

Perbedaan gambaran faktor determinan magnetic resonance imaging lumbosakral pada degenerative lumbar spinal stenosis yang menjalani pembedahan dan konservatif = Difference in determinant factors of lumbosacral magnetic resonance imaging of degenerative lumbar spinal stenosis with surgical or conservative treatment

Arief Rachman, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20446218&lokasi=lokal>

Abstrak

Pada kasus lumbal spinal stenosis, penentuan terapi dibedakan menjadi konservatif termasuk medikamentosa dan rehabilitasi medik dan pembedahan. Secara general, pembedahan dilakukan pada pasien yang tidak mengalami perbaikan klinis setelah menjalani terapi konservatif. Tesis ini membahas perbedaan gambaran degenerative lumbar spinal stenosis berupa pengukuran faktor determinan menggunakan MRI lumbosakral pada pasien yang menjalani pembedahan kelompok uji dan konservatif kontrol. Pengamatan perubahan radiologis yang akurat akan membantu klinisi memperkirakan terapi yang sesuai untuk pasien secara lebih dini dan efektif. Sebagai hasil, secara bivariat, faktor determinan yang bermakna adalah stenosis kanalis lumbal L3-4; stenosis recessus lateral L4-5 dan L5-S1; stenosis foraminal L3-4 bilateral dan L5-S1 kiri; hernia nukelus pulposus L3-4 dan L5-S1, hipertrofi ligamentum flavum L3-4 dan degenerasi sendi facet L4-5 kanan. Dengan analisa multivariat, didapatkan hanya hernia nukelus pulposus L3-4 dan L5-S1 saja yang menentukan keputusan operasi.

.....

In degenerative lumbar spinal stenosis, choice of treatment divide into conservative with medication and rehabilitation included and surgical. Generally, surgery to patient perform when there is no improvement in clinical examination after adequate conservative treatment. In this thesis, we describe difference in determinant factors seen with MR study to patients with lumbar spinal stenosis who had surgical treatment case group and conservative treatment control group. Carefull observation in radiologic changes will help clinician to predict patient outcome and decide adequate treatment. As results, using bivariate analysis, we conclude that there are significantly differences in lumbal canal stenosis at L3 4 level lateral recessus stenosis at L4 5 and L5 S1 level, foraminal stenosis at L3 4 bilaterally and at left side of L5 S1 level hernia nucleus pulposus at L3 4 and L5 S1 level flavum ligament hypertrophy at L3 4 level and facet joint degeneration at right side of L4 5 level. Meanwhile, using multivariate analysis, only hernia nucleus pulposus of L3 4 and L5 S1 level bring decision to surgery.