

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С АНТЕЛИСТЕЗОМ В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ МИКРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА

Шумилова А. А.¹, Серебренников Н.А.², Хасанова Н. М.¹.

¹ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России, ²ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е.

Волосевич», г. Архангельск

Актуальность. Частота спондилолистеза 6% среди взрослого населения, около 25% этих пациентов испытывают боли [1]. Пациентам, у которых корешковые боли либо нейрогенная хромота не купируются при консервативной терапии в течение 3-6 месяцев, рекомендуется оперативное лечение [2]. Оперативное вмешательство может ограничиваться только ликвидацией компрессии сосудисто-нервных образований, либо дополняться фиксацией пораженного сегмента с помощью имплантов [3]. Декомпрессивное вмешательство без фиксации менее травматично и сопряжено с меньшим риском, но, эффективность таких вмешательств требует уточнения.

Цель: сравнить качество жизни пациентов с антелистезом поясничного позвонка в позднем послеоперационном периоде после микрохирургической декомпрессии позвоночного канала без фиксации и с фиксацией оперированного позвоночного сегмента.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе нейрохирургического отделения ГБУЗ АО "Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич" в период с декабря 2017 по март 2021 года. Материал составили 40 пациентов, из них - 14 мужчин, 26 женщин. Среди них - 13 пациентов без фиксации (6 мужчин, 7 женщин) и 27 пациентов с фиксацией (8 мужчин, 19 женщин). Средний возраст обследованных пациентов составил 58 ± 10 лет, прооперированных без фиксации – 65 ± 13 лет, с фиксацией – 54 ± 11 лет. Качество жизни пациентов оцени-

валось после выписки из стационара в среднем на 2 год после операции по стандартному опроснику WHOQOL-BREF путем телефонного интервью.

Результаты. Были обнаружены следующие показатели: физическое и психологическое благополучие – среди пациентов без фиксации – 50,7%, с фиксацией – 59,7%; самовосприятие – среди пациентов без фиксации – 49,5%, с фиксацией – 65,9%; микросоциальная поддержка – среди пациентов без фиксации – 55,2%, с фиксацией – 74,0%; социальное благополучие – среди пациентов без фиксации – 47,8%, с фиксацией – 73,6%; качество жизни в целом – среди пациентов без фиксации – 61,5%, с фиксацией – 71,9%; состояние здоровья в целом – среди пациентов без фиксации – 55,4%, с фиксацией – 71,1%.

Обсуждение. Были обнаружены достоверные различия между качеством жизни пациентов, прооперированных без фиксации и с фиксацией. Отчасти это связано с возрастными особенностями пациентов (средний возраст прооперированных без фиксации – 65 ± 13 лет, с фиксацией – 54 ± 11 лет).

Выводы. Качество жизни пациентов с фиксацией оказалось выше. Оценка влияния возраста на исход операции требует дальнейшего изучения. Данные исследования могут быть использованы для решения вопроса о выборе варианта оперативного вмешательства.

Литература:

1. Kalichman L, Kim DH, Li L, Guermazi A, Berkin V, Hunter DJ. Spondylolysis and spondylolisthesis: Prevalence and association with low back pain in the adult community-based population. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2009;34(2):199-205. doi:10.1097/BRS.0b013e31818edcfd
2. Bydon M, Alvi MA, Goyal A. Degenerative Lumbar Spondylolisthesis: Definition, Natural History, Conservative Management, and Surgical Treatment. *Neurosurg Clin N Am*. 2019;30(3):299-304. doi:10.1016/j.nec.2019.02.003
3. Pieters TA, Li YI, Towner JE, et al. Comparative Analysis of Decompression Versus Decompression and Fusion for Surgical Management of Lumbar Spondylolisthesis. *World Neurosurg*. 2019;125:e1183-e1188. doi:10.1016/j.wneu.2019.01.275