

ЛЕЧЕНИЕ ДЕСТРУКТИВНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА У ЛИЦ С ИММУНОСУПРЕССИЕЙ

ЩАДЬКО А.А.

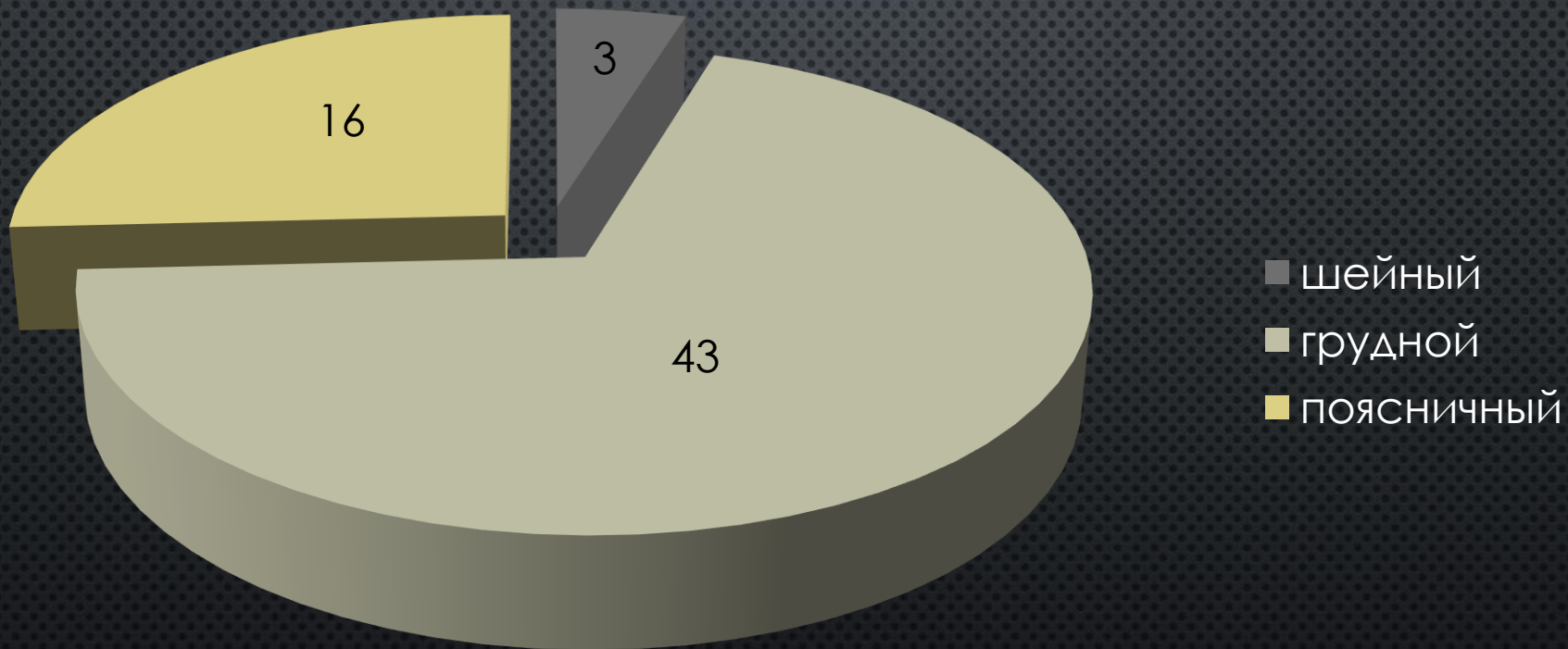
Трудность своевременной диагностики воспалительного процесса у лиц с иммуносупрессией во многом зависит от скудной клинической картины, стертого течения воспалительного процесса вследствие иммунодефицита.

Эффективное лечение спондилитов у таких пациентов является актуальной проблемой.

КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

- 2020 – I полугодие 2022 гг
- 110 больных с активными формами остеомиелита
- 55% (62 пациента) со спондилитами разной этиологии

