

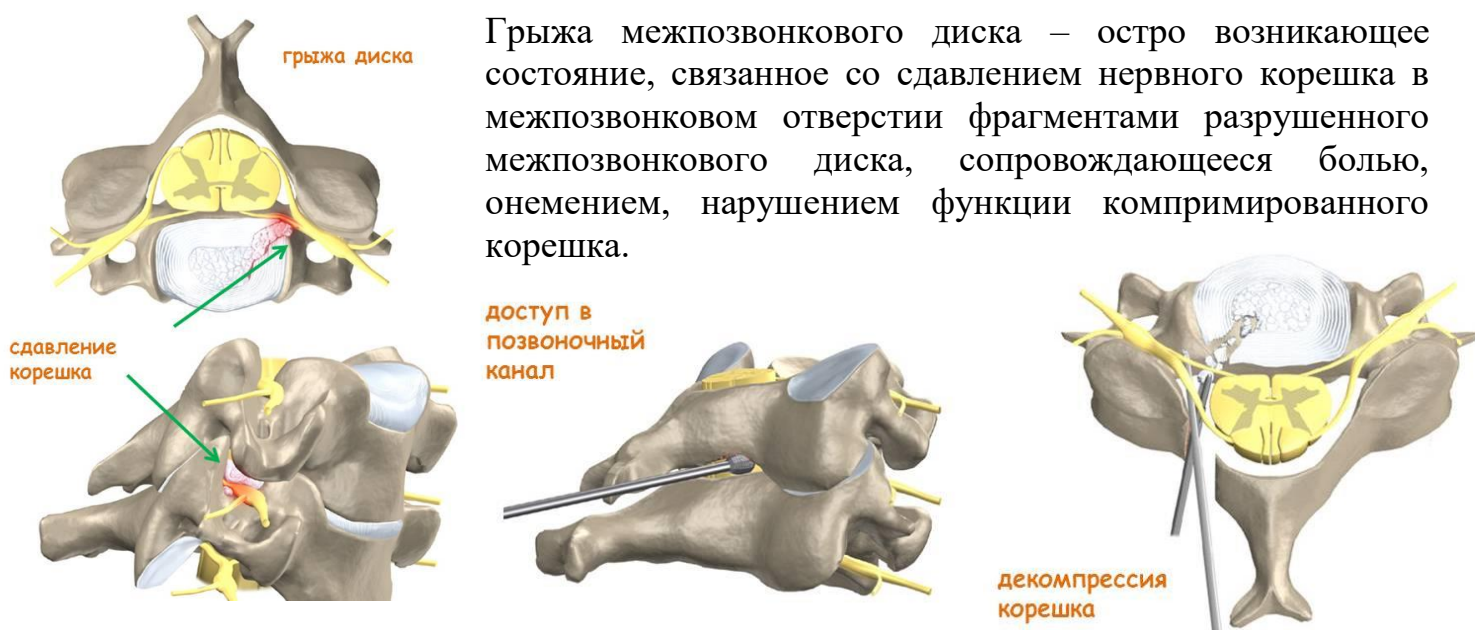
Заболевания позвоночника

В нашем центре на базе травматолого-ортопедического отделения №3 проводится хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и повреждениями позвоночника.

Операции проводятся при следующих патологических состояниях позвоночника:

- ✚ Сколиоз, кифоз
- ✚ Спондилолистез
- ✚ Стеноз позвоночного канала
- ✚ Остеохондроз, дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника, грыжи межпозвонковых дисков
- ✚ Болевые и корешковые синдромы
- ✚ Патологические компрессионные переломы позвонков при остеопорозе, доброкачественных опухолях.
- ✚ Травмы позвоночника и их последствия.

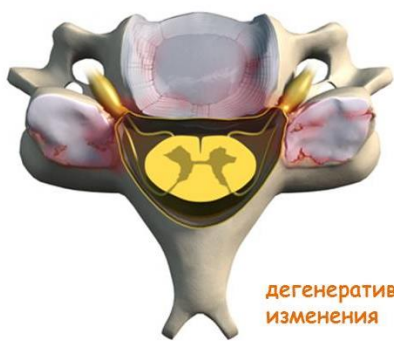
Операции на шейном отделе позвоночника при грыже межпозвонкового диска



Оперативное лечение (фораминомия) заключается в удалении разрушенной части межпозвонкового диска из миниинвазивного доступа с применением эндоскопической и микрохирургической техники.

