



С.Г. Млявых
д-р мед. наук

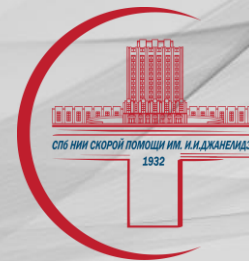


**XIII съезд Российской ассоциации
хирургов-вертебрологов (RASS)**
04–06 июня 2025 г., Санкт-Петербург

10 ЛАЙФХАКОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ ДЕФОРМАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА



ИЛЬИНСКАЯ
БОЛЬНИЦА



Основные особенности хирургии деформаций

- протяженный / комбинированный доступ
- «проблемные» мягкие ткани
- отсутствие «нормальной» костной анатомии
- дефицит минеральной плотности костной ткани
- сложная интраоперационная визуализация
- специфика основного заболевания / сопутствующей патологии
- баланс между продолжительностью операции – агрессивностью мобилизации и коррекции – кровопотерей – сохранением функции спинного мозга – минимизацией рисков остаточного / развития «нового» дисбаланса



Задачи хирургической команды



- ↓ травматичности
- ↓ продолжительности вмешательства
- ↓ риска осложнений
- достижение оптимальной коррекции
- сокращение расходов

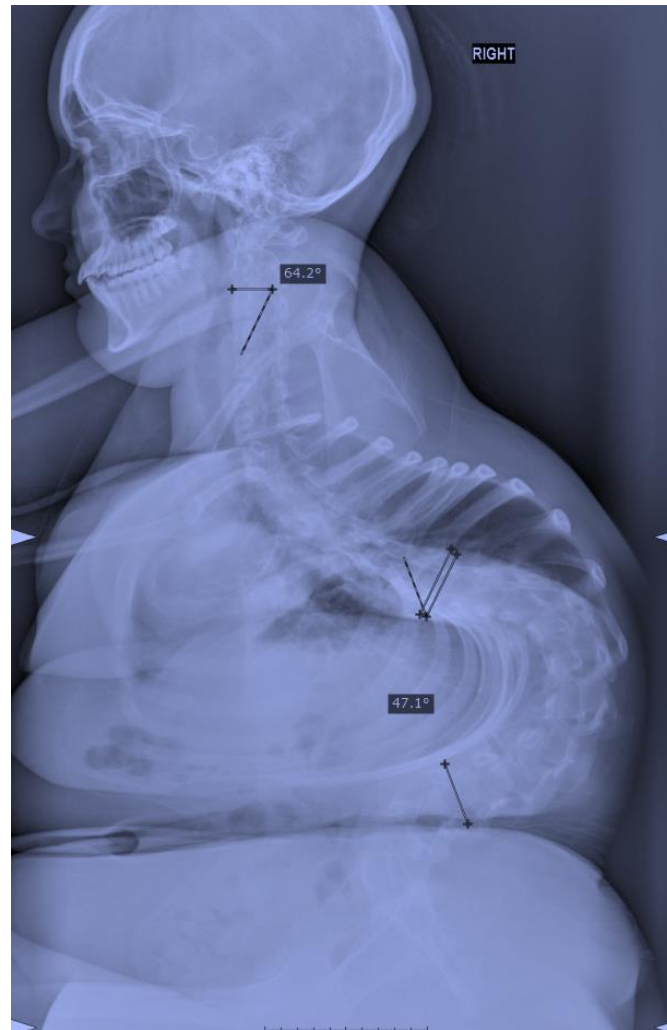
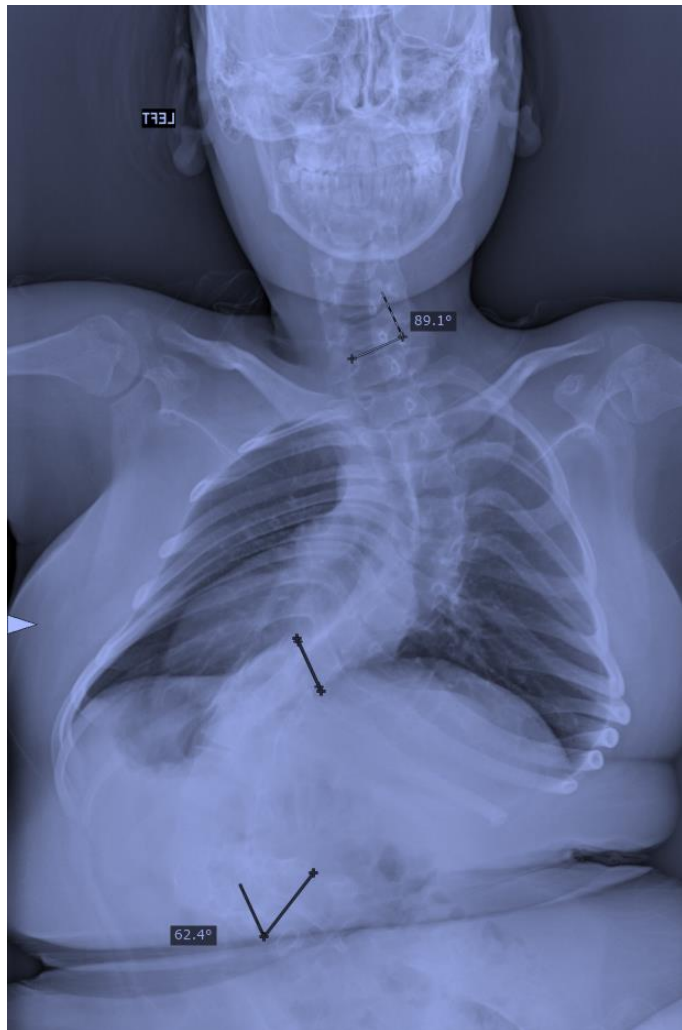


Как снизить риски ?

- индивидуальное планирование
- командное обсуждение
- подготовка операционной
- взаимодействие всех участников операционной бригады
- соблюдение надежных хирургических принципов
- послеоперационный анализ



#1 Планирование

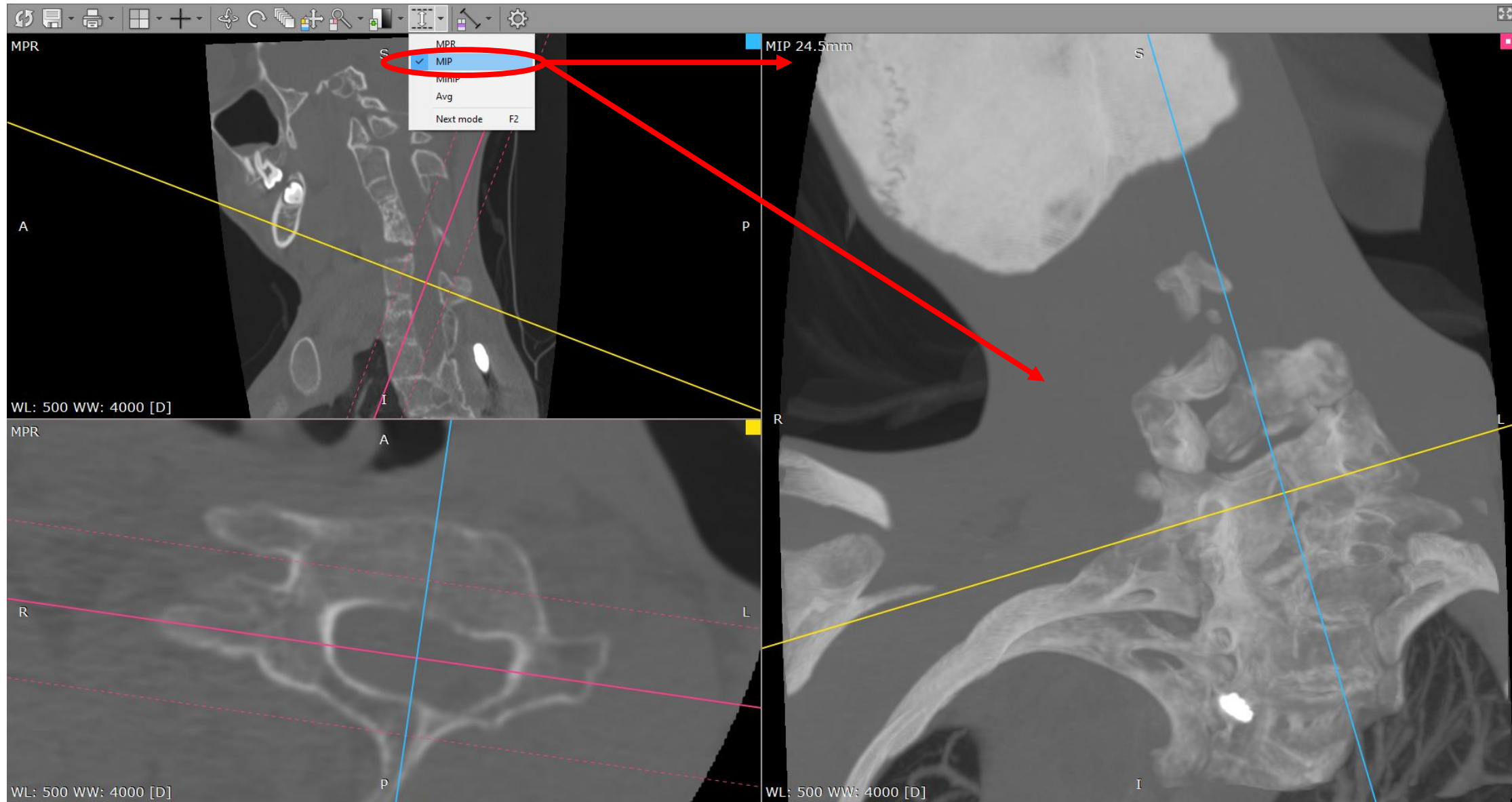


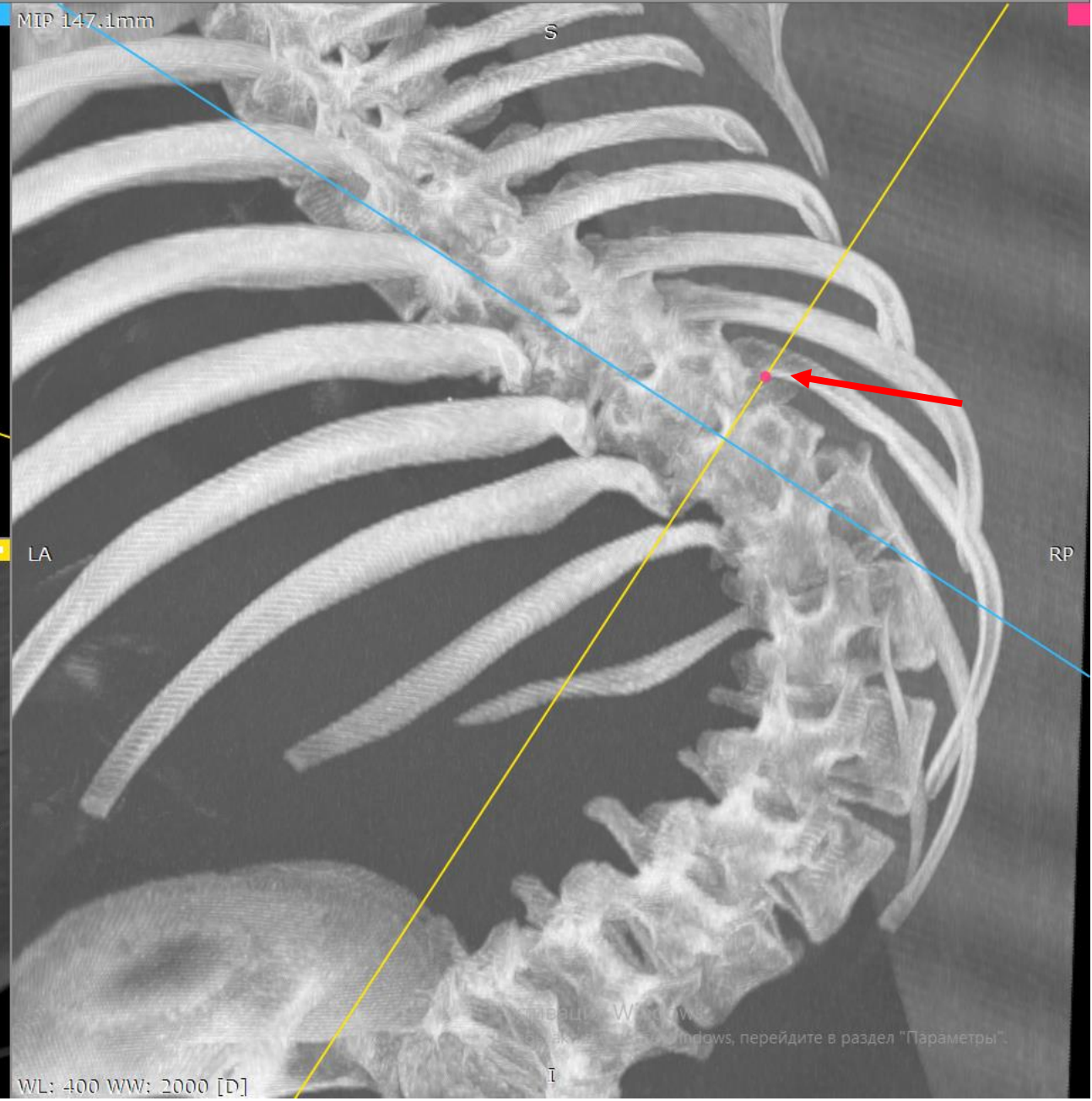
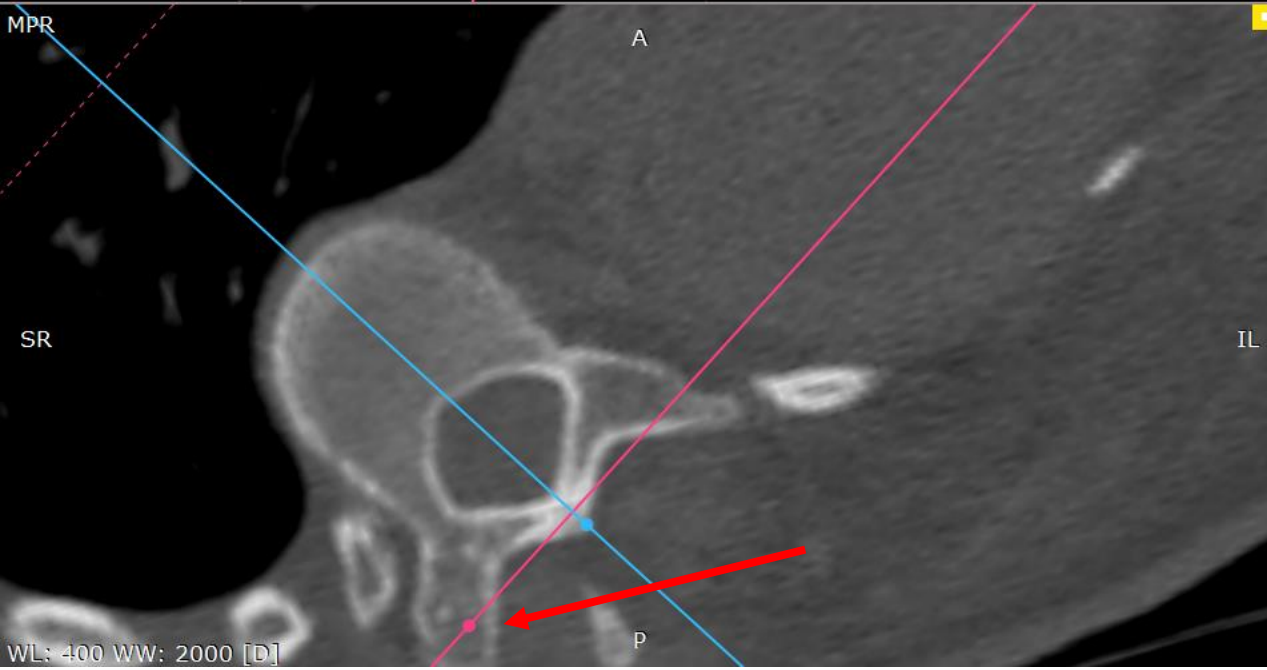
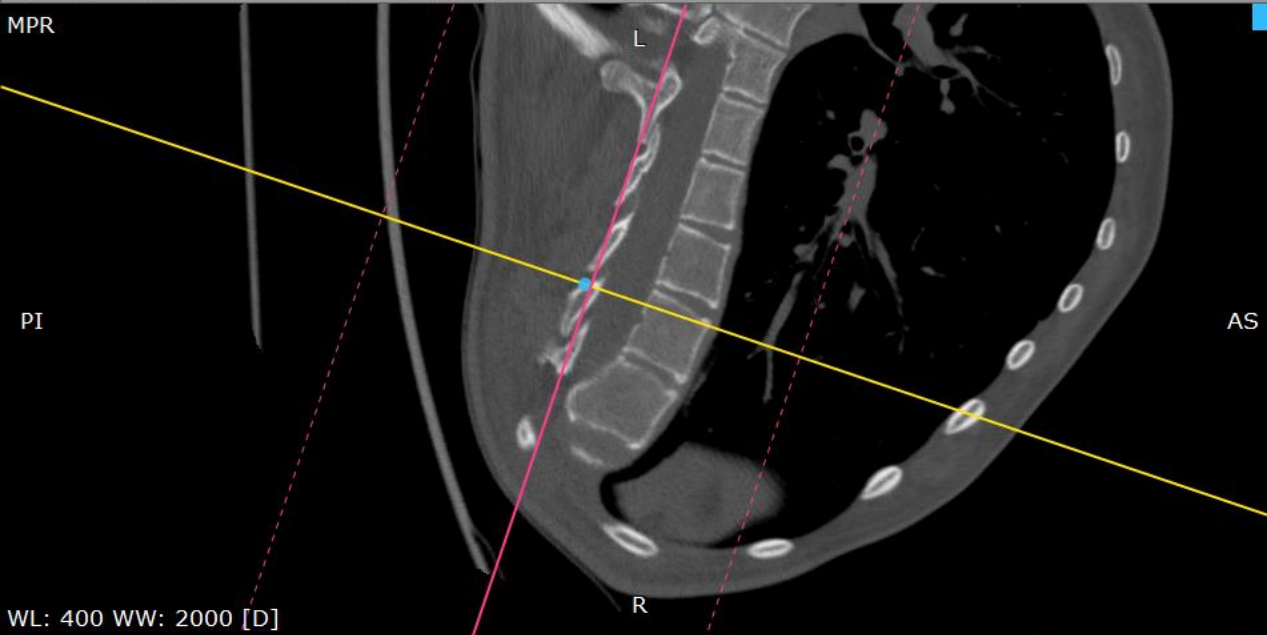
#1 Планирование



