

## Dar kanal hastalığı (lomber stenoz)



Dar kanal, omurgayı oluşturan kemiklerin ortasında yer alan omurilik kanalının ön-arka veya sağ-sol çaplarının daralması, yukarıdan aşağıya geçiş için bazı seviyelerde boğmasıdır. Omurilik kanalının yanlarında her seviyede birer çift sinir kökü kanalı yer alır. Dar kanal bazen de bu ince kemik kanallarının daralmasıyla, sinir köklerini içinden geçtiği sırada gelişebilir.

### Dar kanal ameliyatı :

Dar kanal ameliyatında genellikle arkadan omuriliğe basıp onu sıkıştıran kemik yapılar çıkartılır. Yanlarda sinir köklerine basan ve yan olukları daraltan kemik uzantılar kısmen alınır. Fazla kemik aldığımız için taşıma gücü düşen ve hatta kayma tehlikesi taşıyan omurga titanyum metal vida ve rodlarla desteklenmelidir. Bu metaller takıldıktan sonra vücudun kendi kemik yapısı gibi davranacak ve hasta bunların varlıklarını hissetmeyecektir. Birkaç ay içinde omurganın kendisi birbirine kaynayacağından metallere binen yük azalacaktır. Bu metaller ile MR filmi rahatlıkla çekilebilmektedir.

### Tedavi edilmeyen dar kanal hastalığı :

Dar kanal hastaları en az bel fıtığı hastaları kadar, hatta onlardan daha fazla teşhis ve tedavide önem taşırlar. Çünkü bu hastalar ya bel fıtığı tanısı almış ve tedavileri ileri yaşları nedeni ile ertelenmiş hastalardır ya da ameliyatta platin takmayı gerektirdikleri için korkutucu ve riskli hastalık grubunda kabul edilip bilerek ihmale uğramışlardır. Dar kanal zamanında tedavi edilmezse sonuçları itibarıyla hastayı geri dönüşü çok zor bir nörolojik tablo içine sokar. Yayınlar bulguları yerleşmiş ve felç başlamış bir yıllık vakaların ameliyatlarının taze vakalar kadar iyi sonuç vermeyeceğini, hatta iki yıllık vakaların ameliyatının ise neredeyse boşuna olduğunu bildirirse de elde ettiğimiz ameliyat sonuçlarına göre bu hastalar kaçınıcı yılda olurlarsa olsunlar mutlak ameliyat edilmelidirler. Ameliyat aşamasına gelen hastanın, özellikle ayağında kuvvet kaybı başlamış hastanın başka yöntemlerle kesinlikle oyalanmaması gerekmektedir.