

Лапцевич А. В., Римашевский А. Г.
**БЛИЖАЙШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО
И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ СПОНДИЛОДИСЦИТОВ
В ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ
СО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ ЦЕНТРОМ**

Научный руководитель ассист. Климук С. А.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема спондилодисцита (Сд) является актуальной как для общехирургических (в меньшей степени), так и для нейрохирургических отделений, т. к. зачастую приводит к острым неврологическим нарушениям и требует активной хирургической и консервативной тактики. Частота встречаемости составляет 2,4 на 100,000 пациентов и неуклонно растет в связи с увеличением восприимчивости населения и совершенствованием методов диагностики.

Цель: оценить результаты консервативного и хирургического лечения спондилитов и спондилодисцитов.

Задачи:

- 1 Оценить результаты лечения Сд на базе одного хирургического центра.
- 2 Выявить наиболее оптимальные критерии для диагностики Сд.
- 3 Сравнить эффективность консервативного и оперативного лечения.

Материал и методы. Ретроспективное исследование 28 карт стационарных пациентов 2-го хирургического отделения 5 ГКБ за 2014-2015 гг. Оценивали: возраст пациента, длительность лечения до поступления в стационар, продолжительность стационарного лечения, локализацию очага, количество вовлеченных позвонков, заключение компьютерной и магнитно-резонансной томографии, тяжесть неврологических нарушений, наличие осложнений, данные лабораторных тестов, результаты (восстановление функции нижних конечностей).

Результаты и их обсуждение. Мужчин было 57,14%, медиана возраста пациентов составила 61,5 (49,5;72,0) лет. Первыми клиническими симптомами были: изолированная боль в спине – 15 (53,57 %) пациентов, сочетание болевого и воспалительного синдромов – у 13 (46,43 %). Оперативное лечение выполнялось 1 (3,57%) пациенту. Осложнения наблюдались у 10 (35,71%) пациентов. Полное восстановление функции отмечено у 1 пациента.

Выводы:

1 Диагностика Сд в максимально ранние сроки и сочетание адекватной хирургической санации и длительного консервативного лечения в стационаре позволяют добиться хороших и удовлетворительных результатов лечения.