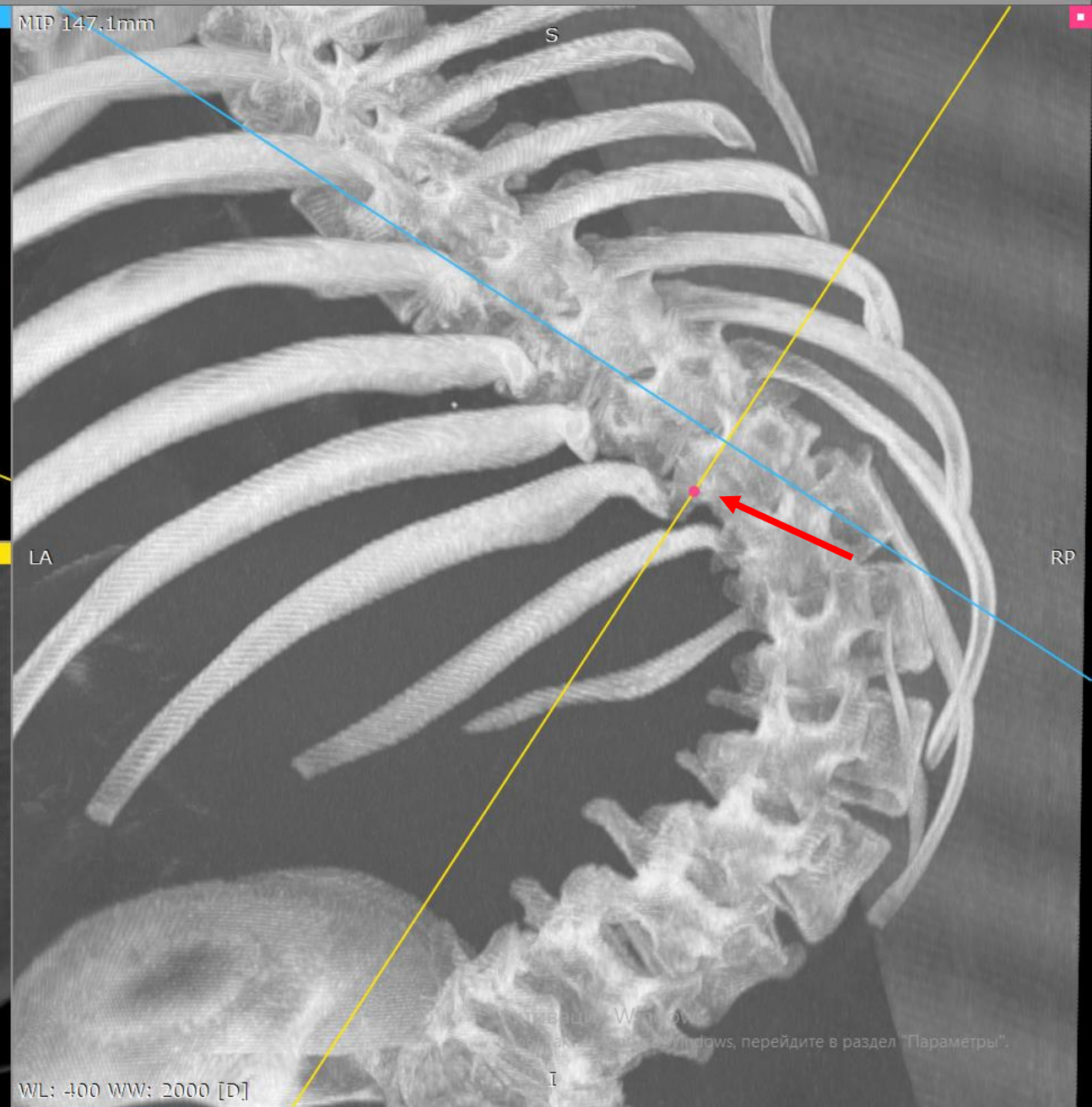
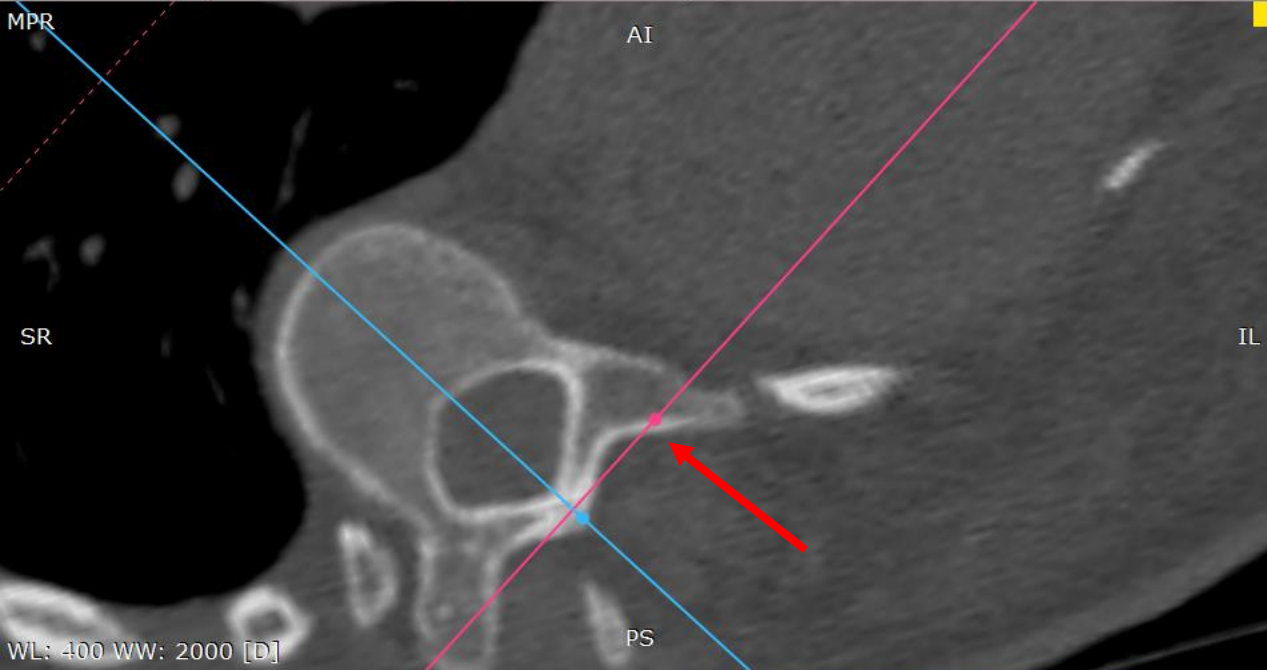
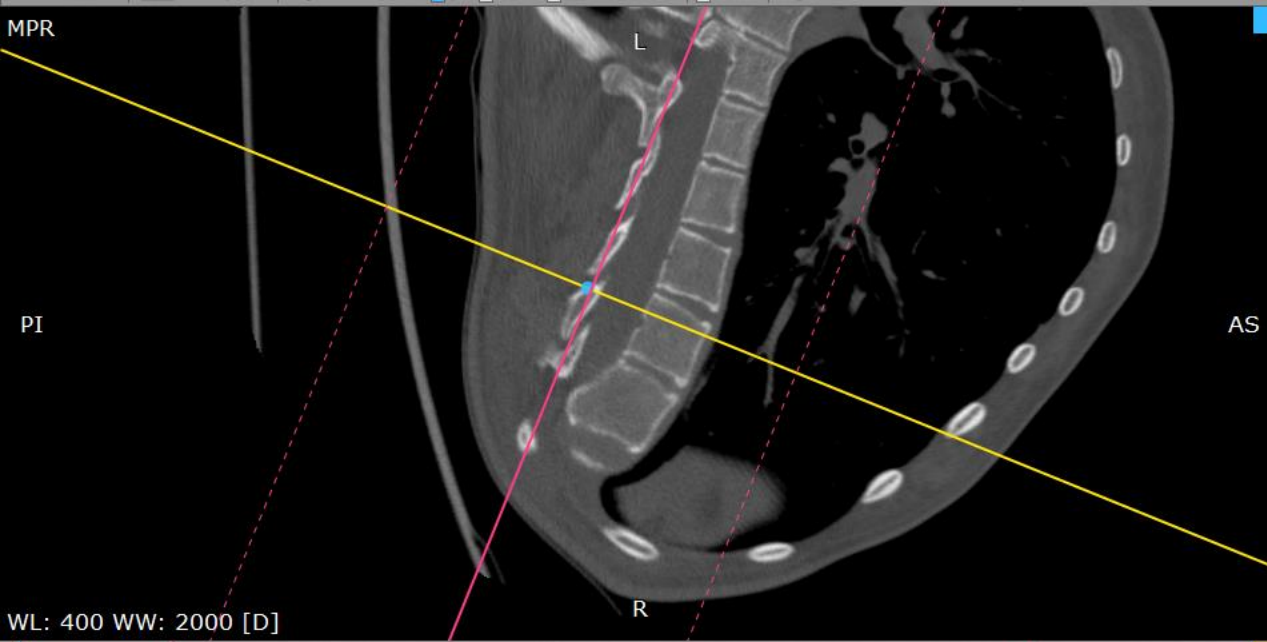
#1 Планирование

