

Оценка качества жизни у пациентов со спондилолистезом до и после операции

Бабаханов Ф.Х., Джуманов К.Н.,
Юлдашев Р.М.

Республиканский Научный Центр
нейрохирургии, Ташкент, 70000,
ул. Кабулкова 5, +99871 134 9400,
org@neuro.uz

Спондилолистез является одной из актуальных проблем современной спинальной хирургии. В связи с тем, что этой патологией страдает в основном трудоспособное население, она приобретает и особо социальный характер. Как известно, при спондилолистезе происходит смещение вышележащего позвонка, приводящее к компрессии нервно-сосудистых образований спинного мозга, ведущее к инвалидизации пациентов.

Материалы и методы. В центре нейрохирургии с 1999 по 2006 годы прооперировано 89 пациентов с различными формами спондилолистеза, в возрасте от 12 до 68 лет. Из них мужчин — 37, женщин — 52. Мы исследовали качество жизни больных до и после операции, используя шкалу болевого аудита (ШБА, Черкашов А.М., 2002) и Европейский опросник качества жизни (шкала Euro-QUAL-5D, Walker S., 1993).

Результаты и их обсуждение. У всех больных, до операции, интенсивность болей по ШБА составила в среднем 58 баллов, качество жизни по шкале Euro-QUAL-5D — 10 баллов. Всем больным произведена декомпрессия сосудисто-нервных образований, с межтеловым спондилодезом и последующей транспедикулярной фиксацией. В ближайший послеоперационный период больные были активизированы на 2-3 сутки, болевой синдром значительно уменьшился. По шкале ШБА интенсивность болевого синдрома составила в среднем 11 баллов, качество жизни по шкале Euro-QUAL-5D — 8. Все больные находились на диспансерном учете, и через год вновь опрошены по ШБА и Euro-QUAL-5D. При этом количество баллов по ШБА составило — 6, по Euro-QUAL-5D — 5 баллов.

Выводы. Своевременное оперативное лечение больных с различными формами спондилолистеза значительно улучшает их состояние и качество жизни.

Возможности метода электростимуляции спинного мозга в реабилитации нейрохирургических больных

Благоразумова Г.П., Иванова Н.Е.,
Панунцев В.С.

ФГУ Российский научно-исследовательский
нейрохирургический институт
им. проф. А.Л. Поленова, Санкт-Петербург,
191104, ул. Маяковского 12, 273-80-67,
e-mail fed@admiral.ru

Применение в последние годы метода электростимуляции спинного мозга (ЭССМ) является качественным новым этапом реабилитации спинальных больных.

Целесообразно изучение возможностей применения ЭССМ в ранние сроки послеоперационного периода.

Оценить реабилитационные возможности ЭССМ в послеоперационном периоде.

ЭССМ применялась у 76 нейрохирургических пациентов, в том числе у больных с позвоночно-спинальной травмой — 12, с дискогенной миелорадикулоишемией — 43, с АВМ спинного мозга — 3, с рубцово-спаечным арахноэпидуритом — 15, с доброкачественными опухолями спинного мозга — 3. Для проведения ЭССМ в эпи-субдуральное пространство пункционно имплантировали электроды. Курс состоял из 10—15 сеансов, длительностью 40—50 минут, средними параметрами: 0,2—0,5 Гц, 0,5—1 мсек, 3—20 В. Показанием к применению ЭССМ считали: отсутствие эффекта от лечения в течение 2—3 недель послеоперационного периода, наличие выраженных нарушений двигательных и тазовых функций, устранение компрессии спинного мозга.

Установлено, что лечебный эффект зависит от сроков заболевания: при длительности процесса 1 месяц — у всех пациентов отмечено улучшение неврологических функций, а у 78,6% полное восстановление; 3 месяца — восстановление в 51,6% наблюдений, а отсутствует эффект у 12,9%; более года — восстановление не наблюдали, отсутствовал эффект в 43,0%.

В ближайшие сроки восстановление имело место лишь у 13,2%, а отсутствовал эффект в 38,1% наблюдений, тогда как через 6 месяцев в той же группе зафиксировано полное восстановление в 40,8% случаев, а негативный результат остался всего 17,1%.

Следует отметить результативность применения ЭССМ в послеоперационном периоде у больных с доброкачественными спинальными опухолями (улучшение у 66,7%, в том числе восстановление в 33,3%), с позвоночно-спинальной травмой (соответственно 75,0% и 50,0%), при дискогенной миелорадикулоишемии (нет результата в 7,0%). Установлено, что ЭССМ при рубцово-спаечных арахноэпидуритах малоэффективна.

ЭССМ является эффективным методом ранней реабилитации нейрохирургических спинальных больных.

Применение ЭССМ в послеоперационном периоде «запускает» механизмы восстановления спинного мозга и тем самым значительно улучшает качество отдаленных результатов лечения нейрохирургических больных.

Декомпрессивно-стабилизирующие операции в лечении опухолей позвоночника с компрессией спинного мозга

Бублик Л.А.

НИИ травматологии и ортопедии
Донецкого государственного медицинского
университета им. М. Горького,
83048, г. Донецк, ул. Артема 106,
тел. 8-050-965-3999, e-mail lbublik@inbox.ru

Костные метастазы в позвоночник сопровождаются в 5% случаев развитием клиники компрессии спинного мозга. Цель исследования — разработка и совершенствование методов радикального хирургического удаления первичных и метастатических