Дегенеративные поражения шейного отдела позвоночника

Дегенеративные поражения шейного отдела позвоночника развиваются вследствие дегенерации (разрушения, старения) структурных элементов позвоночника – межпозвонкового диска, суставов позвонков и сопровождаются развитием стеноза (сужения) позвоночного канала со сдавлением корешков и (или) спинного мозга. Заболевание протекает длительно и плохо поддается консервативному лечению.

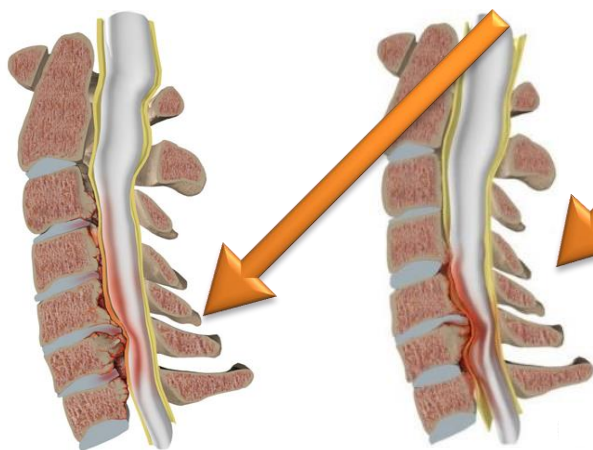


дегенеративные изменения



сдавление корешка в межпозвонковом отверстии

По протяженности различают одноуровневые и многоуровневые стенозы.



Операции на шейном отделе позвоночника при дегенеративных поражениях

При одноуровневых стенозах выполняется удаление межпозвонкового диска, костных разрастаний, тем самым компримированный корешок и (или) спинной мозг освобождается от сдавления. Данный этап оперативного вмешательства проводится с использованием операционного микроскопа и микрохирургической техники.



удаление межпозвонкового диска



удаление межпозвонкового диска



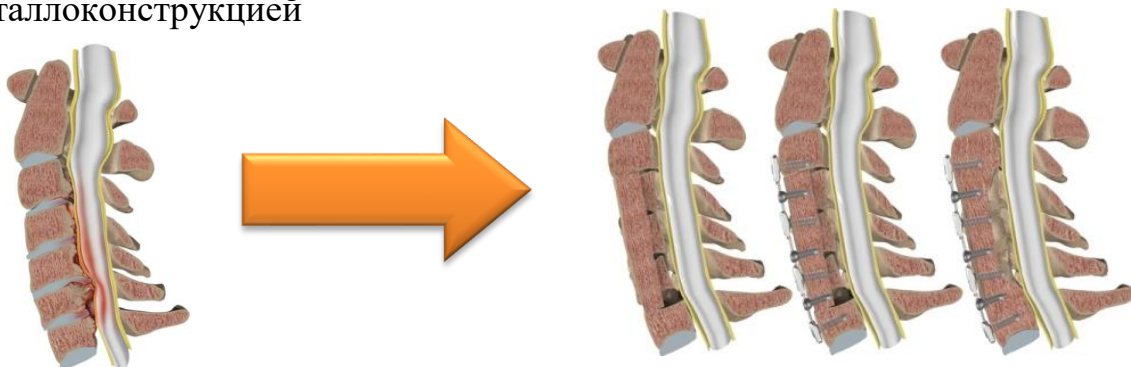
передний спондилодез аутооттрансплантатом



фиксация пластиной

Операция завершается фиксацией позвонков собственной костью и металлоконструкцией.

При многоуровневых стенозах позвоночного канала дополнительно удаляют измененные позвонки на нескольких уровнях с фиксацией позвонков собственной костью и металлоконструкцией

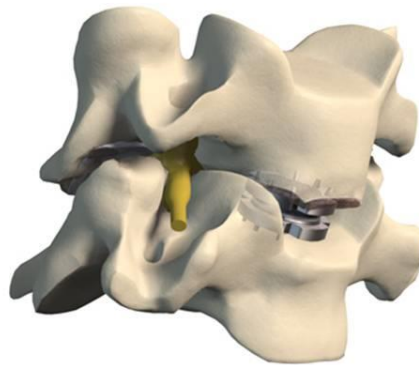


Эндопротезирование межпозвонкового диска в шейном отделе позвоночника

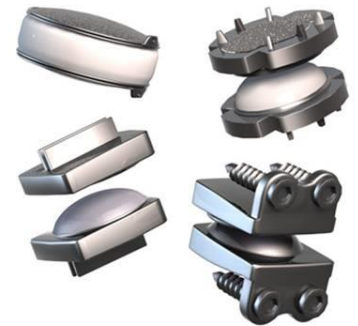
Современным методом лечения при грыжах межпозвонкового диска и одноуровневых стенозах шейного отдела позвоночника является эндопротезирование

