

Wervelzuilchirurgie in de toekomst

SPINE.GENT

Navin Ramrattan



ORTHO.TOMORROW 25.11.23

ORTHO.GENT

ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGIE



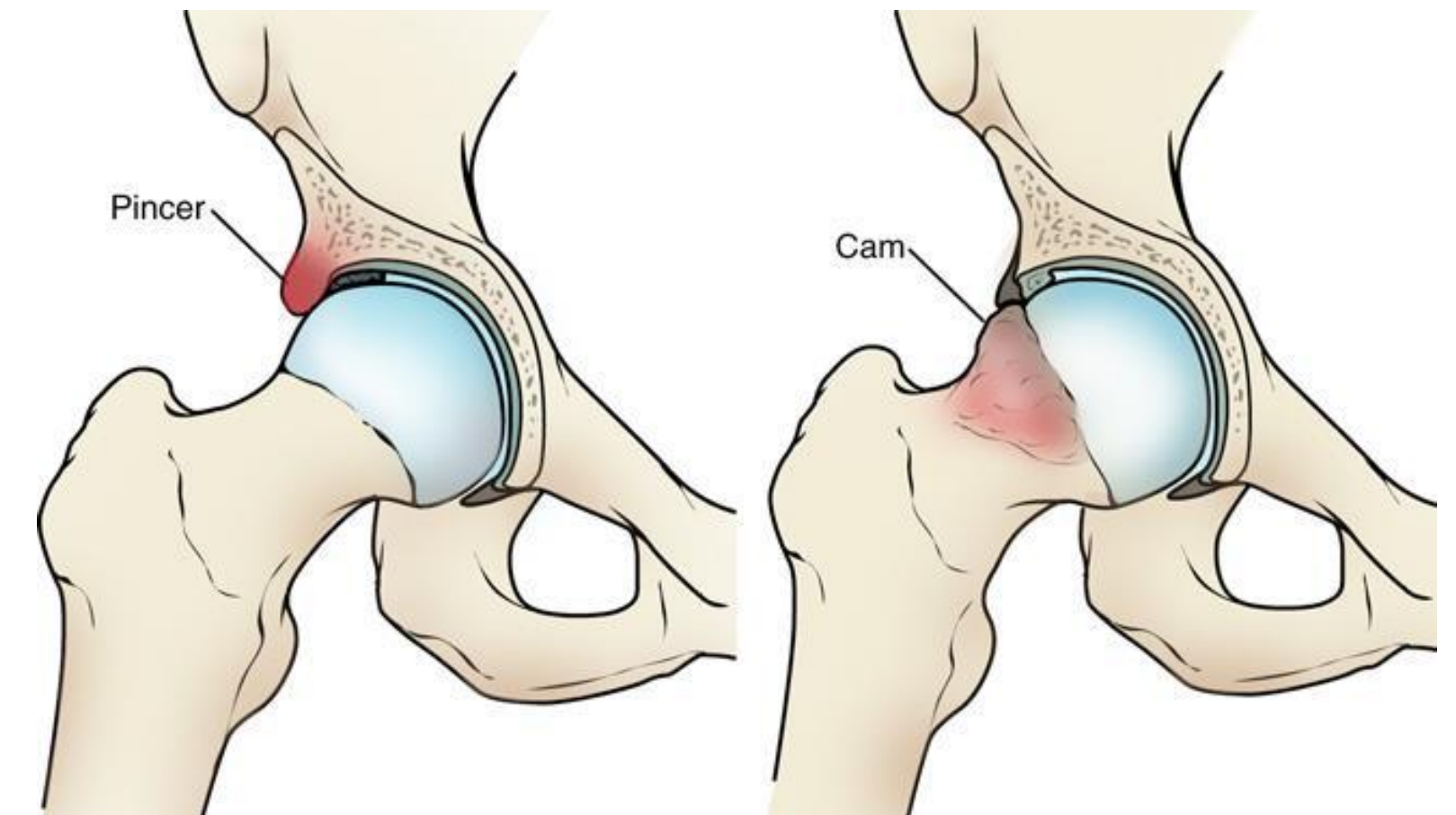
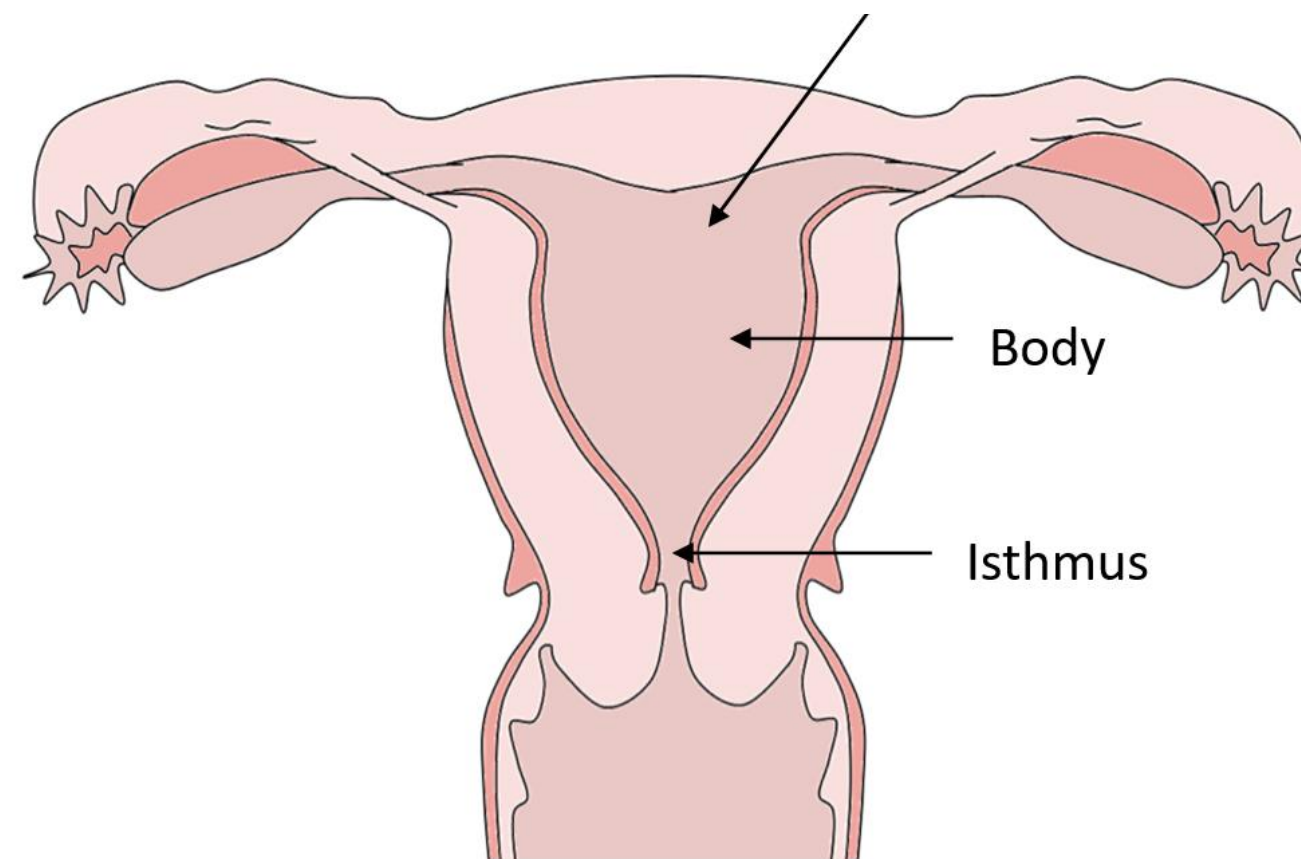
