Атлантоаксиальные дислокации на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода у детей: диагностика и хирургическое лечение Сергеенко Ольга Михайловна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Сергеенко Ольга Михайловна

Введение

Актуальность проблемы

Степень разработанности темы

Новизна проблемы

Цель исследования

Задачи исследования

Научная новизна работы

Научно-практическая значимость исследования

Положения, выносимые на защиту

Степень достоверности, апробация работы и внедрение результатов исследования

1.1 Терминология

1.2 Эпидемиология

1.3 Морфологические группы аномалий краниовертебрального перехода с высоким риском развития атлантоаксиальной дислокации

1.3.1 Зубовидная кость

1.3.2 Гипоплазия и аплазия зубовидного отростка С2

1.3.3 Синдром Клиппеля-Фейля и окципитализация атласа

1.3.4 Spina bifida C1 и полуатлант

1.3.5 Синдром Дауна

1.3.6 Ахондроплазия

1.3.7 Мукополисахаридоз

1.3.8 Врожденная спондилоэпифизарная дисплазия

1.3.9 Другие генетические синдромы

1.4 Классификация атлантоаксиальных дислокаций на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода

1.4.1 Классификация по плоскости и направлению атлантоаксиального смещения

1.4.2 Классификация по вправимости и мобильности атлантоаксиального смещения

1.4.3 Классификация по стабильности сегмента С1-С2

1.4.4 Классификация по типу врожденной патологии краниовертебрального перехода

1.5 Лечение атлантоаксиальных дислокаций на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода

1.5.1 Выбор тактики лечения

1.5.2 Задняя декомпрессия без спондилодеза на уровне краниовертебрального перехода

1.5.3 Инструментальный спондилодез

1.5.4 Предоперационное вытяжение

1.5.5 Анестезиологическое пособие

1.5.6 Хирургические техники для инструментальной редукции атлантоаксиальных дислокаций

1.5.7 Планирование операции при аномальном ходе артерий на уровне С0-С2

1.6 Исходы лечения и естественное течение атлантоаксиальных дислокаций на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода

1.6.1 Естественное течение

1.6.2 Исходы лечения и осложнения

1.7 Исторические аспекты лечения атлантоаксиальных дислокаций и атлантоаксиальной нестабильности на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода

Резюме

Глава 2. Материалы и методы

2.1 Основная группа и группы сравнения

2.1.1 Критерии включения

2.1.2 Обоснование выборки

2.2 Материально-техническая база

2.3 Шкалы и параметры оценки

2.4 Использованные методики винтовой фиксации

2.4.1 Особенности доступа к краниовертебральному переходу

2.4.2 Имплантация винтов в боковые массы С1

2.4.3 Имплантация винтов в С2 позвонок

3

2.4.4 Использование лекал

2.4.5 Костный спондилодез и дренирование послеоперационной раны

2.5 Статистический анализ

Глава 3. Клинические и радиологические параметры основной группы и групп сравнения: описание, анализ, сопоставление

3.1 Клинико-радиологические параметры пациентов с атлантоаксиальными дислокациями на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода (основная группа): описание и анализ

3.1.1 Морфология пороков

3.1.2 Клиническая картина и оценка по основным клиническим шкалам

3.1.3 Основные радиологические параметры

3.2 Клинико-радиологические параметры группы пациентов с патологическими атлантоаксиальными смещениями в пределах нормального объема движений на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода (группа сравнения): описание, анализ и сопоставление с основной группой

3.2.1 Морфология пороков

3.2.2 Клиническая картина и оценка по основным клиническим шкалам

3.2.3 Основные радиологические параметры

3.2.4 Сопоставление с основной группой

3.3 Клинико-радиологические параметры группы пациентов с идиопатическими атлантоаксиальными дислокациями (группа сравнения): описание, анализ и сопоставление с основной группой

3.3.1 Клиническая картина и оценка по основным клиническим шкалам

3.3.2 Основные радиологические параметры

3.3.3 Сопоставление с основной группой

3.4 Клинико-радиологические параметры группы пациентов с атлантоаксиальным ротационным блокированием (группа сравнения): описание, анализ и сопоставление с основной группой

3.4.1 Клиническая картина и оценка по основным клиническим шкалам

3.4.2 Основные радиологические параметры

4

3.4.3 Сопоставление с основной группой

3.5 Клинико-радиологические параметры группы пациентов с острыми кривошеями (группа сравнения): описание, анализ и сопоставление с основной группой

3.5.1 Клиническая картина и оценка по основным клиническим шкалам

3.5.2 Основные радиологические параметры

3.5.3 Сопоставление с основной группой

3.6 Сравнение групп пациентов

3.6.1 Сравнение основных клинических параметров

3.6.2 Сравнение основных радиологических параметров

Резюме

Глава 4. Лечение пациентов с атлантоаксиальными дислокациями на фоне врожденной патологии краниовертебрального перехода: виды и особенности операций, результаты лечения, осложнения

4.1 Виды и особенности хирургических вмешательств

4.2 Ближайшие результаты хирургического лечения

4.2.1 Вправление дислокации и устранение стеноза

4.2.2 Изменения клинической картины

4.2.3 Осложнения в ближайшем послеоперационном периоде

4.3 Отдаленные результаты хирургического лечения

4.3.1 Изменения клинической картины и качества жизни

4.3.2 Стабильность металлоконструкции

4.3.3 Отдаленные осложнения

4.4 Естественное течение заболевания

Резюме

Глава 5. Клинико-диагностические алгоритмы, разработанные для планирования лечебной тактики при патологических атлантоаксиальных смещениях на фоне врожденных аномалий краниовертебрального перехода и патологических атлантоаксиальных смещениях неясной этиологии

5.1 Выбор тактики лечения при атлантоаксиальной фиксации (блокирования) в пределах нормального объема движений

5.2 Выбор тактики лечения при атлантоаксиальной дислокации на фоне врожденных пороков развития краниовертебрального перехода

Заключение

Выводы

Практические рекомендации

Аббревиатуры и термины

Список литературы

Введение