



ТЕЗИСЫ

К.С. Есназаров, М.Д. Мирзабаев, Ж.О. Алжиков

Городская клиническая больница №7, г. Алматы, Казахстан

НАШ ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОПЕРИРОВАННОГО ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА

Цель исследования: Определение оптимальных способов хирургического лечения синдрома оперированного позвоночника после поясничных дискэктомий.

Материалы и методы: Синдром оперированного позвоночника - длительная или повторяющаяся хроническая боль в нижней части спины и/или в ногах после успешной с анатомической точки зрения операции на позвоночнике. В исследование включено 13 пациентов, оперированных по поводу рецидивов болевых синдромов. Повторные хирургические вмешательства были декомпрессивными и декомпрессивно-стабилизирующими с задним межтеловым спондилодезом кейджем и транспедикулярными системами. Результаты лечения рецидивов изучены в сроки от 6 до 24 мес. Оценивали динамику неврологического статуса, интенсивности болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале.

Результаты: Основной причиной рецидивов болевых синдромов были рецидивы грыжи оперированного диска (52,8 %) и их сочетания с дегенеративным стенозом (9,7 %). В изолированном виде дегенеративный стеноз являлся причиной рецидивов (21,6 %). Рецидивы грыжи оперированного диска чаще являлись причиной болевого синдрома в первые два года после операции. Дегенеративный стеноз, как в изолированном виде, так и в сочетании с грыжей оперированно-

го диска, чаще имел место в более поздние сроки. Патоморфологическим субстратом стеноза являлись гипертрофированные суставные отростки, дужки позвонков, остеофиты, утолщенная желтая связка, перидуральный фиброз. Фиброзные изменения выявлены интраоперационно во всех наблюдениях. Результаты лечения были лучше у пациентов, которым выполнены декомпрессивно-стабилизирующие операции. Повторные рецидивы болевых синдромов после выполнения декомпрессивных операций возникли в 9,8 % случаев, а после декомпрессивно-стабилизирующих (задний межтеловой спондилодез) – в 1,4%.

Выводы:

1. При повторных оперативных вмешательствах по поводу рецидива грыжи диска декомпрессивно-стабилизирующие операции с выполнением заднего межтелового спондилодеза являются оптимальным и технически адекватным видом хирургического лечения рецидивов болевого синдрома после удаления грыж поясничных межпозвонковых дисков.

2. Регресс болевого синдрома при повторных операциях достигается при полной декомпрессии компремированных корешков.

Ключевые слова: остеохондроз позвоночника, рецидив грыжи диска, декомпрессивно-стабилизирующая операция.