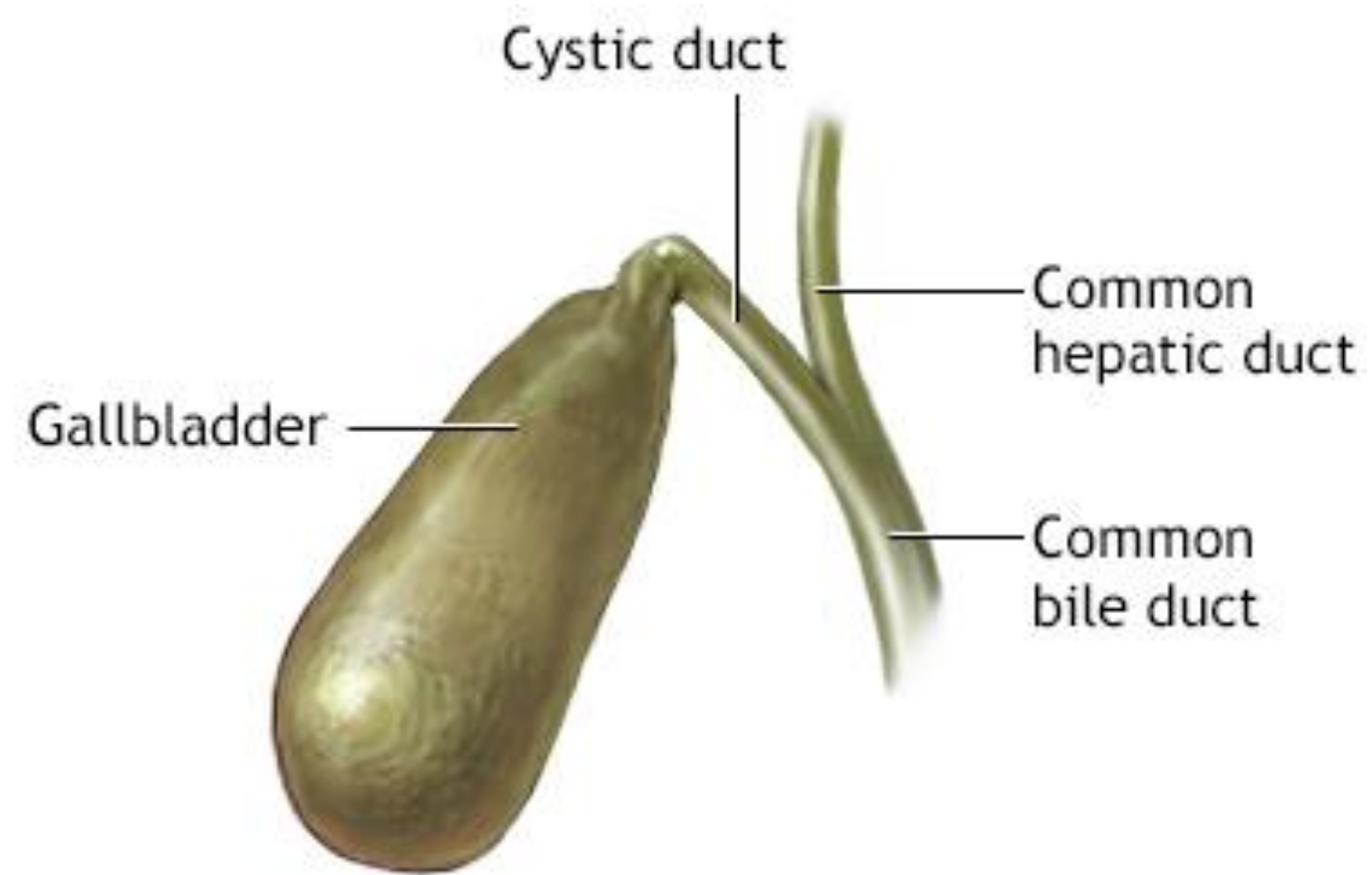
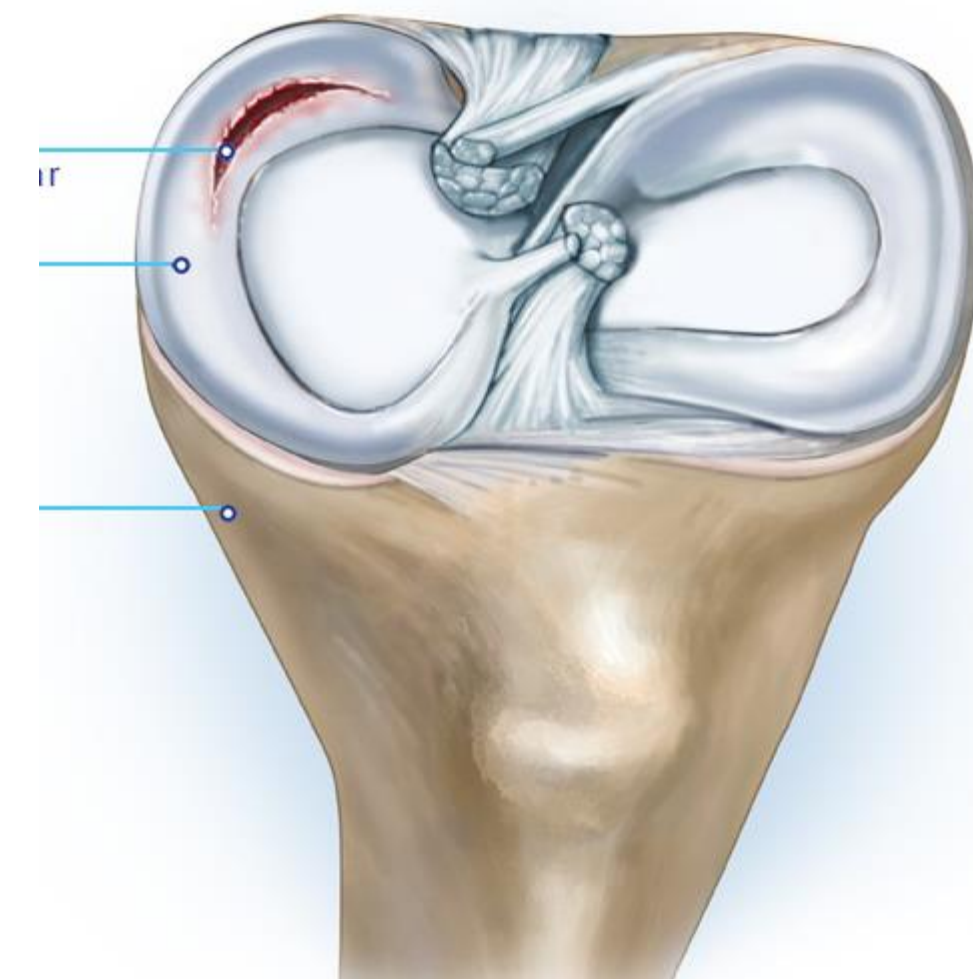
