

Полюшкина А. А., Кухтик А. С.

**ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ СИНДРОМОМ ПОРАЖЕНИЯ
МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ДИСКОВ, СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И СМЕЖНЫХ ТЕЛ
ПОЗВОНКОВ**

Научный руководитель к.м.н., доцент Безводицкая А. А.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность: Актуальность проблемы спондилодисцита определяется нарушением основных функций позвоночника: обеспечения стабильного вертикального положения туловища и защиты спинальных невральных структур. Неспецифичность клинической картины, редкая встречаемость и, в связи с этим, недостаточная информированность врачей по вопросам инфекционных заболеваний позвоночника, а также отсутствие единого клинического руководства и протоколов лечения спондилодисцита обуславливают частые ошибки в диагностике данной патологии. Вследствие этого задержка в постановке диагноза достигает иногда 12 месяцев, в среднем составляет 3-4 месяца.

Цель: изучить структурные поражения межпозвоночных дисков, смежных тел позвонков и связочного аппарата позвоночного столба.

Материалы и методы. Было отобрано 33 истории болезни с данным синдромом и проведена статистика по некоторым критериям. Рассмотрены сопутствующие заболевания, виды медикаментозного и оперативного лечения, а также осложнения после них.

Результаты и их обсуждение. В ходе научной работы нами было изучено 33 истории болезни людей с поражением межпозвоночных дисков, смежных тел позвонков и связочного аппарата позвоночного столба. Возрастной диапазон 29 – 86 (средний возраст -61 год), из которых 15 женщин и 18 мужчин. 27 пациентов лечились консервативно, а остальные 6 - подверглись хирургическому лечению.

Выводы. Поражения межпозвоночных дисков, смежных тел позвонков и связочного аппарата позвоночного столба требуют дифференцированного подхода в зависимости от распространения инфекционного процесса и наличия гнойно-деструктивных очагов. Это определяет показания либо к консервативному, либо к оперативному лечению.