

**КОМБИНИРОВАННОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО СПОСОБА ДЕКОМПРЕССИИ СПИННОГО МОЗГА И СТАБИЛИЗАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА**

Люлин С.В.<sup>1</sup>, Ефимов Д. В.<sup>2</sup>, Хушмуродов У.Р.<sup>3</sup>, Балаев П.И.<sup>4</sup>, Ивлиев Д.С.<sup>5</sup>, Борзунов Д.Ю.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Медицинский центр «Кармель», г. Челябинск, Россия; <sup>2</sup>МУЗ «Городская клиническая больница № 40», Екатеринбург, Россия; <sup>3</sup>Медицинский центр «Perfect Diagnostic Clinic», г. Самарканд, Республика Узбекистан; <sup>4</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия; <sup>5</sup> ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» МЗ РФ, г. Смоленск, Россия.

**Введение:** в последнее время малоинвазивные операции набирают популярность в хирургии метастазов ввиду снижения периоперационной заболеваемости и смертности. Все подходы направлены на снижение хирургического воздействия, его продолжительности и кровопотери с общим воздействием на периоперационную смертность

**Целью** исследования было изучение роли эндоскопического способа декомпрессии спинного мозга и восстановления стабильности в хирургическом лечении метастатического заболевания позвоночника.

**Материал и методы:** проспективное исследование основанное на анализе результатов лечения 33 пациентов (15 мужчин и 18 женщин со средним возрастом  $61,6 \pm 8,9$  лет) с доказанным биопсией метастатическим заболеванием позвоночника. В качестве метода лечения была использована управляемая последовательная, поэтапная задняя декомпрессия со стабилизацией и торакоскопическая вспомогательная передняя корпорэктомия и корпоротомия. У всех пациентов была значительная экстрадуральная компрессия или нестабильность позвоночника, или и то, и другое. Шестнадцать пациентов имели неврологический дефицит.

**Результаты:** при среднем наблюдении  $1,7 \pm 0,74$  года после операции 18 пациентов были живы. VAS показал значительное улучшение при последнем доступном наблюдении по сравнению с предоперационными уровнями (6,61 против 4,39, значение  $p < 0,001$ ). Индекс Карновского не показал какого-либо существенного улучшения. Оценка неврологического статуса по Френкелю выявила улучшение у пяти пациентов, ухудшение у четырех и без изменений - у 24. Что касается параметров SF-36 не отмечено существенных изменений в показателях, связанных с

Х ЕЖЕГОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ НЕЙРОХИРУРГОВ СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

29 – 30 сентября 2023 года, Санкт-Петербург

физическим и психическим здоровьем. Осложнением была задержка заживления ран у трех пациентов, что связана с предшествовавшей лучевой терапии в анамнезе.

Выводы: эндоскопия является эффективным инструментом в лечении метастатического заболевания, требующего декомпрессии спинного мозга и стабилизации позвоночника.