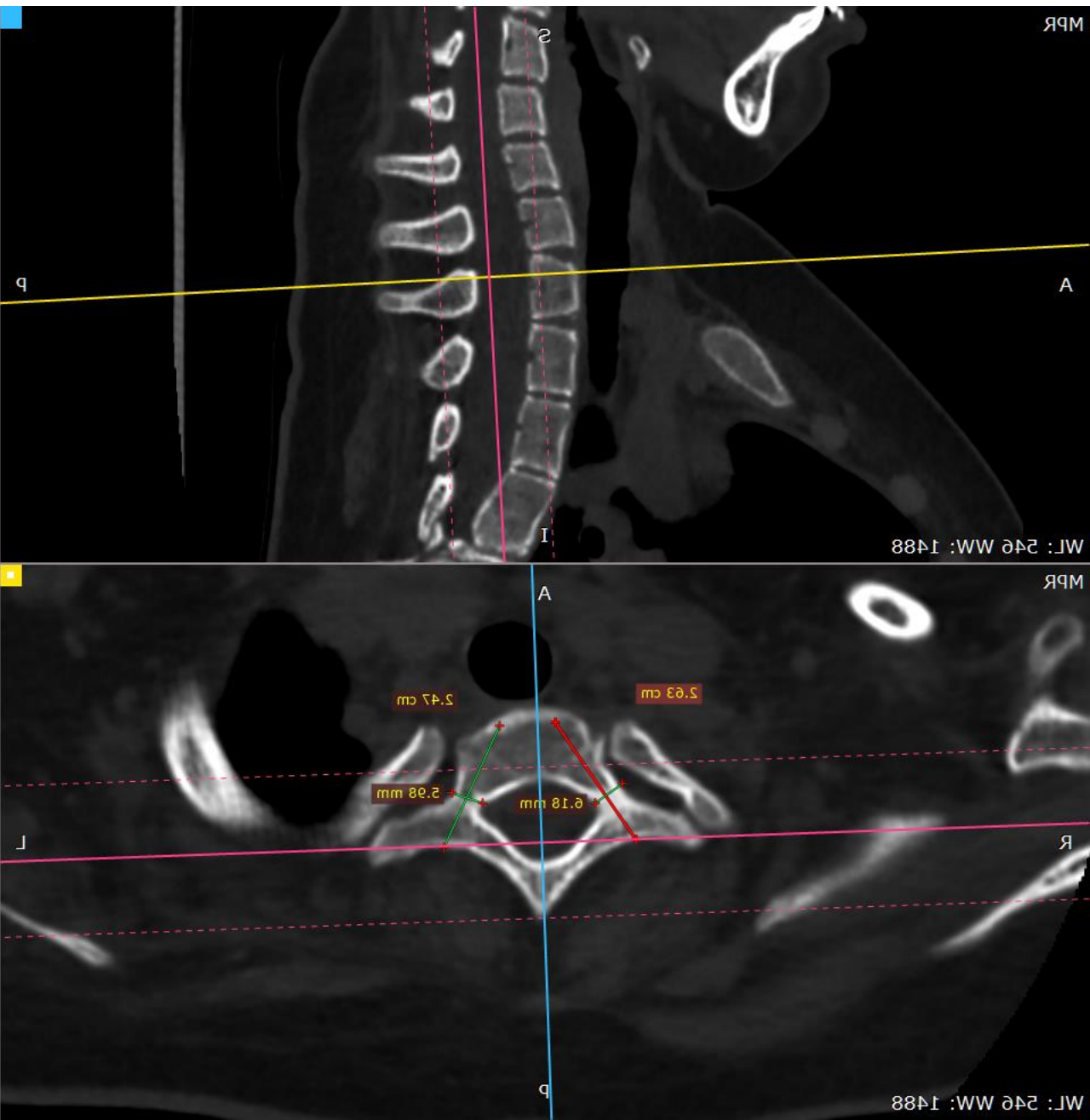
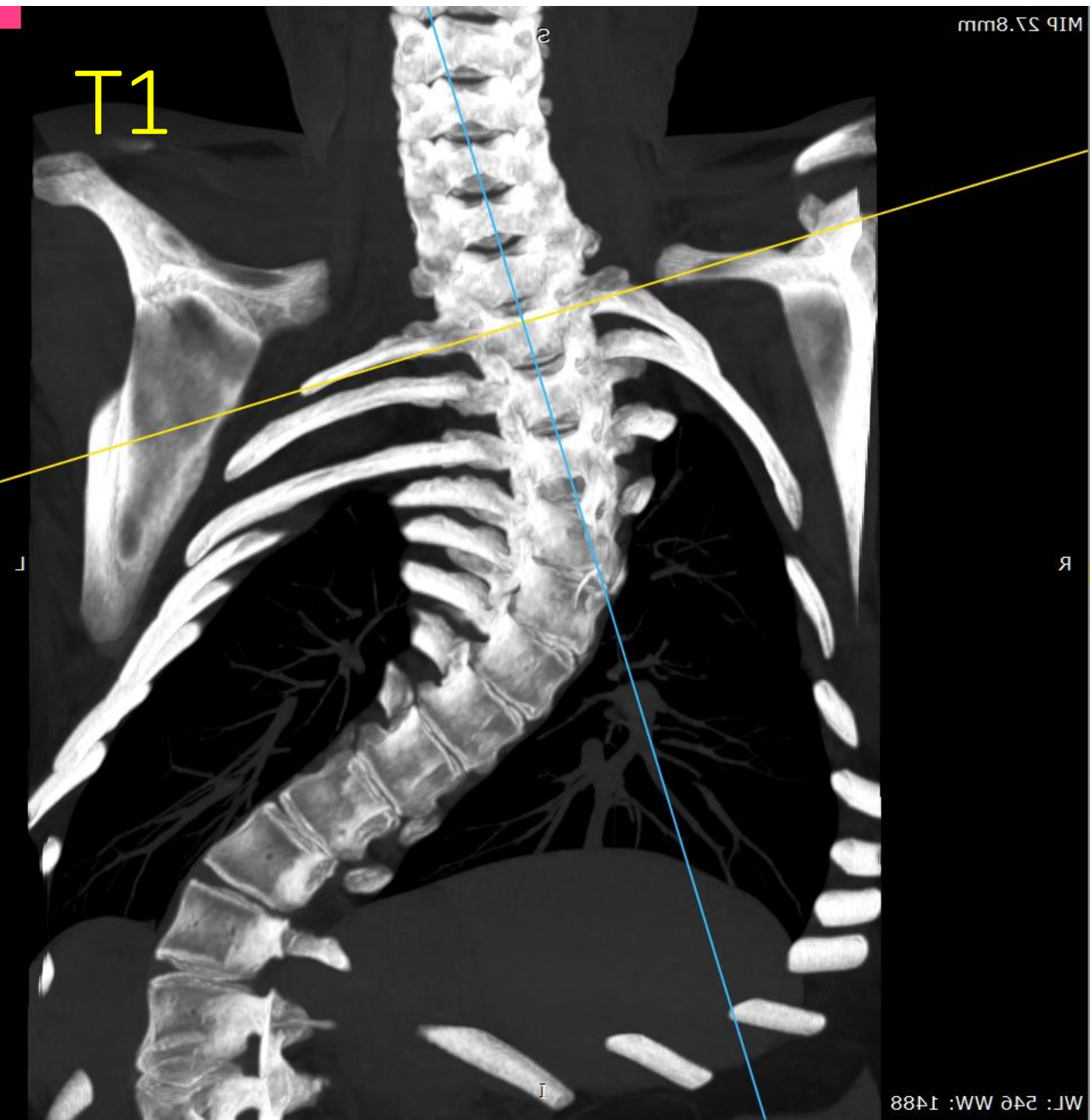
RadiAnt DICOM ViewerVersion: 2025.1 (64-bit)Build date: 16.01.2025 (#1600) License ID: 11111111 License type: Paid license (One-time Purchase) License expiration: No expiration Free updates until: 27.06.2025

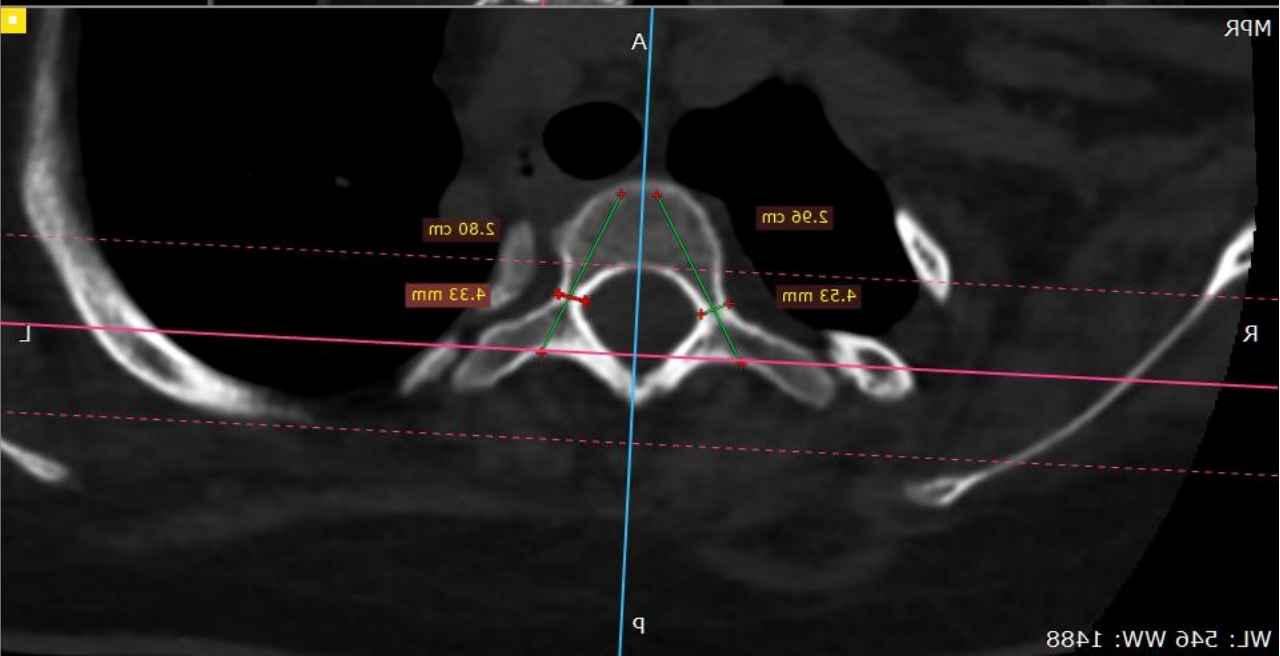
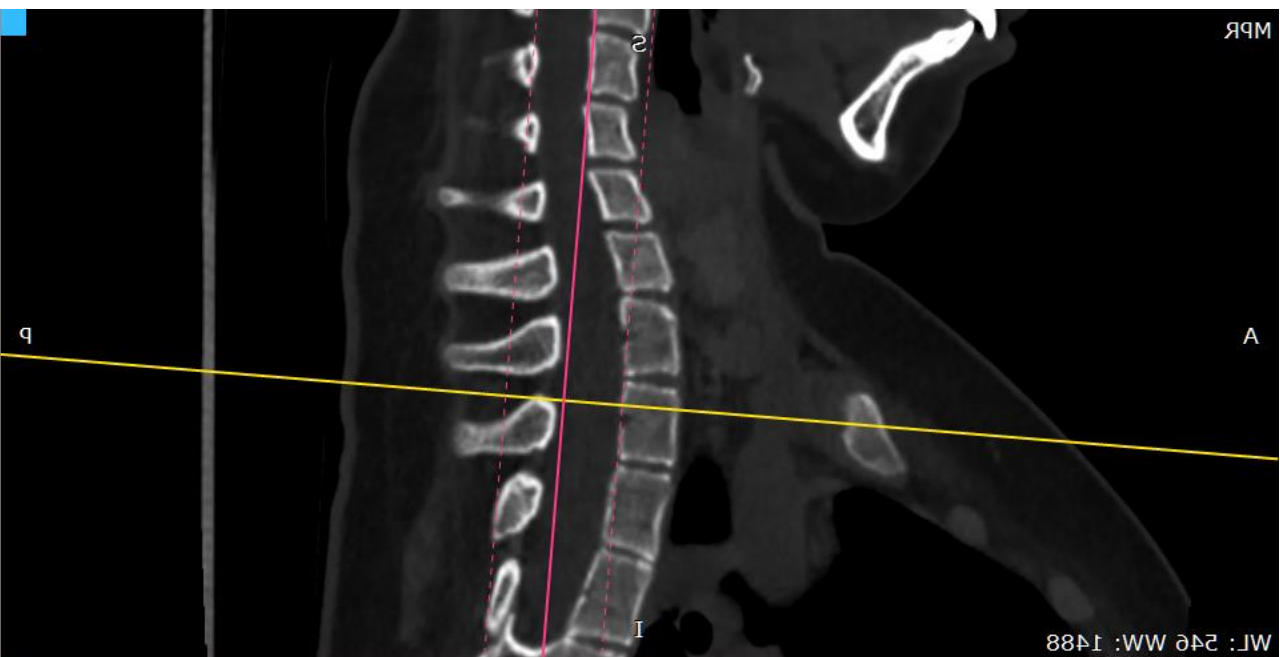
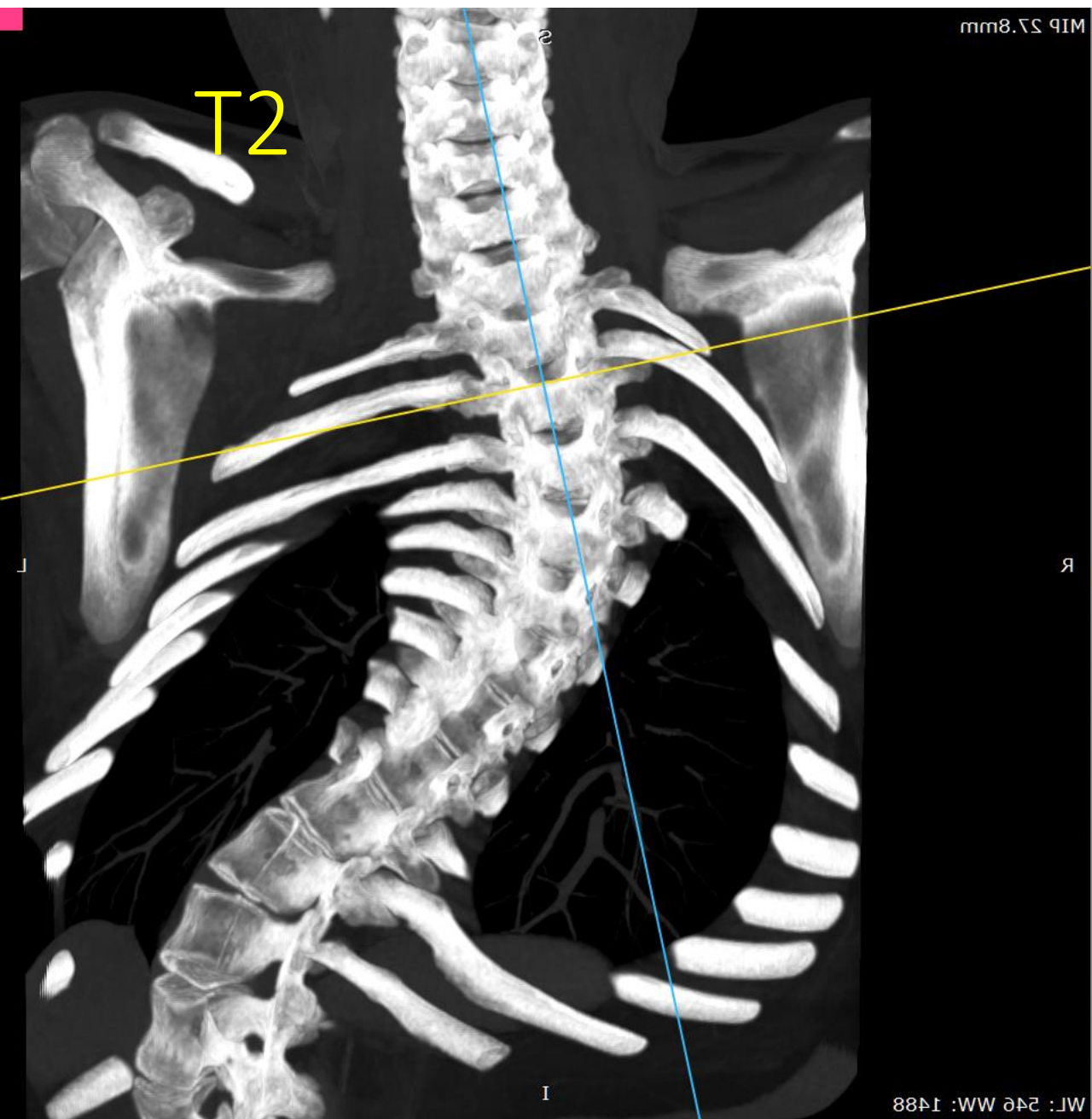


