

Boyun Fıtığı (Servikal Disk Hernisi)

Boyunda 7 adet omur cismi bulunur. Yapıları itibariyle bel omurlarından tek farkları, daha küçük olmalarıdır. Her omurga arasında yastıkçık dediğimiz kıkırdaklar mevcuttur. Bu kıkırdak yapının yırtılarak , omurga içinde seyreden omurilik veya kola dağılan sinirlere baskı yapması sonucu oluşan hastalığa boyun fıtığı denir. Hastada şiddetli bir boyun ağrısıyla birlikte kola yayılan ağrı, uyuşma mevcuttur. Zamanla yırtılan kıkırdak sinirlere baskı yaparsa kolda kuvvetsizlik, eğer omuriliğin kendisine de bası yaparsa tüm vücutta hareket kusurları ortaya çıkabilir. Hastalığın çok ileri dönemlerinde yatağa bağımlı hale gelen hastalara rastlanır.



Boyun Fıtığı Nedir?

Boyun omurları arasında diskler vardır. Bu disklerde meydana gelen taşmalar sinirlere bası yaparak boyun fıtığını ortaya çıkarır.

Boyun fıtığının oluşmasında ani hareketlerin etkisi büyüktür. Örneğin otomobil çarpmalarında boyunun gidip gelmesi halinde kalıcı ve büyük sorunlar ortaya çıkar.

Aslında sanıldığı gibi aksine boyun fıtıkları boyun ağrılarının en sık karşılaşılan nedeni değildir. Boyun bölgesi ağrılarının ancak yüzde 10- 20 kadarı boyun fıtığı kaynaklıdır. Fıtık ağrısı diğer ağrılara göre şiddetli olduğundan böyle yanlış bir kanı yerleşmiştir. En sık karşılaştığımız boyun ağrısı nedeni myofasial ağrı sendromu olarak adlandırdığımız kas gerilme ağrılarıdır. Bunu 50 yaşından sonra ortaya çıkan omurga kireçlenmesine bağlı ağrılar izler.

Boyun Fıtığının Belirtileri Nelerdir?

Boyun fıtığının yansımaları da boyun, sırt ve kollarda görülür. Hastanın elinde sinirdeki basıya bağlı kas gücü kayıpları olabilir. Kişinin tutma yeteneğinde azalma olabilir. Sinirdeki basıya bağlı olarak kolda incelme meydana gelebiliyor. Bu incelme boyun fıtığının ilerlemesi durumunda gözle görülür şekilde olabilir.

Boyundaki değişiklikler beyine giden kan damarlarına da bası yapabilir. Bu durumda algılamada güçlük, konsantre olamama, uyku bozukluğu, sabah yorgun kalkmak, kulak çınlaması, baş dönmesi ve görme kusuru olabilir.

Her Boyun Ağrısı Boyun Fıtığı Belirtisi mi?

Boyun ağrılarında akciğer tümörleri de etkilidir. Hasta boyun ve omuz ağrısı ile geldiği zaman bir akciğer grafisinin mutlaka çekilmesi gerekir. Boyunda pek çok anatomik oluşum yer alır. Organlardaki her hangi bir rahatsızlık kendini boyun şikayetleri gibi gösterebilir. Ayrıca yemek borusu iltihapları ve mide rahatsızlıkları da boyun ağrısı yapar. Ayrıca sol kolda ağrı varsa kalp hastalıklarını göz ardı etmemek gerekir.

Kol Ağrısı Boyun Fıtığından Başka Hangi Nedenlerle Ortaya Çıkar?

30-40 yaşın üzerindeki hastalarda kalbe mutlaka dikkat etmek gerekiyor. Omuz veya boyun ağrısı nedeniyle başvuran birçok hastada kalp sorunu olduğu tespit edilmiştir.

Boyun Fıtığının Belirtileri Nelerdir?

