

Bölüm 24

SERVİKAL DİSK VE NÖROPATİK AĞRILAR

Nurmuhammet TAŞ²⁵

GİRİŞ

Polikliniğe başvuran hastaların en sık şikâyet ettiği semptomlar servikal ve lomber ağrılardır. Bu ağrılarının başlıca nedenleri lomber ve servikal disk hernileridir. Vücuttaki en büyük avasküler yapı intervertebral diskdir. Kan dolaşımı olmadığı için yapısal bozukluklar düzelemez ve disk önceki şekline dönemez. İntervertebral diskler kıkırdak doku ve onu destekleyen fibröz dokudan oluşmaktadır. Bu fibröz doku (annulus fibrosus) zorlanma ile yırtılabilir, disk yapısındaki nucleus pulposus yer değiştirebilir ve sinirlere baskıya neden olabilir. Bu durum disk hernisi olarak tanımlanır ve popülasyonun çoğunu etkileyen, iş görmezliğe ve sağlık hizmetlerinin daha çok kullanılmasına sebep olan önemli bir sağlık problemidir. Genellikle tekrarlayan bu problemle çoğu insan, hayatının bir döneminde karşı karşıya kalmıştır (1).

Servikal disk hernisi çoğunlukla selim seyirli bir hastalıktır ve kendi kendine iyileşme gösterebilir. Servikal disk hernisinde klinik belirtiler fıtığın yerine, süresine ve ciddiyetine bağlıdır. Hastalar sıklıkla kök basısından kaynaklanan radikülopati kliniği ile başvurur. Bu hastalık sıklıkla boyun ağrısının eşlik ettiği kola yayılan ağrı, parestezi yanında duyu, motor ve refleks değişikliklerin bulunduğu radikülopatiyeye sebep olur.

²⁵ Uzman doktor, Iğdır devlet hastanesi, nu_mu_ta@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Karababa AO. Bel Ağrısı Epidemiyolojisi Türkiye Klinikleri J Neurosurg-Special Topics 2010;3:1-7.
2. Bailes JE, Maroon JC. Management of cervical spine injuries in athletes. Clin Sports Med 1989;8(1):43-58.
3. Kramer J. Intervertebral Disk Diseases. Causes, Diagnosis, Treatment and Prophylaxis. George Thieme Verlag, Stuttgart Year Book, Medical Publishers Inc.; 1981.
4. Bogduk N, Twomey LT. Clinical Anatomy of the Lumbar Spine, 2nd ed. Melbourne, Australia: Churchill Livingstone; 1991.
5. Saal JS, Franson RC, Dobrow R, Saal JA, White AH, Goldthwaite N. High levels of inflammatory phospholipase A2 activity in lumbar disc herniations. Spine (Phila Pa 1976) 1990;15(7):674-8.
6. Ordway NR, Seymour RJ, Donelson RG, Hojnowski LS, Edwards WT. Cervical flexion, extension, protrusion, and retraction. A radiographic segmental analysis. Spine (Phila Pa 1976) 1999;24(3):240-7.
7. Ellenberg MR, Honet JC, Treanor WJ. Cervical radiculopathy. Arch Phys Med Rehabil 1994;75(3):342-52.
8. White AA, Panjabi MM. Clinical Biomechanics of the Spine, 2nd ed. Philadelphia, Pa: J.B. Lippincott Co.; 1990. p.85-125.
9. Cloward RB. Cervical diskography. A contribution to the etiology and mechanism of neck, shoulder and arm pain. Ann Surg 1959;150:1052-64.
10. Deyo RA, Rainville J, Kent DL. What can the history and physical examination tell us about low back pain? JAMA 1992;268(6):760-5.
11. Modic MT, Ross JS, Masaryk TJ. Imaging of degenerative disease of the cervical spine. Clin Orthop Relat Res 1989;(239):109-20.
12. Cohen SP, Gupta A, Strassels SA, Christo PJ, Erdek MA, Griffith SR, Kurihara C, Buckenmaier CC 3rd, Cornblath D, Vu TN. Effect of MRI on treatment results or decision making in patients with lumbosacral radiculopathy referred for epidural steroid injections: a multicenter, randomized controlled trial. Arch Intern Med 2012;172(2):134-42. Crossref
13. Friedly J, Deyo RA. Imaging and uncertainty in the use of lumbar epidural steroid injections: comment on "effect of MRI on treatment results or decision making in patients with lumbosacral radiculopathy referred for epidural steroid injections". Arch Intern Med 2012;172(2):142-3. Crossref
14. Amir R, Kocsis JD, Devor M. Multiple interacting sites of ectopic spike electrogenesis in primary sensory neurons. J Neurosci 2005; 25(10):2576-85.
15. Baron R, Binder A, Wasner G. Neuropathic pain: diagnosis, pathophysiological mechanisms, and treatment. Lancet Neurol 2010;9 (8):807-19.
16. Costigan M, Scholz J, Woolf CJ. Neuropathic pain: a maladaptive response of the nervous system to damage. Annu Rev Neurosci 2009;32:1-32.
17. Zimmermann M. Pathobiology of neuropathic pain. Eur J Pharmacol 2001;429(1-3):23-37.
18. Şükür Şİ. Nöropatik Ağrı Mekanizmaları. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi;2009.
19. Berker E. Nöropatik ağrı ve fizyopatolojik mekanizmalar. Türk Fiz Tıp Rehab Derg 2005; 51:1-5.
20. Melek 5M, Seraslan Y, Duman T. Nöropatik ağrı mekanizmaları. Osman Gazi Tıp Dergisi 2005; 27:97-105.
21. Baron R. Mechanisms of disease: neuropathic pain a clinical perspective. Nat Clin Pract Neurol 2006; 2:95-106.
22. Yücel A, Çimen A. Nöropatik ağrı: mekanizmalar tanı ve tedavi. Ağrı 2005; 17:5-13.
23. Hansson P. Neuropathic pain: clinical characteristics and diagnostic workup. Eur J Pain 2002; 6 (Suppl A):47-50.
24. Dworkin RH, Backonja M, Rowbotham MC, Allen RR, Argoff CR, Bennet GJ, Bushnell MC, et all. Advances in neuropathic pain diagnosis, mechanism, and treatment recommendation. Arch Neurol 2003; 60:1524-1534.
25. Horowitz SH. The diagnostic workup of patients with neuropathic pain. Med Clin North Am 2007;91:21-30.