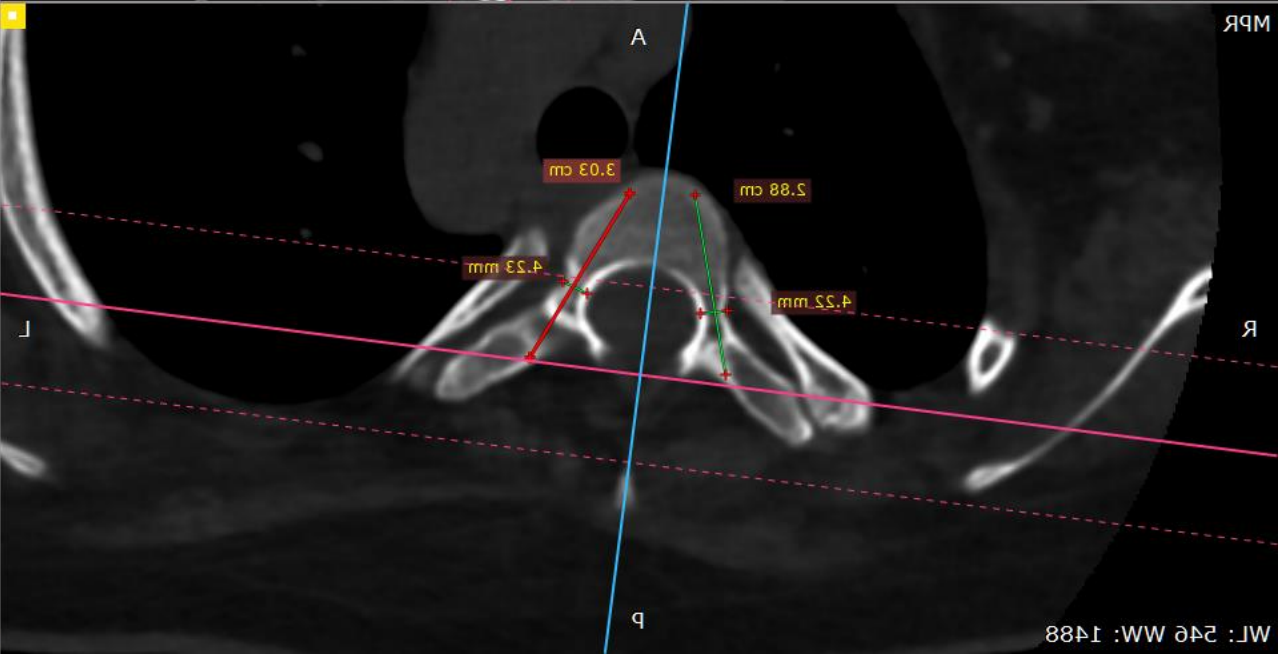
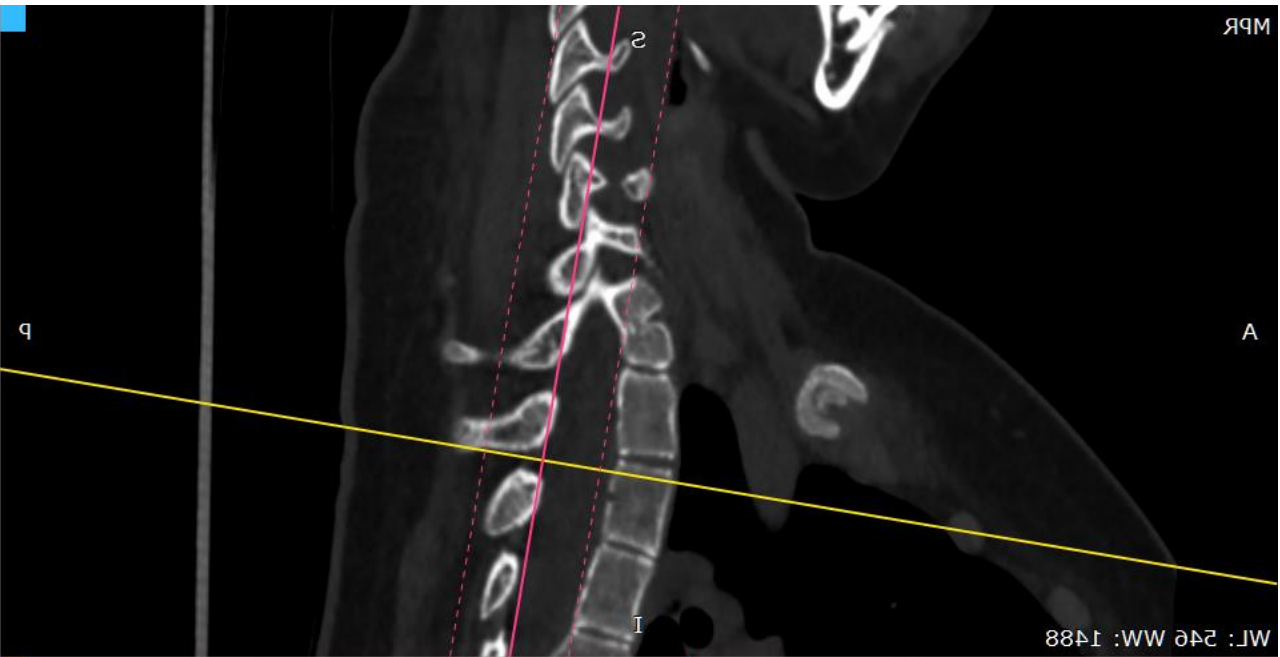
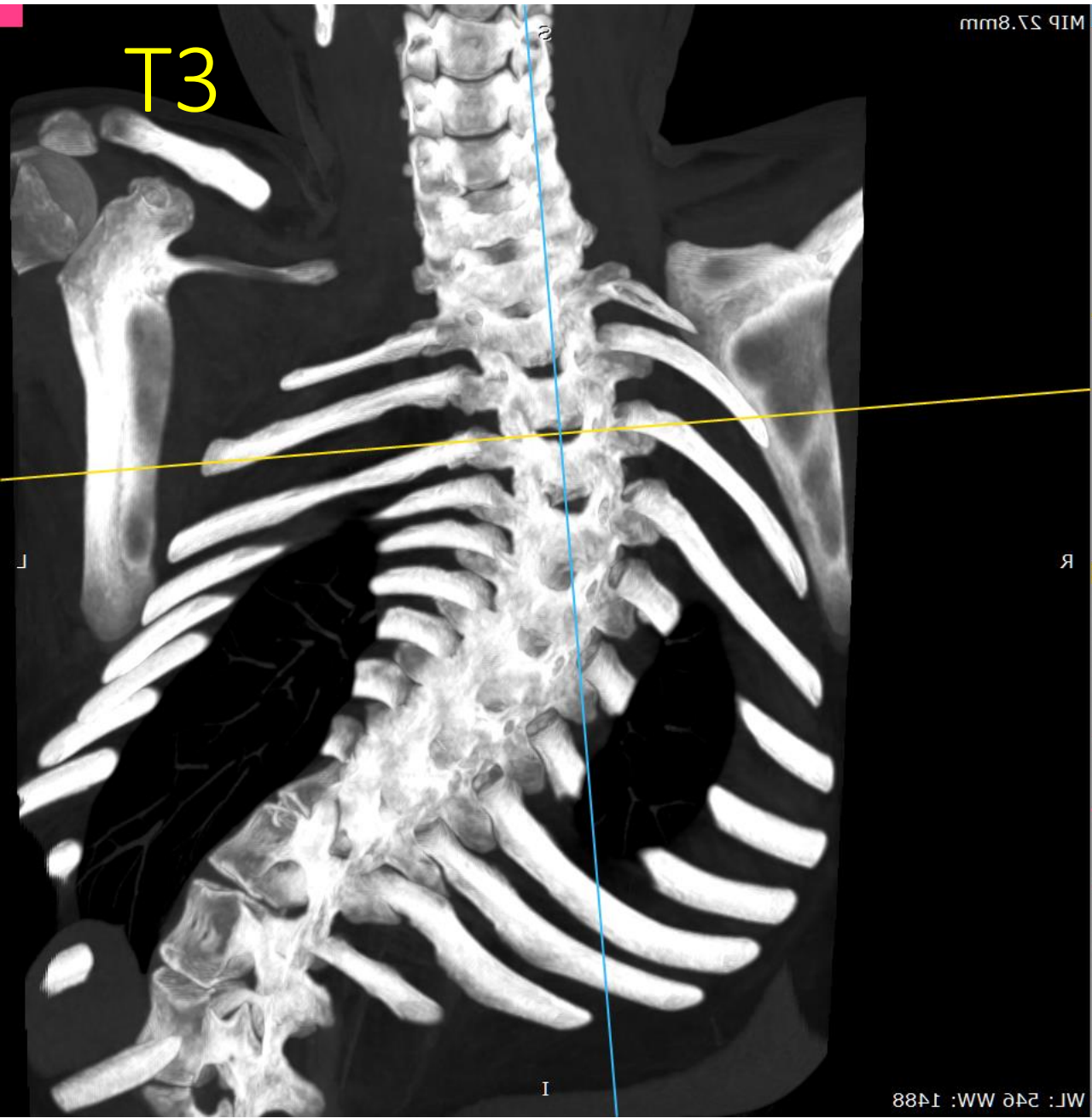


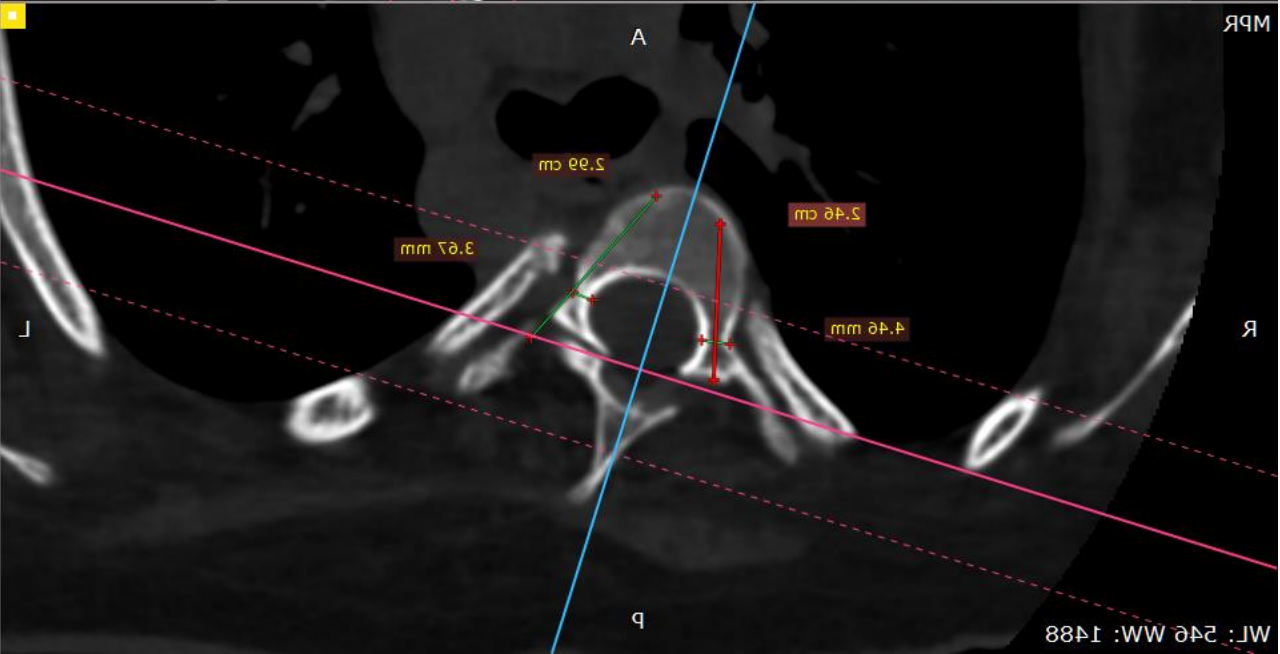
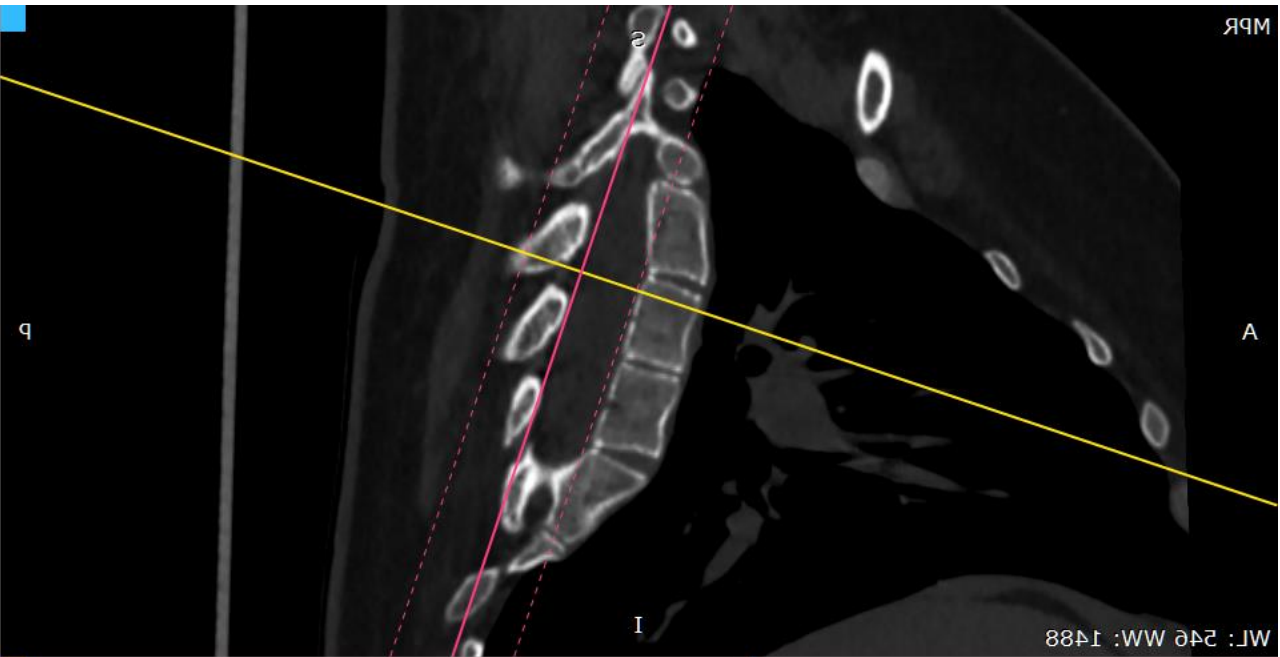
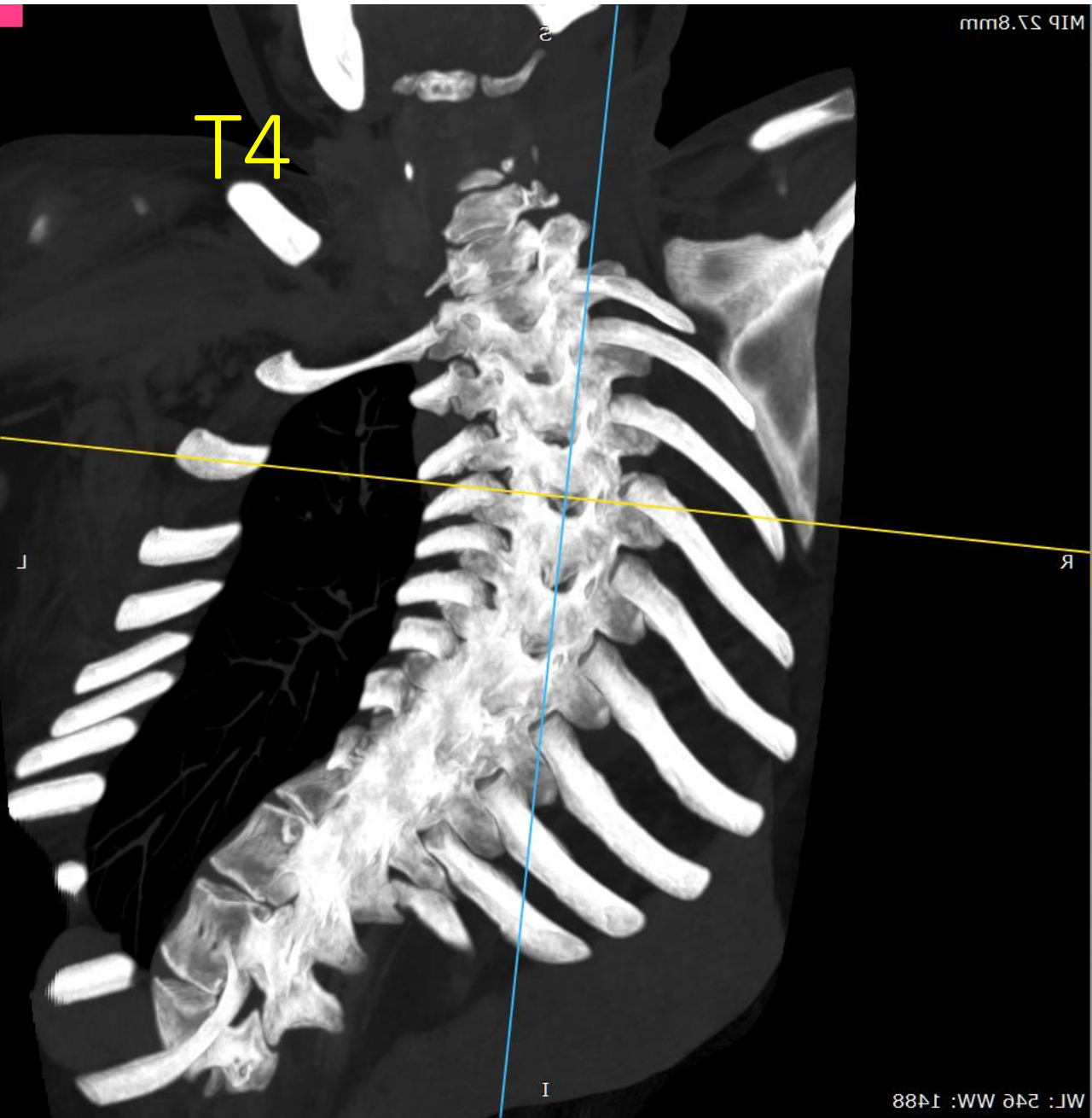
Информация о параметрах просмотра, перейдите в раздел "Параметры".

