

Traitement microinvasif des hernies discales, versant interventionnel / Microinvasive treatment of herniated discs, interventional side

Nicolas AMORETTI

Résumé

Les interventions mini-invasives du rachis sont en plein essor ces dernières décennies grâce à l'avènement des nouvelles techniques d'imageries. La course aux traitements des hernies discales a particulièrement évolué parallèlement à la recherche constante d'une plus faible invasivité. La neurochirurgie tend vers des techniques « mini-open » de plus en plus proches de la radiologie interventionnelle en terme d'invasivité et l'imagerie interventionnelle vers des techniques se rapprochant de la chirurgie conventionnelle en utilisant des dispositifs miniaturisés pour reproduire l'intervention chirurgicale originelle.

La herniectomy sous guidage scanner combine les avantages de la visualisation de la hernie discale par coupes axiales et reconstructions multiplanaires avec l'utilisation d'une sonde de faible calibre pouvant se positionner directement au niveau du conflit disco-radulaire. L'extraction et la décompression se fait en temps réel sous le contrôle scannographique. Cette technique se rapproche le plus de la technique de décompression chirurgicale.

Ainsi, nous nous trouvons à la croisée des chemins entre une chirurgie de moins en moins invasive et une radiologie interventionnelle de plus en plus superposables aux standards chirurgicaux.

Mots clefs : hernie discale, scanner, chirurgie

Nicolas Amoretti CHU Nice

Minimally invasive spine interventions have been on the rise in recent decades thanks to the advent of new imaging techniques. The race for treatments for herniated discs has particularly evolved in parallel with the constant search for less invasiveness. Neurosurgery tends towards "mini-open" techniques increasingly close to interventional radiology in terms of invasiveness and interventional imaging towards techniques approaching conventional surgery by using miniaturized devices to reproduce the surgical intervention.

Herniectomy under CT guidance combines the advantages of visualization of the herniated disc by axial slices and multiplanar reconstructions with the use of a small caliber probe that can be positioned directly at the level of the discoradicular impingement. Extraction and decompression is done in real time under scannographic control.

Thus, we find ourselves at the crossroads between less and less invasive surgery and interventional radiology that are increasingly closed on surgical standards.

Nicolas Amoretti CHU Nice

Keywords: herniated disc, CT guidance, surgery