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПО УРОВНЮ ПОРАЖЕНИЯ



СПОНДИЛИТ



ТУБЕРКУЛЕЗ



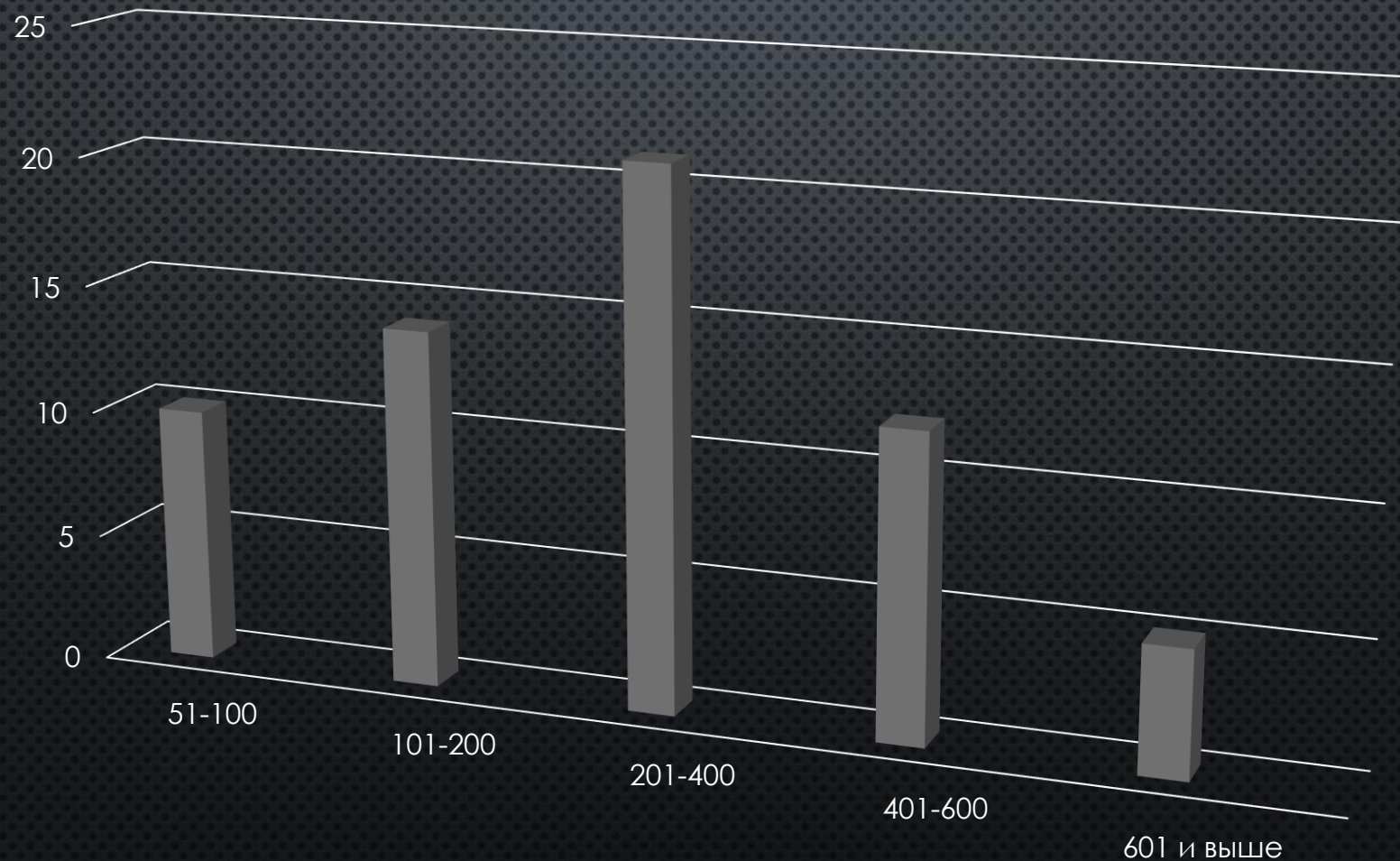
ОНКОПАТОЛОГИЯ



ОСТЕОМИЕЛИТ

ЧАСТОТА ОШИБОЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДО 30%!!!

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПО УРОВНЮ ИММУНОСУПРЕССИИ, КЛ/МКА



Основным методом лечения спондилитов согласно действующему протоколу является длительный прием антибактериальных препаратов,

НО:

- биодоступность АБ в костную ткань < 25%
- отсутствие лечебного эффекта при лекарственной резистентности

