

represented by absolute and relative frequencies.

Results: On the basis of the research conducted, we can conclude that almost half of the subjects are overweight, and a quarter of them are obese. In the aspect of physical activity at work, there is a considerably greater activity among the subjects living in the village (Mann Whitney U test, $P = 0,04$) with under-pay income (Kruskal Wallis test, $P = 0,006$). In the domains of physical activity in sports and in leisure time much greater activity is among the subjects living in the city (Mann Whitney U test, $P = 0,02$). Generally speaking, the most pronounced are vasomotor problems with the subjects, while the least pronounced are psychosocial ones. The subjects who are exposed to greater physical activity at work have more pronounced psychosocial and sexual problems, while those who are more exposed to physical activity in sports have more pronounced vasomotor problems. Also, those who are more engaged in physical activity in their spare time have less pronounced psychosocial, physical and sexual problems while their quality of life is significantly better.

Conclusion: The results of the research have shown us the need to encourage and involve women of all age groups in some form of sporting activity, the right time for this being immediately, because only in a timely manner we ensure the prevention of many menopausal disorders and thus profit the better quality of their lives.

Keywords: women, menopause, physical activity, menstrual problems

UČINKOVITOST UNILATERALNE TRASPEDIKULARNE FIKSACIJE U TRANSFORAMINALNOJ LUMBLANOJ FUZIJI

Tin Prpić¹

¹Opća županijska bolnica Požega, Osječka 107, Požega, Republika Hrvatska
prpic.tin@gmail.com

Sažetak

Uvod: Cilj je rada utvrditi uspješnost operacijskog zahvata transforaminalne discektomije i ugradnje CAGE-a (TLIF), te unilateralne fiksacije i kontralateralne posteromedijalne spondilodeze, uspoređivanjem kliničke slike prije učinjenog operacijskog zahvata i nakon njega. Uspješnost je definirana smanjenje intenziteta boli u križima i nogama pomoću VAS skale prije i poslije operacijskog zahvata, te postojanjem urastanja na radiološkim snimkama. Istraživanje je ustrojeno kao retrospektivno-prospektivna studija. Uključeno je 32 pacijenta, od toga 20 žena i 12 muškaraca.

Metode: Za potrebe istraživanja koristili su se podatci iz povijesti bolesti pacijenata prikupljeni iz medicinske dokumentacije Zavoda za ortopediju KBC-a Osijek. Ti podatci koristili su se za procjenu uspješnosti liječenja diskogene boli kirurškom metodom transforaminalne discektomije i ugradnje CAGE-a (TLIF), te unilateralne fiksacije i kontralateralne posteromedijalne spondilodeze. Analizirani su podatci: spol, dob, uzrok diskogene boli, nivo fiksacije, procjena boli VAS skalom u križima i nogama prije i poslije operacije, učinjenost fuzije, prisutnost pareze peronealnog živca.

Rezultati: Medijan dobi ispitanika u vrijeme operacijskog zahvata bio je 58 godina. Najčešći uzrok bolesti je diskogena bol kod 17/32 ispitanika. Najčešći nivo fiksacije je L4-L5 kod 16/32 ispitanika. Fuzija je učinjena kod 27/32 ispitanika. Pareza peronealnog živca je prisutna kod 3/32 ispitanika. Razlike u bolovima u križima i nogama prije i poslije operacije statistički su značajne i svjedoče o uspješnosti operativnog zahvata.

Zaključak: Liječenjem diskogene boli metodom transforaminalne discektomije i ugradnje CAGE-a (TLIF), te unilateralne fiksacije i kontralateralne posteromedijalne spondilodeze postiže se značajno smanjenje boli.

Ključne riječi: operativno liječenje, TLIF, unilateralna transpedikularna fiksacija, VAS skala

EFFECTIVENESS OF UNILATERAL PEDICLE SCREW FIXATION IN TRANSFORAMINAL LUMBAR INTERBODY FUSION (TLIF)

Tin Prpić¹

¹County General Hospital Požega, Osječka 107, Požega, Croatia
prpic.tin@gmail.com

Abstract

Introduction: The aim of this study was to evaluate the success rate of transforaminal lumbar interbody fusion (TLIF) with unilateral pedicle screw fixation and contralateral posteromedial fusion by comparing clinical features before and after the surgical procedure. Success rate was defined by a reduction in pain intensity in the lumbar region and legs using the VAS scale before and after the procedure. Fusion was evidenced on standard X-ray of lumbar spine. The study was set up as a retrospective-prospective study. It included 32 patients, 20 of whom were women, and 12 men.

Methods: Data from medical history obtained from medical records of the Department of Orthopaedic Surgery, University Hospital Center Osijek, was used for research purposes. The collected data was used to evaluate the success of surgical method of TLIF with unilateral pedicle screw fixation and contralateral posteromedial fusion. The analyzed data included gender, age, etiology of the disease, spine level for fixation, pain evaluation in the lumbar region and legs using VAS scale before and after surgery, fusion and paresis of the peroneal nerve.

Results: The median age of patients at the time of surgery was 58 years. The most common etiology of the disease is discogenic pain in 17/32 participants. The most common spine level for fixation is L4-L5 in 16/32 participants. Fusion was accomplished in 27/32 participants. 3/32 participants had experienced paresis of the peroneal nerve. The difference in pain intensity in the lumbar region and legs before and after the procedure was statistically significant and it supports the efficiency of the procedure.

Conclusion: A significant reduction of pain was achieved in the treatment of discogenic pain with TLIF with unilateral pedicle screw fixation and contralateral posteromedial fusion.

Keywords: Surgical Treatment, TLIF, unilateral transpedicular fixation, VAS pain scale

VERTEBROPLASTIKA U LIJEČENJU METASTATSKIH LOMOVA KRALJEŽAKA

Melita Peček¹

¹Opća županijska bolnica Požega, Osječka 107, Požega, Republika Hrvatska
mepecek@gmail.com

Sažetak

Uvod: Cilj je rada ispitati uspješnost operacijske metode vertebroplastike u liječenju patološkog loma trupa kralješka tako što će se usporediti klinička slika prije operacijskog zahvata i nakon njega. Uspješnost će se definirati smanjenjem intenziteta ili povećanjem intenziteta boli pomoću VAS skale prije i nakon operacije. Istraživanje je oblikovano kao retrospektivno-prospektivna studija. Studija je provedena na 43 pacijenata, od toga 22 muškarca i 21 žena.

Metode: Iz medicinske dokumentacije Zavoda za ortopediju i traumatologiju KBC-a Osijek prikupljeni su podatci o pacijentima koji su liječeni metodom vertebroplastike zbog prijeloma kralježaka uslijed metastatske bolesti. Analizirani podatci su spol, dob, osnovna bolest, patohistološki dokazana metastaza u kralješku, lokalizacija prijeloma te razina boli prije i poslije operacije (VAS skala).

Rezultati: Najviše ispitanika imalo je prijelom na kralješku L1 (7/43) i kralješku Th11 (7/43). Uočene su statistički značajne razlike u intenzitetu boli prije i nakon obavljene vertebroplastike i idu u prilog uspješnosti te metode operativnog zahvata. Svi pacijenti osjećali su bolove prije operacije, medijana 8, dok je prisutnost boli značajno smanjena nakon operacije kod svih pacijenata, medijana 3.

Zaključak: Uočen je značajan napredak u kliničkoj slici pri liječenju metastatskog prijeloma kralješka vertebroplastikom te je time dokazano da je ta metoda liječenja uspješna.

Ključne riječi: metastaze, operativno liječenje, prijelom kralješka, vertebroplastika