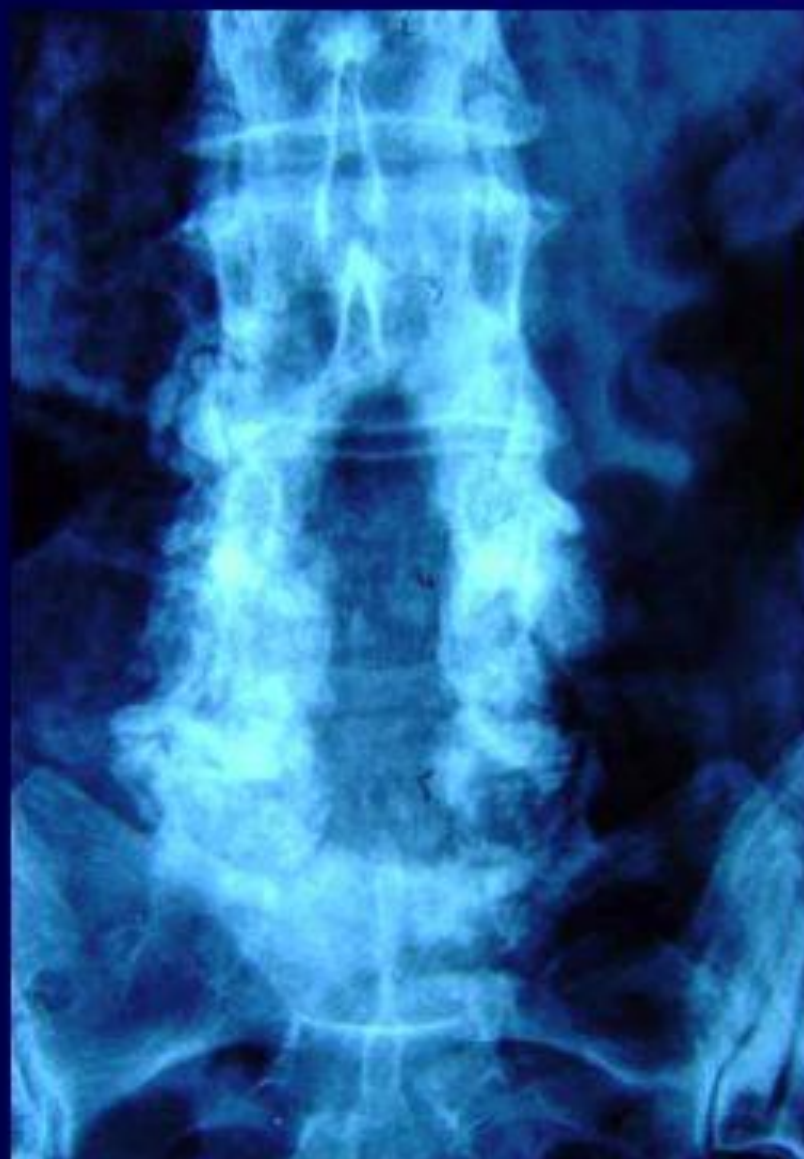
Katz et al. (Spine 1999), Feffer et al. (Spine 1985), Postacchini et al. (Ital J Orthop Traumatol 1991).

- **Herkowitz & Kurz (*J Bone Joint Surg Am* 1991)**
 - 50 pac. (25 desc. isolada x 25 desc. + fusão)
 - **evidência classe II : uso de fusão**

- **Lombardi et al (*Spine* 1985)**
 - 47 pac.
 - **Desc./facetec.: 33% bons resultados**
 - **Desc./fusão não inst.: 90% bons resultados**
 - **evidência classe III: instabilidade iatrogênica = maus resultados**

-1928
-2002
29.71
8.5





Descompressão + fusão instrumentada fixação rígida

- ↑ taxa de fusão**
- não melhora sig. o resultado funcional → coadjuvante da FPL**