Показания к оперативному лечению

Абсолютные

Относительные

Неврологическое нарушение

Нарушения опорной функции позвоночника

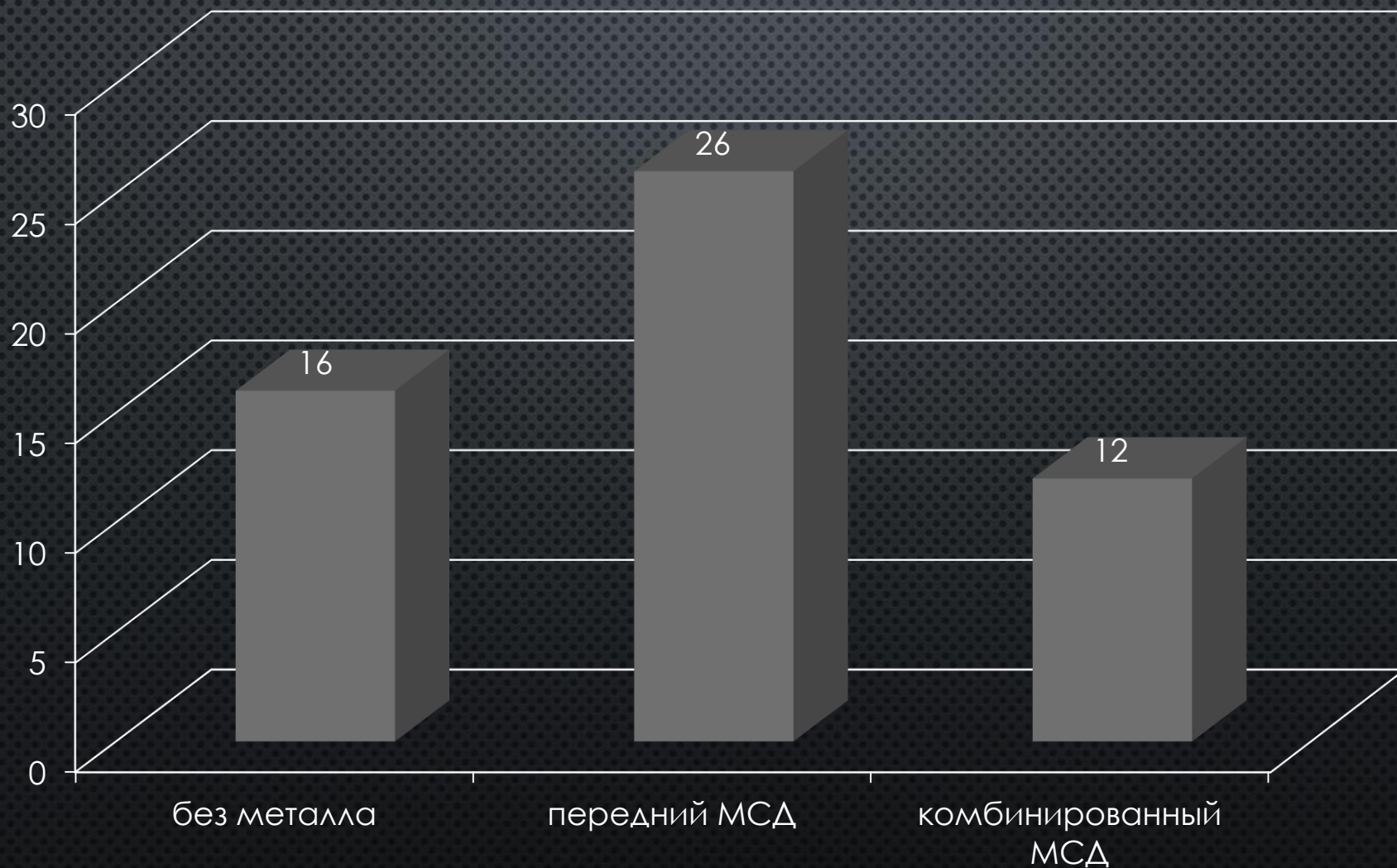
Определение этиологии поражения

Культуральное исследование с антибиотикограммой

ВИДЫ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- КОРПОРЕКТОМИЯ БЕЗ МЕТАЛЛООСТЕОСИНТЕЗА
- КОРПОРЕКТОМИЯ С ПЕРЕДНИМ КОРПОРОДЕЗОМ
- КОРПОРЕКТОМИЯ С ПЕРЕДНИМ КОРПОРОДЕЗОМ И ФИКСАЦИЕЙ ТРАНСПЕДИКУЛЯРНОЙ СИСТЕМОЙ

ВИДЫ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА



КОМБИНИРОВАННАЯ МЕТАЛЛОПЛАСТИКА – ЭТО:

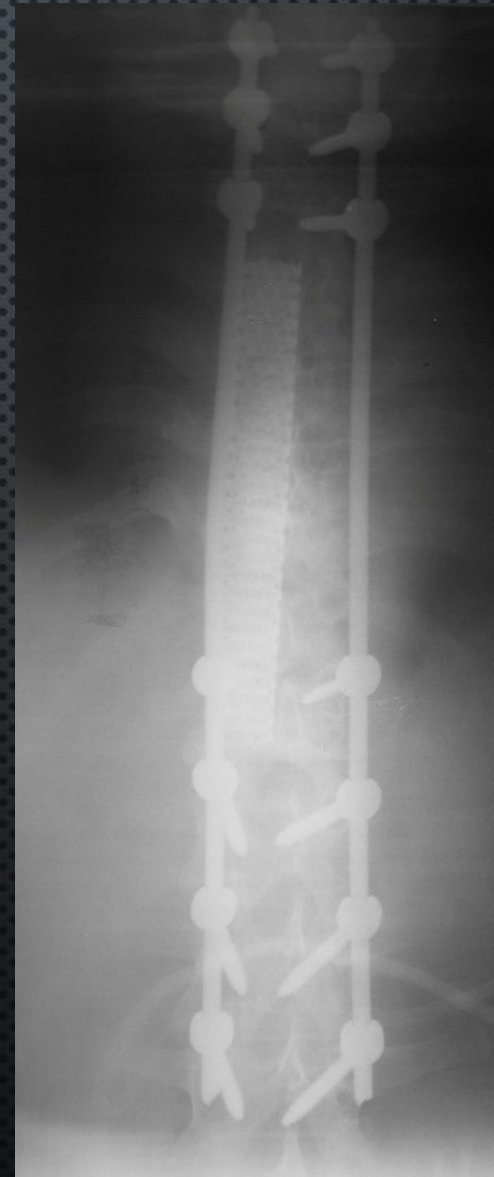
- ПОЛНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОПОРНОЙ
ФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА
- РАННЯЯ АКТИВИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО (1-2 СУТКИ
ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ)
- ОТСУТСТВИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ
ОСЛОЖНЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ГИПОДИНАМИЕЙ

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ

- ВОССТАНОВЛЕНА ОПОРНАЯ ФУНКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА У 58 ПАЦИЕНТОВ (93,5%)
- ВОССТАНОВЛЕНЫ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У 54 ПАЦИЕНТОВ (87,1%)