межпозвонкового диска, что позволяет сохранить физиологическую подвижность шейного отдела позвоночника. После удаления межпозвонкового диска, костных разрастаний, освобождения от сдавления компримированного корешка и (или) спинного мозга, проводимых с использованием операционного микроскопа и микрохирургической техники проводится имплантация искусственного межпозвонкового диска.

эндопротезирование
межпозвонкового диска

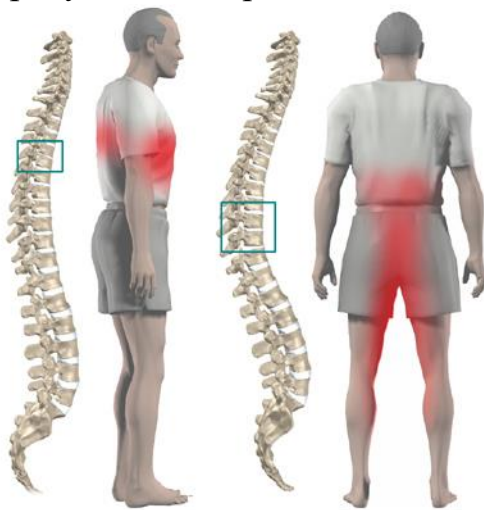


различные
виды протезов

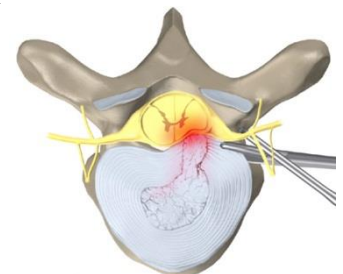


Дегенеративные поражения грудного отдела позвоночника

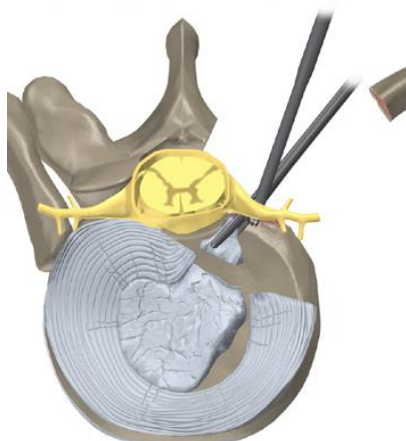
В грудном отделе позвоночника дегенеративные изменения, требующие оперативного лечения развиваются реже, чем в шейном и поясничном отделах, что связано с его малоподвижностью.



Боли локализуются не только в позвоночнике, но и могут распространяться по межреберным нервам в грудную клетку, поясницу, живот, иногда имитируя боли в сердце, почках.

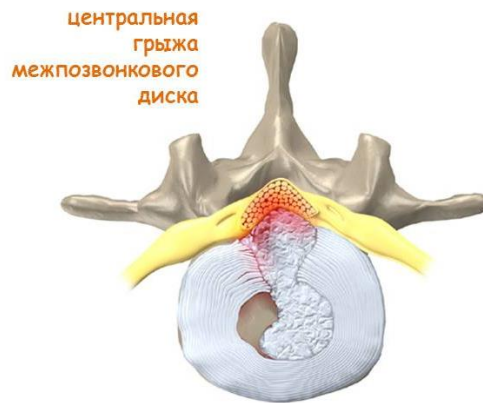
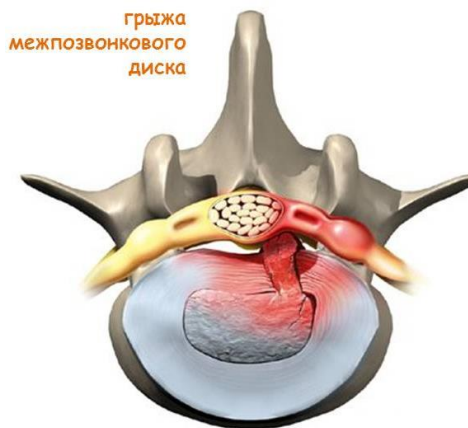


Оперативное лечение направлено на устранение сдавления нервных корешков и спинного мозга.

