

ВЛИЯНИЕ ЭТАПНОГО КОРРИГИРУЮЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ФУНКЦИИ СПИННОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С IV СТЕПЕНЬЮ СКОЛИОЗА

Е. В. СОШНИКОВА, И. А. ИЛЬЯСЕВИЧ

*РНПЦ травматологии и ортопедии, Минск, Беларусь
elena-soshnikova@mail.ru*

Сколиотическая деформация позвоночника IV степени тяжести сопровождается нарушением анатомии позвоночного канала и транспозицией спинного мозга (СМ), что приводит к изменению функционального состояния сегментарных и проводниковых структур. Цель – электрофизиологическая оценка функции системы нисходящих путей СМ у пациентов с IV сколиоза во время этапного корригирующего воздействия.

Электрофизиологические исследования методом ТМС были выполнены у 20 пациентов (14-18 лет) со сколиозом IV степени тяжести (дуга искривления позвоночника 90°-150°) до- и через 1 месяц после операции (к.м.н. Д.К. Тесаков). В период предоперационной подготовки у 10 пациентов проводили ТМС с синхронной регистрацией моторных ответов (МО) мышц верхних и нижних конечностей в условиях механического вытяжения позвоночника по Котрелю. Использовали специальное устройство-тренажер «Аппарат для мобилизационной коррекции позвоночника-1» с тракционным воздействием до 70–75% от исходной массы тела пациента. У других 10 пациентов осуществляли хроническое тракционное дозированное воздействие в течение месяца с помощью аппарата внешней коррекции и фиксации позвоночника («АВКПФ ТУ ВУ 100070211.038»).

Результаты электрофизиологического мониторинга во время вытяжения не имели признаков негативного изменения у 19 пациентов. Следовательно, несмотря на тяжелую деформацию позвоночника, структуры СМ внутри позвоночного канала, имеют высокие компенсаторные свойства и достаточные физиологические резервы, обеспечивающие стабильную функцию нервной системы даже в условиях дополнительной механической нагрузки. У одной пациентки через 3 недели после хронического вытяжения позвоночника выявлены признаки нарушения моторной проводимости СМ, что послужило сигналом для прекращения тракционного воздействия. Электрофизиологический контроль после хирургической коррекции сколиотической деформации не выявил ни одного случая неврологического осложнения.

Полученные результаты дают количественную информацию о функциональном состоянии различных участков моторного тракта СМ. Данные ТМС являются надежным способом выявления субклинических признаков моторной недостаточности СМ, опережая клинические проявления патологии.