

ВЕРТЕБРАЛЬНІ ПОШКОДЖЕННЯ ПРИ ПОЛІТРАВМІ

Хвисюк М. І., Ринденко В. Г., Завеля М. І., Хоменко М. А.

Харківська медична академія післядипломної освіти Харківський національний медичний університет

Мета. Проведення клінічного аналізу травм хребта при політравмі з метою виявлення питомої ваги консервативних і хірургічних методик в об'ємі лікувальних засобів.

В дане дослідження увійшли спостереження над 103 постраждалими з травмами хребта, у яких даний вид пошкодження розцінений як домінуюча травма (за ознакою максимальної величини бальної оцінки за схемою AIS).

Серед пацієнтів було 69 (67,0 %) чоловіків та 34 (33,0 %) жінок, в тому числі були діти від 7 до 17 років – 10 (9,7 %) випадків. Середній вік складав $35,4 \pm 15,1$ (від 7 до 74 років). Крім травми хребта у постраждалих даної групи були виявлені множинні ушкодження опорнорухового апарату (в середньому $1,6 \pm 0,9$ скелетних травм) та внутрішніх органів (в середньому $2,37 \pm 0,9$ пошкоджених АФО). Найбільш частою поєднаною травмою була ЧМТ. За видом ушкодження хребта постраждали розподілилися наступним чином: компресійні переломи тіл хребців виявлено у 56 (54,4 %) постраждалих, перелоμο-вивихи – у 35 (34,0 %), горизонтальні переломи – у 3 (2,9 %). В одному випадку (1,0 %) виявлено підвивих атланта і в 8 (7,8 %) – вивих суглоба голови.

Ушкодження шийного відділу хребта діагностовано у 32 (31,1 %), грудного відділу – у 19 (18,4 %), поперекового відділу – у 52 (50,5 %) постраждалих.

Нестабільні ушкодження в аналізованій групі постраждалих спостерігалися в 71 (68,9 %) випадках. Хребтово-спинальну травму діагностовано у 30 (29,1 %) постраждалих, в тому числі, в 11 (10,7 %) – забій спинного мозку, у 8 (7,8 %) повний перетин спинного мозку, у 5 (4,9 %) – його часткове пошкодження. Струс спинного мозку діагностовано у 4 (3,9 %) постраждалих, у двох випадках (1,9 %) виявлено гематомієлію.

При первинному огляді у 18 (17,5 %) постраждалих діагностовано шок 2-го ступеня і у 20 (19,4 %) – шок 3-го ступеня. При оцінці стану постраждалих за схемою Rapp та Krettek (damage control) їх стан розцінено як стабільний в 59 (57,3 %), граничний – 20 (19,4 %), нестабільний – в 12,6 % та критичний – в 11 (10,7 %) випадках.

Після повного обстеження і проведення інтенсивної передопераційної підготовки декомпресивно-стабілізуючі втручання було проведено у 23 (22,3 %) постраждалих. У інших 80 (77,6 %) проводилась консервативна терапія, включаючи реанімаційну. Померло 16 (15,5 %) постраждалих.