

© Коллектив авторов, 2012
УДК 616.712:616.711 089

Тюликов К.В., Мануковский В.А., Бадалов В.И., Коростелёв К.Е.

ЛЕЧЕНИЕ КОМПРЕССИОННО-ОСКОЛЬЧАТЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНКОВ МЕТОДОМ ПЕРКУТАННОЙ ТРАНСПЕДИКУЛЯРНОЙ ФИКСАЦИИ

Клиника военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Ключевые слова: компрессионно-оскольчатые переломы позвонков, перкутанная транспедикулярная фиксация.

Цель работы: изучение ближайших результатов перкутанной транспедикулярной фиксации при травматических переломах тел позвонков.

Материалы и методы: в клинике было прооперировано 17 пациентов возрастом 28–45 лет. Срок после получения травмы позвоночника составил от 2 до 5 дней. У 9 пациентов травма носила сочетанный характер.

Показанием к выполнению перкутанной транспедикулярной фиксации считали неосложнённые компрессионно-оскольчатые переломы тел позвонков с локальным болевым синдромом и сохранением оси позвоночника.

Механизмом получения травмы были падения с высоты в 12 наблюдениях, автотравмы – в 5 случаях.

Результаты и обсуждение: перкутанную транспедикулярную фиксацию выполняли в операционной под эндотрахеальным наркозом в положении больных лёжа на животе с укладкой, сохраняющей физиологические изгибы позвоночника. Время оперативного пособия составляло 1 час 15 минут, что в среднем на 1 час 10 мин меньше открытого варианта

фиксирующей операции. Учитывая малую травматичность операции пострадавшие активизировались в кровати через 1 час, вертикализировались на следующие сутки. Средний срок госпитализации составил около 10 сут после выполнения оперативного пособия. По сравнению с выполняемыми открытыми фиксирующими операциями на позвоночнике, после перкутанной фиксации болевой синдром был менее выраженным. Осложнений при выполнении операций не отмечено.

Выводы. Несмотря на ограниченные показания к применению, чрескожная пункционная транспедикулярная фиксация является современным малоинвазивным эффективным методом лечения переломов тел позвонков и позволяет ускорить активизацию пострадавших, предотвратить кифотическое искривление повреждённого позвоночника.

Рекомендации: учитывая малую травматичность методики, значимое снижение сроков госпитализации, метод может быть рекомендован к применению в лечебных заведениях МО РФ.

Tyulikov K.V., Manukovsky V.A., Badalov V.I., Korostelev K.E. **Treatment of compression vertebral fractures, comminuted method percutaneous transpedicular fixation.** Clinic of military surgery, Military Medical Academy, St. Petersburg.

Keywords: compression-comminuted fractures of the vertebrae, percutaneous fixation transpendikulyarnaya.

Сведения об авторах:

Тюликов Константин Владимирович, кафедра военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии, Санкт-Петербурга, ул. Академика Лебедева 6; тел (раб). 8 (812) 292-33-54; e-mail: zhabin.anatolij@yandex.ru (автор-корреспондент).

Мануковский Вадим Анатольевич, Бадалов Вадим Измайлович, Коростелев Константин Евгеньевич

© Коллектив авторов, 2012
УДК 616.711-001.5-089.844:616.71-007.234

К.В.Тюликов, В.А. Мануковский, В.И. Бадалов, К.Е.Коростелёв.

ЛЕЧЕНИЕ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНКОВ МЕТОДОМ ПУНКЦИОННОЙ КИФОПЛАСТИКИ.

Клиника военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Ключевые слова: компрессионные переломы позвонков, лечение, пункционная кифопластика.

Цель исследования: изучение ближайших результатов применения чрескожной пункционной кифопластики в лечении повреждённых тел позвонков.

Материалы и методы: В клинике было прооперировано 18 пациентов возрастом 35–58 лет. Срок после получения травмы позвоночника составил от 2 до 7 дней.

У 5 пациентов травма носила сочетанный характер.

Показанием к выполнению кифопластики считали компрессионные переломы тел позвонков 1–2 степени не сопровождаемые стенозом позвоночного канала, компрессией невралных структур.

Механизмом получения травмы были падения с