Bridwel et al. (J Spinal Disord 1993), Thomsen et al. (Spine 1997), Kimura et al. (J Spinal Disord 2001)

- **Fischgrund et al (*Spine* 1997)**

- **68 pac.**

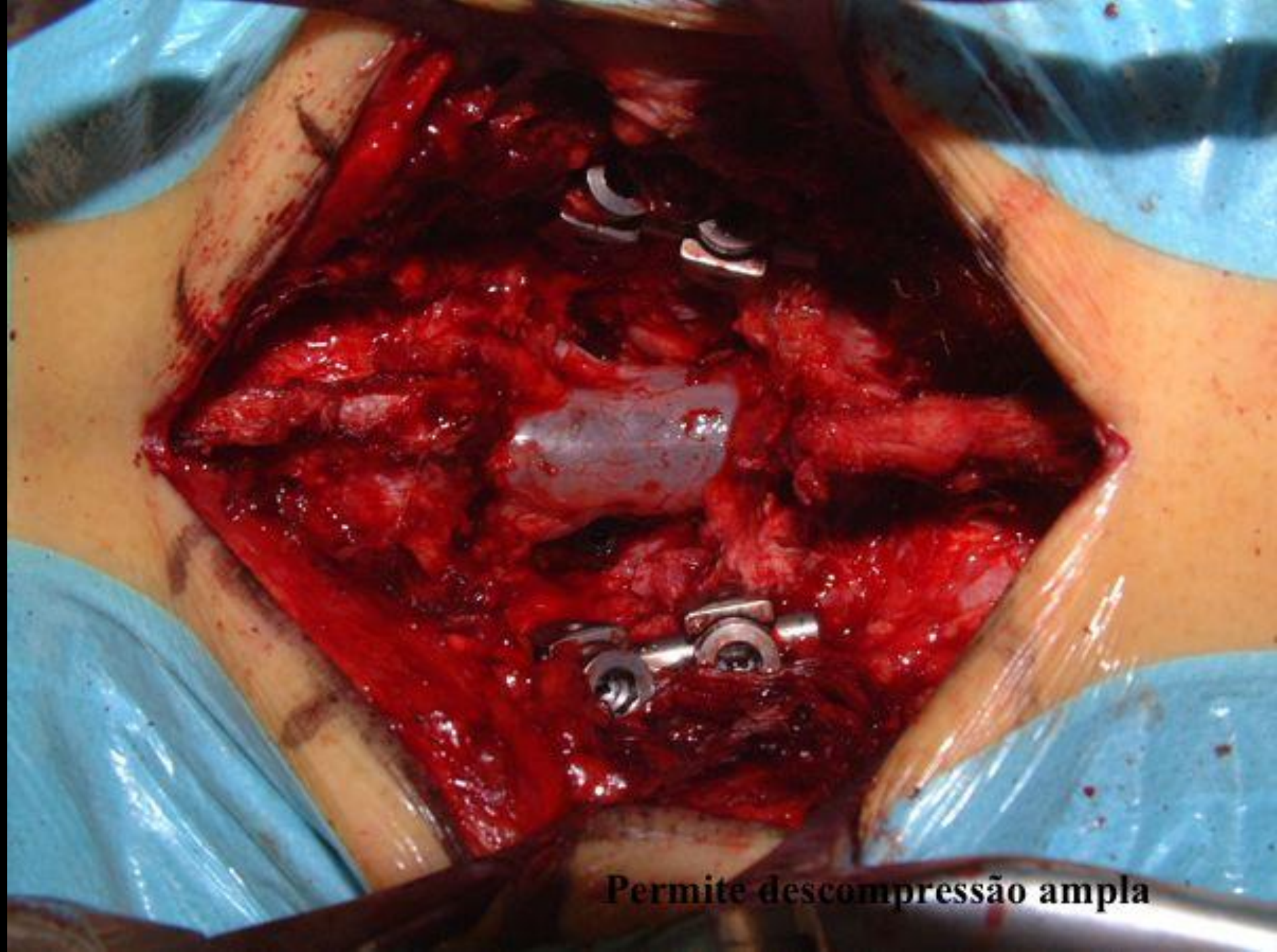
Desc. Fusão não inst.: TF: 45% BR: 85%

Desc. Fusão inst.: TF: 83% BR: 78%

- **Sengupta & Herkowitz (*Spine* 2005)**

- **Revisão da literatura: fusão**

