

ОСОБЕННОСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ТОРПИДНОГО ТЕЧЕНИЯ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА

Олейник Е.А.¹, Олейник А.А.¹, Олейник А.Д.², Иванова Н.Е.¹, Назаров А.С.¹, Беляков
Ю.В.¹, Орлов А.Ю.¹

¹«Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт им. проф. А. Л. Поленова» - филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ, Санкт-Петербург;

²Медицинский институт НИУ «БелГУ», г. Белгород

За последнее время предложено множество различных способов хирургического лечения остеохондроза шейного отдела позвоночника, однако, несмотря на постоянное совершенствование этих способов, включая применение и микрохирургических методик, неудовлетворительные результаты хирургического лечения неврологических осложнений остеохондроза шейного отдела позвоночника достигает 15-20%, что указывает на необходимость разработки новых и совершенствования существующих методов диагностики и лечения.

Учитывая данный факт - цель нашего исследования: выявить различные клинико - патогенетические формы (варианты) клинического течения шейного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде на основе изучения динамики клинической симптоматики и данных нейровизуализации.

Работа основана на анализе результатов комплексного клинического обследования, лечения и динамического наблюдения 430 пациентов, которым было предпринято хирургическое лечение по поводу шейного остеохондроза. Всем больным проводилось комплексное обследование, включавшее общеклиническое, неврологическое и нейровизуализационное исследования.

На основе сравнительной оценки данных комплексного обследования больных до оперативного вмешательства и в отдаленном послеоперационном периоде нами разработан «Способ выявления различных вариантов клинического проявления шейного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде» (патент № 2770785 от 21 апреля 2022 г.).

Сущность способа заключается в том, что при сравнительной оценке данных комплексного обследования больного, (включая клинико-неврологический осмотр, нейровизуализационное исследование) до оперативного вмешательства с выявленными данными в отдаленном послеоперационном периоде, полученная клиническая и нейровизуализационная картина рассматривается в целом, как единый комплекс

заболевания. Это позволило установить значимые критерии выявления разновидностей следующих вариантов шейного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде: ретроградный, торпидный, прогрессивный осложненный.

Торпидная форма шейного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде отмечена в 59,5% (256 наблюдений). Клинико-неврологическая картина данной формы характеризуется наличием редких (не менее одного в год) обострений болезни с присутствием симптомов ирритации или компрессии - спинного мозга, корешков спинного мозга, позвоночной артерии или сочетанием симптомов поражения этих функционально важных структур шейного отдела позвоночника.

Сравнительное нейровизуализационное обследование выявляет в очаге остеохондроза картину сочетания прежних размеров одного или нескольких дегенеративно пораженных межпозвонковых дисков в стадии протрузии или пролапса с наличием или без наличия реактивных изменений в прилежащих к ним костной ткани (остеофитов) на фоне удаленной грыжи межпозвонкового диска.

Данная форма шейного остеохондроза в отдаленном послеоперационном периоде развивается во всех случаях после удаления доминирующей грыжи межпозвонкового диска или остеофита на фоне не санированных и входящих в состав очага заболевания одного или нескольких дегенеративно измененных межпозвонковых дисков и реактивно измененных тканей окружающих эти диски.