

А.К. Дулаев, В.А. Мануковский, Д.И. Кутянов

Позвоночно-спинномозговая травма: учебное пособие / под ред. проф.

В.Е. Парфенова // Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи

им. И.И. Джанелидзе. – СПб.: Фирма «Стикс», 2018. – 48 с.

Рецензенты:

д-р мед. наук доцент В.В. Хоминцев – начальник Кафедры военной травматологии и ортопедии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

д-р мед. наук проф. А.Н. Тулупов – руководитель Отдела сочетанной травмы СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Редакционная коллегия:

д-р мед. наук профессор В.Е. Парфенов – директор СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

д-р мед. наук доцент И.М. Барсукова – руководитель Отдела организации скорой медицинской помощи СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

Учебное пособие посвящено актуальной проблеме лечения пострадавших с повреждениями позвоночника и спинного мозга. В нем изложены современные данные об их классификации, биомеханике и диагностике, тактике оказания медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах, а также способах лечения таких пациентов.

Учебное пособие предназначено для студентов старших курсов медицинских ВУЗов, врачей, обучающихся в системе последилового медицинского образования, практикующих специалистов травматолого-ортопедического и нейрохирургического профилей, врачей скорой помощи, неврологов, мануальных терапевтов, остеопатов, а также организаторов здравоохранения.

Утверждено в качестве учебного пособия

Проблемной комиссией № 1 СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе,
протокол № 12 от 12 декабря 2017 г.

ISBN 978-5-9500324-7-9

© Авторы, 2018

© ГБУ СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, 2018

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
КЛАССИФИКАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА	5
ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА И ЕГО КОРЕШКОВ ПРИ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЕ	10
ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ (Н.М. Дулаева)	17
ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ПОЗВОНОЧНО- СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ	21
Помощь на догоспитальном этапе (И.М. Барсукова)	21
Тактика лечения на госпитальном этапе	26
ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА	28
Повреждения верхнешейного отдела позвоночника	29
Повреждения нижнешейного отдела позвоночника	34
ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА	37
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	44
ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ	45
ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ	47
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА	47

ВВЕДЕНИЕ

Под термином позвоночно-спинномозговая травма (ПСМТ) на сегодняшний день объединяются любые повреждения позвоночного столба: как осложненные, так и не осложненные травмами его нервных структур (спинного мозга и спинномозговых корешков).

Основной причиной возникновения повреждений позвоночника является действие на человека высокоэнергетических травмирующих факторов: при дорожно-транспортных происшествиях, падениях с высоты (кататравмах), падениях грузов большой массы с направлением травмирующей силы вдоль оси позвоночника, минно-взрывных травмах и огнестрельных ранениях. Реже встречаются низкоэнергетические травмы: некоординированные падения на твердую поверхность (на ягодицы, колени или прямые ноги) с высоты, пропорциональной человеческому росту, спортивные травмы (в том числе – травмы ныряльщиков), а также прямые удары в область позвоночника.

Травмы позвоночника, за исключением неполных разрывов его связочного аппарата и изолированных переломов поперечных и остистых отростков позвонков, относятся к категории тяжелых повреждений.

С одной стороны, это обусловлено высоким уровнем летальности среди таких пострадавших, 30-35% из которых погибают на догоспитальном этапе. Однако, сама по себе позвоночно-спинномозговая травма далеко не всегда является непосредственной причиной их смерти. Исключения здесь составляют осложненные травмы шейного и верхнегрудного отделов позвоночника, сопровождающиеся развитием восходящего отека спинного мозга и выраженных нарушений функции внешнего дыхания. В остальных случаях смерть наступает вследствие тяжелых сопутствующих повреждений, а также – массивных внешних и внутренних кровотечений.

С другой стороны, высокая медицинская и социальная значимость проблемы позвоночно-спинномозговой травмы определяется значительной частотой возникновения неблагоприятных ее последствий в виде стойкой и тяжелой инвалидизации пострадавших. Это касается не только случаев формирования стойкого и грубого неврологического дефицита у пациентов с исходно осложненной позвоночно-спинномозговой травмой. Гораздо чаще инвалидность наступает вследствие выраженных нарушений опорной, двигательной и защитной функций позвоночника у лиц с неосложненными его повреждениями, развивающихся из-за его деформаций, дегенеративно-дистрофических изменений, вторичных неврологических расстройств и болевого синдрома. Ведущей причиной этого является неправильное оказание им медицинской помощи на госпитальном этапе, заключающееся в необоснованном проведении консервативного или использовании неадекватных технологий хирургического лечения.

КЛАССИФИКАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА

Ортопедический подход к пострадавшему с позвоночно-спинномозговой травмой принципиально заключается в выявлении факта нестабильности поврежденного отдела позвоночного столба, т.е. состояния, при котором под действием физиологических нагрузок возможно возникновение патологических смещений позвонков или их осколков, что чревато риском вторичного повреждения спинного мозга и его корешков.

При этом **современная классификация** травм нижнешейного или субаксиального (III-VII шейные позвонки), а также грудного и поясничного отделов позвоночника, разработанная специалистами международной группы АО (Ассоциация Остеосинтеза), базируется на двух взаимосвязанных принципах: механизме возникновения повреждения и его локализации.