

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ НЕСТАБИЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНОЧНИКА

Б.М. Каробаев, С.К. Акшулаков, Ш.А. Баймагамбетов

РГКП « НИИТО », Астана, Казахстан

Республиканский научный центр нейрохирургии, Астана, Казахстан

Проблема лечения пострадавших с тяжелыми нестабильными повреждениями грудных и поясничных отделов позвоночника на протяжении последних десятилетий сохраняет свою актуальность. По сведениям ряда авторов [Кондаков Е.Н., Ручкин Б.Ф. с соавт., 1989; Дулаев А.К. с соавт., 2000; Симонова И.А., 2000; Лобода В.А., 2000; Гайдар Б.В. с соавт., 2002; Луцик А.А., 2002] удельный вес повреждения позвоночника составляют от 2 до 18% от всех травм опорно-двигательного аппарата. Более того, наметилась тенденция к ее росту. Важными вопросами в хирургии позвоночника при его повреждениях остаются: наличие компрессионных синдромов и нестабильность в поврежденном двигательном сегменте.

Нами проведен сравнительный анализ эффективности стабилизирующих систем фиксации при лечении переломов груднопоясничного отдела позвоночника. За период с 2003-2008 гг. под нашим наблюдением находились 306 пострадавших с различными повреждениями позвоночника. Мужчин было 199 (65%), женщин - 107 (35%). Средний возраст составил 33 года.

Основная часть больных поступила в клинику в остром 212 (69,3%) и раннем 33 (10,8%) периодах травмы в промежуточном 16 (5,2%), в позднем и отдаленном периодах 45 (14,7%).

По виду травмы первое место приходится бытовым 129 (42,1%), затем дорожно-транспортные происшествия (ДТП) 104 (34%), третье место занимают производственные травмы 71 (23,2%). По механизму травмы первое место приходится падениям с большой высоты 141 (46,1%), второе ДТП – 105 (34,3%), третье – падениям с высоты роста – 41 (13,4%) и четвертое – падению тяжестей на спину 13 (4,2%) и т.д.

Преобладали повреждения с переломом поясничного отдела позвоночника 172 (56,2%), затем – грудного 74 (24,2%), шейного 34 (11,1%) и переломы двух отделов позвоночника отмечены у 26 (8,5%) больных. В структуре повреждений позвоночника преобладают переломы поясничного и грудного отделов позвоночника.

Оперировано 253 (82,7%) больных. Перелом передней и средней колоны наблюдался у 84 (33,2%) больных, только передней – у одного (0,4%), передней и задней колонны – у 19 (7,5%) и всех трех колонн – у 149 (58,9%) пострадавших.

Только передний спондилодез (ПС) выполнен 37 (14,6%) больным, только задний спондилодез – 102 (40%) внутренняя транспедикулярная фиксация (ВТФ), скобами с памятью формы (СПФ), пластинами Харьковского НИИТО, ламинарная или педикулоламинарная фиксация; передний и задний спондилодез – 62 (24,5%) ВТФ, СПФ, ламинарная, проволокой. Основной части больных проведена операция в один этап 207 (81,8%), 38 (15,1%) – в два этапа и 8 (3,1%) пострадавшим запланирован второй этап операции.

Таким образом, анализ результатов лечения 246 (80,3%) пострадавшего с переломами грудного и поясничного отделов позвоночника, поступивших в НИИТО в остром и раннем периодах после травмы показал, что транспедикулярная система фиксации имеет преимущества по сравнению со скобами с памятью формы (СПФ), пластинами Харьковского НИИТО, проволокой и позволяет получить в 92% хорошие и удовлетворительные результаты лечения, сократить сроки стационарного лечения и приступить к раннему восстановительному лечению.