



## ОСОБЕННОСТИ ВЕРТЕБРОПЛАСТИКИ В ЛЕЧЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ ГРУДОПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

**М.М.Раджабов**

**А.У.Норов**

*Бухарский филиал РНЦЭМП,*

*Бухарский областной многопрофильный медицинский центр*

**Актуальность.** Повреждение позвоночника относятся к наиболее тяжелым видам травм опорно-двигательной системы, требующим длительного госпитального и реабилитационного лечения (Defino HLA, Costa HRT, Nunes AA, Nogueira Barbosa M, Romero V., 2019.). Переломы нижних грудных и поясничных позвонков, в виду анатомических и биомеханических особенностей, представляют наибольшую группу – до 54,9% от всех повреждений позвоночного столба, а инвалидность в их результате наступает в 87-100% случаев ( Rahman MM, Islam NA, Islam MS, Rahman MM, Alam MT, Islam MA, Sarker ZH, Islam S, 2018). K. Grazier et al. (2004) утверждает, что частота травм нижнегрудного и поясничного отделов позвоночника составляет в США 162 тыс. случаев в год, при этом на долю переломов тел позвонков приходится 70%. У 75-80% пациентов с данными повреждениями отсутствуют неврологические нарушения [Dons K., 2006]. До сих пор перед современным хирургом стоит проблема выбора между консервативным и оперативным методом лечения.

Целью исследования является изучение эффективности вертебропластики (ВП) в лечении неосложненных травматических переломов тел позвонков грудного и поясничного отделов позвоночника.

**Материал и методы.** В период 2015-2018 гг. оперированы 68 пострадавших с острыми травматическими переломами тел позвонков. Мужчин было 40 (59%), женщин - 28 (41%), возраст больных от 22 до 65 лет. Продолжительность периода от момента травмы до проведения ВП у 43 (63,2%) больных составляла от 1 до 3 сут, остальные 25 (36,2%) больных обратились в течение от 4 до 30 суток. Травматический перелом тела позвонка в 32 наблюдениях возник вследствие дорожно-транспортного происшествия, в 30 случаях падения с высоты и в 6 - при получении спортивной травмы. Всем больным была выполнена обзорная рентгенография позвоночника, МСКТ и МРТ.

МСКТ позволяло максимально точно оценить состояние костной ткани позвонков. С ее помощью детализировали переломы, устанавливали уровень, число поврежденных позвонков, выявляли переломы дуг, суставных отростков, тел позвонков, определяли длину линий переломов и при простых компрессионных переломах тел позвонков выявляли трещины в пределах губчатой ткани. При этом контур тела позвонка во всех наблюдениях был не изменен, целостность других костных структур не нарушена.



С помощью МРТ оценивали деформацию тела позвонка, состояние костной ткани. Возможное смещение оси позвонков по отношению один к другому, компрессия спинного мозга и его корешков, деформация позвоночного канала и задних костных структур, переломы дуг, повреждения суставно-мышечного аппарата, которые хорошо определяются по данным МРТ, оценивали на сагиттальных срезах. Компрессия или клиновидная деформация тел позвонков I степени — высота тела позвонка или его передних отделов снижена менее чем на 1/2 исходной отмечена у 38 (55,6%) больных, II степени - на 1/2 исходной - у 30 (44,4%).

Показанием к выполнению ВП было наличие компрессионного перелома тел позвонков I—II степени без сопутствующего повреждения суставно-мышечного аппарата и неврологических симптомов. ВП выполняли под местной анестезией, в положении больного на животе в день госпитализации больного в нейрохирургическое отделение. При проведении вмешательства на грудном и поясничном отделах позвоночника использовали транспедикулярный доступ. ВП выполнялась первично с одной стороны. При недостаточном заполнении цементом тела позвонка ВП выполняли с двух сторон.

**Результаты.** Результаты лечения оценивались по 10 бальной болевой шкале ВАШ. Анализ результатов лечения в ближайшем и промежуточном периоде показал, что хороший результат был достигнут у 60 (88,2%) больных, удовлетворительный у 8 (11,8%).