- instrumentada não altera evolução a curto prazo mas altera a longo prazo**



Permite descompressão ampla

Descompressão + fusão instrumentada fixação rígida

- Instabilidade em prova funcional radiológica e cifose pré-op. → falência de fusão não instrumentada → fixação pedicular**

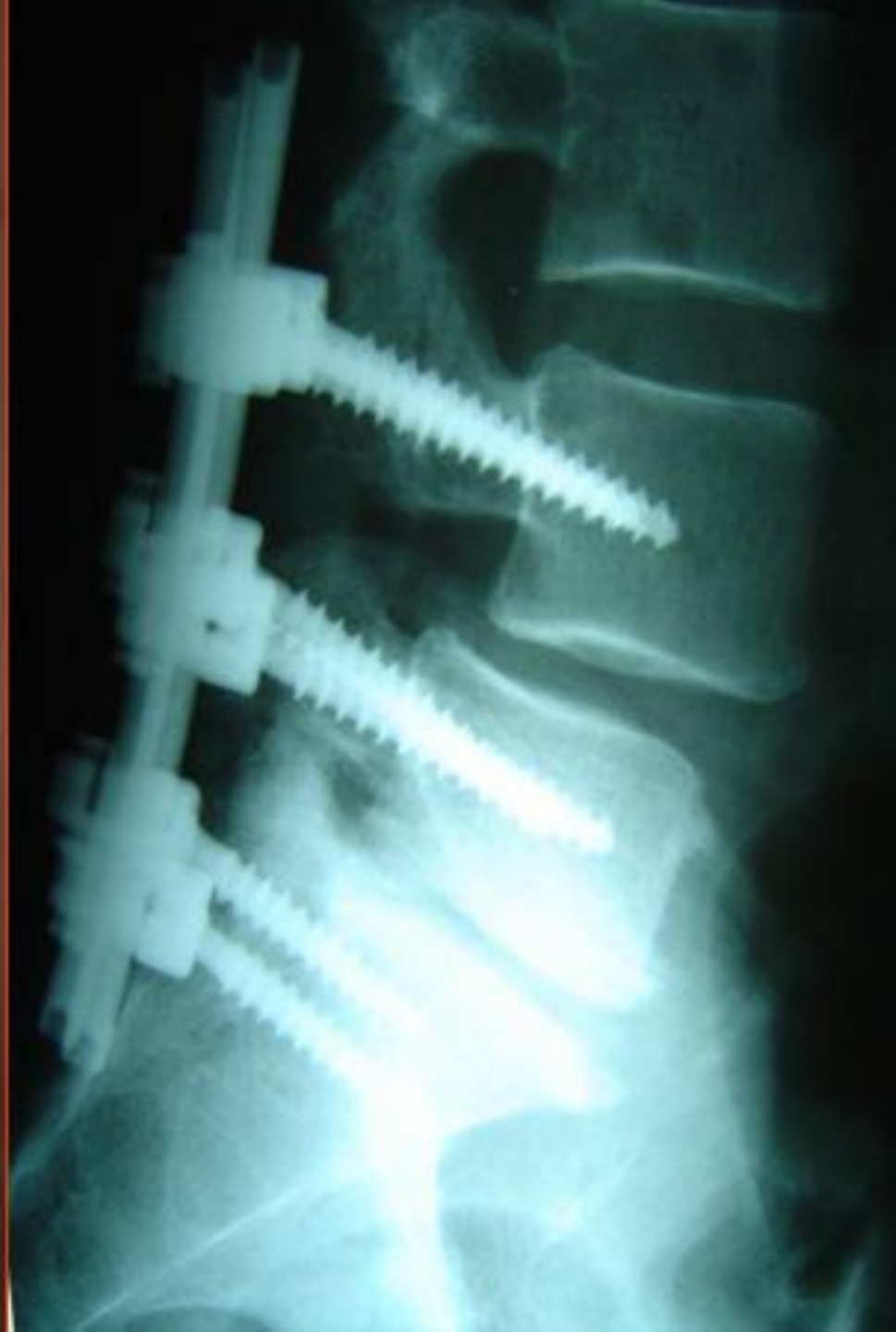
Kawakami, et al. (Spine 2002), Mochida et al. (Clin Orthop Relat Res 1999)

