

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ СТЕНОЗА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА

Одесский национальный медицинский университет

Цель исследования: выявить прогностически важные методы диагностики и хирургического лечения стеноза поясничного отдела позвоночного канала.

Материалы и методы: за период с 2005 по 2011 г. в травматологическом отделении городской больницы №11 хирургическому лечению по поводу стеноза поясничного отдела позвоночника подвергнуто 40 больных в возрасте с 45 до 72, из них мужчин - 24, женщин 16. Основную группу составили 26 пациентов, которым применено малоинвазивное оперативное лечение (чрезкожная микродискэктомия). Контрольную группу составили 14 пациентов, которым назначено хирургическое лечение (ламинэктомия).

Результаты и их обсуждение: Изучение отдаленных (до 1 года) результатов лечения больных со стенозом поясничного отдела позвоночника позволило установить, что хорошие результаты с полным купированием болевого синдрома и регрессом неврологических расстройств, были получены в 23 случаях, удовлетворительные (неполное купирование болевого синдрома и полный регресс патологической симптоматики) – в 3.

Выводы: 1) чрезкожная микродискэктомия является эффективным методом лечения, который позволяет быстро купировать болевой синдром и устранять неврологические расстройства при минимальной травматизации и отсутствии температурного воздействия на окружающие ткани.

2) Применение местной анестезии дает возможность контролировать самочувствие пациента на протяжении всей процедуры.

3) Использование данного малоинвазивного метода лечения позволяет пациенту в короткие сроки вернуться к полноценной жизни и труду.

Ю. В. Сухин, В. В. Сердюк, О. Д. Харитонов, Саундарараджан Сиби, Д. И. Серета

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ НАДКОЛЕННИКА

Одесский национальный медицинский университет

Цель исследования: оценка опыта хирургического лечения переломов надколенника во 2-м ортопедо-травматологическом отделении Одесского травматологического центра, выбор оптимального метода лечения.

Материалы и методы: за период с 2005 по 2011 г. хирургическому лечению было подвергнуто 112 больных в возрасте с 23 до 74 лет, из них мужчин - 75, женщин - 37. Остеосинтез фрагментов надколенника осуществляли путем наложения двухрядного трансоссального шва в 99 случаях, стабильного остеосинтеза по методу Вебера 13 больных, применения универсальной компрессирующей пластины, разработанной на кафедре травматологии и ортопедии ОНМедУ (патент Украины № 37678-А) - 10 больных.

Результаты и их обсуждение: изучение отдаленных (до 1,5 лет) результатов лечения больных с переломами надколенника позволило установить, что стабильный