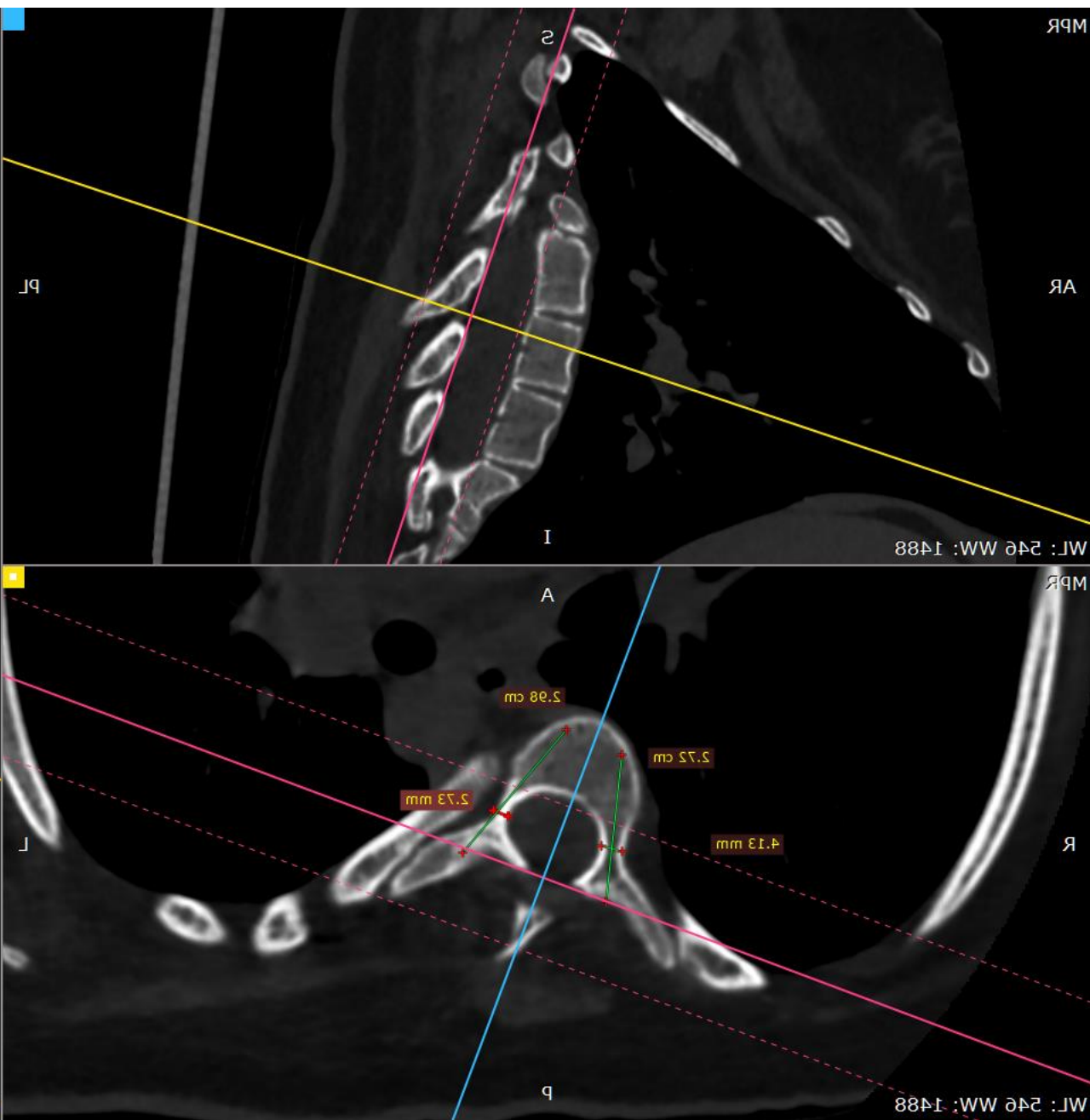
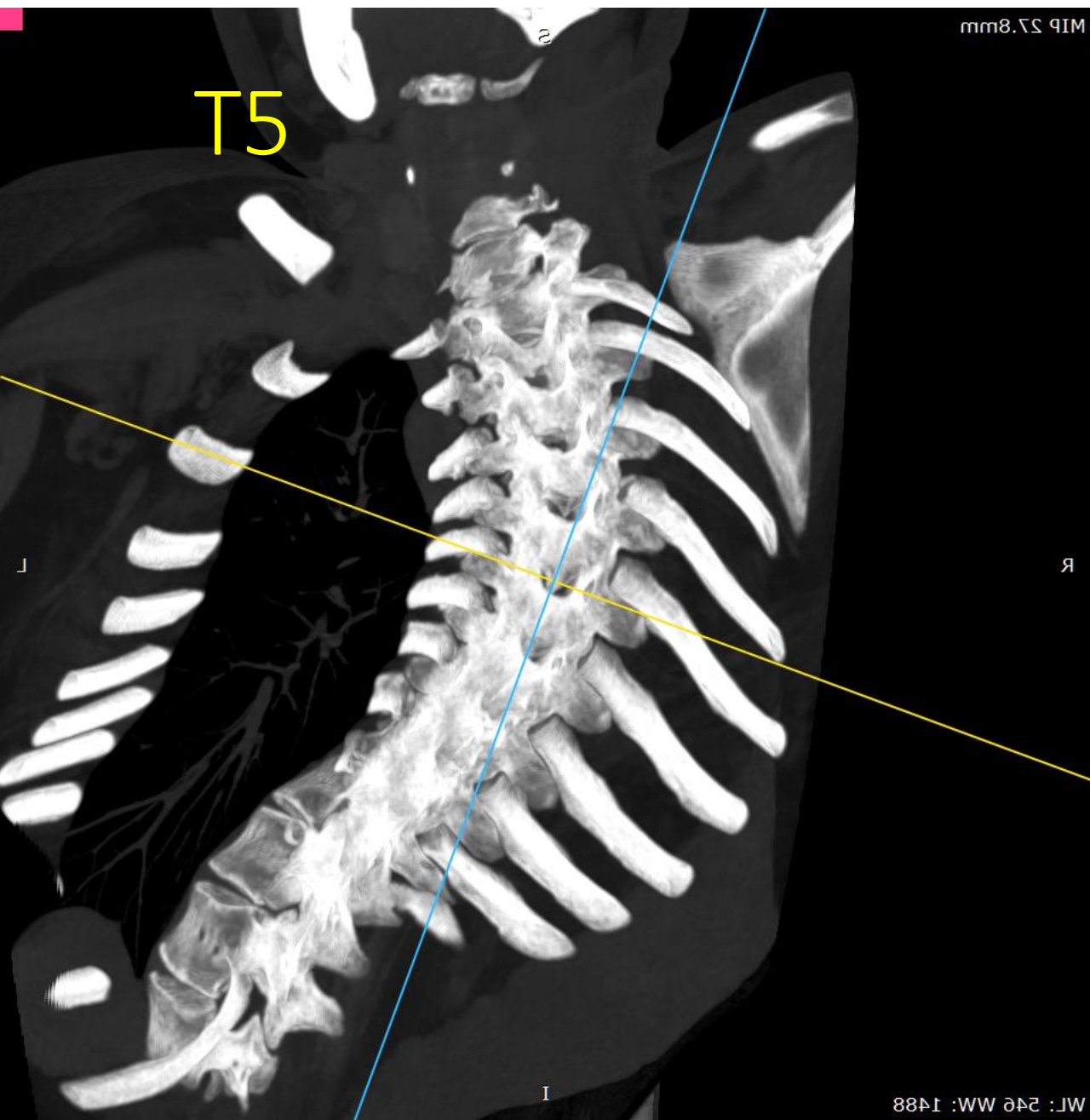


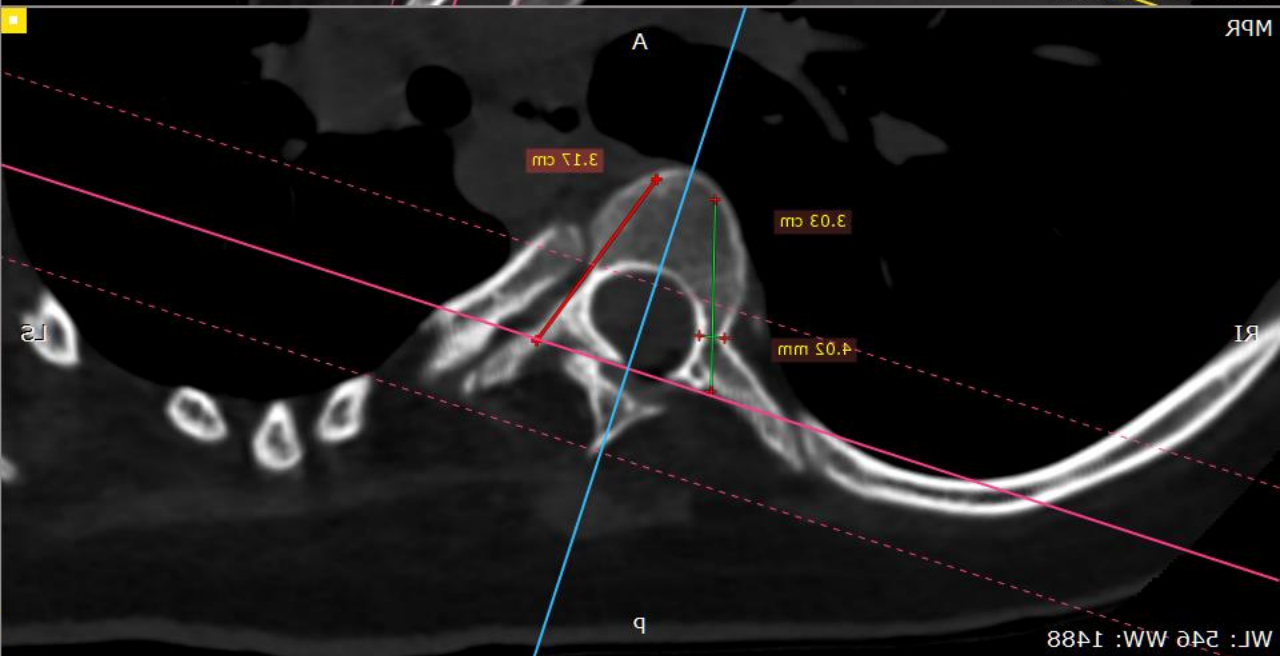
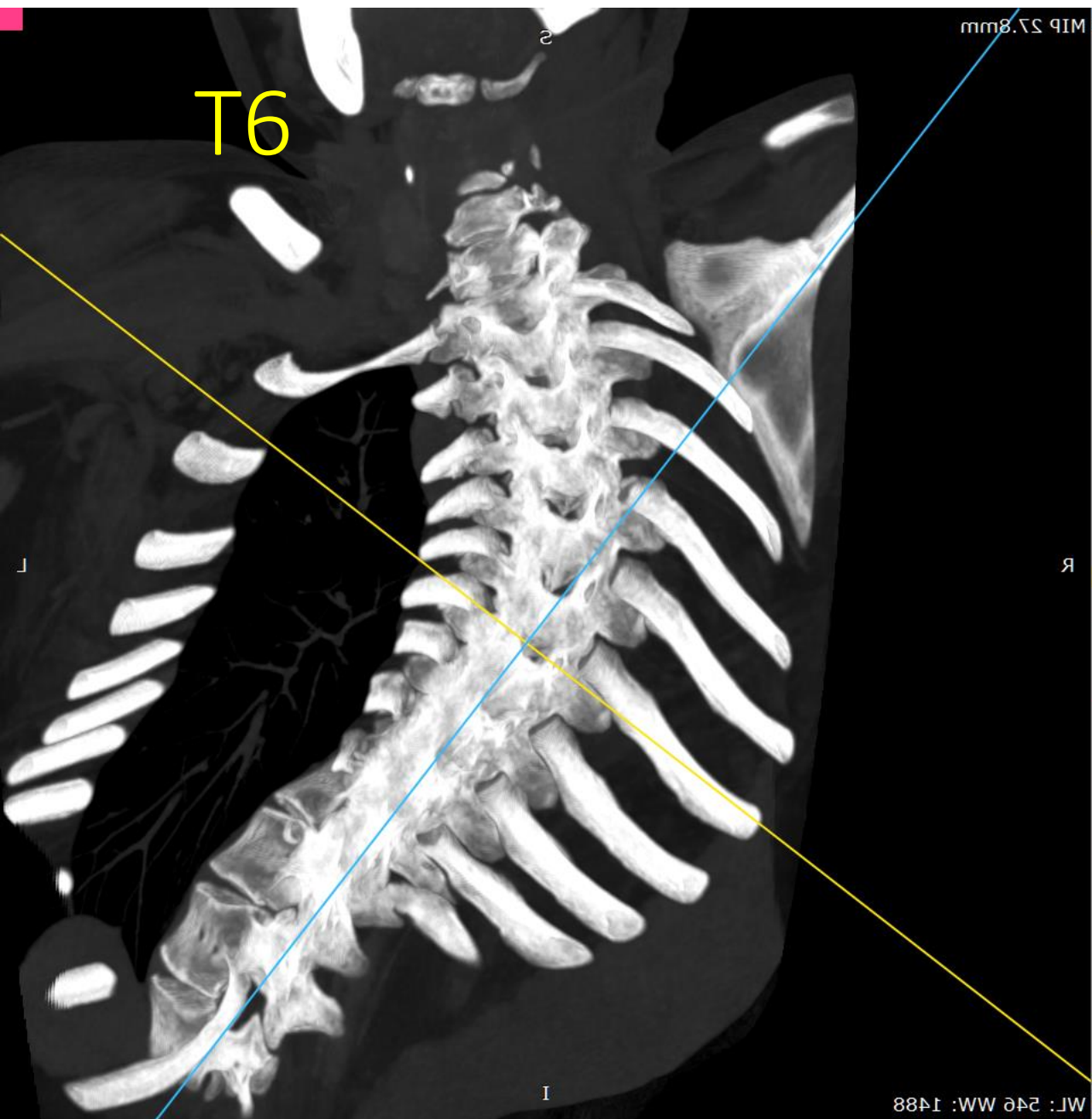


