ОЦЕНКА БЛИЖАЙШИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕКОМПРЕССИВНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ СТЕНОЗЕ ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА.

Халепа Р. В., Климов В. С., Рзаев Д. А., Евсюков А.В., Лопарев Е.А., Василенко И.И.
ФГБУ «Федеральный Центр Нейрохирургии» г. Новосибирск.

Цель: Оценить ближайшие клинические результаты хирургического лечения пациентов пожилого и старческого возраста со стенозом позвоночного канала.

Материалы и методы: В работе проанализированы результаты лечения 65 больных (24 мужчины, 41 женщина) пожилого и старческого возраста со стенозом позвоночного канала на поясничном уровне за 2013-2014 гг., оперированных в ФГБУ ФЦН г. Новосибирска. Возраст больных колебался от 60 до 83 лет, средний возраст составил 65,7 лет.

Клинико-неврологический статус оценен с использованием стандартных опросников (VAS – Визуально-Аналоговая Шкала боли, ODI (индекс Освестри) и SF36). Вид и степень стеноза позвоночного канала оценивались по данным МРТ, СКТ и СКТ-миелографии. СКТ-миелография проводилась у пациентов с многоуровневым центральным стенозом.

Анализ результатов лечения проводился в 2 группах, выделенных по доминирующему клинико-неврологическому синдрому до лечения и в первые 3 месяца после операции. В первой группе пациентов у 51 больного (79%) ведущим клинико-неврологическим синдромом явился радикулярный синдром на фоне латерального стеноза, выявленного по данным нейровизуализационных методов. Данной группе больных выполнялась микрохирургическая декомпрессия латерального корешкового кармана путем медиальной резекции

фасеточного сустава и костно-хрящевых разрастаний. Вторую группу составили 14 больных (21%) с центральным стенозом, который проявлялся синдромом нейрогенной перемежающейся хромоты. Этой категории больных выполнена микрохирургическая двусторонняя декомпрессия из одностороннего доступа.

Результаты и обсуждение: У пациентов с латеральным стенозом до операции средние показатели боли по шкале VAS в ноге составили 6,58± 2,63 балла, боли в спине – 5,57± 2,80; ODI составил 54,23± 17,89; показатели физического и психологического здоровья по шкале SF36 – 26,18± 5,78 и 26,55± 7,89 соответственно. После операции средние показатели боли в ноге по шкале VAS составили 1,25±2,05, боли в спине – 3,37±2,5; ODI были в пределах 36,02±18,44; показатели физического и психологического здоровья по шкале SF36 составили 35,3±9,41 и 36,21±11,14 соответственно.

У пациентов с центральным стенозом до операции средние показатели боли в ноге по шкале VAS составили 5,19±2,44 баллов, боли в спине – 5,67±2,38, ODI – 56,24±14,76, показатели физического и психологического здоровья по шкале SF36 – 24,84±3,42 и 31,92±9,43 соответственно. После операции средние показатели боли в ноге по шкале VAS были в пределах 1,15±2,35 баллов, боли в спине – 3,4±2,48; ODI составил 33,63±17,54, показатели физического и психологического здоровья по шкале SF36 – 31,17±8,97 и 30,12±11,32 соответственно.

У 57 больных (88%) достигнуто улучшение состояния – уменьшилась боль в спине (по VAS средние показатели до операции 5,59, после – 3,66), исчезла корешковая боль (средний показатель по VAS до операции 6,58, после – 2,0), симптомы нейрогенной перемежающейся хромоты (до операции средняя дистанция ходьбы составила 260 м±291; после операции средняя дистанция ходьбы – 828±451 м). У 3 пациентов (4,5%) после операции улучшения не отмечено. У 1 больного (1,5%) возобновились симптомы нейрогенной перемежающейся хромоты в связи с центральным стенозом на вышележащем уровне, клиническое значение которого до операции было недооценено, что

потребовало оперативного вмешательства. У 4 пациентов (6%) с латеральным стенозом прошла корешковая боль, но усилилась боль в спине (по VAS 4,5±1,91 до операции; 6,25±1,25 после операции).

Выводы:

– Основным фактором, ухудшающим качество жизни пациентов пожилого и старческого возраста со стенозом позвоночного канала поясничного отдела, является компрессия нервно-сосудистых образований в латеральном корешковом кармане, что наблюдалось в 79% случаев.

– Применение дифференцированных методов микрохирургической декомпрессии у пациентов старшей возрастной группы с дегенеративным латеральным и центральным стенозом позвоночного канала обеспечивает значительное улучшение качества жизни у большинства больных (88% наблюдений).