

# СПОНДИЛОДИСЦИТЫ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ: ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Зозуля П.И., Лаптев А.Н., Мазуренко А.Н., Дюсьмикеева М.И., Голайдо М.М., Горенок Д.И., Пивовар М.В.

ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии»  
Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО "Белорусский  
государственный медицинский университет"  
ГУ «РНПЦ травматологии и ортопедии»

✓Спондилодисцит является наиболее трудно диагностируемой и тяжело протекающей патологией

✓Уровень заболеваемости спондилодисцитом в разных странах колеблется от 0,5 до 7,6 случаев на 100 000 населения

✓Важной проблемой является стертость клинической картины, поздние сроки диагностики заболевания, невысокая частота выявления этиологического фактора и отсутствие четких подходов к выбору необходимого метода хирургического лечения

**Показания к хирургическому лечению:**

- ✓ прогрессирующий неврологический дефицит
- ✓ неэффективность консервативного лечения
- ✓ прогрессирование деформации позвоночника
- ✓ наличие клинически значимых пре- (пара-) вертебральных абсцессов
- ✓ необходимость морфологической и (или) бактериологической верификации диагноза



С января 2010 г. по январь 2024 г. на базе туберкулезного хирургического отделения ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» было прооперировано 167 пациентов с воспалительными заболеваниями позвоночника.

Верифицировать возбудителя удалось в 20,8% (n=25) случаях:

- ✓ Staphylococcus spp. 64,0% (n=16)
- ✓ Escherichia coli 20,0% (n=5)
- ✓ Pseudomonas aeruginosa 12,0% (n=3)
- ✓ Candida spp. 4,0% (n=1)

В остальных случаях неспецифическая этиология патологического процесса была установлена по результатам морфологического исследования 79,2% (n=95).



Послеоперационные осложнения (n=17):

- ✓ Несостоятельность краев раны (n=6)
- ✓ Нестабильность ТПФ (n=4)
- ✓ Гематома мягких тканей (n=2)
- ✓ Гемоторакс, ОПН, сепсис, нарастание неврологического дефицита, перфорация полого органа (n=1)

Уровень послеоперационной летальности составил 5,6% (9 случаев).

В структуре послеоперационной летальности преобладают декомпенсация по заболеваниям сердечно – сосудистой системы и синдром полиорганной недостаточности.