

ID: 2018-11-25-T-18583

Тезис

Тучиев И.С., Газимагомедов С.М.

Алгоритм применения методов нейропротекции при травмах шейного отдела позвоночника и спинного мозга в остром и раннем периодах*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра травматологии и ортопедии**Научный руководитель: д.м.н. Ульянов В.Ю.*

Актуальность. Травматические повреждения шейного отдела позвоночника в Российской Федерации составляют 4,9-5,3% от общего числа случаев закрытой травмы. В общей структуре травмы позвоночника повреждения шейного отдела составляют 29,3-80% случаев. Особенно часто повреждаются наиболее подвижные С4-С6 сегменты. Все эти повреждения опасны своими осложнениями, высоким процентом летальных исходов и требуют медикаментозной нейропротекции.

Цель исследования: определить эффективность применения разработанного в НИИТОН алгоритма медикаментозной нейропротекции пациентов с травмой ШОП.

Материал и методы: результаты научного исследования работы нейрохирургического отделения НИИТОН СГМУ. На основании изучения данных о законченных случаях лечения в исследование вошли 68 (38,41%) больных основной группы и 25 (62,50%) больных группы сравнения, у которых в остром и раннем периодах травматической болезни спинного мозга развились различные системные осложнения основного заболевания.

Результаты. Применяемые методы медикаментозной нейропротекции с использованием Солу-медрола, L-лизин эсцината и димефосфона позволяет увеличить индекса Карновского в 1,5 раза за период с 14 по 30 сутки у пациентов с травмой ШОП с функциональным классом А.

Заключение. Эффективным способом медикаментозной нейропротекции являются применение мембраностабилизаторов непосредственно перед выполнением хирургического вмешательства в случаях осложненных травм ШОП у больных, имеющих степень выраженности неврологических расстройств, соответствующих функциональным классам, что позволяет осуществить профилактику вторичного повреждения вещества СМ при выполнении интраоперационных корригирующих маневров на поврежденных позвоночно-двигательных сегментах; препаратов с вентотонизирующим и ангиопротекторным действием в послеоперационном периоде у больных, имеющих степень выраженности неврологических расстройств, соответствующих функциональным классам А-D. Применение разработанного в НИИТОН алгоритма позволяет снизить процент летальности

Ключевые слова: нейропротекция