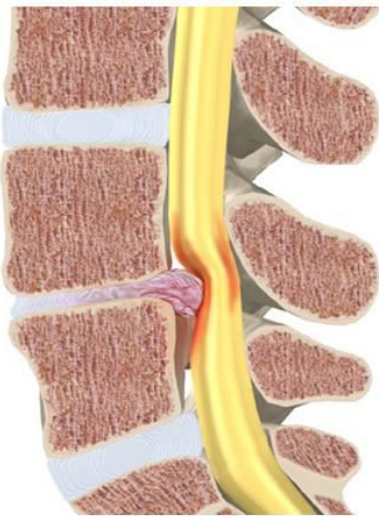


Дегенеративные заболевания межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника

Дегенеративные заболевания межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника развиваются вследствие дегенерации (разрушения, старения) структурных элементов межпозвонкового диска и сопровождаются развитием стеноза (сужения) позвоночного канала со сдавлением корешков спинного мозга, различаются по степени дегенерации (протрузия, грыжа диска, секвестрация), Заболевание протекает длительно и плохо поддается консервативному лечению.



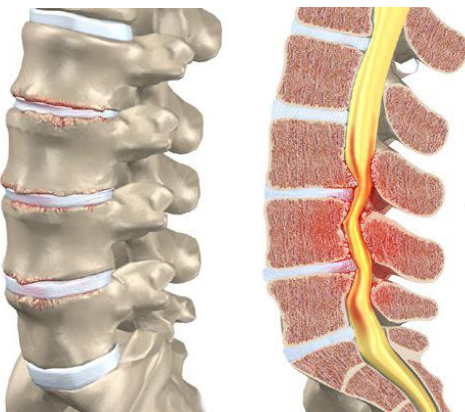
грыжа межпозвонкового диска



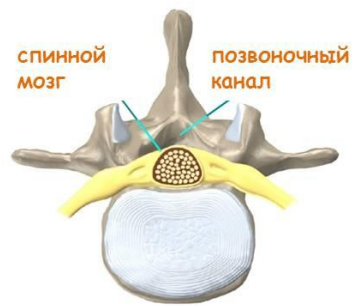
распространение
боли и
онемения



Дегенеративные заболевания поясничного отдела позвоночника



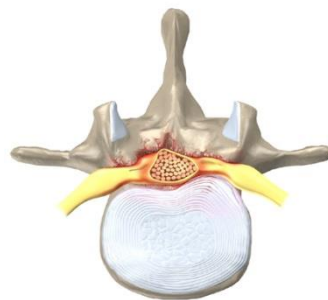
Дегенеративные заболевания поясничного отдела позвоночника развиваются вследствие дегенерации (разрушения, старения) структурных элементов межпозвонкового диска, связок, суставов позвоночника, что приводит к развитию комбинированного стеноза (сужения) позвоночного канала со сдавлением корешков спинного мозга, часто в процесс вовлекается несколько смежных уровней. Заболевание протекает длительно и плохо поддается консервативному лечению.



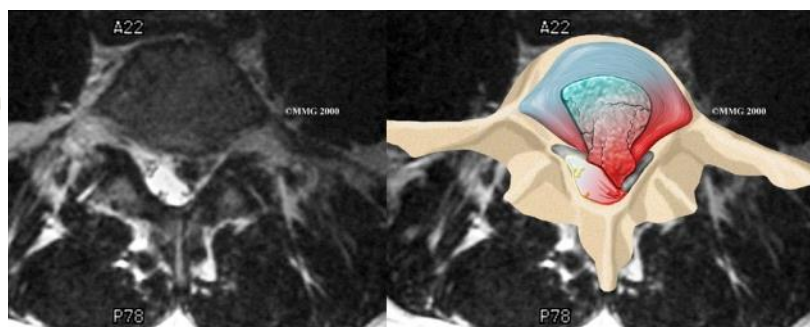
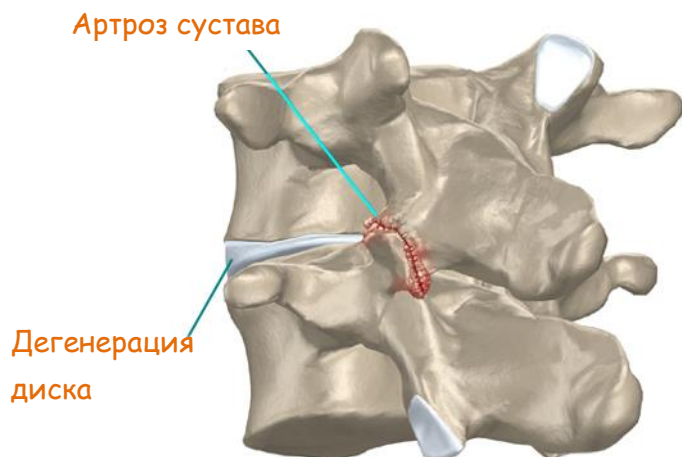
норма



