

А.К.КИЛЫБАЕВ, У.М.АБУДЖАЗАР, Ю.Х. ЗУБИ, Г.С. ХАН, Р.К. МУСТАФИНА, О.А. АЛЕКСАНДРОВА
Кафедра травматологии и ортопедии КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова.

ОПТИМАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНОЧНИКА

Экономические потери, социальные проблемы, а также высокая инвалидизация (от 30 -50%) и летальность (до 25% - от травм позвоночника), среди пострадавших определяют большую социальную и медицинскую значимость. Все это заставляет исследователей продолжать поиск новых эффективных способов лечения различных повреждений позвоночника.

Ключевые слова: стабильный, нестабильный, функциональный, комбинированный, ламинэктомия.

Актуальность. В современном мире проблема эффективного лечения переломов позвоночника является актуальной, в связи с прогрессирующей урбанизацией, ростом техногенных, природных катастроф, дорожно-транспортных происшествий, не соблюдение техники безопасности при ведении строительных работ, которые приводят к росту травматизма.

Одним из самых массовых видов травматизма в мирное время – «субийца номер один», является ДТП, что в свою очередь волнует и привлекает внимание хирургов, травматологов, социологов, экономистов и др. При дорожно-транспортных происшествиях на первый план выходят повреждения опорно-двигательного аппарата. При этом наблюдается высокий рост травм позвоночника с тяжелыми последствиями, которые составляют 1,5-17% от всех повреждений опорно-двигательного аппарата (С.П.Котельников с соавторами 2006г). До 90% случаев травмы позвоночника носят сочетанный и множественный характер, сопровождаются травматическим шоком, что обуславливает тяжесть общего состояния пострадавших, поэтому в первые часы после травмы доминируют мероприятия, направленные на спасение жизни пациента. Повреждение позвоночника в структуре политравмы (множественной, сочетанной травмы) составляет от 1-4% и наблюдается тенденция к их росту.

Для поиска наиболее оптимального подхода лечения нами были проведены анализы лечения переломов позвоночника у 255

больных в клинике на кафедре травматологии-ортопедии (на базе ГКБ №4) за 2013-2015гг. Было изучено качество и частота применения оперативного и консервативного методов лечения, а также длительность пребывания пациентов в стационаре.

Цель: Организация специализированной медицинской помощи пострадавшим с травмами позвоночника. Изучены возрастные группы, механизмы травмы, средняя длительность пребывания пациентов в стационаре с травмами позвоночника. А также определение частоты повреждений отделов позвоночника и анализ методов лечения в клинике при кафедре травматологии и ортопедии КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова в период с 2013- 2015 гг.

Материал и методы исследования. Работа основана на анализе лечения 255 больных. Нами были использованы клинические, рентгенологические, морфометрические методы. Полученный материал был обработан методом вариационной статистики.

Результаты. Был проведен анализ 255 историй болезни с различными видами переломов позвоночника за 2013-2015 гг., среди которых было 140 (54,9%) мужчин и 115 (45,1%) женщин, находившихся в клинике (ГКБ №4). Средний возраст пациентов: 41,7 лет. Наиболее частым механизмом травмы явились (Рисунок 1): бытовые травмы - 134 (52,5%), ДТП - 87 (34,1%), умышленные травмы - 17 (6,6%), производственные травмы - 6 (2,35%), прочие - 11 (4,31%).

