Система профилактики проксимального переходного кифоза и нестабильности металлоконструкций при хирургическом лечении пациентов с дегенеративным сколиозом поясничного отдела позвоночника Басанкин Игорь Вадимович

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Басанкин Игорь Вадимович

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. КЛИНИКО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОКСИМАЛЬНОГО ПЕРЕХОДНОГО КИФОЗА И НЕСТАБИЛЬНОСТИ МЕТАЛЛОКОНСТРУКЦИИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

1.1. Терминологические аспекты понятий проксимального переходного кифоза и нестабильности металлоконструкции

1.2. Эпидемиология и патогенез развития проксимального переходного кифоза и нестабильности металлоконструкции

1.3. Диагностические критерии и классификации проксимального переходного кифоза и нестабильности металлоконструкции

1.4.Факторы риска развития проксимального переходного кифоза и нестабильности металлоконструкции

1.4.1.Хирургические факторы риска развития проксимального переходного кифоза

1.4.2.Рентгенологические факторы риска развития проксимального переходного кифоза

1.4.3.Пациент-ассоциированные факторы риска развития проксимального переходного кифоза

1.4.4.Факторы риска развития нестабильности металлоконструкции

1.4.5. Хирургические факторы риска развития нестабильности металлоконструкции

1.4.6. Рентгенологические факторы риска развития нестабильности металлоконструкции

1.4.7. Пациент-ассоциированные факторы риска развития нестабильности металлоконструкции

1.5.Принципы профилактики проксимального переходного кифоза

1.5.1 Сохранение заднего капсульно-связочного комплекса

1.5.2 Предотвращение преднагрузки на импланты в проксимальной

зоне фиксации

1.5.3 Профилактическая вертебропластика

1.5.4 Увеличение минеральной плотности костной ткани

1.5.5 Выбор оптимального уровня и способа фиксации проксимального позвонка

1.5.6 Достижение оптимальных позвоночно-тазовых соотношений

1.5.7 Профилактическая фиксация ребер

1.5.8 Фиксация остистых отростков 58 1.6. Принципы профилактики нестабильности металлоконструкции

1.6.1 Воссоздание передней опорной колонны

1.6.2 Увеличение минеральной плотности костной ткани

1.6.3 Установка транспедикулярных винтов на цемент

1.7 Принципы лечения пациентов с проксимальным переходным кифозом и проксимальной переходной несостоятельностью

1.8 Принципы лечения пациентов с нестабильностью металлоконструкции

1.9. Резюме

ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1.Структура и общая характеристика диссертационного исследования

2.2. Общая характеристика больных

2.3. Инструментальные методы исследования 75 2.3.1. Рентгенологические методы исследования

2.3.1.1. Рентгенография

2.3.1.2. Компьютерная томография

2.3.1.3. Магнитно-резонансная томография

2.3.1.4. Денситометрия 82 2.3.2. Другие методы исследования

2.4. Анкетирование больных

2.5. Статистическая обработка полученных количественных данных

ГЛАВА 3.ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОКСИМАЛЬНОГО ПЕРЕХОДНОГО КИФОЗА И НЕСТАБИЛЬНОСТИ МЕТАЛЛОКОНСТРУКЦИИ

3.1.Клинико-рентгенологические особенности патологических изменений при формировании проксимального переходного кифоза

3.2. Анализ факторов риска развития проксимального переходного кифоза

3.3. Клинико-рентгенологические особенности патологических изменений при развитии нестабильности металлоконструкции

3.4. Анализ факторов риска развития нестабильности

металлоконструкции

3.5. Обсуждение полученных результатов

3.6. Усовершенствование диагностической программы у пациентов с дегенеративным сколиозом

ГЛАВА 4. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВЕРТЕБРОПЛАСТИКИ И ЛАМИНАРНОЙ ФИКСАЦИИ ВЫШЕЛЕЖАЩЕГО ПОЗВОНКА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПРОКСИМАЛЬНЫХ ПЕРЕХОДНЫХ КИФОЗОВ

4.1. Анализ материала экспериментальной части исследования

4.2. Методика выполнение экспериментальной части исследования

4.3. Результаты, полученные в ходе экспериментальной части исследования

4.4. Оценка и обсуждение результатов, полученных в ходе экспериментальной части исследования

ГЛАВА 5. ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕГЕНЕРАТИВНЫМИ СКОЛИОЗАМИ

5.1. Особенности техники хирургического вмешательства при лечении

дегенеративного сколиоза

5.1.1. Разработка реконструкции поясничного позвоночно-двигательного сегмента

5.1.2. Особенности имплантации стабилизирующей системы и коррекции деформации

5.1.3. Разработка способа профилактики переломов смежных

позвонков при транспедикулярной фиксации на фоне остеопороза

5.2. Интраоперационный контроль за качеством выполнения

коррекции деформации и адекватностью декомпрессии

5.3. Общая характеристика пациентов проспективного исследования

5.4. Анализ рентгенологических параметров у пациентов проспективных групп

5.5. Анализ результатов лечения пациентов проспективных групп

5.6. Анализ осложнений хирургического лечения пациентов проспективных групп

5.7. Обсуждение результатов лечения пациентов в проспективных группах. Обоснование системы профилактики проксимального переходного кифоза и нестабильности металлоконструкции при хирургическом лечении пациентов с дегенеративным сколиозом

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

ВВЕДЕНИЕ