протрузия



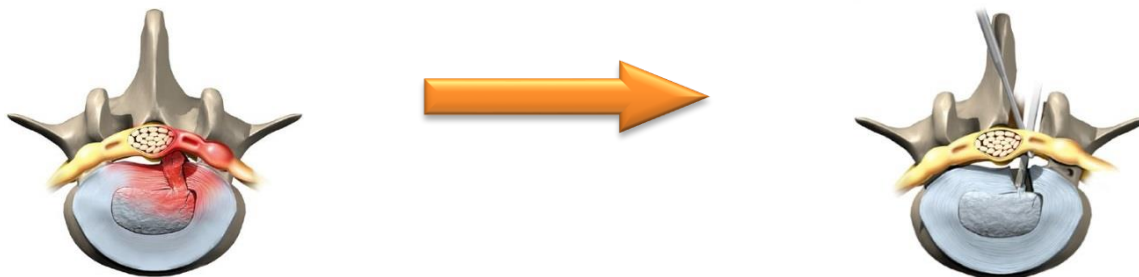
комбинированный стеноз



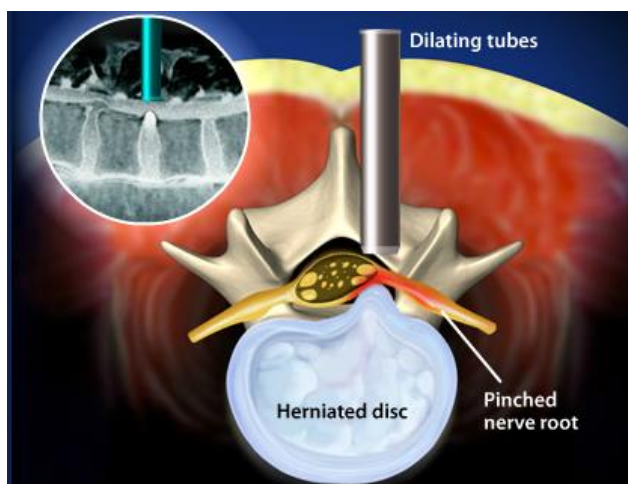
МРТ и схема грыжи межпозвонкового диска в поясничном отделе позвоночника

Операции на поясничном отделе позвоночника при дегенеративных поражениях

Стандартом хирургического лечения грыж межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника является микродискэктомия, выполняемая из минидоступа с использованием операционного микроскопа и микрохирургической техники.



Аналогом является эндоскопическое удаление грыжи диска с применением новейшей эндоскопической системы



Вертебропластика и баллонная кифопластика

Вертебропластика и баллонная кифопластика – малоинвазивные процедуры, направленные на укрепление поврежденного позвонка с помощью костного цемента, который вводится непосредственно в тело позвонка. Это позволяет стабилизировать перелом и избавить пациента от боли.



Большинство пациентов с компрессионными переломами позвоночника имеют уменьшение плотности костной ткани в результате остеопороза. Чаще этим заболеванием страдают женщины пожилого возраста. Развитию остеопороза способствует длительный прием определенных лекарственных препаратов (стероиды), некоторые заболевания почек и печени, астенический тип конституции. В более редких случаях компрессионный перелом позвоночника может возникнуть в результате разрушения тела позвонка злокачественной или доброкачественной (гемангиома) опухолью. У пациентов с остеопорозом или опухолевым поражением позвонка перелом может произойти при минимальной травме (падение с высоты человеческого роста или даже простой наклон или поворот туловища).

Вертебропластика - операция, направленная на укрепление поврежденного тела позвонка с помощью специальной пластмассы или костного цемента за счет непосредственного нагнетания в тело позвонка через специальную иглу при помощи устройства, создающего высокое давление.

Кифопластика включает в себя дополнительный этап. До введения цементирующего материала в тело пораженного позвонка вводится специальный баллон, который медленно раздувается. Цель этого этапа – восстановление высоты позвонка, что уменьшает его деформацию.

