

В НПЦ специализированной медицинской помощи детям им. В. Ф. Войно-Ясенецкого ДЗ г. Москвы (НПЦ) проведена хирургическая коррекция комбинированного идиопатического сколиоза 4 степени пациентке Г., 14 лет.

Сколиоз в наибольшей степени ухудшился в период полового созревания с 12 до 13 лет. У девочки сформировался выраженный реберный горб, появились боли в спине и быстрая утомляемость после физических нагрузок.

Пациентка обратилась за помощью в НПЦ, где принято решение о проведении хирургической коррекции сколиоза.

Оперативное вмешательство проводилось под нейрофизиологическим контролем.

Опер. Бригада: Шавырин И.А., Кудряков С.А. Нейрофизиолог: Лапшина Н.В.

Анестезиолог: Сидоров Д.В.

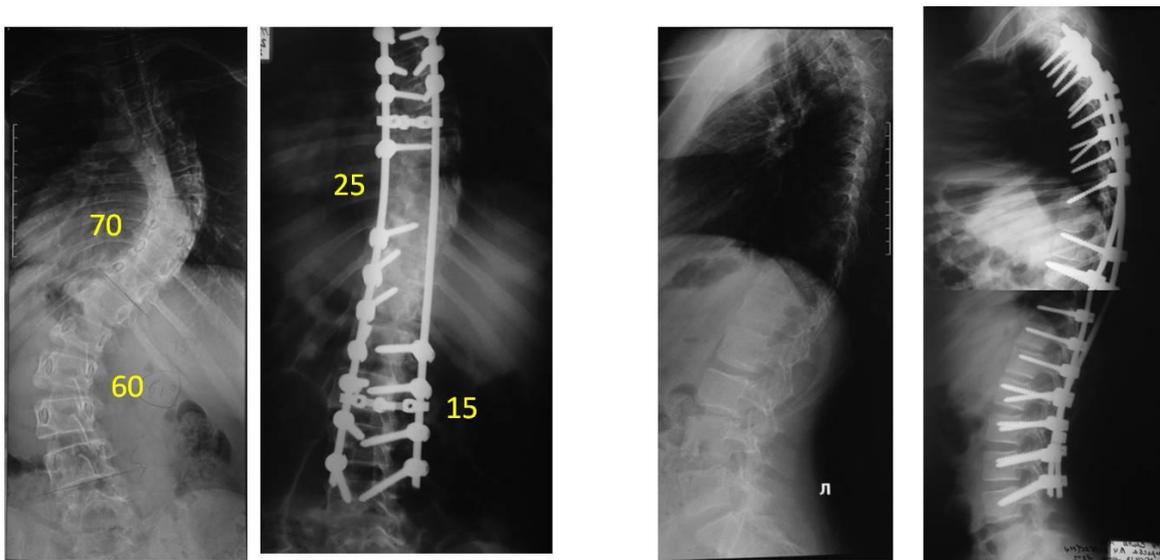
В ходе дорсальной коррекции и фиксации позвоночника проведена вертебротомия по Смит-Петерсону на 4 уровнях Th5-Th8. Затем, после установки опорных элементов и укладки смоделированных стержней, проведен прямой деротационный маневр, в результате которого изгибы стержней из фронтальной плоскости переведены в сагиттальную. Проведены компрессионно-дистракционные маневры на винты, окончательная фиксация, задний спондилодез. Пациентка активирована через 3 дня после вмешательства, достигнутая коррекция сколиотической деформации составила более 50 % (с 70/60 градусов в грудном/поясничном отделах до 25/15 градусов соответственно).

Пациентка Г. 14 лет. Диагноз: М 41.1 Идиопатический комбинированный сколиоз 4 ст.



Фото внешнего вида до и после хирургического вмешательства

Пациентка Г. 14 лет. Диагноз: М 41.1 Идиопатический комбинированный сколиоз 4 ст.



Рентгенограммы позвоночника до и после хирургического вмешательства

Пациентка Г. 14 лет. Диагноз: М 41.1 Идиопатический комбинированный сколиоз 4 ст.



3 мес после операции.

При контрольном осмотре через 3 месяца по клинико-рентгенологической картине металлоконструкция стабильна, потери коррекции не отмечено. Пациентка и родители довольны результатом операции.