

Degenerative ryggsygdomme

CASE 2



Anamnese

- 61-årig mand med progredierende venstresidig hemiparese.
- **Tidligere:** haemorrhagia cerebri (1996 og 2004) med seq. i form af venstresidig hemiparese
- **Objektivt:** universel hyperreflexi, bilateral fodklonus, Babinskys tåfænomen og Hoffmans refleks
- **Medicin:** Lamotrigen, Diural, Hjertemagnyl, Felodipin, Pinex

Diagnostiske overvejelser

- Angiv mindst 3 mulige diagnoser der kan forklare paresen?
- Angiv dem gerne i prioriteret rækkefølge

Se svar på næste side

Svar

- Ny hjerneblødning?
- Myelopati?
- ALS? MS?

Radiologisk udredning

- Forestil dig at du ser patienten i almen praksis
- Hvilke(n) radiologisk(e) undersøgelse(r) vil du bestille i første omgang?

Se svar på næste side



MR skanning af columna cervikalis

Sygehistorien tyder på myelopati.
Årsagen skal afklares ved MR-
skanning

Beskriv billedet

Se svar på næste side

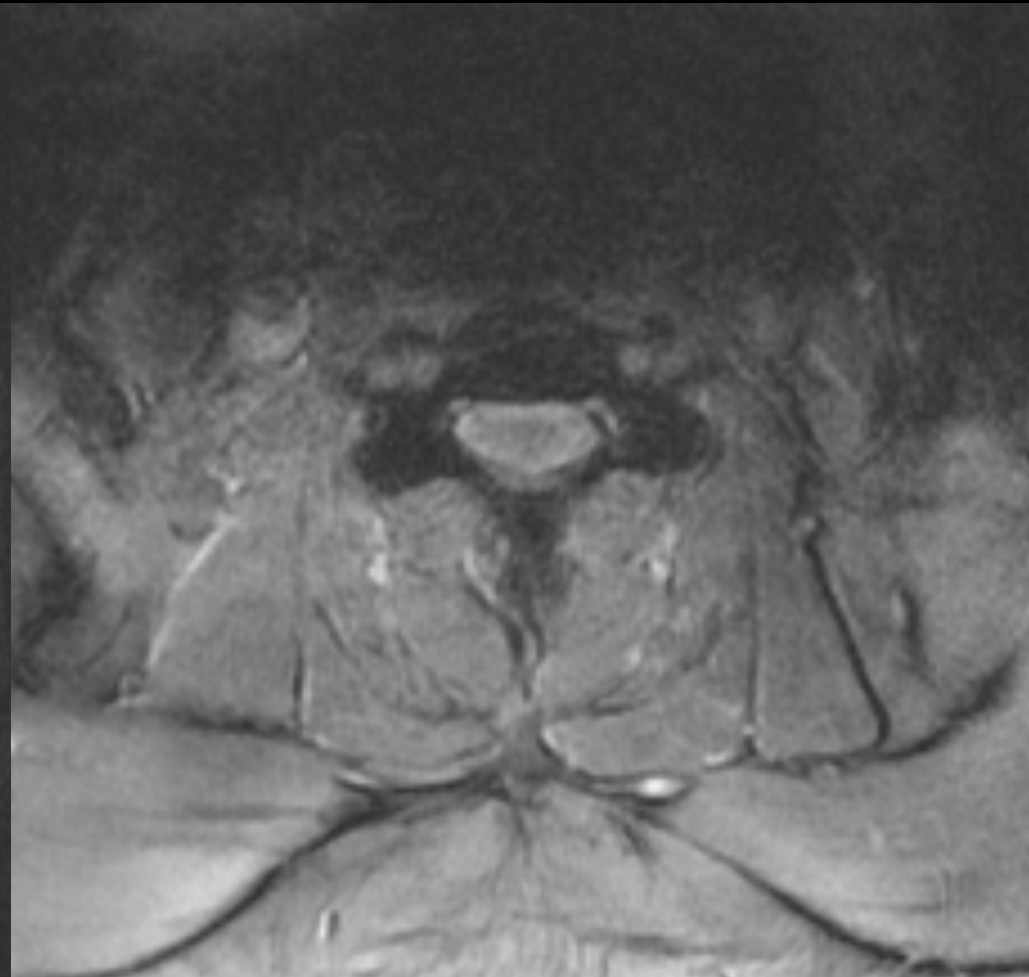
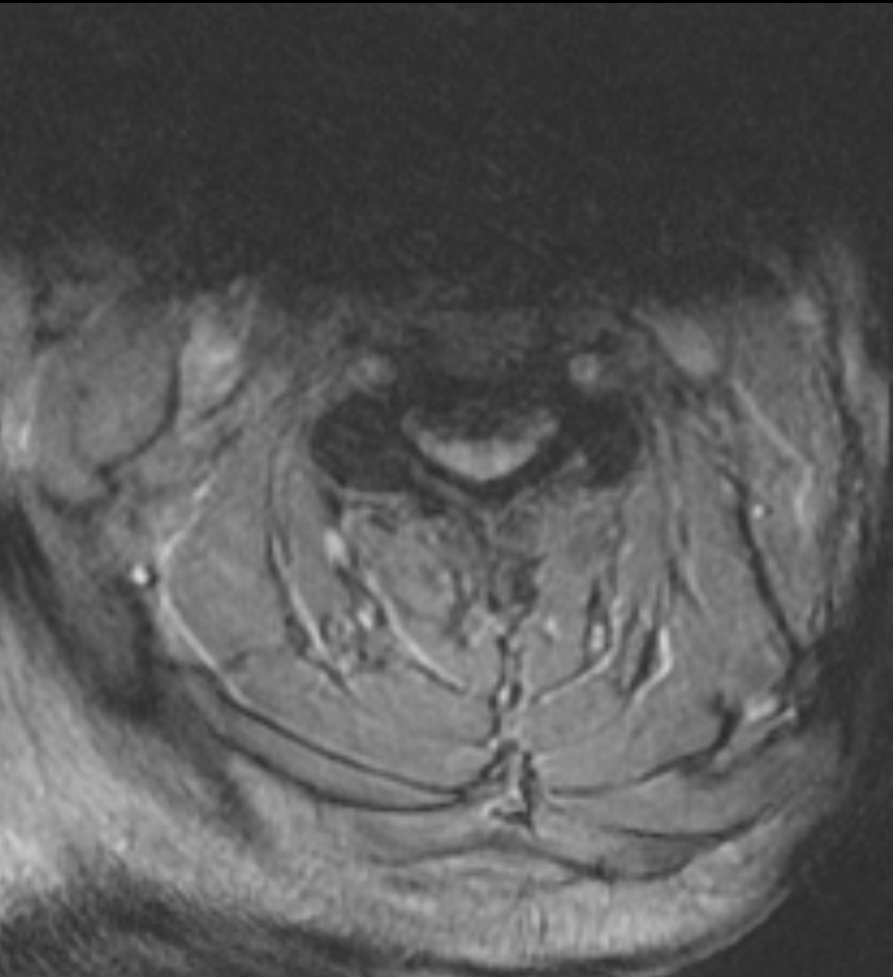
MR skanning af columna cervikalis

Cervikal spinalstenose med
signalforandringer i medulla på
C3/4-niveauet



Horisontale snit C3/C4

...og længere distalt



Beskriv billederne

Behandlingsmuligheder

- Hvilke forskellige behandlingsmuligheder - medicinske eller kirurgiske - kan der anvendes?

Se svar på næste side

Behandlingsmuligheder

- Konservativ behandling og smertestillende medicin
- ACIF
- Cervikal laminektomi

Klargøring til operation

- Patienten beslutter sig for operation og bliver informeret om selve indgrebet og risici
- Hvordan klargøres han til indgrebet?

Se svar på næste side

Klargøring til operation

- Det er vigtigt at holde pause med blodfortyndende behandling 1 uge før operationen (Magnyl)

ACIF



Operationsrisici

- Hvilke risici er der ved de nævnte indgreb?

Se svar på næste side

Operationsrisici (ACIF)

- Manglende effekt
- Infektion
- Blødning: peroperativt (carotis, vertebralis, halsvene) eller postoperativt (vejrtrækningsproblemer)
- Nerveskade: hæshed, Horners syndrom, tetraparese

Resultat

- Vil operationen hjælpe?