

*Шамиурин А. И., Плоская Н. С.*  
**АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ МИКРОДИСЭКТОМИИ С ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ  
АССИСТЕНЦИЕЙ**

*Научный руководитель: ассист. Боровский А. А.*

*Кафедра неврологии и нейрохирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Грыжа межпозвоночного диска- патология современного общества. Медикаментозный способ лечения не всегда позволяет устранить или уменьшить болевой синдром, поэтому нередко приходится прибегать к хирургическому вмешательству для устранения чувства дискомфорта и возобновления ранее нарушенных двигательных функций организма.

**Цель:** провести сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с грыжей межпозвоночных дисков методом микродисэктомии с эндоскопической ассистенцией и микродисэктомии по классической технологии W.Casper.

**Материалы и методы.** В исследование включены 52 пациента, оперированные в УЗ «БСМП» в 2015-2016гг. Оценка результатов лечения проведена с использованием шкалы Освестри.

**Результаты и их обсуждение.** В основную группу вошли 35 прооперированных пациентов (23 мужчины (65,7%) и 12 женщин (34,3%)) методом микродисэктомии с эндоскопической ассистенцией. Из 17 пациентов (прооперированы в течение полугода после начала заболевания) полный регресс болевого синдрома наступил у 13 пациентов, у 4 пациентов присутствует чувство дискомфорта без болевого синдрома. Из 5 пациентов (прооперированы в течение 1-2 лет от начала заболевания) полный регресс болевого синдрома отмечается у 3 пациентов, у 1- дискомфорт без болевого синдрома, у 1- возобновление болевого синдрома. Из 13 пациентов (прооперированы в более поздние сроки лечения) у 5 пациентов отмечается полный регресс болевого синдрома, у 6- болевой синдром приобрел менее интенсивную окраску, у 2 -болевой синдром возобновился после операции. В контрольную группу вошли 17 пациентов (8 мужчин (47%) и 9 женщин (53%)) с грыжами межпозвоночных дисков, которые были прооперированы по классической технологии W.Casper. Из 13 пациентов (прооперированы в течение полугода от начала заболевания) полный регресс болевого синдрома наблюдается у 7 пациентов, у 6- сохранился дискомфорт. У 1 пациентки, прооперированной после 7 лет от начала заболевания, сохранился болевой синдром; у 3 пациентов, прооперированных через 1, 4 и 10 лет от начала заболевания, сохранилось чувство дискомфорта.

**Выводы.**

- 1) Микродисэктомия с эндоскопической ассистенцией не уступает по своей эффективности микродисэктомии выполненной по классической технологии W.Casper;
- 2) Результаты лечения имеют прямую зависимость от времени, прошедшего между началом заболевания и выполненной операцией (у пациентов, прооперированных в срок более 8-9 месяцев от начала заболевания, шанс полного регресса болевого синдрома снижается).