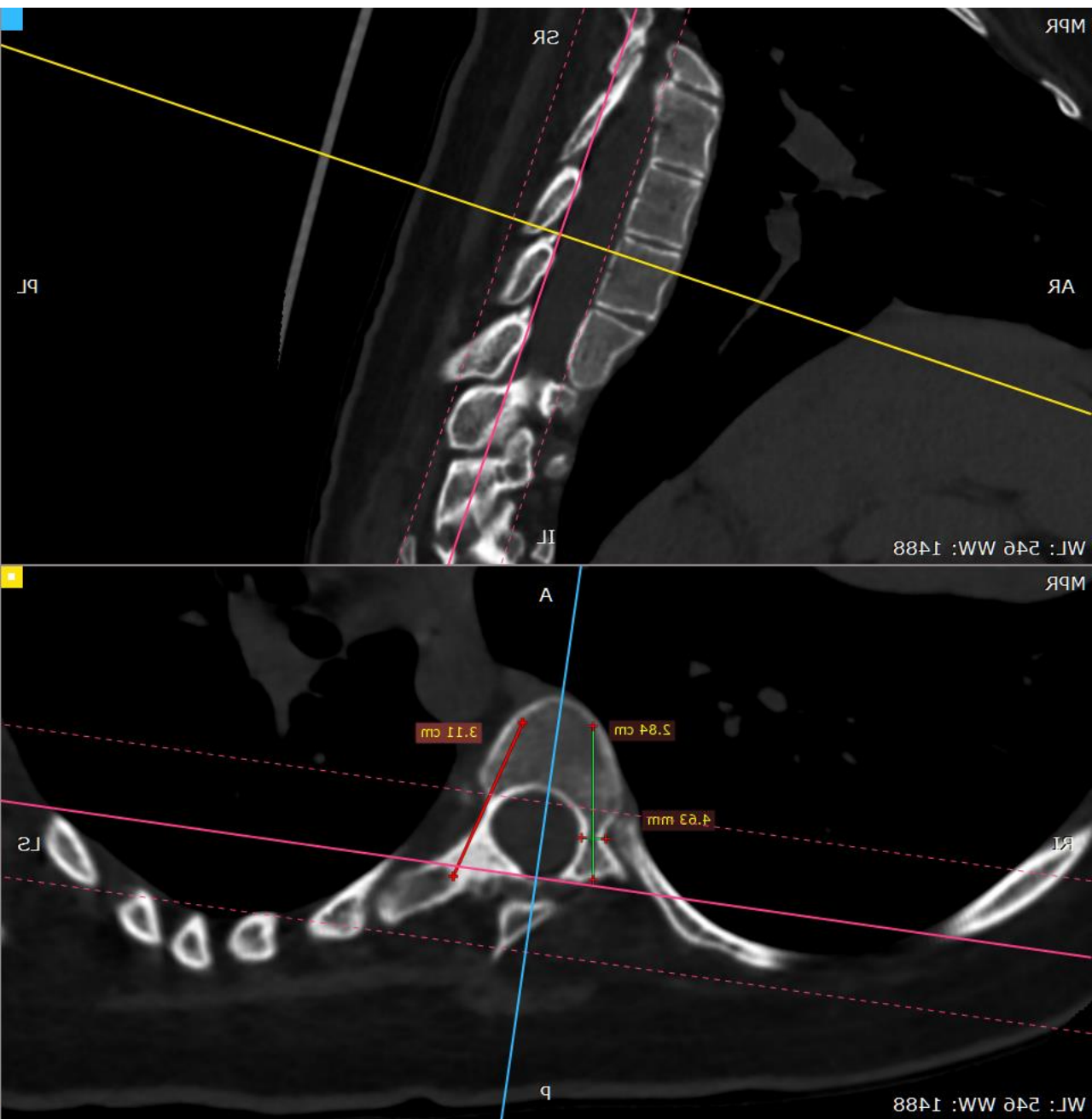
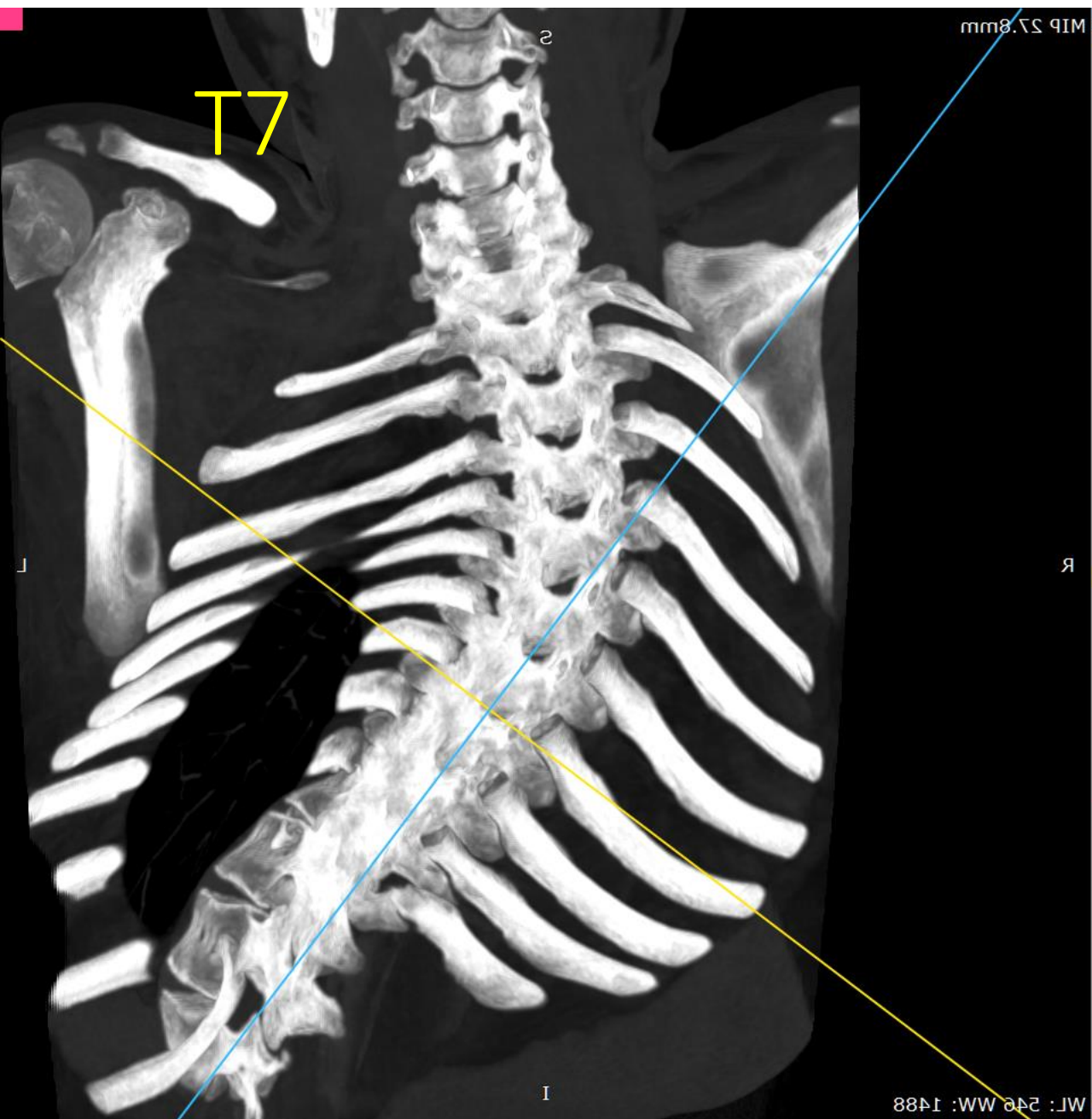


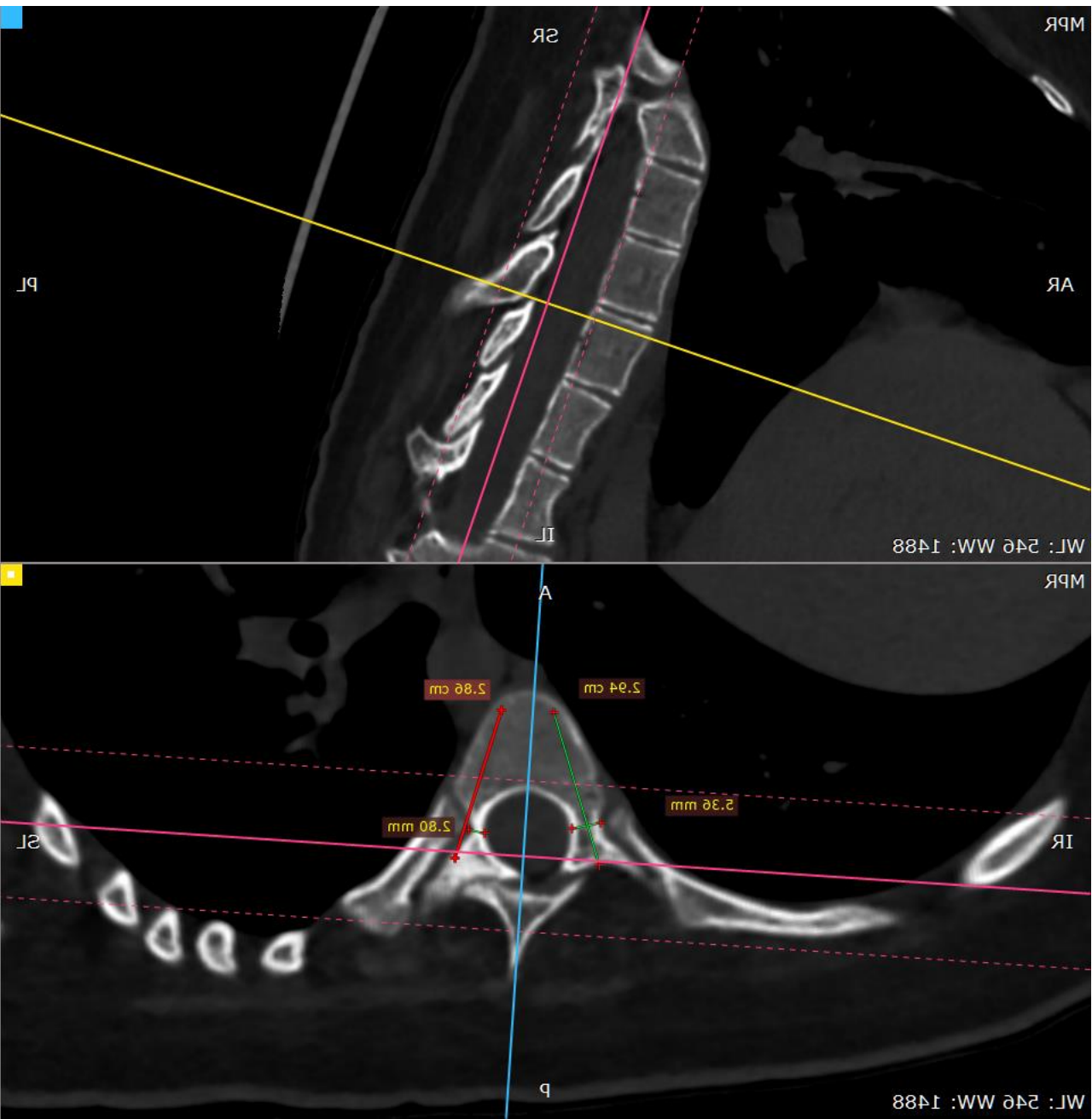
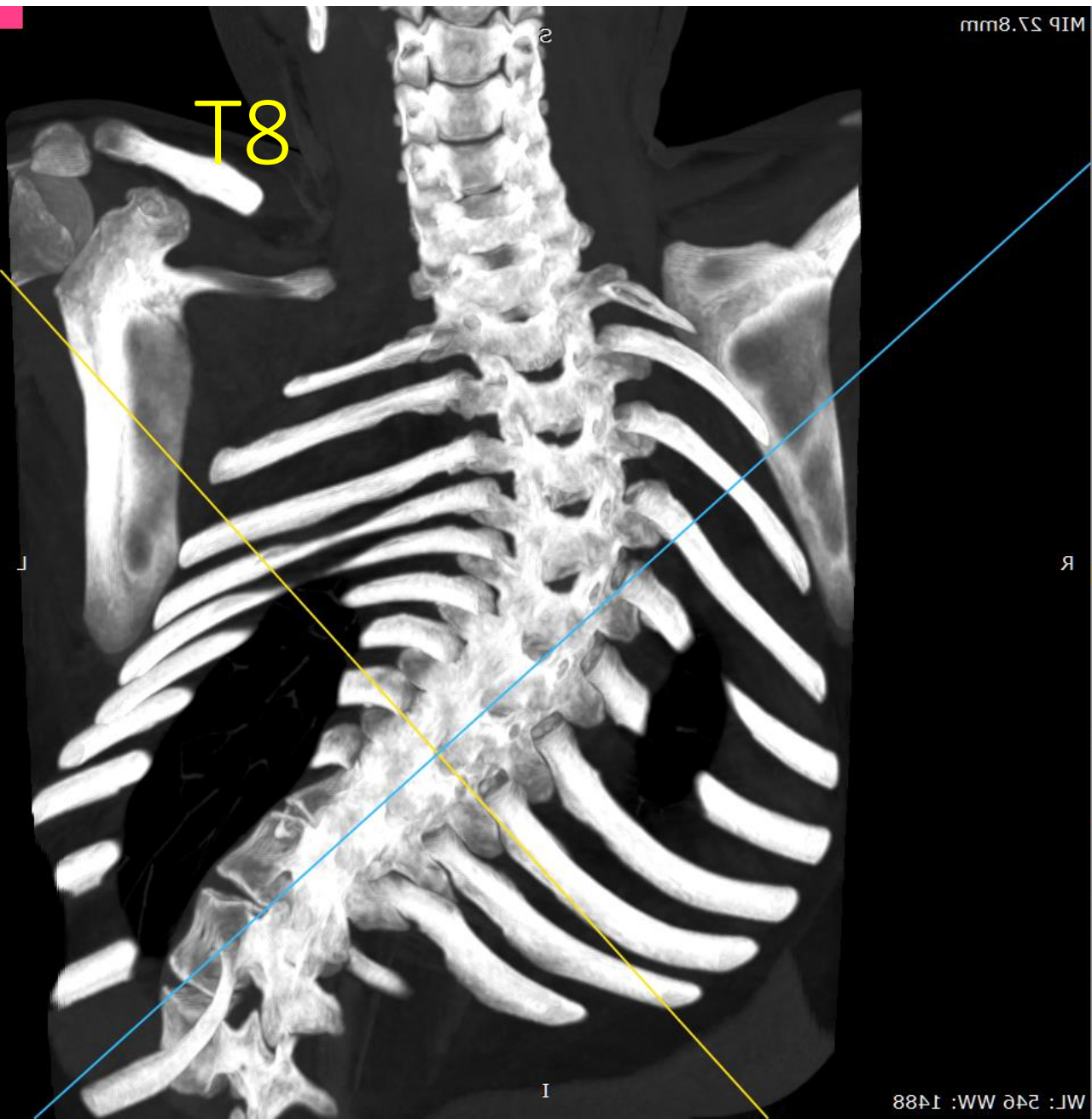