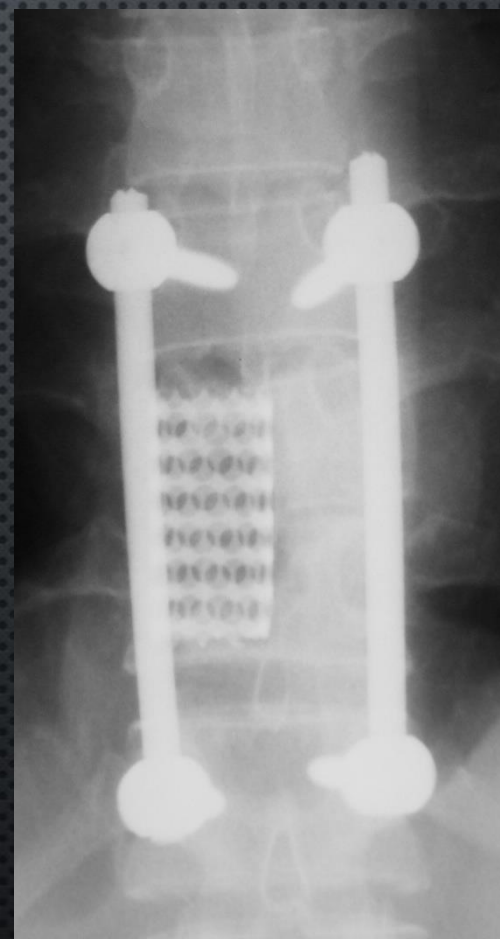
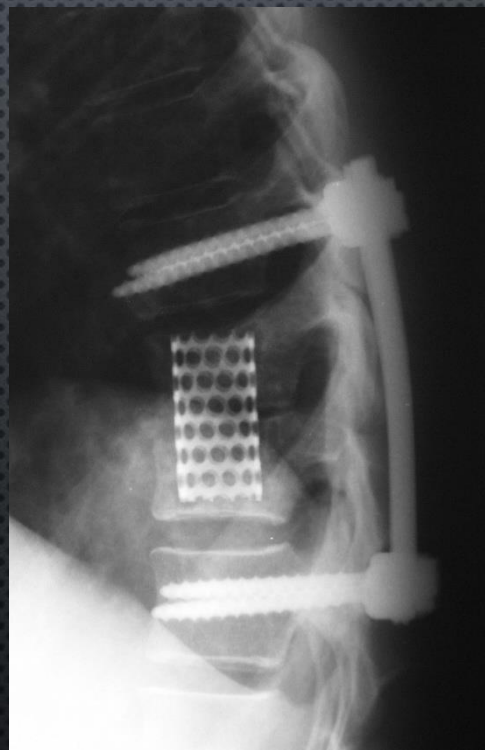
КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

Б-НОЙ Г., 35 ЛЕТ.