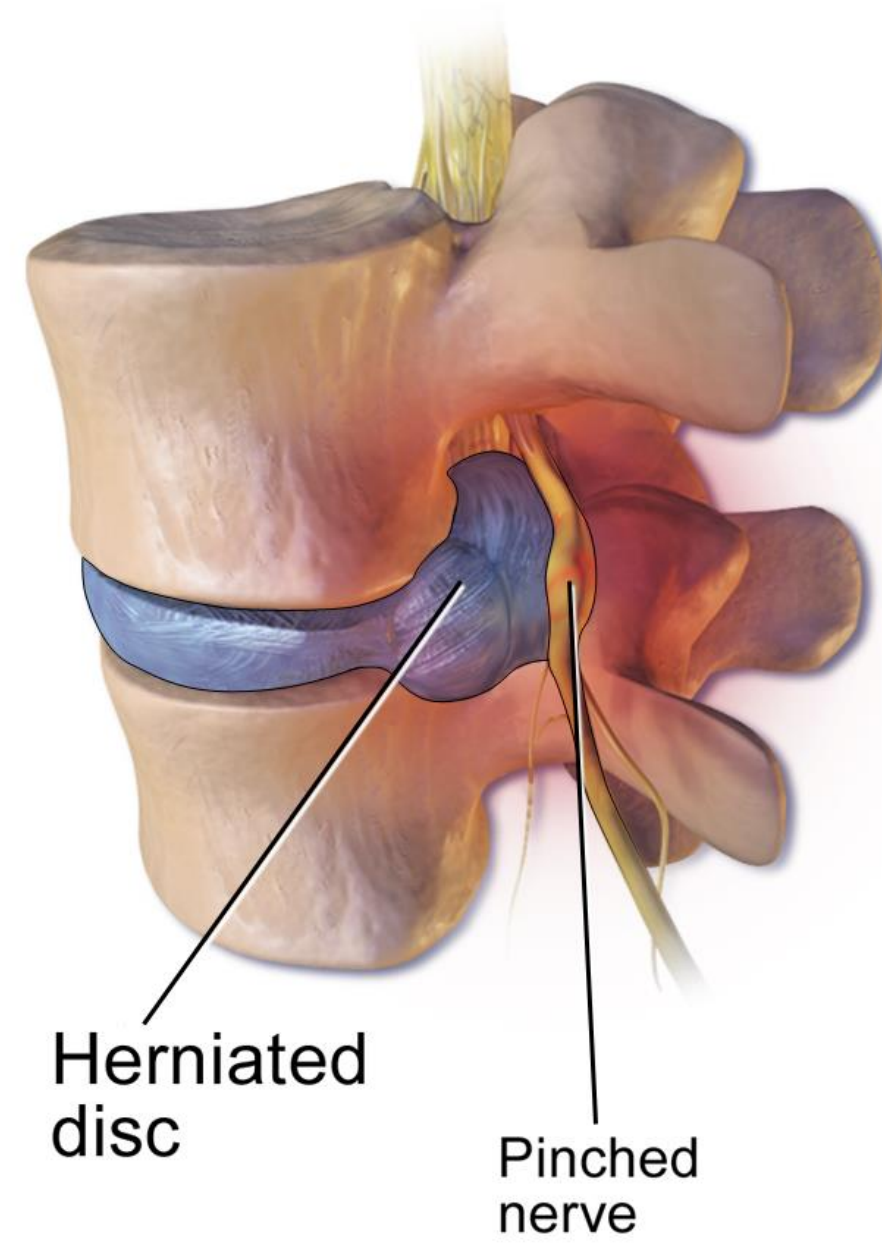
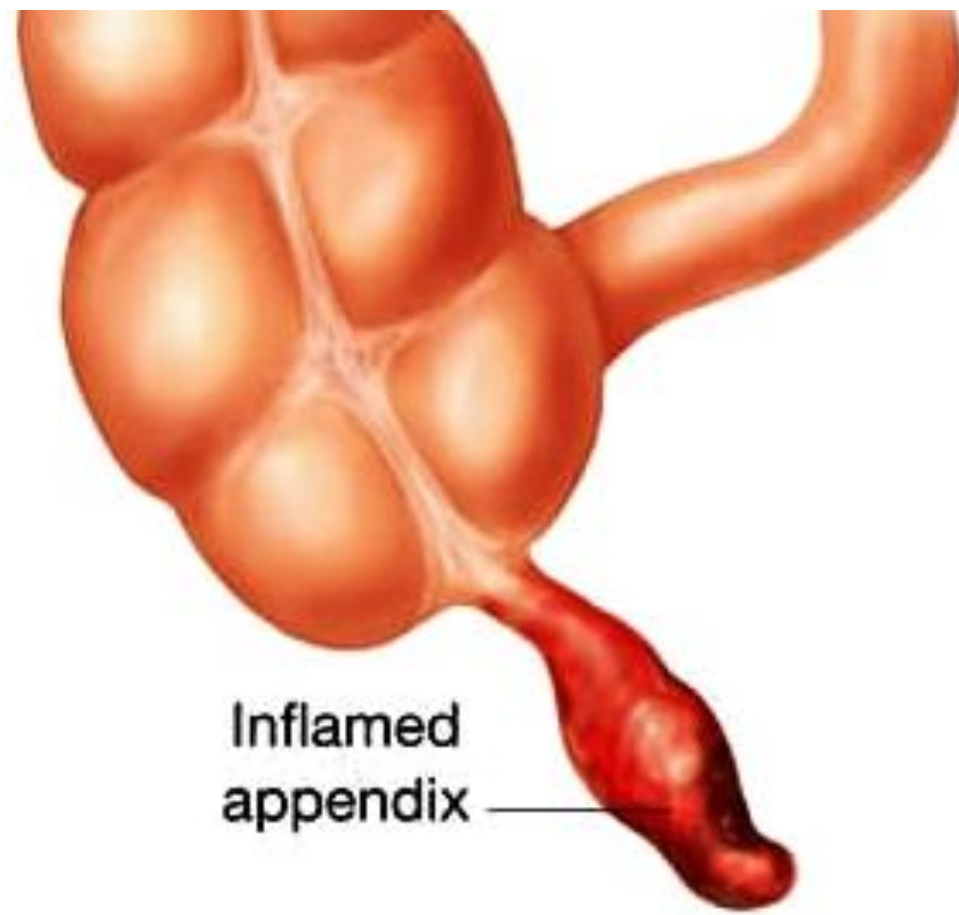
kijkoperatie van de rug