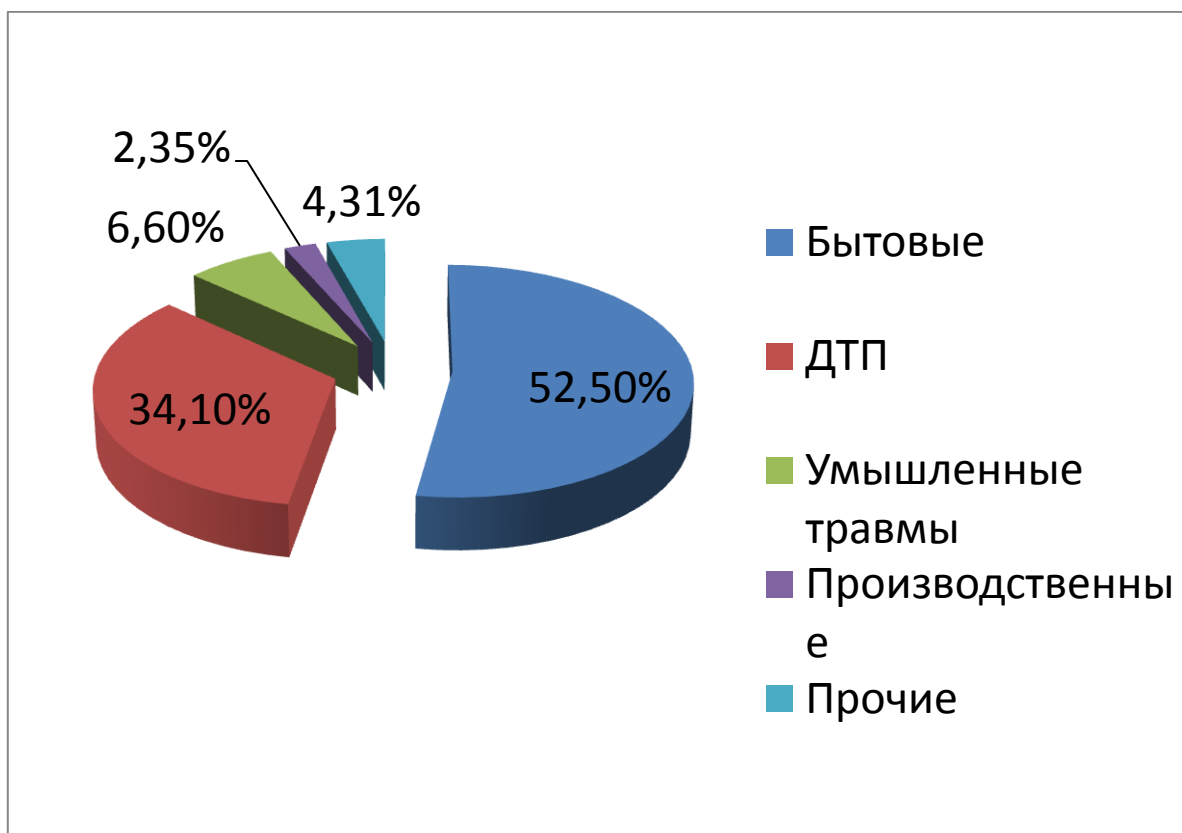


Рисунок 1 – Механизм травмы

По собранным данным преобладали переломы поясничного отдела - 150 (53%), шейного отдела - 64 (23%), грудного отдела - 62 (22%) и крестцового отдела - 6 (2%) позвоночника (Рисунок 2).

