

腰椎椎間板外側ヘルニアに対する 経皮的内視鏡下手術 (PELD)*

三浦 恭志 伊藤不二夫
中村 周田 口 弥人

あいち腰痛オペセンター

池田 尚司

八千代病院整形外科

Key words: 腰椎椎間板外側ヘルニア (Lateral lumbar disc herniation), 経皮的内視鏡 (Percutaneous endoscopy), 最小侵襲脊椎手術 (Minimally invasive spinal surgery)

はじめに

腰椎椎間板外側ヘルニアは、椎間孔内から外側にかけて突出したヘルニアで、ヘルニアの存在する位置の特殊性から、後根神経節を刺激して激しいしびれ痛みを引き起こすことが知られている。また、場合によっては exiting と traversing 両方の神経根を障害することがあり、ヘルニア全体の 3~10% の頻度といわれている。MRI で見落とされることもあって診断上も問題であるが、治療でも椎間関節の切除を考慮するなどの問題がある病態である。

今回、経皮的内視鏡手術 (percutaneous endoscopic lumbar discectomy; 以下、PELD) で腰椎椎間板外側ヘルニアに対する治療を行ったので、PELD の有効性を検証して報告する。

対象と方法

平成 19 年 3 月から平成 20 年 4 月に手術した腰椎椎間板ヘルニア 272 例中、23 例 (8.5%) が外側ヘルニアの症例であった。性別では、男性 17 名、女性 6 名と男性が多く、平均年齢は 55 歳であった。得られた結果の統計学的検定には、Mann-Whitney U test を用いた。

手術方法: PELD では、正中より 6 センチ外側から extraforaminal approach にて scope を挿入すると、直接外側ヘルニアに到達し、切除することが可能である (図 1)。内側・外側同

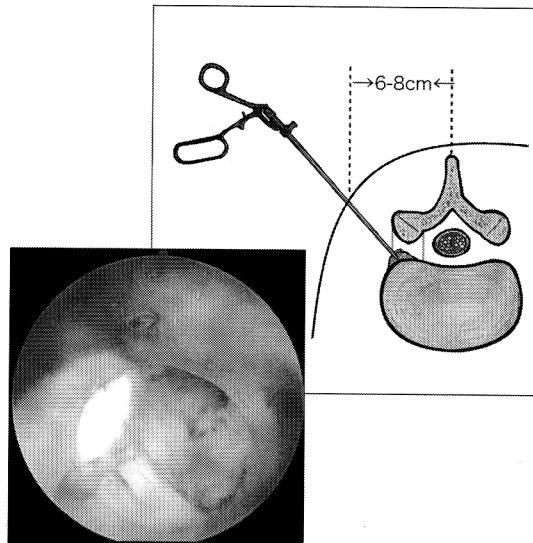


図 1. Extraforaminal 法。

正中より 7 cm 前後の後外側より椎間孔内から椎間孔外の外側ヘルニアに到達する。

時に存在するヘルニアに対しては、scope を傾けることで脊柱管内にも到達可能である。

結果

罹患レベルは L3/4 4 例 (17.4%), L4/5 6 例 (26.1%), L5/S 13 例 (56.5%) で、L5/S に多かった。

* Percutaneous endoscopic lumbar discectomy (PELD) for lateral lumbar disc herniation.

本論文の要旨は、第 69 回東海脊椎脊髄病研究会学術集会で発表した。

[20090443-12]