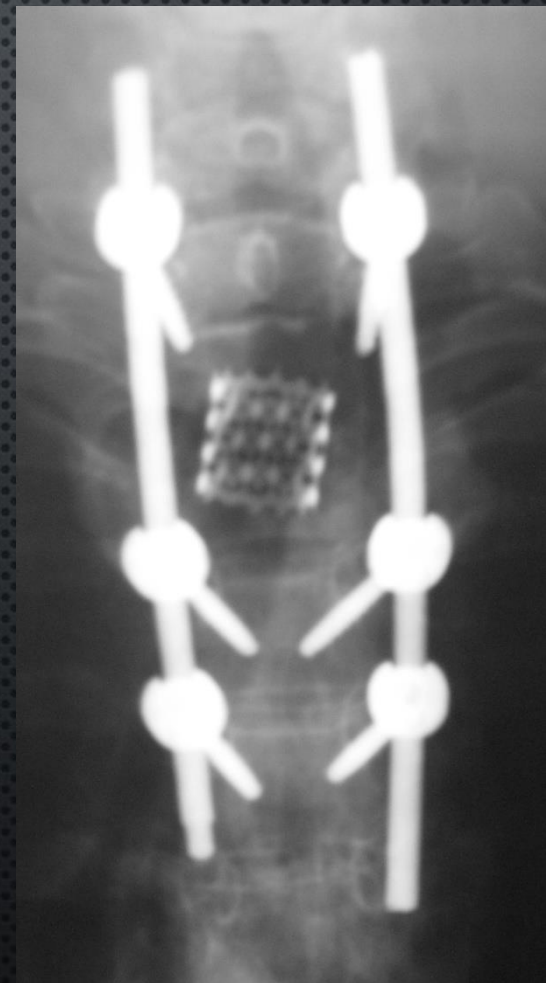
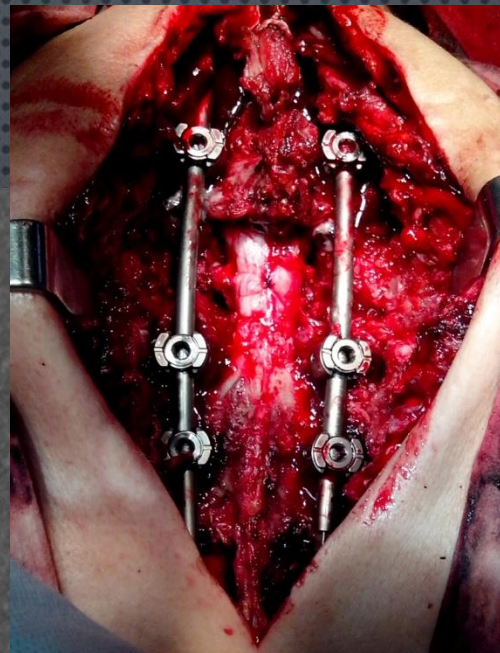
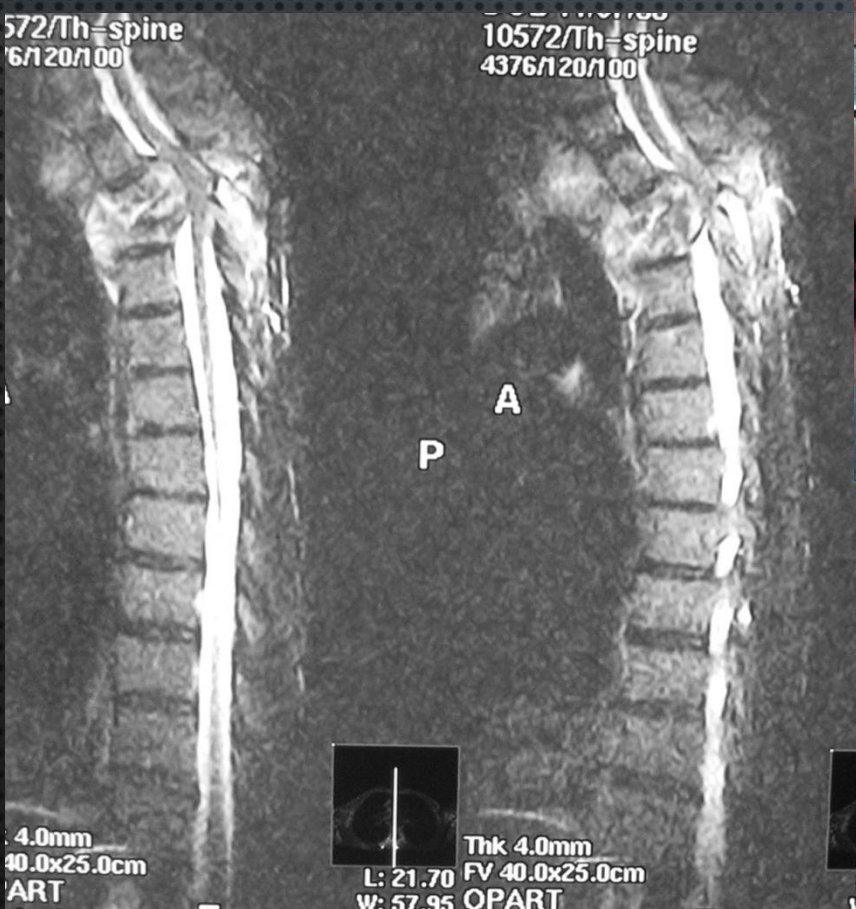
КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

Б-НАЯ Л., 29 ЛЕТ



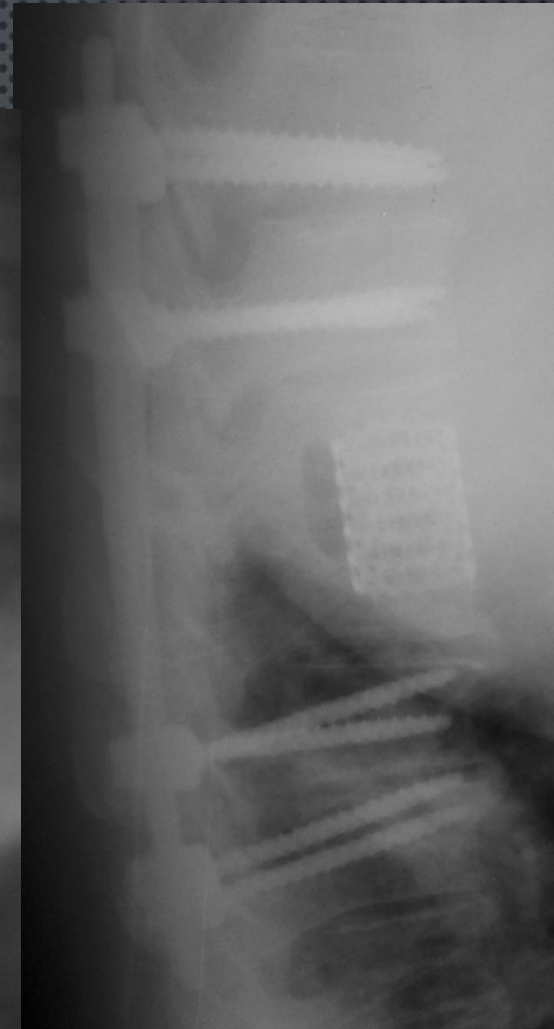
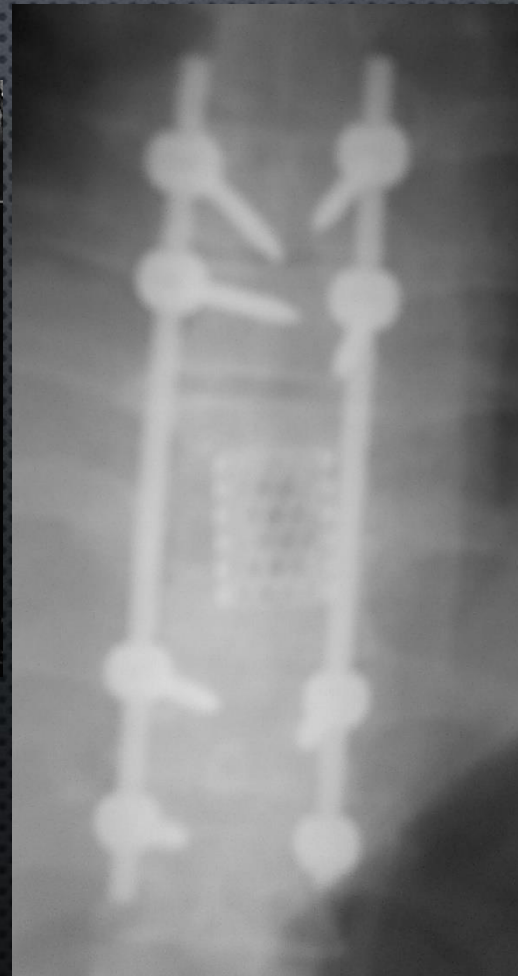
КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

