

# БИСЕГМЕНТАРНЫЙ ПЕРЕДНИЙ МЕЖТЕЛОВОЙ ЦЕРВИКОСПОНДИЛОДЕЗ ГИБРИДНЫМИ ДИНАМИЧЕСКИМИ ПЛАСТИНАМИ

Корж Н.А.<sup>1</sup>, Барыш А.Е.<sup>1</sup>, Козырев С.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> ГУ «ИППС им. проф. М.И. Ситенко НАМНУ», г. Харьков

<sup>2</sup> Харьковская областная клиническая травматологическая больница, г. Харьков, Украина

**Введение.** При выполнении переднего межтелового спондилодеза (ПМС) у больных с травмами и заболеваниями шейного отдела позвоночника (ШОП) в настоящее время широко используют ригидные и динамические пластины (ДП). По данным литературы, в хирургии ШОП все чаще применяют ДП, при этом бисегментарный ПМС выполняют в 40% случаев. Одним из наиболее современных вариантов ДП являются гибридные трансляционно-ротационные пластины, которые одновременно обеспечивают 2 типа динамизации. Однако в отечественной и русскоязычной зарубежной литературе количество публикаций о ПМС с использованием гибридных ДП крайне ограничено.

**Цель** – проанализировать результаты бисегментарного переднего межтелового спондилодеза гибридными трансляционно-ротационными динамическими пластинами у больных с травмами и заболеваниями шейного отдела позвоночника.

**Материал и методы.** В группу исследования вошли 10 больных, находившихся на лечении в Харьковской областной клинической травматологической больнице, из них с травмами ШОП – 8 (80%), а с дегенеративными заболеваниями – 2 (20%). Возраст больных – от 23 до 57 лет. Период наблюдения составил 6 месяцев. Во всех случаях выполняли одноуровневую субтотальную корпэктомия, бисегментарный передний межтеловой спондилодез с применением гибридных динамических цервикальных пластин по оригинальной методике (патент Украины на полезную модель № 87425) и вертикальных цилиндрических сетчатых имплантатов, заполненных костными аутотрансплантатами. Все металлоконструкции и методики были разработаны в ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко НАМН Украины». При травмах ШОП оценку неврологического статуса в динамике проводили согласно шкале ASIA\IMSOP, а при заболеваниях – согласно авторской разработке. Межтеловое сращение оценивали по критериям Bridwell. Положение имплантатов в динамике осуществляли по оригинальной методике рентгенологического исследования, также разработанной в Институте.

**Результаты.** При поступлении у 2 пациентов с травмами ШОП неврологическая симптоматика соответствовала, по шкале ASIA\IMSOP, степени А, у 2 – степени В, у 1 – степени С и у 2 – степени Д. Во время последнего контрольного осмотра 1 больной отнесен к степени А, 2 – к степени В, 1 – к степени С, 1 – к степени Д и 2 – к степени Е. Один больной с травмой ШОП умер в раннем послеоперационном периоде по причине, не связанной непосредственно с хирургическим вмешательством. После проведенного хирургического лечения у обоих пациентов с вертеброгенными периферическими неврологическими расстройствами при дегенеративных изменениях в ШОП в клинической симптоматике имела место положительная динамика. Через 6 месяцев с момента хирургического вмешательства межтеловое сращение градации 1 достигнуто у 2 больных, градации 2 – у 5, а градации 3 – у 3 больных. При этом после рентгенологического обследования в динамике во всех случаях отмечали клинически не значимое пролабирование вертикального цилиндрического сетчатого имплантата, изменение угловых и линейных взаимоотношений между винтами, пластиной и телами позвонков, трансляционное изменение положения винтов из каудальной пары различной степени выраженности. У 1 больного с повреждением ШОП наблюдали парциальное выкручивание каудальной пары винтов в пределах 2 мм. Положение всех составляющих металлоконструкций в 3 случаях оценено, как отличное, в 4 – хорошее и в 2 – удовлетворительное.

**Выводы.** Гибридные трансляционно-ротационные динамические пластины являются эффективными фиксирующими конструкциями для бисегментарного ПМС при лечении больных с травмами и заболеваниями шейного отдела позвоночника, что

подтверждается стабильностью фиксации позвонков, адекватными периоду наблюдения показателями межтелового сращения и положительными клинически определяемыми результатами лечения.