

Лизунов Е. С.

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МИКРОХИРУРГИЧЕСКОЙ И
ЭНДОСКОПИЧЕСКИ АССИСТИРОВАННОЙ ДИСКЭКТОМИИ
У ПАЦИЕНТОВ С ГРЫЖАМИ ПОЯСНИЧНЫХ
МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ**

Научный руководитель канд. мед. наук, асс. Боровский А. А.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность. До 84% населения Земли хотя бы раз в жизни испытывали боль в пояснице. Одной из наиболее частых причин таких болей являются грыжи поясничных межпозвонковых дисков. В последнее время результаты популяционных исследований отражают увеличение распространённости данного заболевания среди пациентов всех возрастов. Несмотря на успехи консервативного и хирургического лечения результаты иногда оставляют желать лучшего.

Цель: провести сравнительный анализ эффективности микрохирургической и эндоскопически ассистированной микродискэктомии (ЭАД) при лечении пациентов с грыжами поясничных межпозвонковых дисков.

Задачи:

1 Оценить выраженность болевого синдрома до и после операции, а также качество жизни после операции.

2 Сравнить результаты хирургического лечения микрохирургии и ЭАД.

3 Выявить преимущества и недостатки этих методик.

Материал и методы. Стационарные карты пациентов ГК БСМП г. Минска, прооперированных с 2013 по 2014 г. Разработаны критерии включения и исключения из исследования. Пациенты разделены на две группы по виду выполненной операции. Для объективной оценки использованы цифровая рейтинговая шкала, опросник Освестри (ODI), шкалы Macnab и Nurick. Статистическая обработка в Statistica 7.

Результаты и их обсуждение. Выборка составила 37 пациентов. Средний возраст- 41 год. При поступлении уровень болевого синдрома, оцененный по ЦРШ, составил 10 баллов (от 6 до 10). При сравнении групп по возрасту, полу, ЦРШ до операции и дню мобилизации пациента после операции статистически значимых различий не обнаружено. Выявлено также, что уровень болевого синдрома на момент опроса оказался ниже в группе ЭАД, что соответствует публикуемым в литературе данным. Оценивая результаты лечения при выписке, доказали отсутствие статистически значимых различий в группах при оценке как качества жизни по ODI, так и по шкалам Macnab и Nurick.

Выводы: По выраженности болевого синдрома в ближайшем послеоперационном периоде, а также по качеству жизни по ODI и шкалам Macnab и Nurick результаты ЭАД сопоставимы с результатами стандартной микрохирургической дискэктомии. ЭАД помогает лучше визуализировать область вмешательства и оценить состояние анатомических образований.