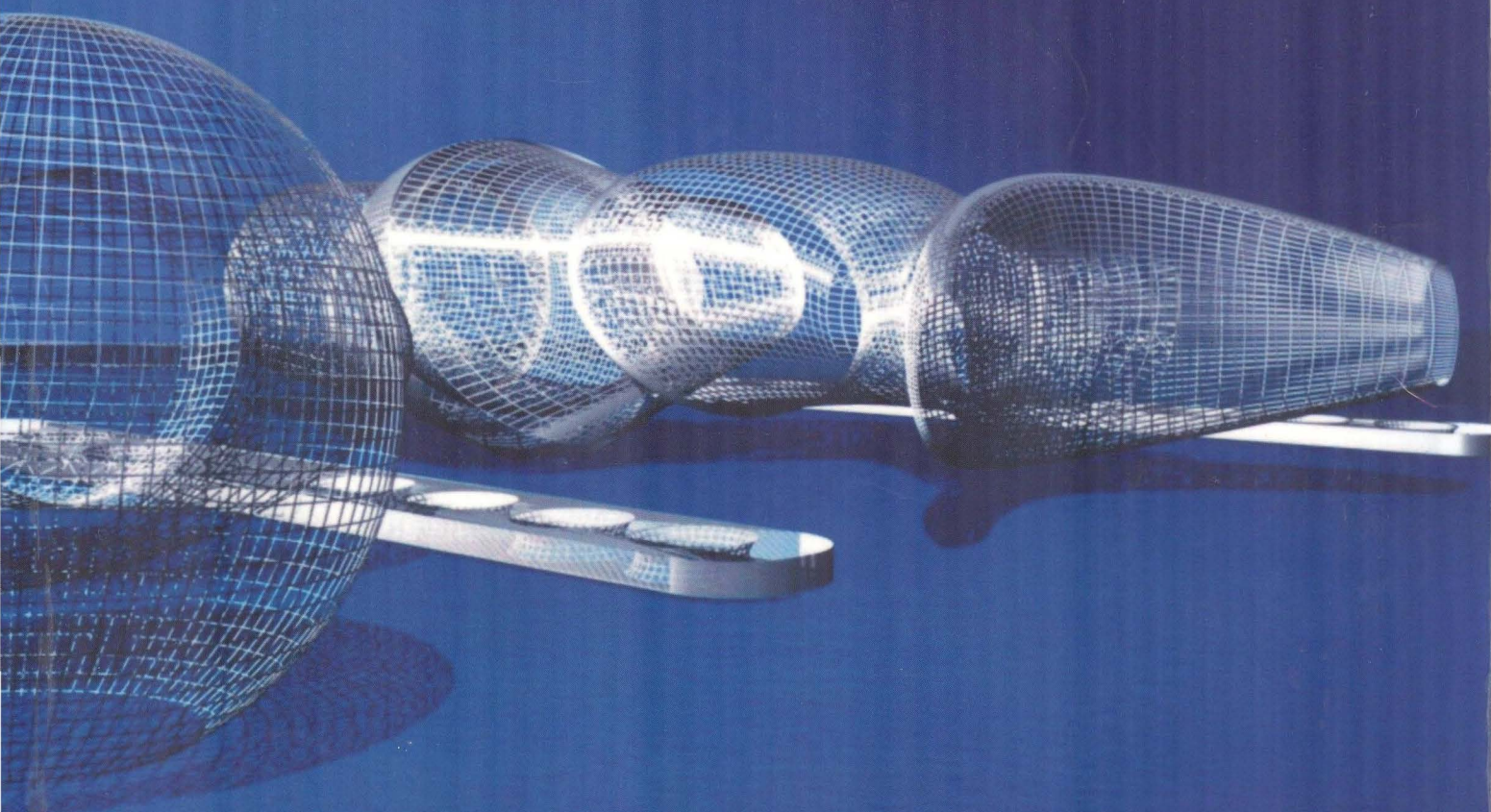


ISSN 1684-9280

Травматология ЖӘНЕ Ортопедия

Специальный выпуск



2/2005

РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ КОРРЕКЦИИ ИДИПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА ДВУХПЛАСТИНАТЫМ ЭНДОКОРРЕКТОРОМ