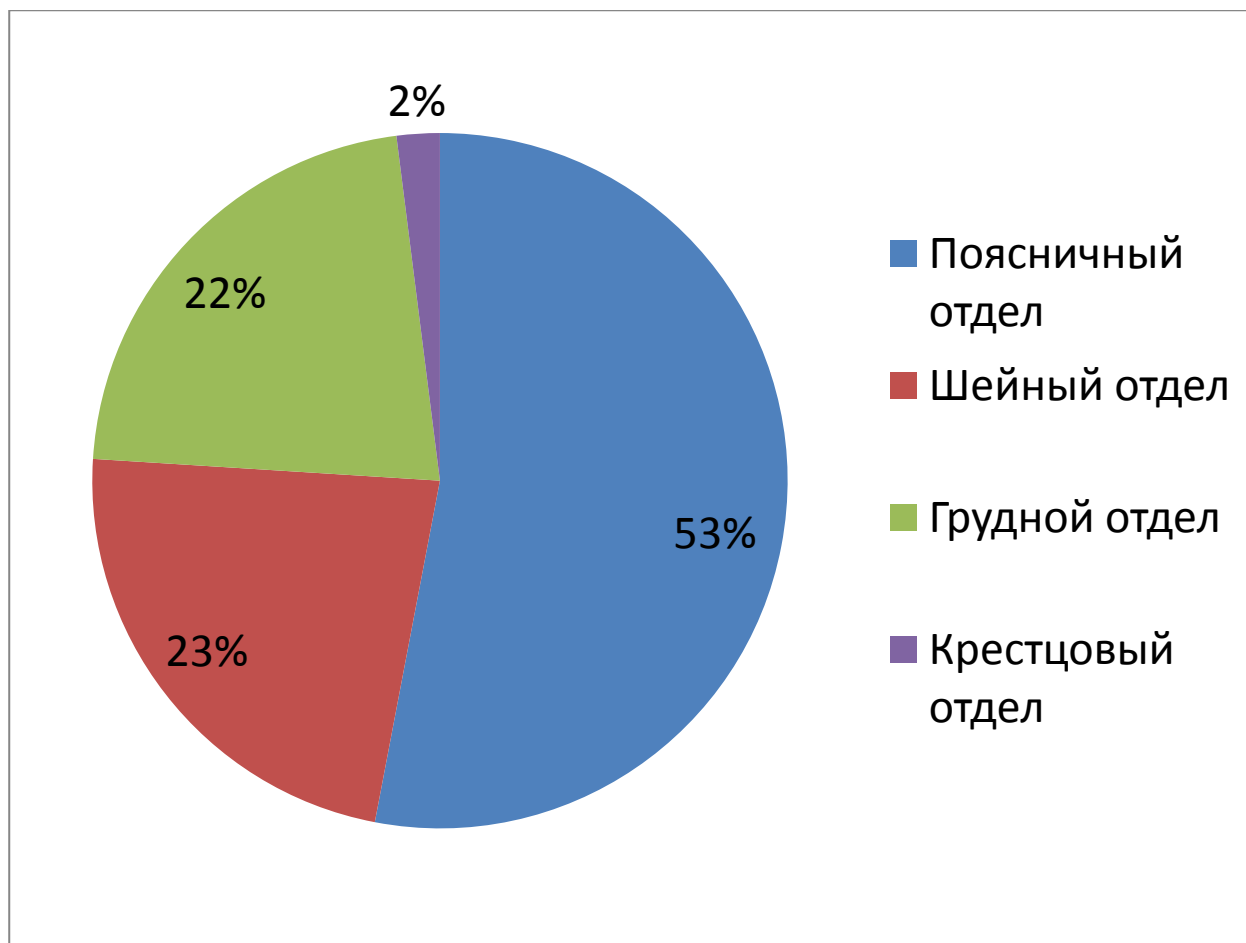


Рисунок 2 – Отделы позвоночника

Средняя длительность пребывания в стационаре (койко-дней): 12,7 к/д. Применяли консервативный - 207(81,17%) и оперативный - 48 (18,83%) методы лечения. Из консервативных методов лечения применялись: положение больного на щите с валиком в месте перелома и сгибание коленного сустава на 140 градусов. Одномоментные, комбинированные и постепенные репозиции не применялись из-за тяжести состояния больных. Выполненные оперативные методы лечения: Спондилодез; Ламинэктомия; Задняя транспедункулярная фиксация «Медтроник»; Устранение кифотической деформации; Вправление вывиха позвоночника; Декомпрессия позвоночного столба; Транспедункулярная частичная резекция тела позвонка; Удаление костных отломков; Кифопластика «Медтроник»; Вертебропластика позвоночника «Медтроник»; Резекция тел позвоночника; Межтеловой спондилодез; Фиксация пластиной

Атлантис «Медтроник»; Передняя фиксация пластиной Slimwock; Чрескожная вертебропластика тела позвонка.

Исходы лечения: 97% (248) пациентов - с улучшением, 1,5 % (4) пациента - без изменения и 0,8 (2) пациента - с частичной регрессией симптомов. Всем пациентам, выписанным из стационара - даны рекомендации по лечению и дальнейшему наблюдению по месту жительства.

Выводы: Организация высокоспециализированного отделения политравмы в данном лечебном учреждении оптимизировала лечение самых тяжелых групп больных с травмами позвоночника и достигла положительных результатов.

