

A 3D-NYOMTATÁS EURÓPÁBAN CSAK MOST KEZD ELTERJEDNI – SZEGEDEN MÁR HASZNÁLJÁK

# Maketten tervezték meg a csigolyaműtétet

Európában csak most kezd elterjedni az az eljárás, melyet a szegedi Idegsebészeti Klinikán ezentúl rutinszerűen használnak majd. A bonyolult műtéteket 3D-nyomtatással létrehozott maketteken tervezik meg. Így műtötték meg Dávidné Szabó Évát is, aki életveszélybe került ausztriai autóbalesete után.

**SZEGED**  
TIMÁR KRISZTA

– Utasként szenvedtem autóbalesetet május közepén Ausztriában – kezdte történetét Dávidné Szabó Éva. – Mentőhelikopterrel vittek az eisenstadti kórházba nyaki sérüléssel. Az intézményben viszont nem foglalkoztak velem, nem is volt szimpatikus a környezet, így nem engedtem, hogy megműtsenek. Hazaszállítottam magam, hogy Szegeden végezzék el a beavatkozást.

3.»



A műtétet végző Barzó Pál, az SZTE Idegsebészeti Klinika intézetvezető professzora és betege, Dávidné Szabó Éva. FOTÓ: KARNOK CSABA

**A 3D-NYOMTATÁS EURÓPÁBAN CSAK MOST KEZD ELTERJEDNI – SZEGEDEN MÁR RUTINSZERŰEN HASZNÁLJÁK**

# Maketten tervezték meg a csigolyaműtétet

**SZEGED**  
FOLYTATÁS AZ 1. OLDALRÓL

A szegedi pedagógust az ausztriai kórházból egy nyakmervítővel engedték el, melyet nem is rögzítettek megfelelően. Így mire hazaért, a csigolya 1 centiméterrel elcsúszott, veszélyesen közel került a gerincvelőhöz. – Elég lett volna egy rossz fejmozdulat, és meghal – mondta el *Barzó Pál*, az SZTE Idegsebészeti Klinika intézetvezető professzora. Nem ez volt azonban az egyetlen probléma.

**A 3D-nyomtatás hatalmas segítség volt: pontosan lemérhető volt még a beavatkozás előtt, mekkora csavarok kellenek, és azokat honnan hova kell befúrni.**

**Barzó Pál**, az SZTE Idegsebészeti Klinika intézetvezető professzora

– A gerincvelő, az idegek és az agyat ellátó erek közvetlen közelébe kellett a titáncsavarokat a csigolyába fúrni, hogy rögzítsük. Mindezeket anató-



Barzó professzor elmagyarázta páciensének, hogyan zajlott az operáció. FOTÓ: KARNOK CSABA

miából persze megtanultuk, hol futnak, a tényleges elhelyezkedésük azonban egyenként változó. Természetesen CT- és MR-vizsgálatok után látszódott, hogy ezek hol vannak, ilyenkor mégis nagyon nehéz a műtét, hiszen tízcentimétereken múlhat a siker vagy a kudarca. A 3D-nyomtatás ezért hatalmas

segítség volt: 3D-s kép alapján *Enyedi István* programozó ki-nyomtatta nekünk az érintett csigolyaszakaszt, azon pedig pontosan lemérhető volt még a beavatkozás előtt, mekkora csavarok kellenek, és azokat honnan hova kell befúrni – mondta el a professzor. Hozzátette: sterilizálás után még a műtőbe is bevitte, így az

operáció közben is tudta ellenőrizni munkáját.

*Dávidné Szabó Éva* keddi műtétje már a második volt, melyet a klinikán 3D-nyomtatvánnyal előre megterveztek, mostantól pedig rutinszerűen használják ezt az eljárást, amely egyébként Nyugat-Európában is még csak most kezd elterjedni.