

БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ВНУТРИКОСТНЫХ БЛОКАД В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА НЕУДАЧНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ПОЗВОНОЧКЕ

Соков Е.Л., Корнилова Л.Е., Гарабова Н.И., Арсюхин Н.А., Батожергалова В.Ц., Чекалина М.С., Рустамова Н.Р., Карманова А.К.

Кафедра нервных болезней и нейрохирургии РУДН, г. Москва

Работа выполнена в рамках инновационной образовательной программы РУДН

По данным ряда авторов рецидив болей в нижней части спины у пациентов, перенесших операции удаления грыжи межпозвонкового диска в поясничном отделе позвоночника (Failed Back Surgery Syndrome – FBSS) колеблется от 15% до 50%. Лечение пациентов с FBSS представляет собой трудную задачу. Боли в пояснице, возникающие в различные сроки после дискэктомии, плохо поддаются консервативной терапии, часто приводят к необходимости повторной операции.

Целью нашей работы явилось изучение ближайших и отдаленных результатов эффективности применения внутрикостных блокад в лечении синдрома неудачных хирургических операций на позвоночнике.

Материалы и методы: под наблюдением находилось 52 пациента (28 мужчин, 24 женщины) с диагнозом: Дорсопатия поясничного отдела позвоночника, состояние после операции удаления грыжи межпозвонкового диска, выраженный болевой синдром. Болевой синдром возобновился течение первого месяца после операции у 4 (9,0%) пациентов, в сроки от 1 до 6 месяцев - у 7 (15,9%) пациентов, от 6 до 12 месяцев - у 12 (27,2%) пациентов, в сроки от 1 до 3-х лет - у 21 (47,7%) пациента. Среднее количество обострений в год у пациентов с FBSS составляло $3,4 \pm 2,8$ раза. Средняя длительность последнего обострения составляла $46,3 \pm 12,2$ дней. Средняя интенсивность болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) была равной $6,4 \pm 1,8$ баллов.

Все пациенты получали 4-6 процедур внутрикостных блокад (ВКБ), которые проводились через день в остистые отростки поясничного отдела позвоночника, в задние верхние ости подвздошных костей. Эффективность блокадных методов лечения оценивалась путем анализа изменения клинико-неврологического статуса пациентов, показателей ВАШ, русифицированного МакГилловского болевого опросника, опросника «схемы тела» до и после курса лечения. Катамнез изучен у 20 пациентов через год после лечения с применением ВКБ.

Результаты. После курса лечения ВКБ достоверное уменьшение количественных, качественных и пространственных параметров болевого синдрома более чем на 50% от исходного уровня достигнуто у 48 (92%) пациентов. В течение первого месяца после окончания курса лечения ВКБ болевой синдром не возобновился ни у кого из пациентов, в сроки от 1 до 6 месяцев боли в нижней части спины рецидивировали у 40 (76,9%) больных, от 6 до 12 месяцев - у 12 (23,1%) пациентов. Средняя интенсивность болевого синдрома по ВАШ в период рецидива после курса ВКБ была равной $4,2 \pm 0,9$ балла. Среднее количество обострений в год после курса ВКБ составляло $2,1 \pm 0,8$ раза. Средняя длительность последнего обострения составляла $30,3 \pm 9,2$ дней.

Заключение: Анализ ближайших и отдаленных результатов терапии показал, что внутрикостные блокады являются эффективным способом лечения больных с синдромом неудачных хирургических операций на позвоночнике. Применение ВКБ в терапии данных пациентов приводит к уменьшению количества обострений в год, уменьшению длительности и выраженности болевого синдрома при обострении. Это улучшает качество жизни пациентов и может избавить их от необходимости проведения повторных хирургических вмешательств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.