

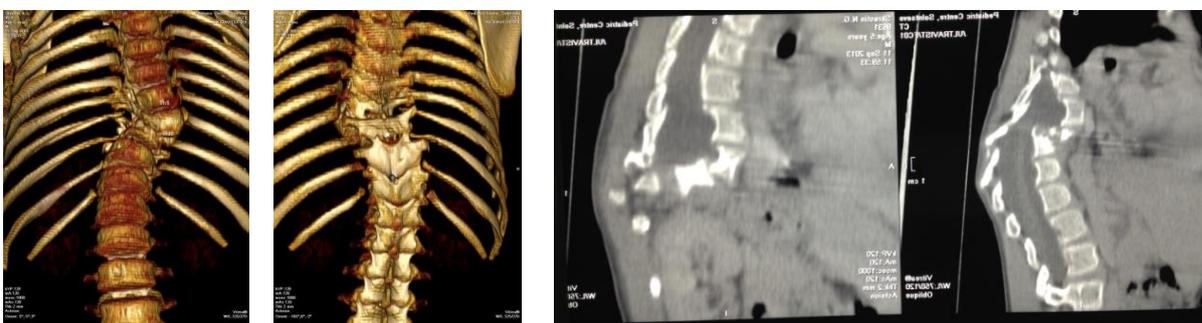
Описание клинического случая: Оперативное вмешательство на позвоночнике у пациента, страдающего нейрофиброматозом с врожденной деформацией грудного отдела позвоночника.

Ребенок Скрастин Николай 6 лет. Был направлен в научно практический центр медицинской помощи детям для консультации и определения дальнейшей тактики лечения.

При обращении в стационар ребенок жаловался на боли в спине. Из истории заболевания стало известно, что боли в спине и искривление позвоночника было замечено в 5 лет после санаторно-курортного лечения. Лечение и наблюдение пациент получает в ДКГБ № 19, где ему установлен диагноз: врожденный сколиоз грудного отдела позвоночника. В сентябре 2013 года ребенок был госпитализирован в стационар НПЦ МПД, где ему проведено комплексное обследование.



Выполнено рентгенологическое исследование позвоночного столба, проведено магнитно-резонансное исследование головного мозга, спинного мозга. Ребенок осмотрен генетиком, педиатром, кардиологом, невропатологом, нейрохирургом и онкологом.

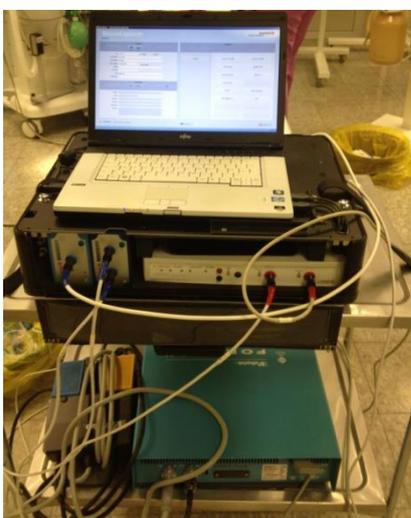


Подтвержден диагноз: Врожденный правосторонний кифосколиоз грудного отдела позвоночника. Аномалия развития Th8,Th10 позвонков. Нейрофиброматоз I-II типа. Поражение хиазмы, правой половины продолговатого мозга и правой средней ножек мозжечка. Нейрофиброматоз с поражением центральной нервной системы, головного мозга.

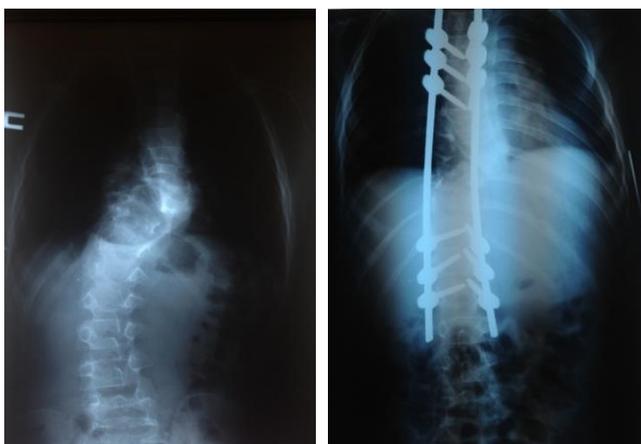
Грубая, быстро увеличивающееся искривление позвоночника, развивающееся из-за врожденной аномалии развития позвоночника грудного отдела связана с неправильным формированием тел Th8-Th10 (грудных) позвонков. У ребенка развилось сколиотическое искривление позвоночника 32 градуса и кифотическое искривление до 80 градусов стоя.

Опасность дальнейшего развития выявленного заболевания – это компрессия спинного мозга, что при отсутствии своевременного лечения приведет к инвалидизации больного. В связи с неблагоприятным прогнозом выявленного заболевания больному показано проведение планового оперативного лечения, а именно операции по исправлению искривления позвоночника.

Ребенку было выполнено два этапа оперативного лечения по исправлению искривления позвоночника. Первым этапом наложен гало-аппарат, через 10 дней после проведения гало-тракции проведена высокотехнологичная операция по коррекции (исправлению) кифосколиоза с использованием нейромониторинга спинного мозга, что позволило хирургам во время выполнения операции контролировать работоспособность спинного мозга. Использование такого оборудования значительно снижает риск осложнений связанных с повреждением спинного мозга и корешков во время и после операции.



В результате проведенного оперативного лечения искривления позвоночника достигнуты следующие результаты: по данным рентгенограмм коррекция кифотической деформации (искривления) составила 48 % (с 80° до 45°), отмечено расправление грудной клетки. У больного восстановлена опорная функция позвоночного столба, после вмешательства пациент может ходить и сидеть ровно. Осложнений со стороны внутренних органов в процессе лечения не отмечено. Ребенку разрешено вставать и ходить на 4-й день после операции.



Пациент будет наблюдаться у специалистов – ортопедов, невропатологов, нейрохирургов НПЦ МПД для проведения плановых обследований на протяжении периода активного роста.

