

第5腰椎/仙椎高位腰椎椎間板ヘルニア転位例 に対する経皮的内視鏡下椎弓間腔テクニク*

伊藤不二夫** 三浦 恭志** 柴山 元英**
中村 周** 池田 尚司** 山田 実**
山田 智彦**

Surgical Technique of Percutaneous Endoscopic Interlaminar Discectomy for Migrated Lumbar Disc Hernia at the L5/S Level

Fujio ITO, Yasushi MIURA, Motohide SHIBAYAMA, Shu NAKAMURA,
Shoji IKEDA, Minoru YAMADA, Tomohiko YAMADA

臨整外 47 : 761~767, 2012

Key words : 経皮的内視鏡下腰椎椎間板ヘルニア摘出術(percutaneous endoscopic lumbar discectomy), 椎弓間腔法(interlaminar method), 部分椎弓切除(partial laminotomy)

背景 : Interlaminar 法による経皮的内視鏡下腰椎椎間板ヘルニア摘出術(percutaneous endoscopic lumbar discectomy)はL5/S高位に適応するが、転位例には可動性の高いカニューレ操作法の開発が必要とされていた。

対象と方法 : 手術症例301例のうち、転位のない196例はinterlaminar法で手術した。下方転位42例と上方転位48例には部分椎弓切除術を追加した。L4/5からL5/Sまでの重度下方転位15例にはtransforaminal法とinterlaminar法を合併した。

結果 : 術後成績のMacnab評価は満足90% (優163例, 良108例), 不満足10% (可14例, 不可16例)であった。転位別満足率は、転位なし94%, 下方転位81%, 上方転位83%, L4/5重度下方転位87%であった。

まとめ : L5/S腰椎椎間板ヘルニア転位例には部分椎弓切除が有用である。

Background : Percutaneous endoscopic discectomy by the interlaminar approach is indicated for lumbar disc herniation at the L5/S level, but a technique that allowed the cannula to move freely had to be developed to treat migrated hernias.

Materials and Methods : The interlaminar method was used to 301 cases of lumbar disc herniation at the L5/S level. They consisted of 196 non-migrated hernias, 42 down-migrated and 48 up-migrated hernias, which required supplementary partial laminotomy and bone resection with a high-speed drill or an original chisel, and 15 severely down-migrated hernias from L4/5 to L5/S, which were treated by a combination of both the interlaminar method and transforaminal method.

Results : The outcome of 90% of the cases was rated satisfactory ("excellent" or "good") according to Macnab's evaluation criteria. Satisfactory ratings were recorded in 94% of the non-migrated cases, 81% of the down-migrated cases, 83% of the up-migrated cases and 87% of the severely down-migrated cases.

Conclusions : The interlaminar method is safe and administered during the one-night stay, which is done under local anesthesia. Bone resection is beneficial in migrated cases.

* 2012年1月27日受稿

** あいち腰痛オペクリニク [〒480-0102 愛知県丹羽郡扶桑町高雄郷東41] Aichi Spine Institute

*利益相反 : なし