Для дальнейшего улучшения качества лечения больных необходимо создать базу данных больных (с переломами позвоночника) в клинике с целью продолжения научного анализа, улучшения качества лечения и разработки единого алгоритма лечения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абдуразаков У.А., Абдуразаков А.У. Травмы и переломы позвоночника // Травматология.- Алматы: Казакпарат, 2013.- С. 205-227
2. Корнилов К.М. Травмы позвоночника //Травматология и ортопедия.- М.: ГЭОТАР, 2014.-С. 112-160.
3. Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.П. Методы лечения травм позвоночника //Травматология и ортопедия.- М.: Медицинская практика, 2008.- С. 629-645.
4. Соков Л. И. Оптимальные методы лечения. Вертебропластика. //Неотложная травматология. – М.: ГЭОТАР, 2005. - С. 115-117.
5. Юмашев Г. С. Консервативное и оперативное лечение травм позвоночника //Травматология и ортопедия.- М.: ОргМед, 1992.- С. 46-87.
6. Мухамеджанов Х.К., Карибаев М.В., Мухамеджанов Д.Ж., Бекарисов О.С. Частота. Распространённость структуры травмы позвоночника и состояния медицинской помощи больным с травмой позвоночника в Республике Казахстан //Травматология и ортопедия.- Алматы: Казакпарат, 2011.- С. 69-80.
7. Жунусов Е.Т.,Султангереев А.Б., Естемесов Н.Т., Али А.Е., Калиев Е.Н. Роль стабильно-функционального остеосинтеза переломов позвоночника в комплексном лечении пациентов с политравмой //Травматология и ортопедия.-Алматы: Казакпарат,2011.- С. 74-116.
8. Швец А.И. Переломо-вывихи в шейном и грудном отделах позвоночника. Факторы риска неврологических осложнений //Журнал «Травма» 4 (том 9).- Луганск: ОргМед, 2008.- С. 587-604.
9. Синицин В.М., Корниенко А.В., Росков Р.В. Реабилитация больных и инвалидов с неосложненными стабильными компрессионными переломами тел позвонков. //Человек и его здоровье: материалы конгресса.- СПб: Медицина, 1997.-С.145.
10. Ставрев П.С. Наша тактика при лечении груднопоясничного отдела позвоночника //Проблемы хирургии позвоночника и спинного мозга: тезисы докладов Всероссийской научной практической конференции.- Новосибирск: Медицина, 1996.- С. 54-55.

11. Ульрих Э.В., Мушкин А.Ю. Пластика позвоночника//Вертеброплагия в терминах, цифрах, рисунках. –СПб.: ЭЛЬБИ-СПб, 2004. – С. 97.

А. КИЛЫБАЕВ, У.М.АБУДЖАЗАР, Ю.Х.ЗУБИ, Г.С. ХАН, Р.К. МУСТАФИНА, О.А. АЛЕКСАНДРОВА
С.Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ травматология және ортопедия бөлімі, Алматы, Қазақстан

ОМЫРТҚА СЫНҒАН ОҢТАЙЛЫ ЕМДЕУ

Түйін: Экономикалық шығын, әлеуметтік мәселелер, сонымен қатар жоғары мүгедектік (30-50%-ға) және өлім – жітім (омыртқа 25%-ға дейін), зардап шеккендердің арасында әлеуметтік және медициналық мәселелердің маңыздылығы анықталады. Сол себептен ғалымдар әртүрлі омыртқа жарақаттарын емдеудің жаңа тиімді әдістерін зерттеп табулары қажет.

Түйінді сөздер: тұрақты, тұрақсыз, функциялық, құрама, ламинэктомия.

A.KILYBAEV, U. ABUDZHAR, YU. ZUBI, G.KHAN, R. MUSTAFINA, O. ALEXANDROVA
Department of Traumatology and Orthopedics KazNMU named after S.D. Asfendiyarov, Almaty, Kazakhstan

OPTIMAL METHODS OF VERTEBRAL COLUMN'S TREATMENT

Resume: Economic losses, social problems, high level of invalidation (from 30 - 50%) and a lethality (to 25% - from injuries of vertebral column), the great social and medical importance of a problem is defined among patients. Therefore all this aspects show that researchers have to continue search of the new effective ways of various injuries' treatment of the vertebral column.

Keywords: stable, unstable, functional, combined, a laminectomy.