

## ЛЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ПАТОЛОГИИ ПОЗВОНОЧНИКА НА ФОНЕ ОСТЕОПОРОЗА И АГРЕССИВНЫХ ГЕАНГИОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАНЮЛИРОВАННЫХ ВИНТОВ И ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ КОСТНОГО ЦЕМЕНТА

### Введение

Несмотря на довольно большое количество приспособлений и наборов различных фирм (Stryker, Medtronic, Zimmer и др.) для введения костного цемента при хирургическом лечении различных видов патологии позвоночника на фоне остеопороза и агрессивных гемангиом, на наш взгляд, заслуживает внимания использование универсального приспособления для введения костного цемента (УПКЦ) ООО «Восток-Н» (г.Харьков, Украина).

**Цель работы:** Анализ результатов хирургического лечения больных с различными видами патологии позвоночника на фоне остеопороза и агрессивных гемангиом с использованием канюлированных винтов и УПКЦ ООО «Восток-Н».

### Материалы и методы

Материалом исследования послужили сведения о 24-х пациентах, прооперированных по поводу различных видов патологии позвоночника на фоне остеопороза и агрессивных гемангиом с использованием УПКЦ ООО «Восток-Н». Все больные находились на лечении в клинике вертебрологии ГУ ИППС им.проф.М.И.Ситенко АМН Украины. Все пациенты обследованы клинически, неврологически, рентгенологически, в том числе и рентгенометрически, проведена компьютерная и магнитно-резонансная томография, а также денситометрия.

Среди прооперированных пациентов 43,2% были мужского пола и 56,8% – женского. Возраст больных составил от 41 до 79 лет.

Состояние пациентов оценивали спустя 3, 6 и 9 месяцев после операции, используя для этого шкалу ВАШ и индекс дисабилитации Oswestry.

В настоящее исследование были включены больные с такими видами патологии позвоночника как: дегенеративный поясничный сколиоз, спондилолистез, стеноз позвоночного канала, нестабильность позвоночно-двигательных сегментов, компрессионные переломы тел позвонков на фоне остеопороза и агрессивные гемангиомы.

### Результаты и их обсуждение

После проведенного анализа полученных результатов прооперированных 24-х пациентов, мы получили 22 хороших и два удовлетворительных результата, связанных на наш взгляд с длительным анамнезом заболевания и наличием грубых дегенеративных изменений в позвоночно-двигательных сегментах, что привело к развитию неврологического дефицита, который постепенно в послеоперационном периоде начинал регрессировать.

Так же нами была отмечена положительная динамика неврологического статуса у остальных прооперированных пациентов, заключающаяся в регрессе болевого синдрома, транзиторного неврологического дефицита и исчезновении чувствительных и рефлекторных нарушений.

Использование канюлированных винтов с применением костного цемента при различных видах патологии позвоночника на фоне остеопороза обеспечивает необходимую стабилизацию транспедикулярной конструкцией, минимализирует развитие зон резорбции возле винтов, что значительно снижает риск возникновения несостоятельности транспедикулярных конструкций, а, соответственно, создает благоприятные условия для формирования спондилодеза.

Наличие набора пункционных игл разных диаметров УПКЦ позволяет выполнять как закрытую, так и открытую вертебропластику при агрессивных гемангиомах и компрессионных переломах позвонков на фоне остеопороза.

Следует отметить простоту и в тоже время надежность использования многоразового набора УПКЦ ООО «Восток-Н».

### Заключение

Применение УПКЦ ООО «Восток-Н» несмотря на минимальный набор инструментария позволяет в полном объеме осуществлять два вида хирургического лечения: транспедикулярную стабилизацию и вертебропластику, как по отдельности, так и в комбинации.