**Заключение.** Таким образом, ВП является малоинвазивным методом выбора лечения неосложненных травматических переломов тел позвонков, который способствует в раннем послеоперационном периоде резкому уменьшению болевого синдрома и активизации больных.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУР:

1. Ярикулов, Ш., Раджабов, В. (2023). Способы санации брюшной полости при распространенных формах перитонита. Евразийский журнал медицинских и естественных наук, 3 (6 Part 2), 95–102. извлечено от <https://inacademy.uz/index.php/EJMNS/article/view/18220>
2. Р.Р.Арашов, & Ш.Ш.Ярикулов. (2023). усовершенствованный хирургического лечения больных с полостных образований печени. *Ustozlar Uchun*, 19 (1), 257–263. Retrieved from <http://www.pedagoglar.uz/index.php/01/article/view/5314>
3. Sh.Sh. Yarikulov, A.I. Radjabov – MODERN VIEW ON THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ACUTE CHOLECYSTITIS IN PERSONS OVER 60 YEARS OF AGE //New Day in Medicine 2023 6(56): 64-72 <https://newdaymedicine.com/index.php/2023/06/09/1-95/>
4. B.B. Safoev, H.K. Turdiev, B.B. Ubaidulloev, Sh.Sh. Yarikulov. (2022). FEATURES OF CLINICAL AND LABORATORY INDICATORS OF PATIENTS WITH PLEURAL



EMPYEMA AGAINST THE BACKGROUND OF COMPLEX TREATMENT. *Open Access Repository*, 8(11), 173–178. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/HRF7A>

5. Safoev B.B, Turdiev H.K, Yarikulov Sh.Sh, & Ubaidullaev B.B. (2022). RESEARCH METHODS FOR DIAGNOSING IKE COVID - 19 ON THE BACKGROUND OF PNEUMONIAAND. *World Bulletin of Public Health*, 16, 81-86. Retrieved from <https://scholarexpress.net/index.php/wbph/article/view/1663>

6. B.B. Safoev, & H.K. Turdiev. (2022). CLINICAL AND LABORATORY RESULTS OF PATIENTS WITH LUNG ABSCESS ON THE BACKGROUND OF CONSERVATIVE TREATMENT. *European Scholar Journal*, 3(11), 30-34. Retrieved from <https://www.scholarzest.com/index.php/esj/article/view/2920>

7. R.R.Arashov, & Sh.Sh.Yarikulov. (2022). COMPARATIVE EVALUATION OF THE OUTCOME OF TREATMENT OF PATIENTS WITH CAVITY LIVER FORMATION WITH A SIMPLE AND COMPLEX SUBDIAGPHRAGMAL POSITION. *World Bulletin of Public Health*, 13, 55-62. Retrieved from <https://scholarexpress.net/index.php/wbph/article/view/1240>

8. Radjabov Vohit Bafojevich, & Yarikulov Shukhrat Shokirovich. (2022). MODERN APPROACHES TO ABDOMINAL DRAINAGE IN DIFFUSE PERITONITIS. *World Bulletin of Public Health*, 13, 50-54. Retrieved from <https://scholarexpress.net/index.php/wbph/article/view/1239>

9. Р. Р.Арашов, & Ш. Ш. Ярикулов. (2022). ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПОЛОСТНЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ ПЕЧЕНЫ ПРИ СЛОЖНЫХ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫХ РАСПОЛОЖЕНИЯХ. *European Journal of Interdisciplinary Research and Development*, 6, 30–38. Retrieved from <http://www.ejird.journalspark.org/index.php/ejird/article/view/108>

10. Шаропова М. С., Сафоев Б. Б., & Ярикулов Ш. Ш. (2022). ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОГО ТЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В СОЧЕТАННОМ ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА И ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА. *Европейский журнал междисциплинарных исследований и разработок*, 6, 17–29. Получено с <http://ejird.journalspark.org/index.php/ejird/article/view/107>.

11. R. R. Arashov, Sh. Sh. Yarikulov, & B. B. Safoev. (2022). TREATMENT OF PATIENTS WITH CAVITY LIVER FORMATION WITH A SIMPLE AND COMPLEX SUBDIAGPHRAGMAL POSITION. *Galaxy International Interdisciplinary Research Journal*, 10(8), 65–74. Retrieved from <https://www.giirj.com/index.php/giirj/article/view/2616>

12. Сафоев Бакодир Барноевич, Ярикулов Шухрат Шокирович. Подавление резистентности микрофлоры под воздействием раствора диметилсульфоксида при лечении гнойно-хирургических заболеваний мягких тканей. *Биология ва тиббиёт муаммолари* 2021, №2 (127) 125

13. ББ Сафоев, ШШ Ярикулов, РР Арашев. Методы улучшения местного лечения гнойных ран с применением ультрафиолетового облучения в комбинации с многокомпонентными мазями на водорастворимой основе. *Innovation in the modern*



education system: a collection scientific works of the International scientific conference//25th April 2021. P. 558-565

14. Барноевич, Сафоев Б. и Ярикулов Шухрат Шокирович. «Влияние различных доз ультрафиолетовых лучей на устойчивость патогенных микроорганизмов в эксперименте (in vitro)». *Журнал NX*, том. 7, нет. 06, 2021, стр. 285-290, doi: 10.17605/OSF.IO/JVGPX.

