

ОПЕРАЦИЯ ЗАДНЕГО МЕЖТЕЛОВОГО СПОНДИЛОДЕЗА

Операция показана для лечения корешкового синдрома поясничного остеохондроза при фиброзной стабилизации позвоночного сегмента.

Техника операции

Интерламинарным доступом осуществляют удаление грыжи диска. Далее выполняют тщательный кюретаж диска до обнажения компактных пластин тел смежных позвонков. Кюретаж признают достаточным, если содержимым кюретки является губчатая кость. Образованную в диске полость рыхло пломбируют гранулами КоллапАна. Рану послойно ушивают. В послеоперационном периоде применяют поясничный полужесткий бандаж до рентгенологического подтверждения костного блока оперированного позвоночного сегмента. Средний срок достижения костного блока три с половиной месяца.

Преимущества способа

Данный способ позволяет исключить стабилизацию позвоночника металлическими конструкциями и предупредить известные осложнения металлоспондилодеза (разрушение или миграция конструкции, рубцовый эпидурит, металлогранулема).