

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДИСКОПАТИЙ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТОТАЛЬНОЙ ДИСКОПЛАСТИКИ ПРОТЕЗОМ М-6-L

Ефимов Д. В.¹, Люлин С.В.², Колотвинов В.С.¹, Хушмуродов У.Р.³

¹МУЗ "Городская клиническая больница № 40", Екатеринбург, Россия;

²Медицинский центр "Кармель", г. Челябинск, Россия;

³Медицинский центр «Perfect Diagnostic Clinic», г. Самарканд, Республика Узбекистан

Ответственный автор: Ефимов Дмитрий Викторович, врач-нейрохирург Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница № 40" г. Екатеринбург (Россия), ул. Волгоградская, 189, Екатеринбург, 620102, +7 (904) 38–77–049, efimov_doc@mail.ru

Введение: Данное исследование посвящено анализу результатов хирургического лечения дископатий поясничного отдела позвоночника с использованием тотальной дископластики протезом М6-L. Дископатии поясничного отдела, характеризующиеся дегенерацией и грыжей диска, могут привести к хронической боли и нарушению функции. Тотальная дископластика включает замену поврежденного диска искусственным протезом для облегчения боли и улучшения функции.

Цель: Анализ краткосрочных и среднесрочных результатов дископластики М6-L у пациентов с дископатиями поясничного отдела.

Методы: Проведен ретроспективный анализ медицинских записей, включая истории болезни пациентов, анкеты, протоколы хирургических операций и радиологические отчеты. В исследование было включено 16 пациентов с дископатиями поясничного отдела, которые подверглись тотальной дископластики протезом М6-L в период с августа 2020 по апрель 2023 года. Пациенты были отобраны на основе критериев, включающих отсутствие тяжелой дегенерации на смежных уровнях и других спинальных состояний. Удовлетворенность пациентов оценивалась с использованием Визуальной аналоговой шкалы боли (VAS) и Индекса инвалидизации Освестри (ODI). Степень дегенерации смежных дисков оценивалась до и через год после операции. Также исследовалась функция протеза со временем. Анализировались нежелательные события, такие как осложнения, устойчивая боль и снижение качества жизни.

Результаты: до операции пациенты испытывали значительную боль в ногах и спине, средние баллы боли в ногах составляли 6,6, а в спине - 7,1. Индекс инвалидизации Освестри указывал на значительную степень нарушений - 69,5. Однако после операции наблюдалось заметное

улучшение показателей боли, средние баллы боли в ногах снизились до 1, а боли в спине уменьшились до 3,5 при выписке. Краткосрочные результаты показали дополнительное улучшение, средние баллы боли в ногах составили 0,75 и 0,25 через 6 и 12 месяцев соответственно. Интенсивность боли в спине имела аналогичную тенденцию, со средними значениями 2,08 и 2 через 6 и 12 месяцев соответственно. Функциональные рентгенологические исследования подтвердили сохранение функции протеза у всех пациентов через 6 месяцев и один год после операции. Тем не менее, двум пациентам (12,5%) потребовались ревизионные хирургические вмешательства из-за специфических осложнений.

Заключение: исследование показало благоприятные краткосрочные результаты тотальной дископластики с использованием протеза М6-L в плане уменьшения боли и улучшения функции у пациентов с дископатиями поясничного отдела. Необходимо провести наблюдение и сравнительные исследования для оценки долгосрочной эффективности и преимуществ операции по замене диска.