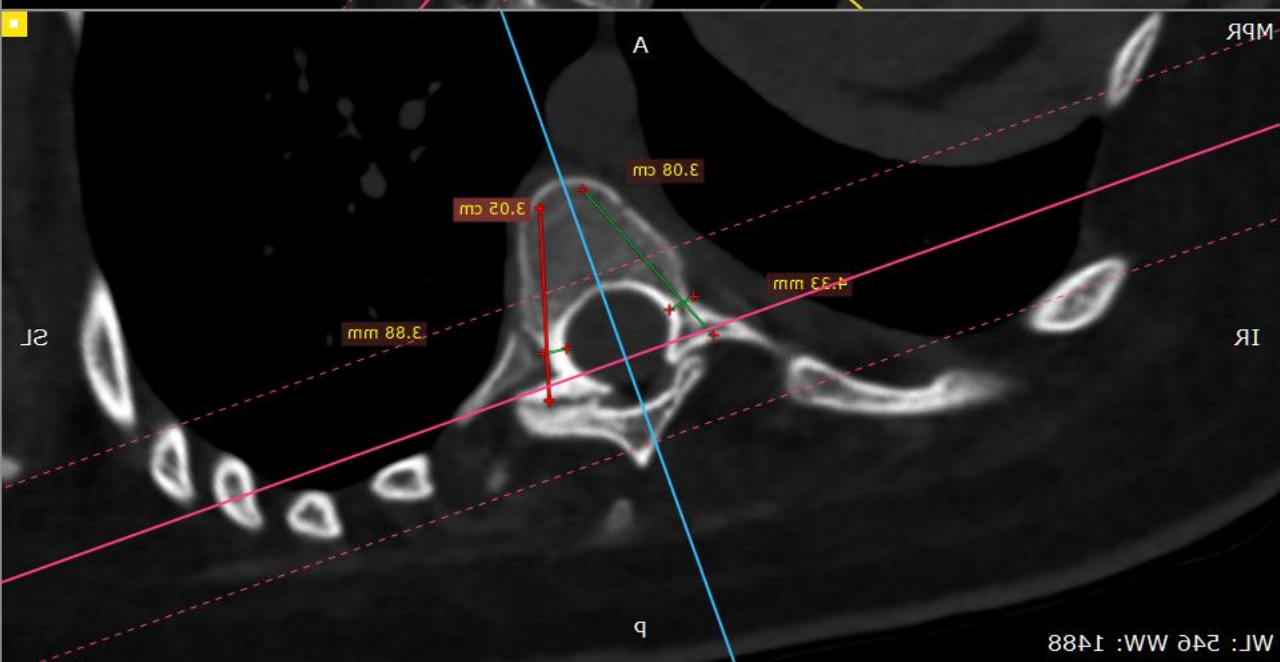
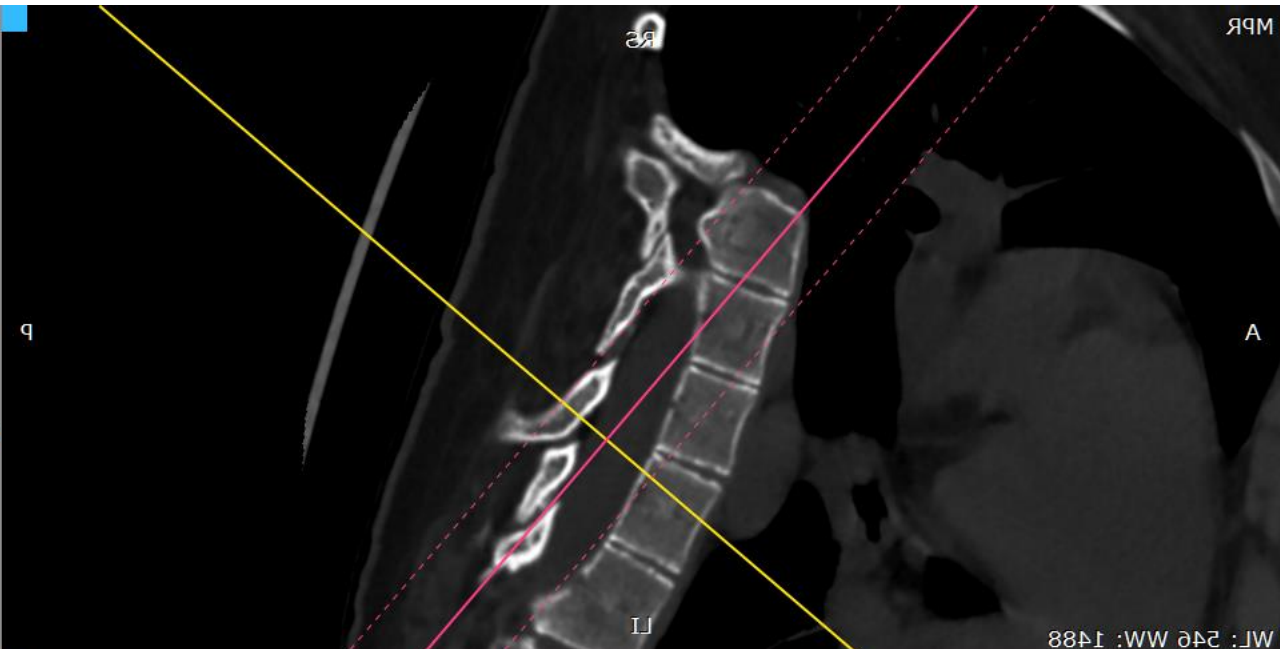
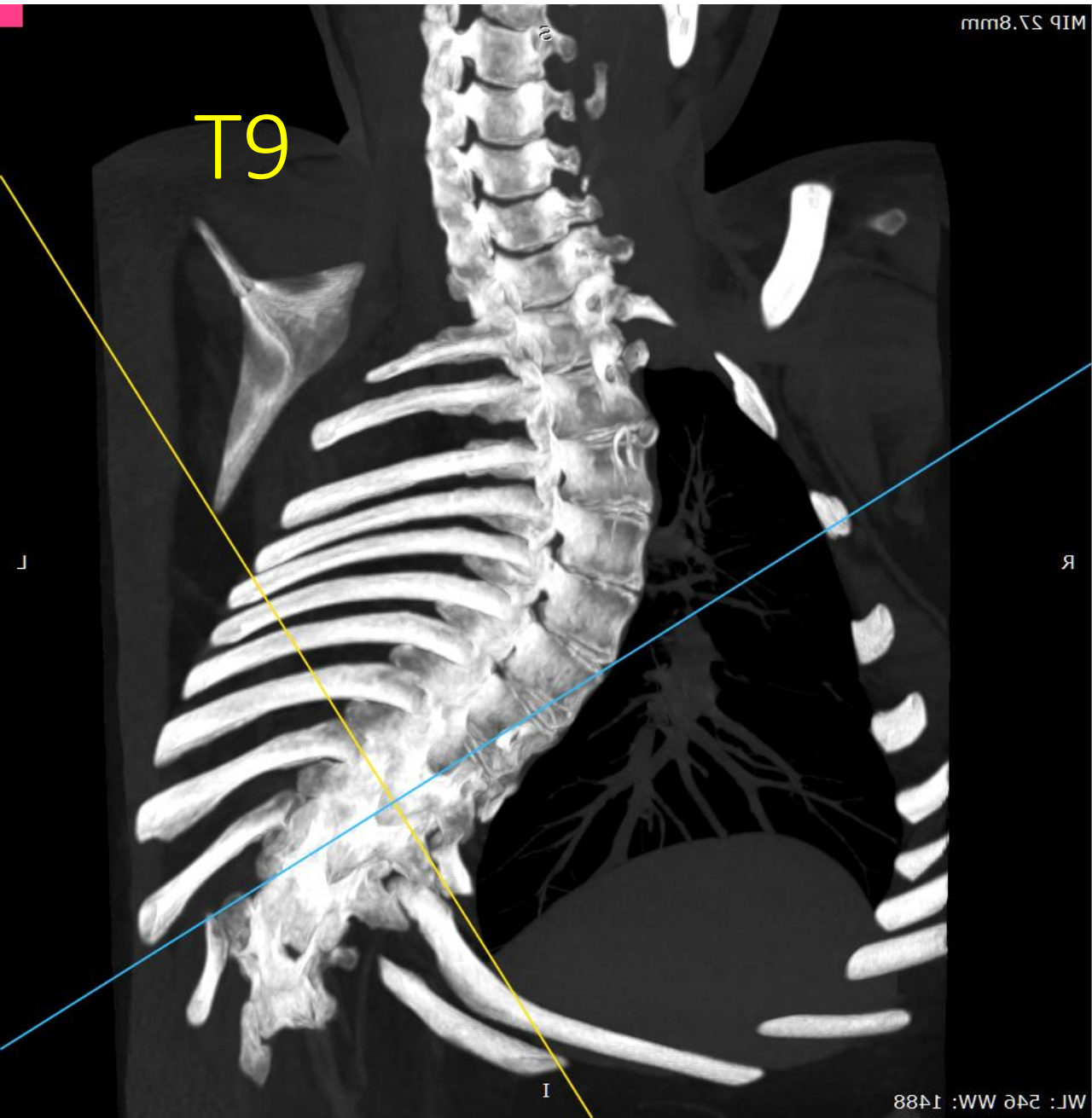


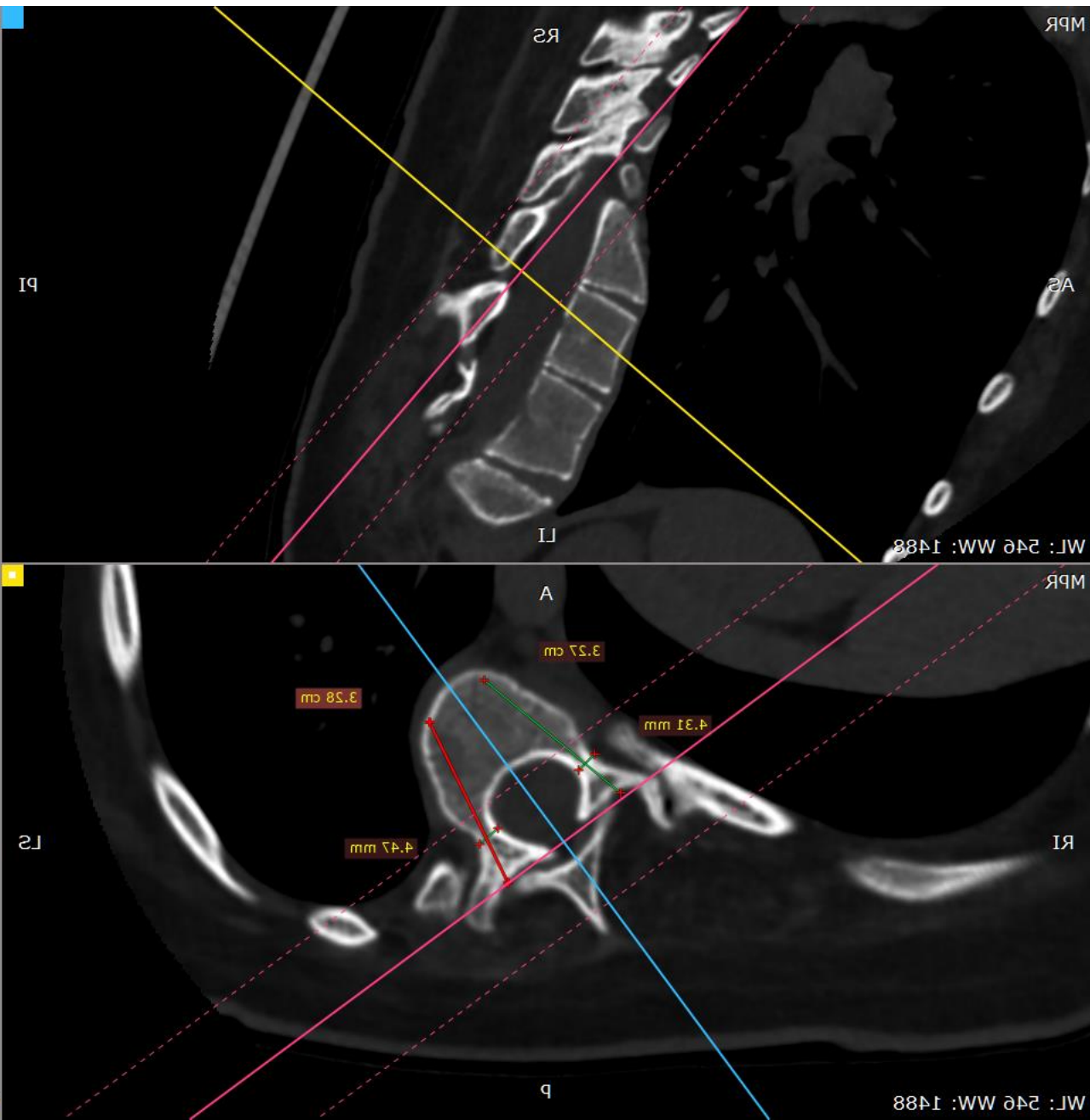
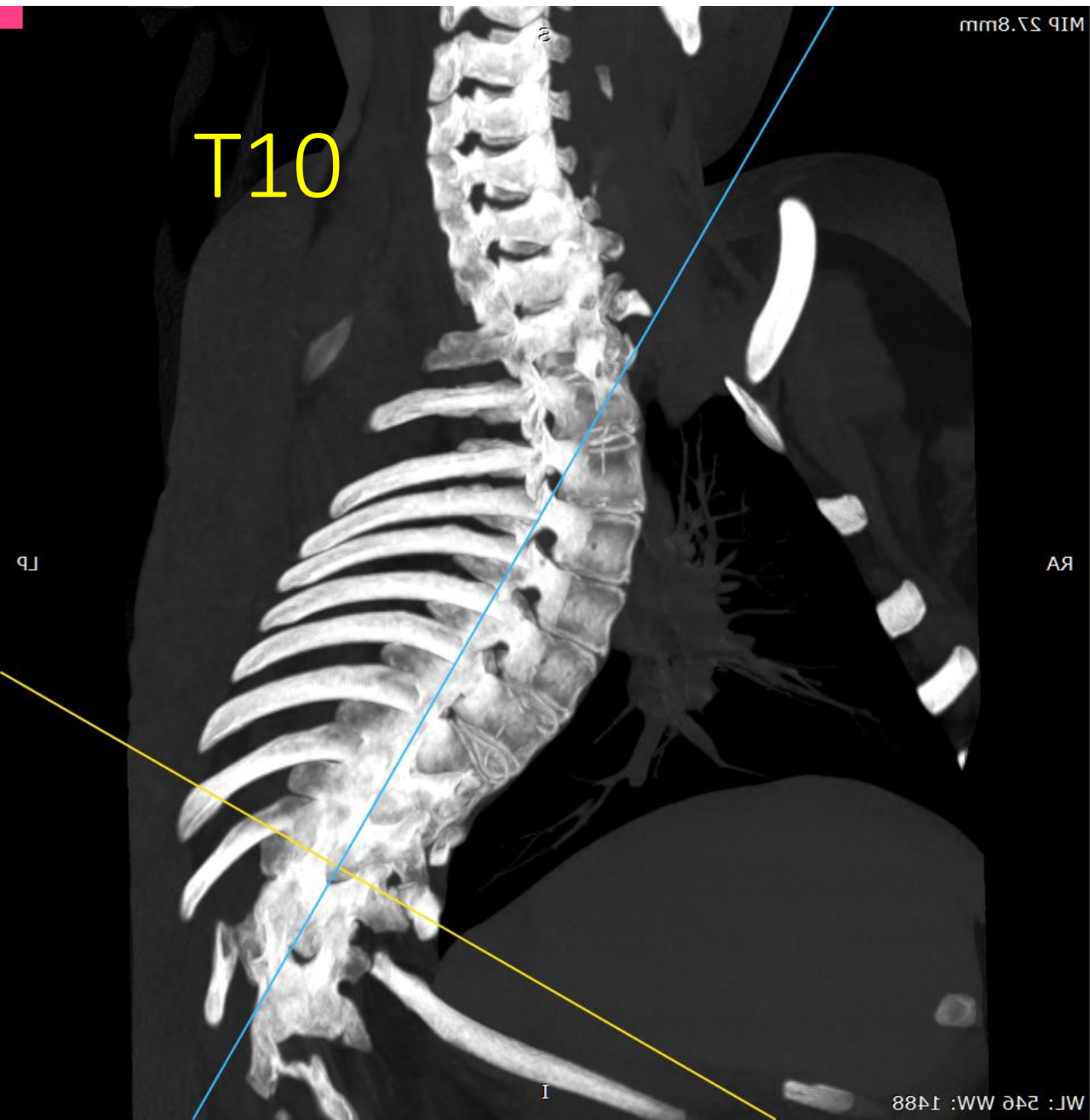