- Б-НАЯ К., 58 ЛЕТ



КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

- Б-ной Д., 54 года

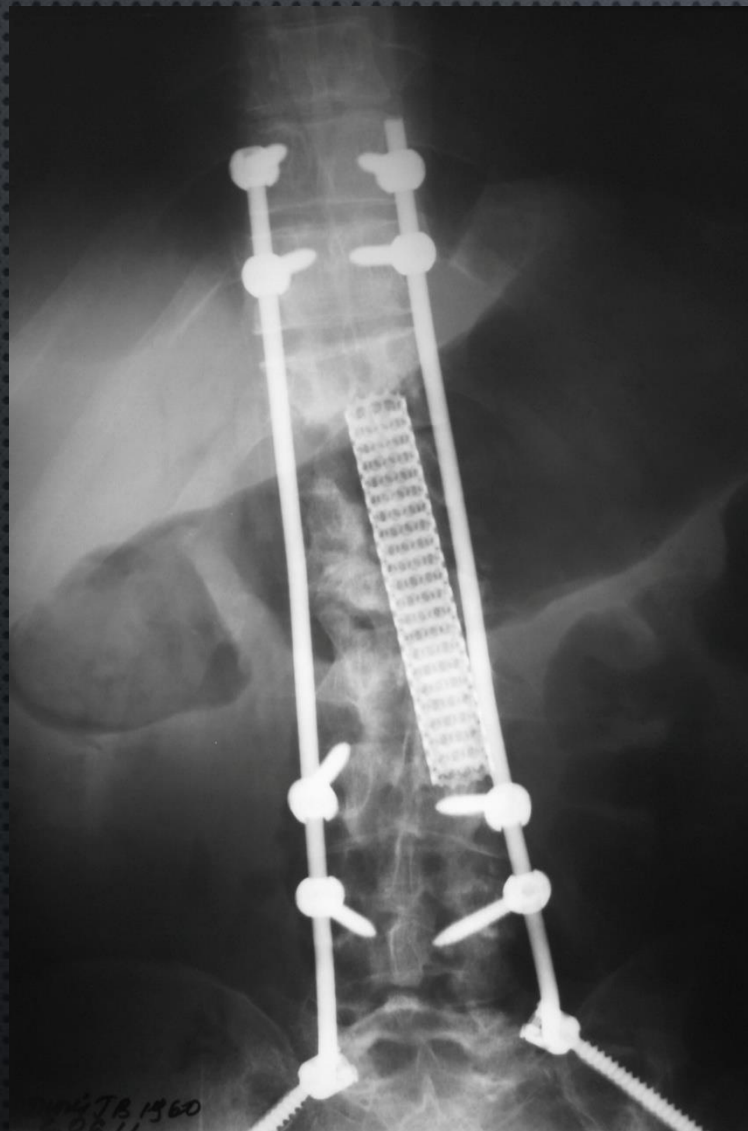


КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