Strasbourg - 20 casos ED submetidos a descompressão sem fusão - 10 anos

- Os agravamentos mais importantes:
 - discectomia
 - deslizamento pré-op. discreto e altura do disco pres.
- Dois grupos não agravaram:
 - disco muito colabado no pré-op.: (altura de 3-4 mm)
 - deslizamento importante no pré-op. (>10 mm)

Descompressão + fusão instrumentada fixação rígida

- Estender até qual segmento?



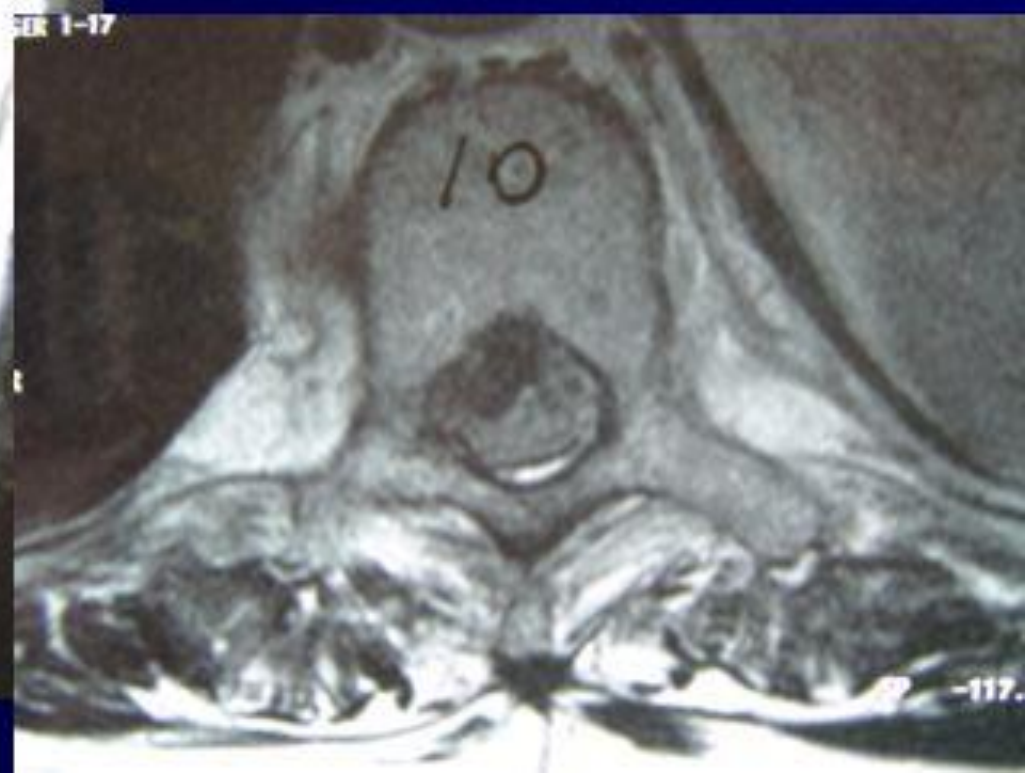
Descompressão + fusão instrumentada fixação rígida

