

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ УСОВЕРШЕНСТВОВАННЫХ МЕТОДИК ВЕНТРАЛЬНОГО ЦЕРВИКОСПОНДИЛОДЕЗА

Барыш А.Е., Бузницкий Р.И.

ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко НАМНУ» г. Харьков,

Введение. В последние годы количество сообщений об использовании вертикальных цилиндрических сетчатых имплантатов (ВЦСИ) для переднего межтелового цервикоспондилодеза прогрессивно увеличивается. Несмотря на высокую эффективность данных устройств, осложнения могут достигать 30 - 33 % случаев.

Цель – проанализировать результаты использования усовершенствованных методик переднего межтелового спондилодеза вертикальными цилиндрическими сетчатыми имплантатами в хирургическом лечении больных с заболеваниями и повреждениями шейного отдела позвоночника.

Материал и методы. Материал исследования составили 7 пациентов, которым выполняли передний межтеловой спондилодез при помощи ВЦСИ с увеличенной площадью опоры и адаптированным каудальным терминальным отделом, заполненных пористой алюмооксидной керамикой в соответствии с усовершенствованными методиками (патент Украины № 62721 U и № 72770 U). Обоснованием их использования в клинической практике явилось проведенное экспериментальное исследование напряженно-деформированного состояния системы «позвоночные двигательные сегменты - фиксирующие конструкции» при математическом моделировании данных и известных методик. В исследуемой группе было 2 (28,6 %) больных с повреждениями шейного отдела позвоночника, 4 (57,1 %) - с дегенеративными заболеваниями и 1 (14,3 %) - с опухолью. Во всех случаях производили вентральную фиксацию тел позвонков пластиной. Больным выполнено клиническое и рентгенографическое обследования по методикам, разработанным в ИППС. Клиническую эффективность проведенного лечения оценивали по модифицированным критериям Odom.

Результаты. В 4 (57,1 %) случаях результат лечения расценен как отличный, в 1 (14,3 %) - хороший и в 2 (28,6 %) – удовлетворительный. Во всех случаях положение металлоконструкций было стабильным. Рентгенографические изменения вертикального линейного положения ВЦСИ в межтеловом промежутке в послеоперационном периоде не превышают $7,1 \pm 2,7$ % вертикального размера тела фиксируемого позвонка, горизонтального линейного - $2,5 \pm 0,6$ % горизонтального размера тела позвонка, углового - $3,3 \pm 0,6^\circ$ и ротационного - $1,7 \pm 0,7^\circ$. Клиническое значение данных величин изменения первичного положения межтеловых имплантатов не установлено. Осложнения в виде перелома винтов и пластин отсутствовали.

Выводы. Клиническое применение усовершенствованных методик переднего межтелового спондилодеза гибридными металлокерамическими имплантатами у пациентов с заболеваниями и повреждениями шейного отдела позвоночника показало, что частота встречаемости пролабирования имплантатов не превышает 42,9 %, при этом его величины минимальные и клинически не значимы, что свидетельствует о высокой эффективности данных методик.