15. ББ Сафоев, ШШ Ярикулов, НР Каршиев. Application of physical and chemical methods in treatment of purulent diseases of soft tissue Proceedings of Ingenious Global Thoughts An International Multidisciplinary Scientific Conference Hosted from San Jose California November 29th, 2020.

16. Б.Б. Сафоев, Ш.Ш. Ярикулов, Н.Р. Каршиев. (2020). Применение физико-химических методов в лечении гнойных заболеваний мягких тканей. *Архив конференций*, 9 (1), 55-56. Получено с <https://www.conferencepublication.com/index.php/aoc/article/view/316>.

17. Ш.Ш Ярикулов. Влияние различных концентраций раствора диметилсульфоксида на чувствительности к антибиотикам патогенных микроорганизмов в эксперименте. *Тиббиётда янги кун. № 4–33-2020.–С. 153–155. Бухоро-2020*

18. ББ Сафоев, ШШ Ярикулов, ТЭ Икромов. Влияние различных доз ультрафиолетовой лучей на резистентности патогенные микроорганизмы в эксперименте (in vitro) - *Тиббиётда янги кун-Бухоро, 2020 №. 4 С. 33.*

19. ШШ Ярикулов, АК Хасанов, ИШ Мухаммадиев. Пути снижения резистентности микрофлоры к антибиотикам при лечения гнойных ран - *Тиббиётда янги кун-Бухоро, 2020. (3) №. 31 с. 156-160.*

20. АК Хасанов, ШШ Ярикулов, ШГ Мирсолиев. Современное состояние проблемы этиопатогенеза и лечения больных гнойными заболеваниями легкого - *Новый день в медицине, 2020 (3) №. 31 с. 149.*

21. Safojev B.V. Rahmatullayev J.D Sh.Sh. Yarikulov Appendektomiya amaliyotini erta bajarishning chuvalchangsimon o'simta morfologiyasida tutgan o'rni // EURASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES Innovative Academy Research Support Center UIF = 8.3 | SJIF = 5.995 [www.in-academy.uz/](http://www.in-academy.uz/)

22. Sh. M. Hamrayev. B. B. Safojev. Sh. Sh. Yarikulov. A. Ya. Rahimov. B. B. Safojev. Diabetic foot syndrome. modern methods of treatment of patients with critical ischemia of the lower extremities / *Neo Scientific Peer Reviewed Journal* Volume 12, July, 2023 ISSN (E): 2949-7752 <http://www.neojournals.com/> p. 37-44.

23. Vafojeva, S. Yarikulov, Sh. (2023). Results of treatment of patients with liver cavities. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(6), 204–209. <https://researchcitations.com/index.php/ibmscr/article/view/2141>

24. Арашов Р. Р., Ярикулов Ш. Ш. усовершенствованный хирургического лечения больных с полостных образований печени // *Ustozlar uchun. – 2023. – Т. 19. – №. 1. – С. 257-263.*



25. R.R.Arashov, B.B.Safoev, Sh.Sh.Yarikulov / Analysis of the results of surgical treatment of patients with liver cavities with simple and complex intrahepatic arrangements in a comparative aspect / *New Day in Medicine* 2022/12. c. 25-33

26. Sh S. Yarikulov, AI Radjabov–Modern view on the diagnosis and treatment of acute cholecystitis in persons over 60 years of age. *New Day in Medicine*. 2023;6(56) p.64-72.

27. Sh.M.Khamroev, Kh.K. Turdiev, B.B. Safoev, Sh.Sh.Yarikulov. X-ray radiological features of patients with severe COVID - 19 during complex treatment. *World Bulletin of Public Health (WBPH)* Available Online at: <https://www.scholarexpress.net> Volume-17, December 2022 ISSN: 2749-3644

28. B B Safoev, Sh.Sh. Yarikulov, & N.R. Karshiev. (2020). APPLICATION OF PHYSICAL AND CHEMICAL METHODS IN TREATMENT OF PURULENT DISEASES OF SOFT TISSUE. *Archive of Conferences*, 9(1), 55-56. Retrieved from <https://www.conferencepublication.com/index.php/aoc/article/view/316>