

ИЗМЕНЕНИЯ ДИНАМИЧЕСКОГО ПОСТУРАЛЬНОГО БАЛАНСА У БОЛЬНЫХ С ДЕГЕНЕРАТИВНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА ПОСЛЕ ПОЯСНИЧНОГО СПОНДИЛОДЕЗА.

Ма Конг, Колесниченко В.А.

ГУ «ИППС им. проф. М.И. Ситенко НАМНУ», г. Харьков

Введение. Оценка системы динамического постурального баланса является важным этапом в клиническом обследовании больных поясничным остеохондрозом. Она позволяет выявить функциональные нарушения, определить целевую программу мышечно-скелетной терапии и, таким образом, улучшить функциональный результат хирургического или консервативного лечения.

Цель – изучить изменения динамического постурального баланса у больных с дегенеративными деформациями позвоночника после поясничного спондилодеза.

Материал и методы. 42 пациентам с поясничным остеохондрозом в возрасте 20-40 лет (группа А) и 10 больным с дегенеративным спондилолистезом L4 малых (1-2) степеней в возрасте 46-65 лет (группа В) проведено клиническое, рентгенологическое и биомеханическое обследование. Все пациенты мужского пола обследовались до операции и через 3мес., 6 мес., 1год и более после хирургического лечения (задний спондилодез L4-L5 и L4-L5-S1 сегментов с фиксацией транспедикулярными конструкциями на основе стержней) со средним сроком наблюдения $1,2\pm 0,8$ года. Все больные проходили лечение в клинике вертебрылогии ГУ «ИППС им. проф. М.И. Ситенко НАМН». Применяли и статистические методы исследования.

Результаты. На всех этапах хирургического лечения у всех обследованных больных наблюдалась миофиксация поясничных сегментов вследствие анталгических миотонических реакций, более выраженная при поясничном остеохондрозе. После интраоперационной коррекции сагиттального контура пояснично-крестцового отдела позвоночника и инструментального поясничного спондилодеза ожидаемого значимого восстановления экскурсии сагиттальных движений поясничных позвонков не произошло, что может свидетельствовать о неустраненных миотонических реакциях. Также на протяжении послеоперационного периода наблюдались некорректные паттерны движения поясничных позвонков. На всех этапах хирургического лечения определялось статистически значимое увеличение амплитуды одноопорного постурального качания с нарушением баланса и стабильности вертикальной позы. В переходном процессе от стояния к ходьбе выявлено ослабление обеих (силовой и коррекционной) частей локомоторной синергии в начале поступательного движения, особенно выраженное у больных с дегенеративным поясничным спондилолистезом.

Выводы. У больных поясничным остеохондрозом и дегенеративным поясничным спондилолистезом наблюдаются нарушения динамического постурального баланса всех этапах поясничного спондилодеза, связанные с сочетанием анталгических и дегенеративных деформаций позвоночника.