- Alterações na biomecânica em segmentos adjacentes com repercussões degenerativas







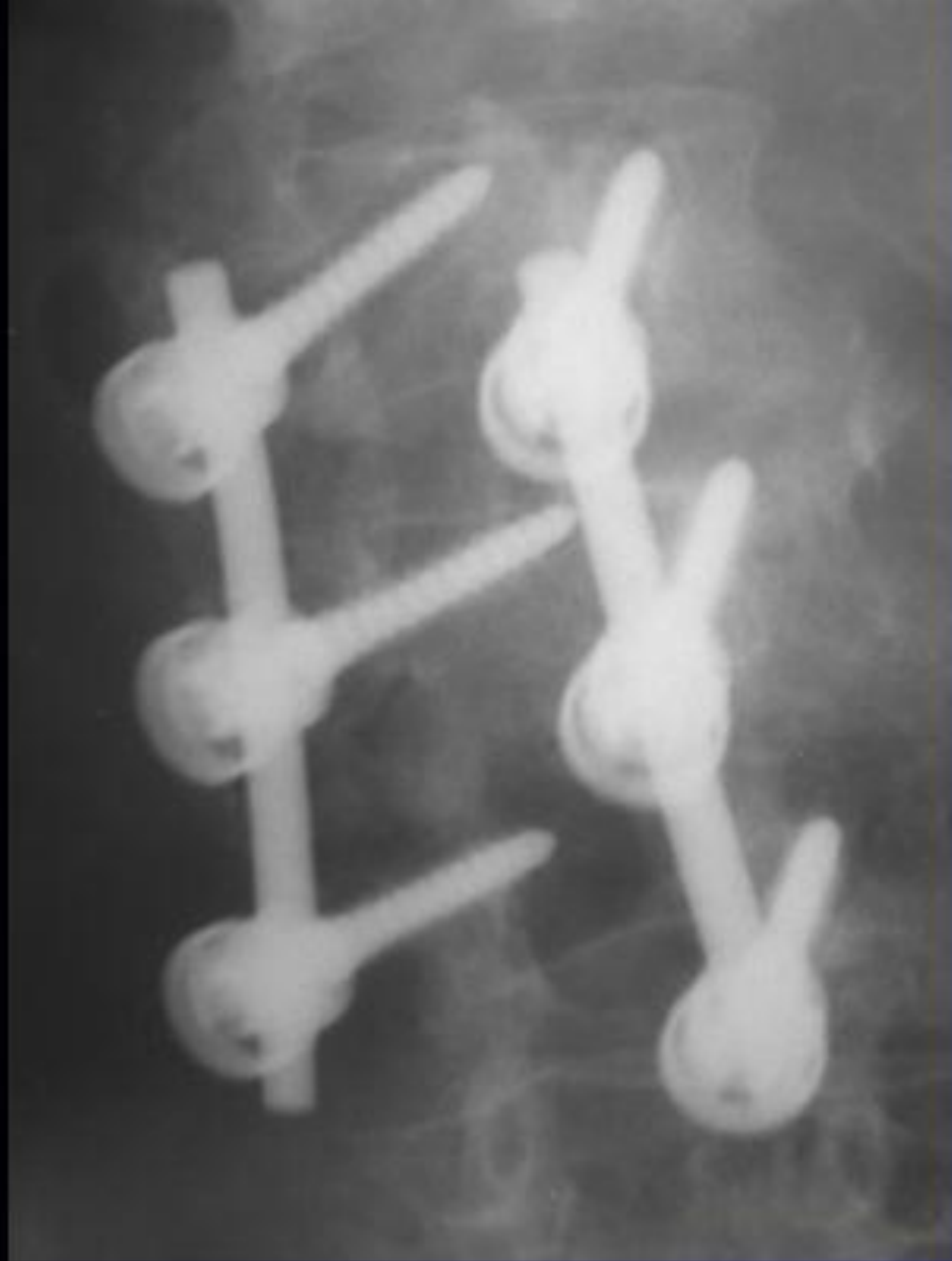






Descompressão + fusão instrumentada fixação rígida

- Osteoporose : contra-indicação

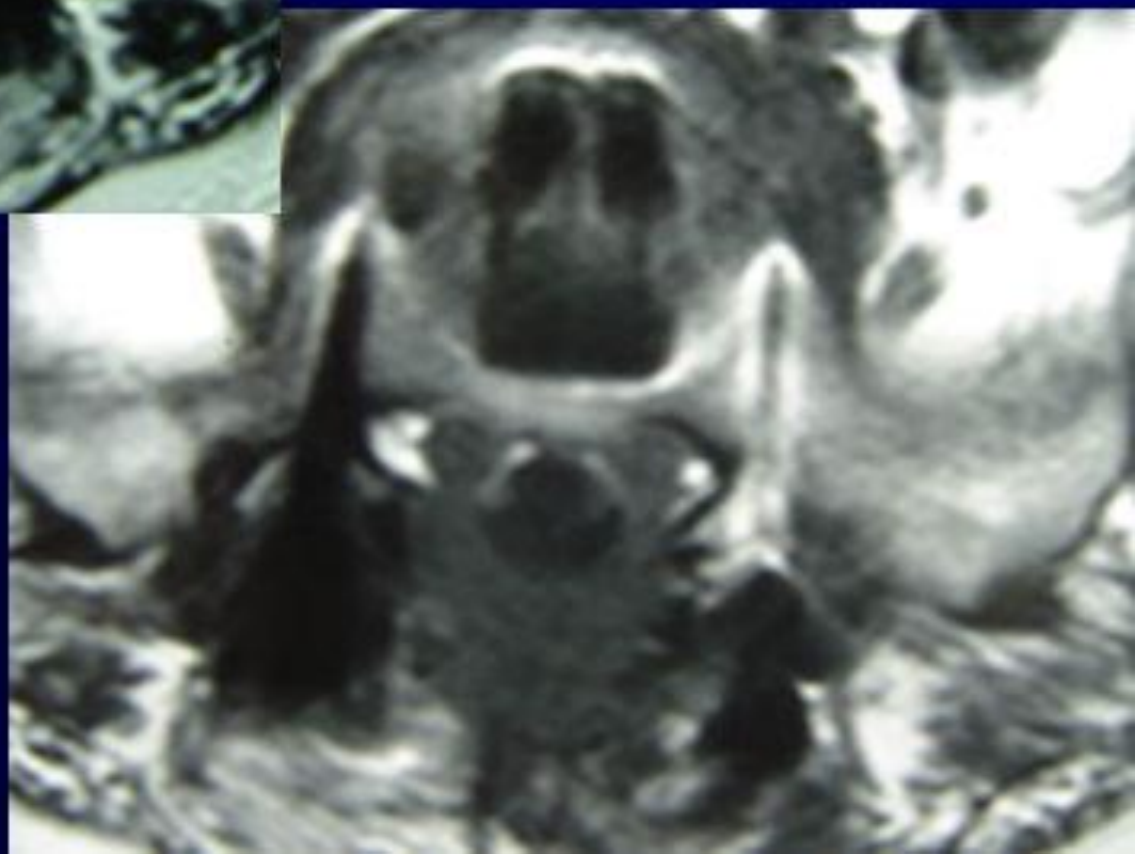
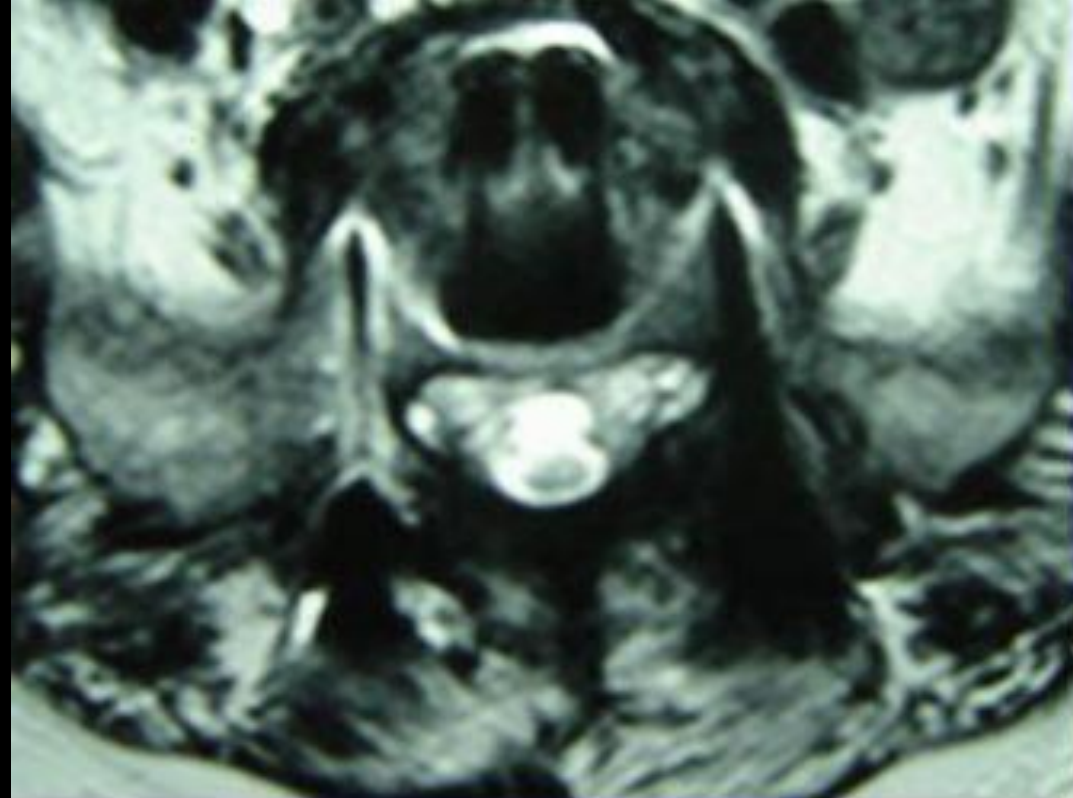