science fiction

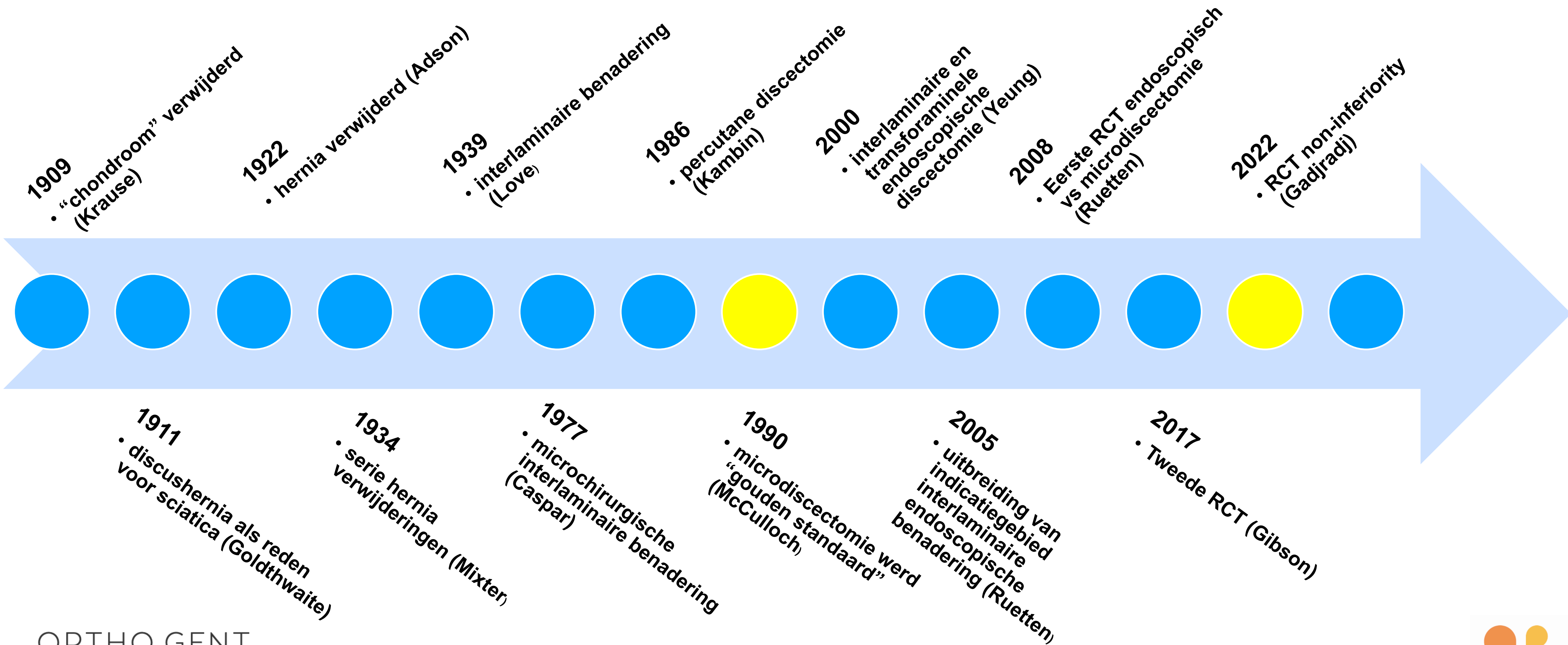


of werkelijkheid





evolutie





Endoscopische discectomie beter?

Discectomie	Endoscopisch	Microscopisch
effectiviteit	Zelfde / (beter)	zelfde
veiligheid	Zelfde	zelfde
recidieven	Zelfde / (minder)	zelfde
incisie	9 mm	30 mm
herstel	Zelfde / (korter)	zelfde
wondinfecties	Lager	laag
littekenweefsel	(Minder)	meer