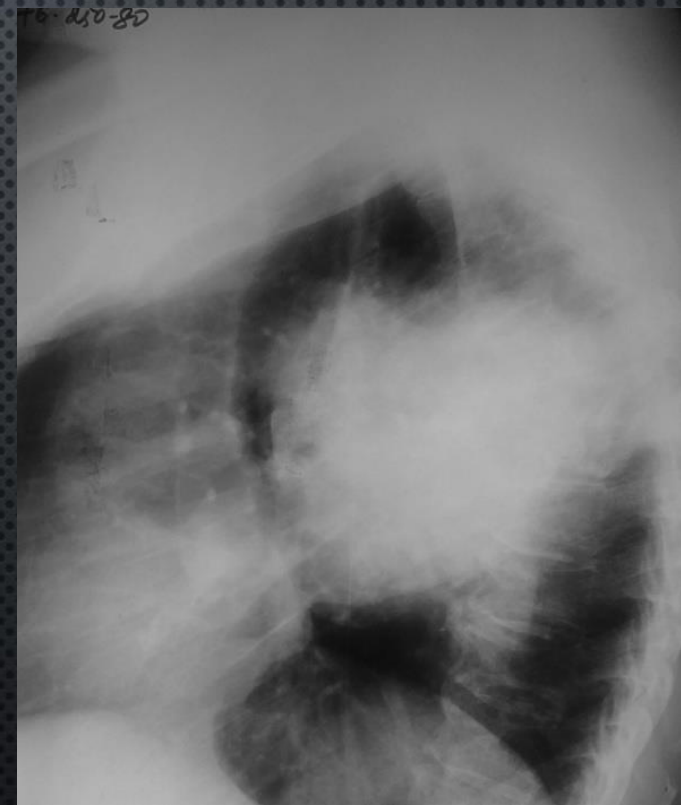
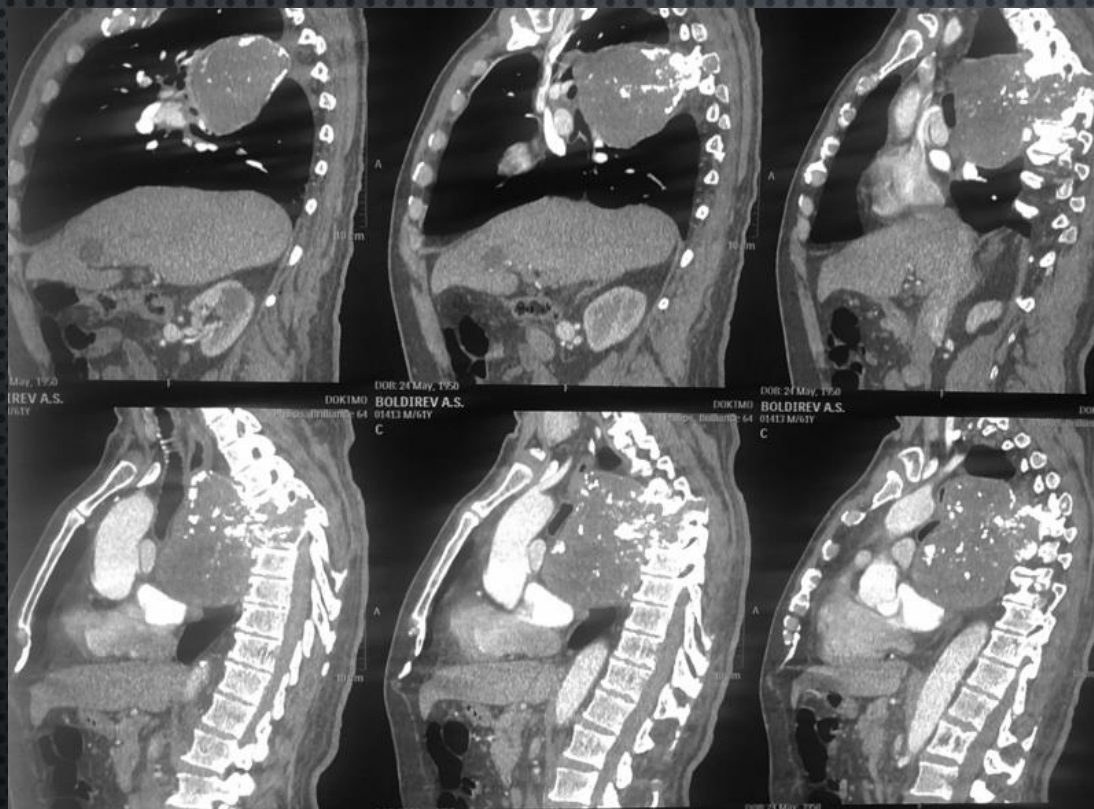
- Б-НОЙ Б., 28 ЛЕТ



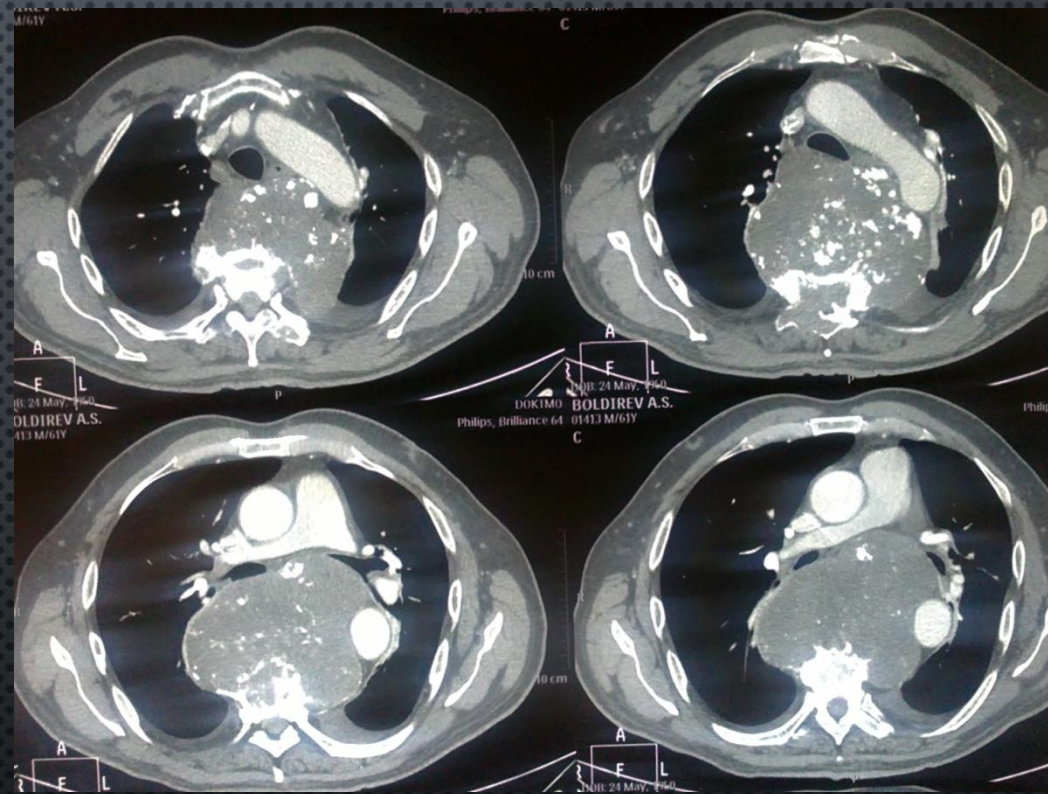
КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР



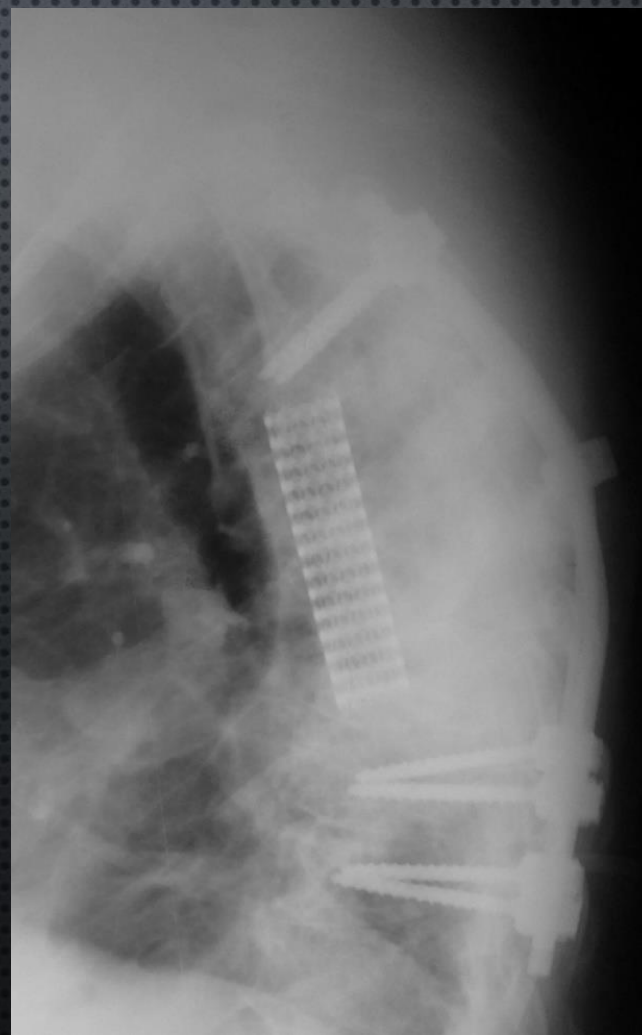
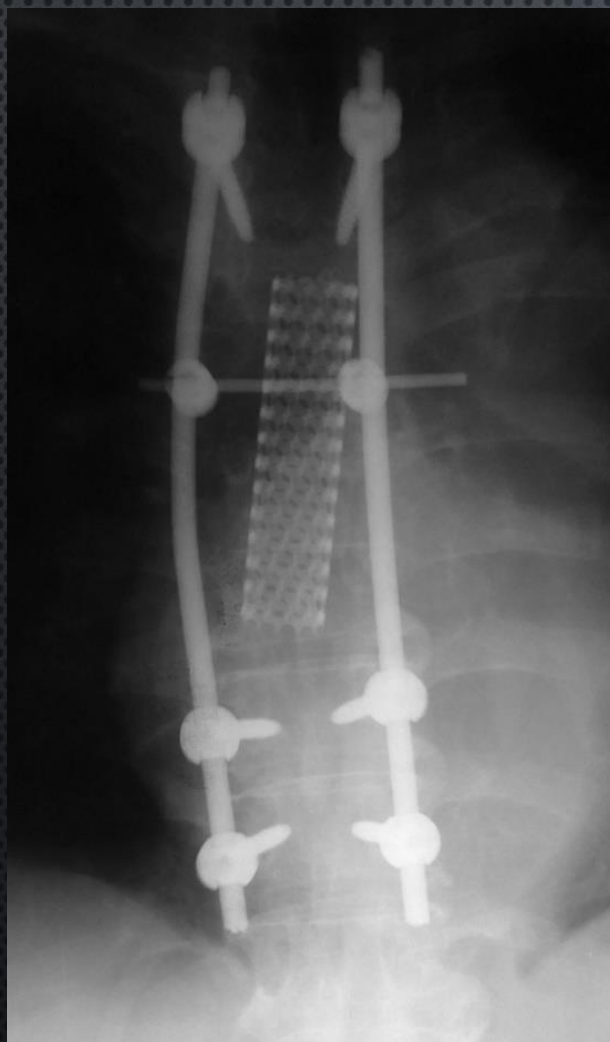
ХОНДРОСАРКОМА ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА



ХОНДРОСАРКОМА ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА



ХОНДРОСАРКОМА ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА





Спасибо
за
внимание!