Descompressão + fusão instrumentada uso de cages

- Maiores taxas de complicação sem evidência de melhores resultados



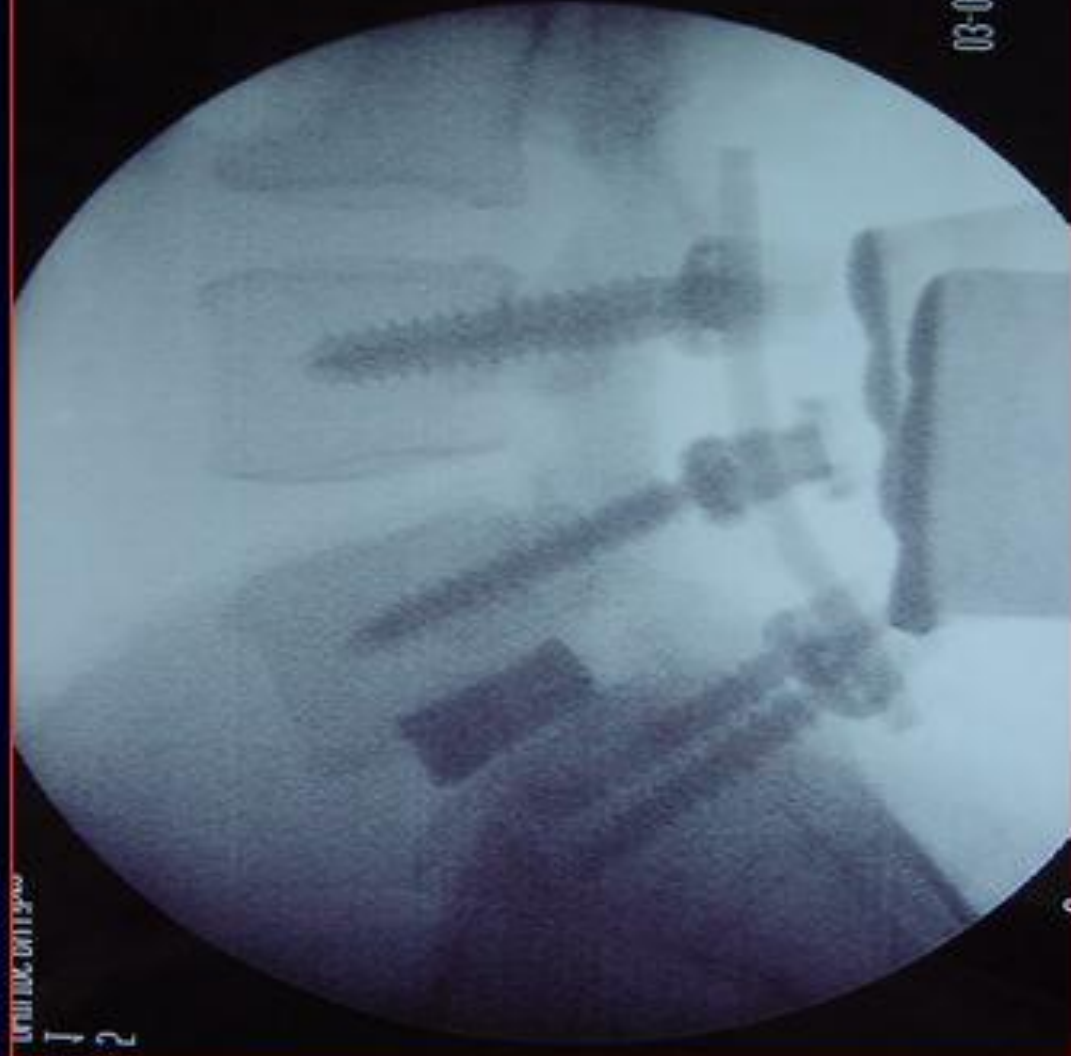






03-02-2003 12:53

1 2



03-02-2003 12:53

Descompressão + estabilização dinâmica

- Tratamento alternativo, sem evidência na literatura de que os resultados sejam superiores à fixação rígida

REVISÃO LITERATURA COCHRANE

GIBSON et al. (Spine 1999 e 2005)

- Nenhuma conclusão possível sobre efetividade relativa da fusão anterior, posterior ou circunferencial.

REVISÃO LITERATURA

DIRETRIZES

Resnick et al. (*J Neurosurg: Spine* 2005)

- Diretrizes:
 - FPL é recomendada
- Opções:
 - Fixação pedicular é coadjuvante da FPL
 - Benefício consistente para fusão e instrumentação suplementar para pacientes com evidência de cifose e instabilidade no pré-op., ou quando instabilidade iatrogênica é antecipada.



Espondilolistese degenerativa – Tratamento cirúrgico

Descompressão + fusão póstero lateral

Sem instrumentação:
- pac. inativo com osteoporose.

Com fixação pedicular:
- pac. ativo ou inativo sem osteop.:
. Indep. do deslizamento,
. Independente da altura do disco,
. instabilidade na prova funcional (RX),
. cifose.

Com fixação pedicular + cage:
- discectomia.

Ampliar instrumentação se nível adjacente com discopatia degenerativa