

# Spine Leader's Lecture 5

長期経験に基づく頸椎前方固定術の軌跡と展望

9月19日(金)

14:10～14:40

第4会場

6F展示場602+603

座長

尾原 裕康 先生

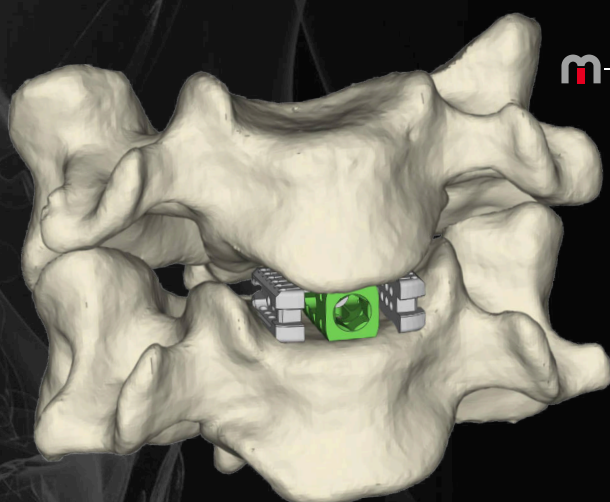
順天堂大学

演者

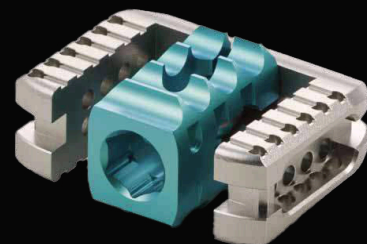
内門 久明 先生

医療法人ニューロスパイン うちかど脳神経外科クリニック

「単独チタン製ケージによる頸椎前方除圧固定術  
: 22 年の使用経験と変遷」



m-cage SR2



販売名:m-cage SR2 システム  
承認番号:30500BZX00185000

販売名:m-cage システム  
承認番号:22900BZX00016000

m-cage

Inspired, Developed, and Manufactured - in Japan

## 単独チタン製ケージによる頸椎前方除圧固定術： 22 年の使用経験と変遷

Stand-alone anterior cervical discectomy with fixation using titanium cage:  
22 years of experience and evolution.

内門 久明 先生

Hisaaki UCHIKADO

医療法人ニューロスパイン うちかど脳神経外科クリニック

Uchikado NeuroSpine Clinic

Key words : Stand-alone anterior cervical discectomy with fixation, titanium cage, surgical technique

【目的】チタン製ケージ(Ti)による単独頸椎椎前方除圧固定術(ACDF)の有効性を明らかにする。

【方法】2003-2024年の22年間に変形性疾患のACDF 700例(椎体亜全摘除)を対象。

【結果】アムテック社製M-cage(円筒型;Cy)、SR(箱型2008-)を使用。利点は採骨部痛なく骨親和性に優れていた。欠点は沈み込み(Sb)であった。初期(~2012)の反省から、中期(-2020)には病変分類(Grade1-4)し、病変に応じて使い分けへと変遷した。骨棘削除はCy中心で、終板温存例はSRを使用した。Ti関連合併症は脱転1、症候性Sb5例でいずれも再手術で改善。後期はSR2が改良され、MRアーチファクト低減や初期(矯正)固定性が増し、現在のところなかった。

【考察・結論】隣接椎間障害に関しては現在も調査中であるが、aging processの範疇である。

演者はTi使用のstand-alone ACDFは今後も永続可能な手術手技である。

The purpose of this study was to clarify the effectiveness of stand-alone anterior cervical discectomy with fixation (ACDF) using titanium cage. The study included 700 cases of ACDF over a 22-year period. The indications were to exclude elderly patients and those with bone fragility diseases, and symptomatic subsidence was reduced. Furthermore, by using cylindrical and box types depending on the pathological condition and optimizing the placement site, subsidence and dislocation were reduced. The titanium cage has excellent bone compatibility, and there were no complications such as esophageal injury. Stand-alone ACDF using titanium cages is an effective and important surgical technique.