Т.С. АНАШЕВ

Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

Мақалада идиопатикалық сколиозды 32 науқаста НПП «Медилар» да жасалған екіпластиналы, полисегментті эндокорректормен емдеу және оларді зерттеу нәтижесі келтірілген. Идиопатикалық сколиоз дәрежесінің ұлғайуына байланысты, доғаның қимылдау қасиеті төмендейді, ал оперативті коррекция нәтижесі 3 дәрежелі сколиозда жоғары. Жүргізілген жұмыстың нәтижелері НПП «Медилар» конструкциясының нәтижелігін сипаттайды.

In article shows results of surgical correction of scoliosis idiopathic scoliosis dy polisegmental construction produced by «MEDELAR» in 32 patients.

With improving of degree of deformation of idiopathic scoliosis decreases mobility of basic line deformation. But in of after operation correction is best of 3 degree of scoliosis.

The results shows efficacy of construction produced by «MEDELAR».

Изучены результаты хирургической коррекции идиопатического сколиоза двухпластинчатым полисегментарным эндокорректором производства НПП «Медилар» г. Красноярск. Из 32 обследованных больных в возрасте от 12 до 28

лет женщины составили 27, мужчины - 5 человек. Средний возраст находился в диапазоне от 14,4 до 17 лет. Правостороннее направление основной дуги искривления было у 28 больных, а левостороннее - у 4 человек (таблица 1).

Таблица 1- Результаты послеоперационной коррекции больных идиопатическим сколиозом двухпластинчатым эндокорректором

Степень деформации	Возраст (лет)	Направл-ние основной дуги искривления		Количество оперированных больных	Средний угол основной дуги до операции	Средняя величина мобильности основной дуги	Средний угол коррекции после операции	Средняя величина послеоперационной коррекции
		Вправо	Влево					
1-(5°-10°)	-	-	-	-	-	-	-	-
2-(11°-30°)	-	-	-	-	-	-	-	-
3-(31°-60°)	14,4	15	2	17	46,4°	36,9%	28,4°	62,5%
4-(61°-90°)	15	9	2	11	72,6°	20,3%	39,8°	54,9%
Грубые деформации (90° и более)	17	4	0	4	111°	16,9%	42,7°	38,5%
		29	3	32				

Оперировано 32 больных. С 3 степенью деформации (31°-60°) оперировано 17 больных, с дугой деформации от 32° до 57°, средний угол до операции составил 46,4°, а средняя величина мобильности основной дуги составила 36,9%. Послеоперационная средняя величина и угол коррекции составили 62,5% и 28,4°. С 4 степенью деформации (61°-90°) оперировано 11 больных, с диапазоном деформации основной дуги от 63° до 88°, средний угол деформации до операции составил 72,6°, а средняя величина и угол мобильности основной дуги составили 20,3%. Средняя величина послеоперационной коррекции составила 54,9% и 39,8° соответственно. С грубыми деформациями (с углом основной дуги искривления 90° и более) оперировано 4 больных с диапазоном основной дуги от 90° до 123°, средний угол до операции в этой группе составил 111°, средняя величина мобильности основной дуги составила 16,9%. Послеоперационная средняя величина

и угол коррекции составили 38,5% и 42,7°.

Таким образом, с увеличением степени деформации идиопатического сколиоза снижается мобильность основной дуги деформации и величина послеоперационной коррекции. Средняя величина послеоперационной коррекции составила при 3 степени 62,5%, при 4 степени 54,9% и при грубых сколиотических деформациях 38,5%.

Из осложнений отмечались: 1 случай интраоперационного синдрома злокачественной гипертермии закончившийся отеком легких;

-неврологические: 1 случай острого нарушения спинномозгового кровообращения проявившийся нижней параплегией;

-местные: 2 случая лигатурных свищей послеоперационных ран, которые зажали после удаления капроновых ниток.