

РЕЗУЛЬТАТИ ПУНКЦІЙНОЇ ВЕРТЕБРОПЛАСТИКИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ХРЕБЦІВ НА ТЛІ ОСТЕОПОРОЗУ

Сташкевич А.Т., Шевчук А.В., Вовк М.М., Мартиненко В.Г.

ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», Київ

Під нашим спостереженням знаходилося 25 жінок з переломами тіл хребців віком 50–72 роки. За рівнем ураження хворі розподілялися таким чином: переломи в грудному відділі хребта – 4, в поперековому – 13, множинні – 8. За давністю: до 1 міс. – 6, до 3 міс. – 8, до 6 міс. – 7, понад 1 рік – 4 особи. Операція вертебропластики показана при неускладнених компресійних переломах 2–3 ст. грудних і поперекових хребців з больовим синдромом, який виникає й посилюється при статичних і динамічних навантаженнях, незалежно від давності травми хребта. Вертебропластика на одному рівні виконана в 17 пацієнток, на 2 і більше рівнях – у 8 пацієнток. Усім пацієнткам були призначені антирезорбенти й препарати кальцію з вітаміном D довгостроково. Регрес больового синдрому й рухову активність оцінювали за допомогою візуально-аналогової шкали болю (ВАШ) і шкали дизабілітації Oswestry через 10 днів, 6 і 12 місяців після оперативного втручання. Мінеральну щільність кісткової тканини оцінювали за допомогою рентгєнівської денситометрії.

За візуальною аналоговою шкалою болю (ВАШ) середній бал до лікування складав $6,5 \pm 1,23$ балів. Середній бал після лікування складав $4,2 \pm 0,58$ бали. У віддалені терміни спостереження середній бал складав: через 6 міс. – $3,2 \pm 0,31$ бали, через 12 міс. – $3,9 \pm 0,41$ бали.

За шкалою дизабілітації Oswestry (версія 2.0) відзначений позитивний ефект лікування хворих на момент виписки, а саме поліпшення якості життя за індексом Josw на $19,5 \pm 2,25\%$ у середньому; у віддалені терміни спостереження: через 6 міс. – на $38,2 \pm 2,4\%$ і через 12 міс. – $26,2 \pm 3,4\%$ у середньому стосовно доопераційного рівня. Часткове погіршення стану пацієнтів через 12 міс. порівняно з результатами лікування після 6 міс. відзначалось переважно у хворих, яким антиостеопоротична терапія не була проведена адекватно, що підтверджувалося даними рентгенденситометрії. Таким чином, операція вертебропластики при неускладнених переломах тіл хребців на тлі остеопорозу дозволяла знизити больовий синдром і підвищити рухову активність хворих.