

## КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ГРУДОПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ И РАННЕМ ПЕРИОДЕ

Повреждения грудного и поясничного отделов позвоночника составляют до 80% от общего количества случаев травмы позвоночника мирного времени. До 30% из них являются осложненными. Инвалидизация при повреждениях позвоночника составляет до 100%. Большинство пострадавших – люди трудоспособного возраста от 17 до 50 лет, поэтому улучшение качества реабилитации пациентов с данной патологией является актуальной социальной проблемой.

Целью данного исследования явился анализ опыта комплексного лечения пациентов с осложненной и неосложненной травмой грудного и поясничного отделов позвоночника в остром и раннем периоде травмы.

Выполнен анализ историй болезни 132 пострадавших с травмой грудного и поясничного отделов позвоночника, находившихся на лечении в клинике вертебрологии НИИТО Донецкого медицинского национального университета и отделения нейрохирургии Областной травматологической больницы г. Донецка в период 2008 – 2010г. Всем больным выполнен необходимый комплекс клинических исследований и рентгенодиагностики, включающий стандартную рентгенографию, СКТ либо МРТ-исследование. Типы повреждения костных структур оценивали по международной классификации Magerl. Неврологический статус оценивался по шкале ASIA.

Комплексное лечение травмы груднопоясничного отдела позвоночника в остром периоде травмы при изолированных нестабильных повреждениях предполагало проведение стабили-

зирующих операций, затем активизация в фиксирующем корсете, проведение физиофункционального лечения. При осложненных повреждениях назначалась нейропротекторная терапия, раннее оперативное вмешательство с декомпрессией нервно-сосудистых образований и восстановлением ликворотока, стабилизация металлоконструкциями, затем проводилась стимулирующая терапия восстановления функции спинного мозга, нейрогенных расстройств мочевого выделительной системы, профилактика гнойно-септических и бактериальных осложнений, назначались антикоагулянты, всем больным проведен комплекс реабилитационно-восстановительных мероприятий, включающих разработку движений и массаж парализованных конечностей. По окончании вышеуказанного курса лечения в раннем периоде травмы больные переводились в реабилитационные центры и санатории.

В послеоперационном периоде у всех больных отмечено уменьшение болевого синдрома, у 79 (60,5%) пациентов отмечено восстановление двигательного и чувствительного дефицита, восстановление функции тазовых органов.

Таким образом, эффективность комплексной реабилитации больных с травмой груднопоясничного отдела позвоночника повышается при выполнении как можно раннего декомпрессиивно-стабилизирующего оперативного вмешательства, назначении адекватной нейропротекторной и стимулирующей терапии, затем проведения физиофункционального лечения.