i.i.g. niet slechter dan microdiscectomie

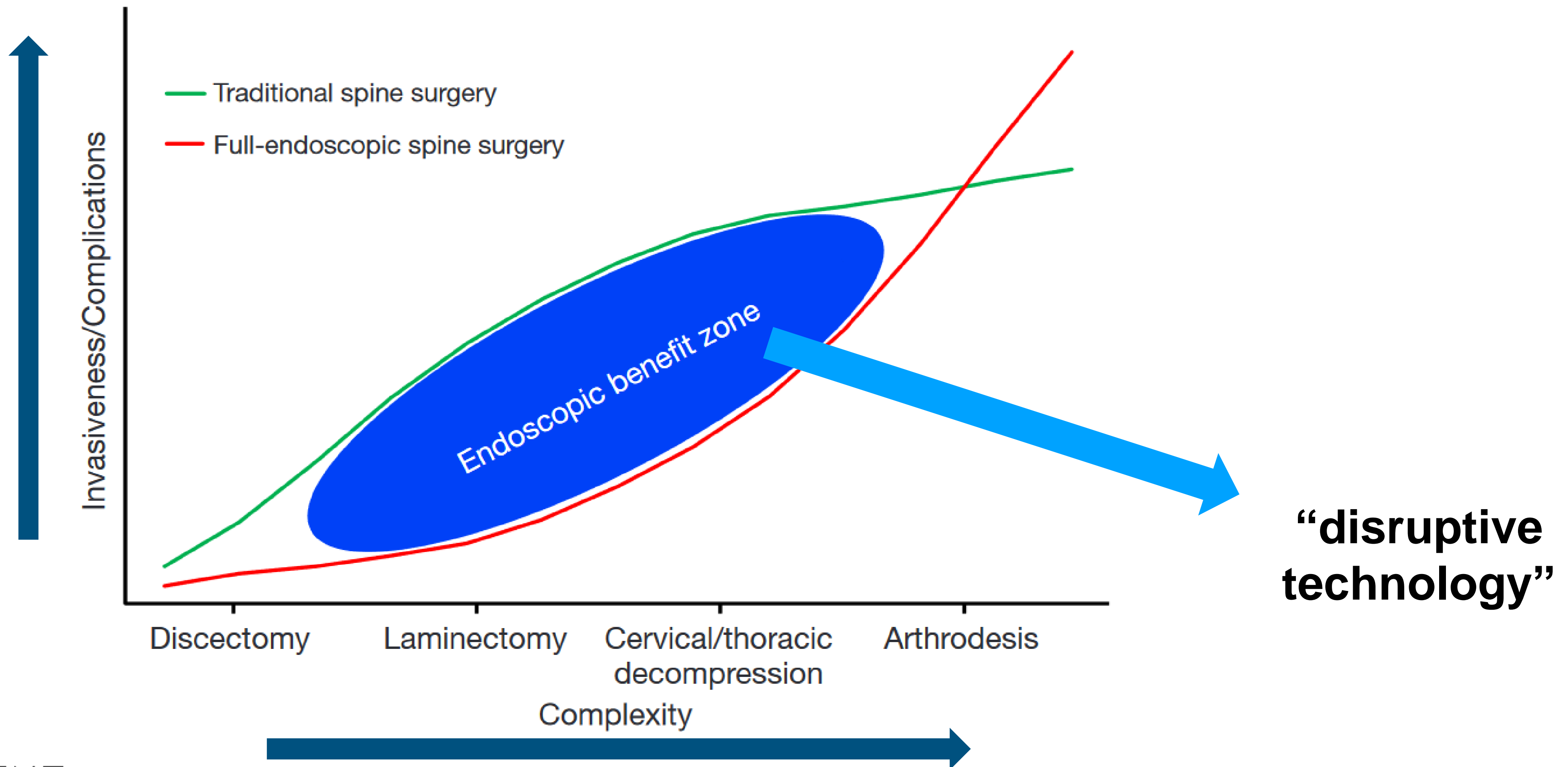
Waarom dan endoscopisch?

- Voor herniachirurgie weliswaar (nog) geen significante verschillen tav weefselschade, herstel, pijnreductie etc.
- Maar voor andere indicaties, zoals kanaalstenose, wel grote verschillen mbt iatrogene weefselschade



**“disruptive
technology”**

benefit zone



Wat zijn de nadelen?

- Voor de patient: geen nadelen igv herniachirurgie
- Voor andere indicaties moet dit nog bewezen worden
- Voor de chirurg: nieuwe techniek met specifieke pitfalls waarvoor aanvullende, stapsgewijze training
- Voor het ziekenhuis: initiële investering

Wat verandert niet?

- Nauwkeurige patientselectie (anamnese, lichamelijk onderzoek)
- Eerlijke voorlichting en goede counselling

Take home

- Endoscopische wervelzuilchirurgie “is here to stay” en zal de open wervelzuilchirurgie deels vervangen
- SPINE.GENT gaat mee in die ontwikkeling
- Nauwkeurige patientselectie en eerlijke voorlichting blijft de basis van goede chirurgie



ORTHO.GENT

ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGIE

hartelijk dank