

Гусева Д. О.

АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЯСНИЧНЫХ СЕКВЕСТРАКТОМИЙ ПРИ МНОГОУРОВНЕВЫХ КОМПРЕССИЯХ КОРЕШКОВ

Научный руководитель канд. мед. наук, доцент Олизарович М. В.

*Кафедра неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

Актуальность. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника является одной из самых распространенных причин болей в поясничной области и составляет до 80% всех заболеваний периферической нервной системы. В большинстве случаев боль в поясничном отделе позвоночника при развитии радикулопатии связана с наличием грыжи МПД. Такая грыжа МПД приводит к компрессии корешка и сосудов. Помимо компрессионно-ишемического воздействия возникают местно-воспалительные реакции. Анализ послеоперационных осложнений способствует улучшению результатов хирургического и консервативного лечения грыж МПД, что обеспечит, в свою очередь, снижение числа повторных операций.

Цель: анализ частоты возникновения различных вариантов осложнений после поясничной дискэктомии при многоуровневых грыжах МПД на поясничном уровне.

Материалы и методы. Проведен анализ историй болезни и протоколов КТ и МРТ 148 пациентов с различными видами многоуровневых грыж поясничных МПД, проходивших лечение в нейрохирургическом отделении №1 Учреждения Гомельская областная клиническая больница в течение 2009–2016гг. В группу для исследования выделено 27 (18,2%) пациентов с диагностированными послеоперационными осложнениями, потребовавшими повторное оперативное вмешательство.

Результаты и их обсуждение.

В исследуемой группе из 27 пациентов, преобладали лица трудоспособного возраста от 30 до 59 лет (23 чел. — 85,2%), мужчины составили 66,7%.

Для достоверной диагностики осложнений в послеоперационном периоде было проведено 9 (33,3%) МРТ и 14 (51,9%) КТ поясничного отдела позвоночника. В 2-х случаях (7,4%) интраоперационных осложнений, патология верифицирована визуально в ходе вмешательства, у 2-х пациентов с послеоперационной радикулоишемией диагноз установлен по клиническим признакам. У некоторых пациентов диагностировано сочетание нескольких патологий.

Наиболее часто при томографии визуализировался истинный рецидив грыжи МПД на месте ранее бывшей операции (12 случ. — 8,1%). Появление грыжи МПД с другой стороны на ранее оперированном уровне встречалось в 2 случ. (1,4%). Формирование грыжи МПД на новом, ранее не оперированном уровне и изолированный отек спинномозгового корешка по 1 случаю. У 2 пациентов (1,4%) отек ткани диска с протрузией в канал. Кровоизлияние в позвоночном канале - 3 случ. (2,0%). В 2-х случ. (1,4%) выявлен послеоперационный дисцит, у 2-х пациентов рубцовый процесс в позвоночном канале на уровне дискэктомии.

Анализ клинической картины в раннем послеоперационном периоде выявил 7 (4,7%) пациентов с ранними послеоперационными осложнениями, у которых было эффективно консервативное лечение. Поздние послеоперационные осложнения были диагностированы у 14 (9,5%) пациентов. В подгруппе без повторного хирургического вмешательства наблюдалось 3 (2,0%) пациента. Потребовалось повторное хирургическое вмешательство 11 (7,4%) пациентам.

Выводы. У 18,2% пациентов были диагностированы послеоперационные осложнения. Среди лиц с осложнениями преобладали мужчины (66,7%). Наиболее часто при томографии в раннем или позднем послеоперационном периоде визуализировался истинный рецидив грыжи МПД (8,1%) и кровоизлияние в позвоночном канале на уровне хирургического вмешательства (2,0%). Интраоперационные осложнения возникли в 1,4% случаев.