- Ensede ağrı, kas spazmı, boyun hareketlerinde kısıtlılık
- Enseden kol veya kollara bazen art kafaya, göğse ve sırtta yayılabilen ağrı
- Kollar ve/veya ellerde uyuşma hissi
- Baş dönmesi, kulak çınlaması, gözlerde sinek uçuşması, bulantı, konsantrasyon bozukluğu gibi semptomlar
- Kol ve/veya ellerde kas gücü azalması (elinden sık sık bir şeyleri düşürme, kavrama güçlüğü)
- Ağrı özellikle gece uykuda aşırı derecede artar
- Omuz ve kollarda ağrı, uyuşma ve iğne batar gibi olması
- Bacak ve kollarda uyuşma veya güçsüzlük
- Mesane kontrolü sorunları
- Bacaklarda dengesizlik veya sertlik

Boyun Fıtığının Tedavisi Nasıl Yapılıyor?

Bu gün dünyada bel ve boyun fıtığı tedavisinde birden fazla tedavi yöntemi mevcuttur.

1-KONSERVATİF (AMELİYAT DIŞI) YÖNTEMLER (Başlangıç dönemindeki fıtıklar için)

- Manuplatif (elle) tedavi
- Ortopedik yatak istirahati + ilaç tedavisi (ağrı kesici, kas gevşetici, inflamasyon giderici)
- Traksiyon yöntemleri ve diğer fizik tedavi ajanları
- Boyunluk kullanma

2-CERRAHİ TEDAVİ (İleri ve ağır fıtıklarda)

Boyun Fıtıklarında Ne Zaman 'Ameliyat' Denir?

- Konservatif (ameliyat dışı) tedavi yöntemlerine cevap alınamaz ise (4-12 haftada)
- Kol ve/veya bacaklardaki nörolojik bulgularda artma. (Örneğin: İlerleyen kas gücü azalması veya kaybı)

-İdrar - gaita inkontinansı (idrar - büyük abdest kaçıırma)

Boyun Fıtığının Cerrahi Tedavisi (**Servikal Mikrodiskektomi**)

Cerrahi tedavinin amacı, omurilik ve sinir dokusuna olan basıyı kaldırmaktır. Böylece hastanın, ağrısının geçmesi, uyuşma-kuvvetsizlik gibi bulgulardan kurtulması sağlanır. Uygun zamanda ve tecrübeli ellerde yapılan bu girişimler çok iyi sonuç verir. Bu gün için kullanılan yegâne yöntem servikal mikrodiskektomidir. Bazı hastalarda mikrodiskektomi ile beraber, çıkartılan kırırdağın yerine vücuttan alınan bir kemik veya sentetik protezler de uygulanır.

Servikal mikrodiskektomi'nin avantajları:

- Ameliyata bağılı doku hasarının, kan kaybının ve enfeksiyon riskinin en az olması.
- Mikroskop altında yırtılan kırırdağın tam olarak çıkartılabilmesi.
- Ameliyat sonrası ağrı ve hareket kısıtlamasının olmaması.
- Hastanın kısa sürede evine ve işine dönebilmesi.

Ameliyat genel anestezi altında, boynun ön yüzü, tercihen sağ taraftan uygulanır. Omurga ön yüzüne varan cerrah, skopi kontrolüyle istenilen omurga mesafesine ulaşır. Bu andan itibaren mikroskop kullanarak iki omurga arasındaki kırırdağı temizlemeye başlar. En sonunda, sinire veya omuriliğe bası yapan yırtılmış kırırdağ kısmında alınarak, bası kaldırılır. Bundan sonra kafes veya protez greft kullanılır. Aksi takdirde disk mesafesi zamanla daralarak hastada aynı boyun fıtığı ağrılarına benzer şikayetler yaratır.

Ameliyat sonrası hasta 3 saat sonra ayağı kaldırılır, akşamüzeri eve gönderilir. Boyunluk kullanılmaz. Maşa başı işe 3(üç) gün sonra başlayabilir.