

Травмы Позвоночника

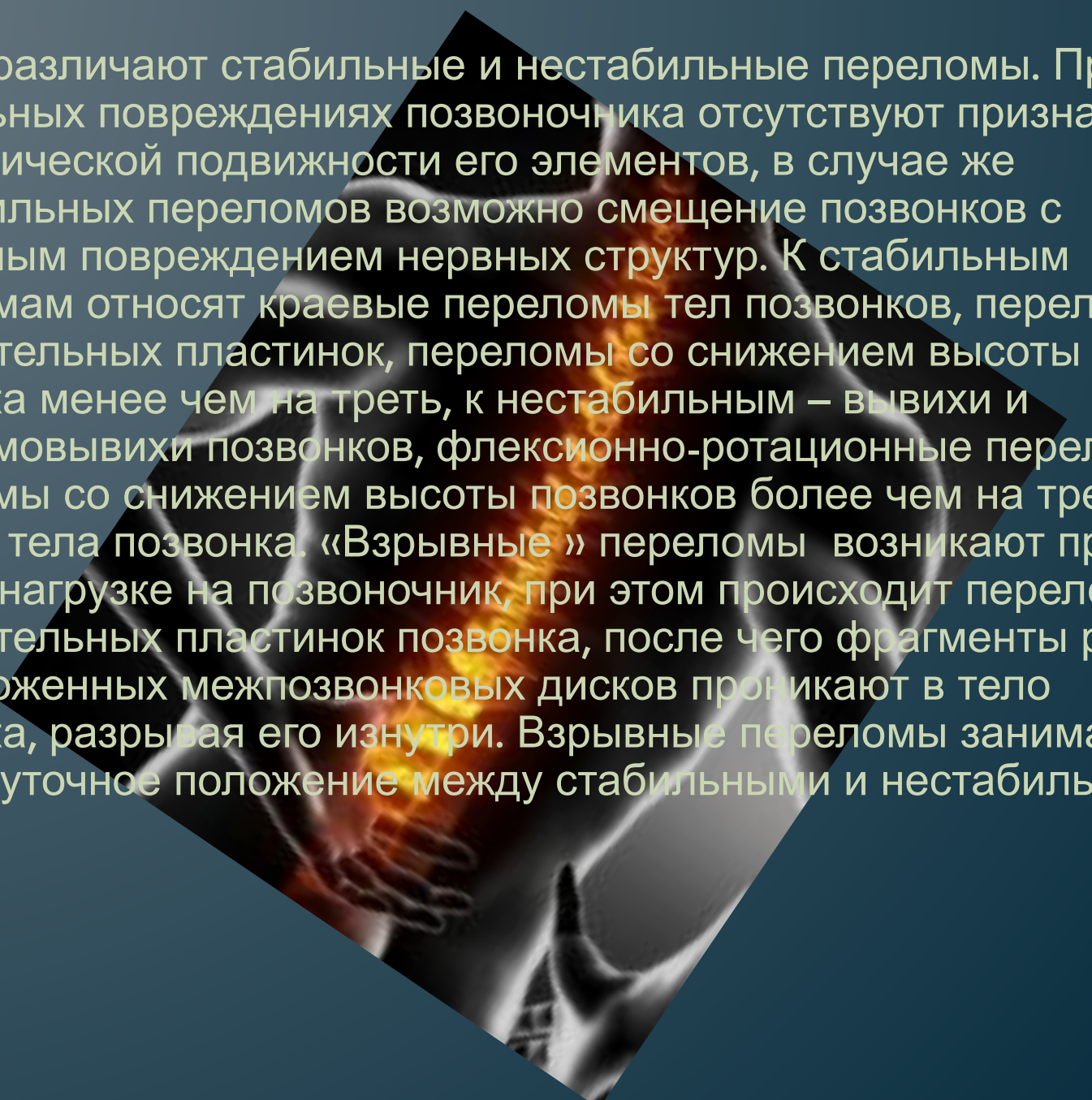


Повреждения позвоночника

- Закрытые повреждения связочного аппарата, тел позвонков, повреждения межпозвоночных дисков
- Переломы заднего полукольца позвонков
- Подвывихи и вывихи позвонков, переломовывихи
- Травматический спондилолистез – смещение позвонков относительно друг друга.

Повреждения позвоночника составляют до 17% от всех травм опорно-двигательного аппарата. Все повреждения позвоночника можно разделить на осложненные и неосложненные. При неосложненных повреждениях не происходит травмы спинного мозга и его корешков, осложненными же считаются травмы позвоночника, сопровождающиеся параличами, нарушениями чувствительности и болями в конечностях





Так же различают стабильные и нестабильные переломы. При стабильных повреждениях позвоночника отсутствуют признаки патологической подвижности его элементов, в случае же нестабильных переломов возможно смещение позвонков с вторичным повреждением нервных структур. К стабильным переломам относят краевые переломы тел позвонков, перелом замыкательных пластинок, переломы со снижением высоты тела позвонка менее чем на треть, к нестабильным – вывихи и переломывывихи позвонков, флексионно-ротационные переломы, переломы со снижением высоты позвонков более чем на треть высоты тела позвонка. «Взрывные» переломы возникают при осевой нагрузке на позвоночник, при этом происходит перелом замыкательных пластинок позвонка, после чего фрагменты рядом расположенных межпозвонковых дисков проникают в тело позвонка, разрывая его изнутри. Взрывные переломы занимают промежуточное положение между стабильными и нестабильными.

Повреждения тел позвонков чаще возникают при непрямом механизме травмы: осевая нагрузка (падение с высоты на ноги, на ягодицы или на голову), резкое или чрезмерное сгибание, разгибание или скручивание позвоночника. Иногда могут сочетаться два или даже три типа нагрузки. Например при хлыстовом механизме травмы сочетаются резкое сгибание и последующее разгибание шейного отдела позвоночника при лобовом столкновении или резком торможении автомобиля.

При неосложненных переломах возможно консервативное лечение, однако, необходимо учесть, что при переломах грудных и поясничных позвонков внешняя иммобилизация необходима в течении 12 месяцев с момента получения травмы (в шейном отделе позвоночника - до 6 месяцев), что помимо резкого снижения качества жизни пациента вызывает атрофию соответствующих мышц, нуждающуюся в длительном (до полугода) восстановительном лечении. По этой причине пациентам, ведущим активный образ жизни, мы осуществляем оперативное лечение даже неосложненных стабильных повреждений. При использовании современных хирургических технологий пациент с неосложненным переломом позвонка в грудном и поясничном отделах позвоночника может быть активизирован на 5-7 сутки с момента операции (в случае шейного отдела позвоночника - на 1 сутки). Длительность реабилитационного периода составляет 6 недель со дня операции, после чего пациенты возвращаются к привычному

Симптомы и признаки травмы позвоночника



- При повреждениях позвоночника могут наблюдаться следующие симптомы:
- боль в области шеи;
- частичная потеря функций опорно-двигательного аппарата. Например, пострадавший не может двигать ногами;
- слабый пульс и низкое давление;
- недержание мочи;
- легкое онемение, снижение чувствительности;
- паралич всех конечностей или только ног.

КОНЕЦ