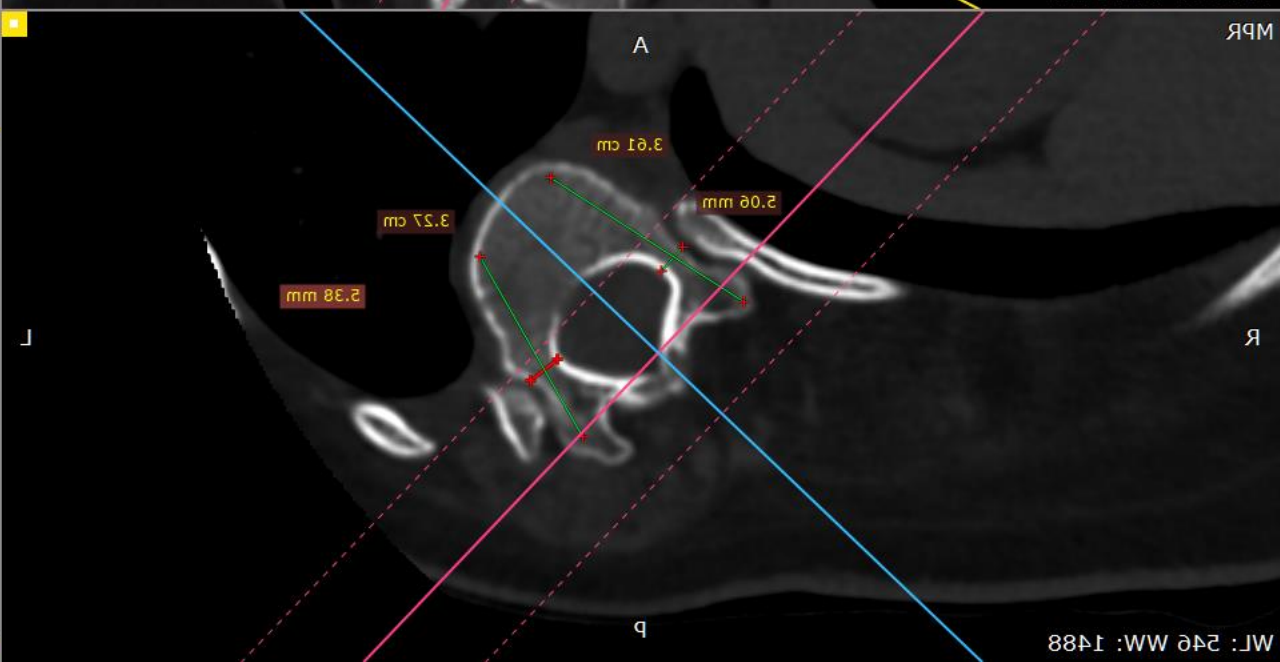
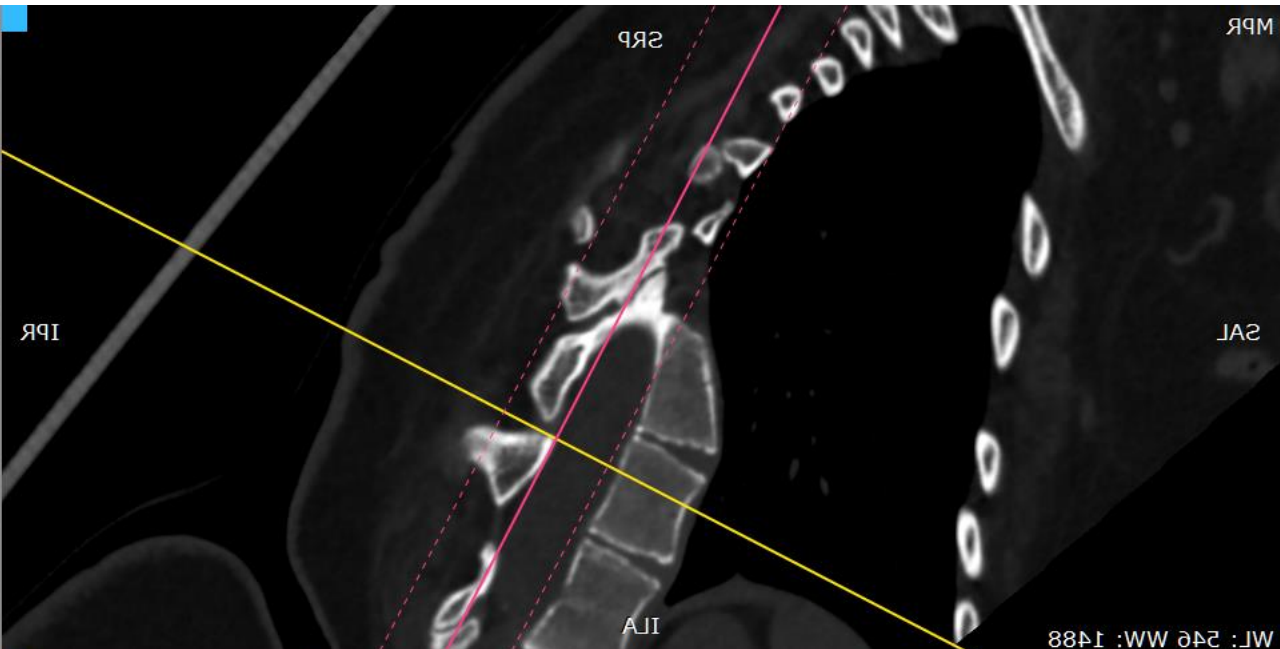
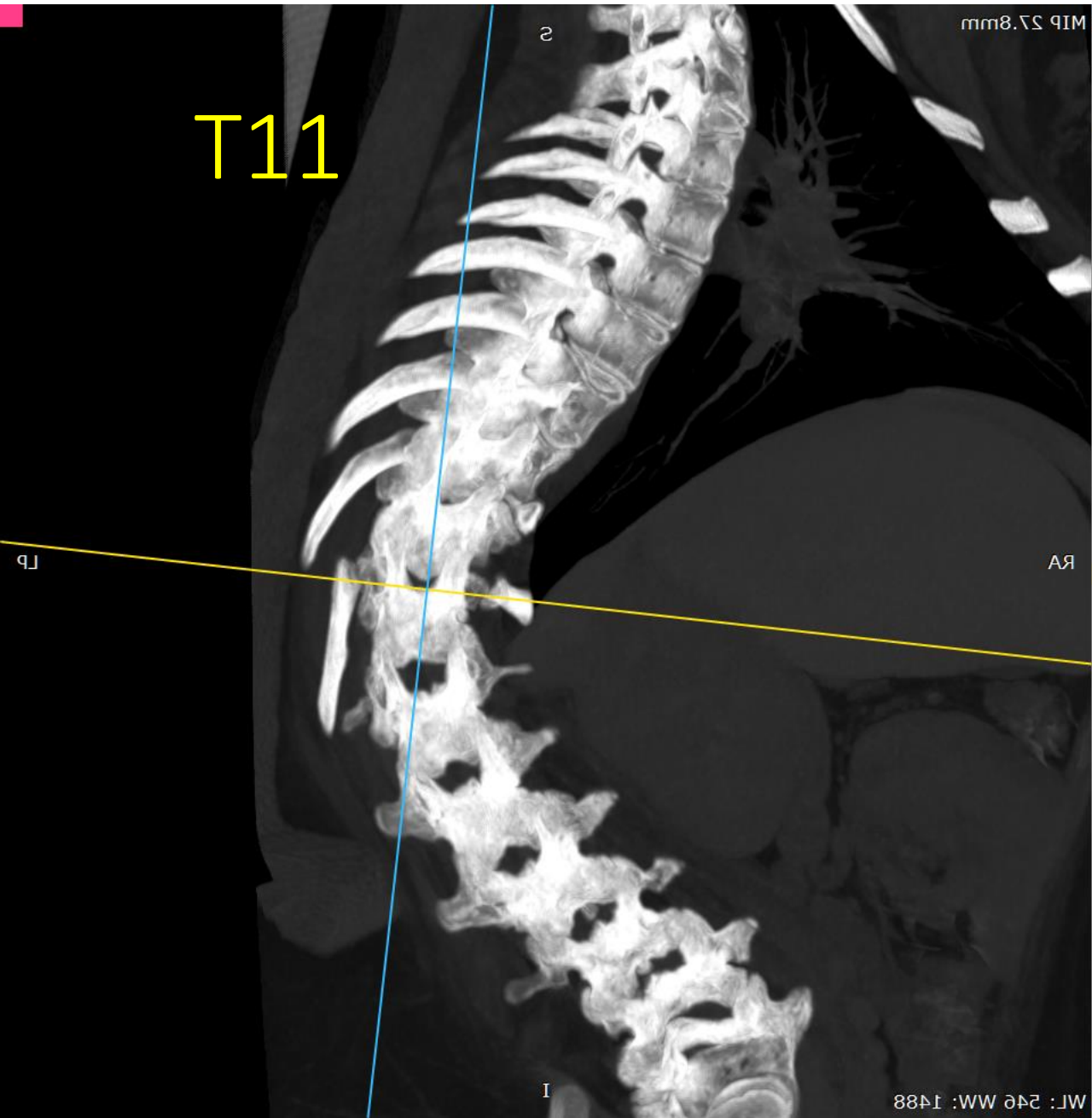


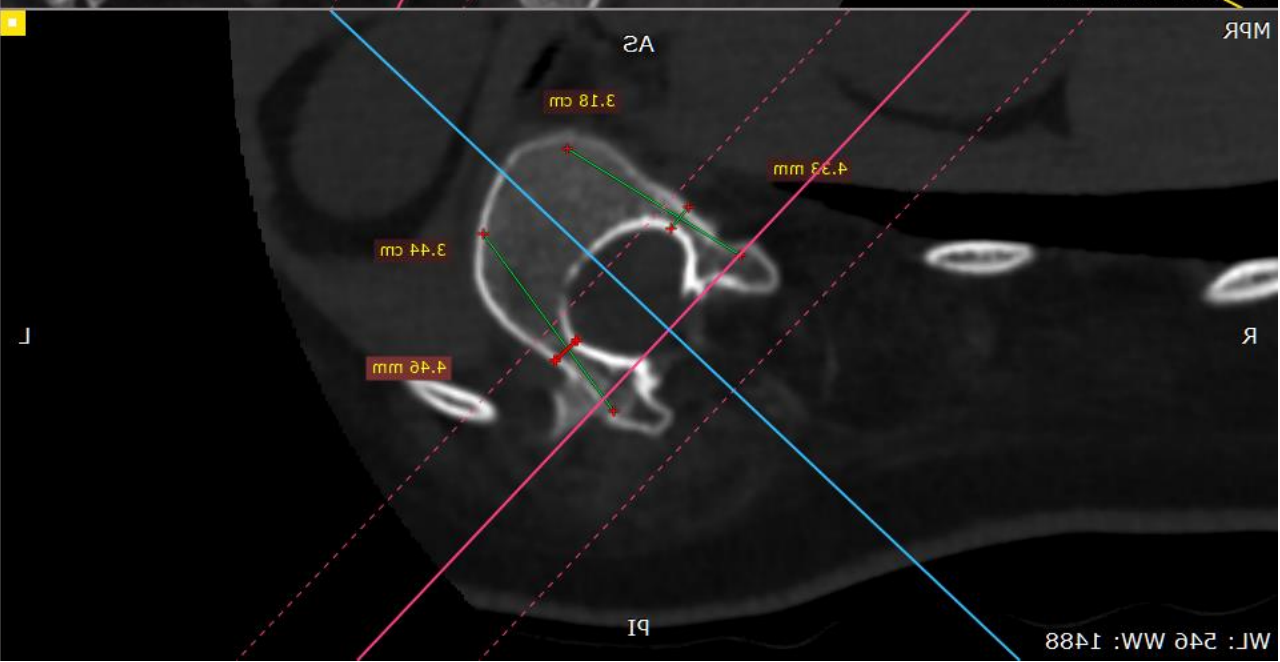
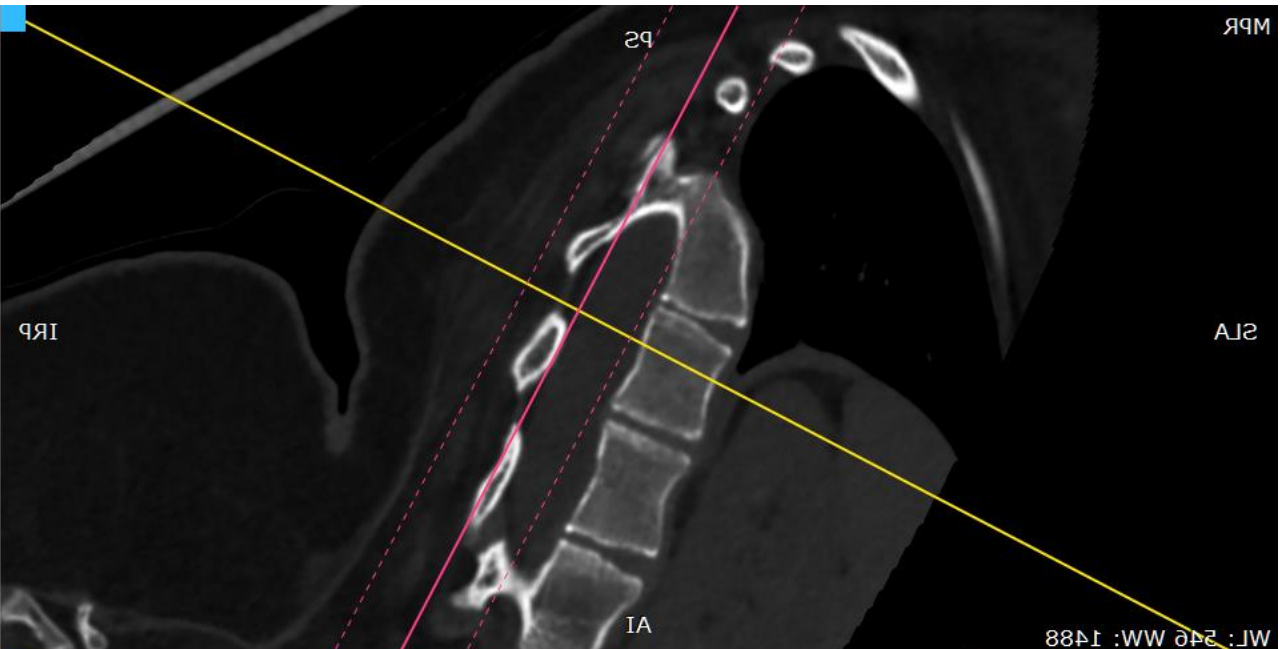
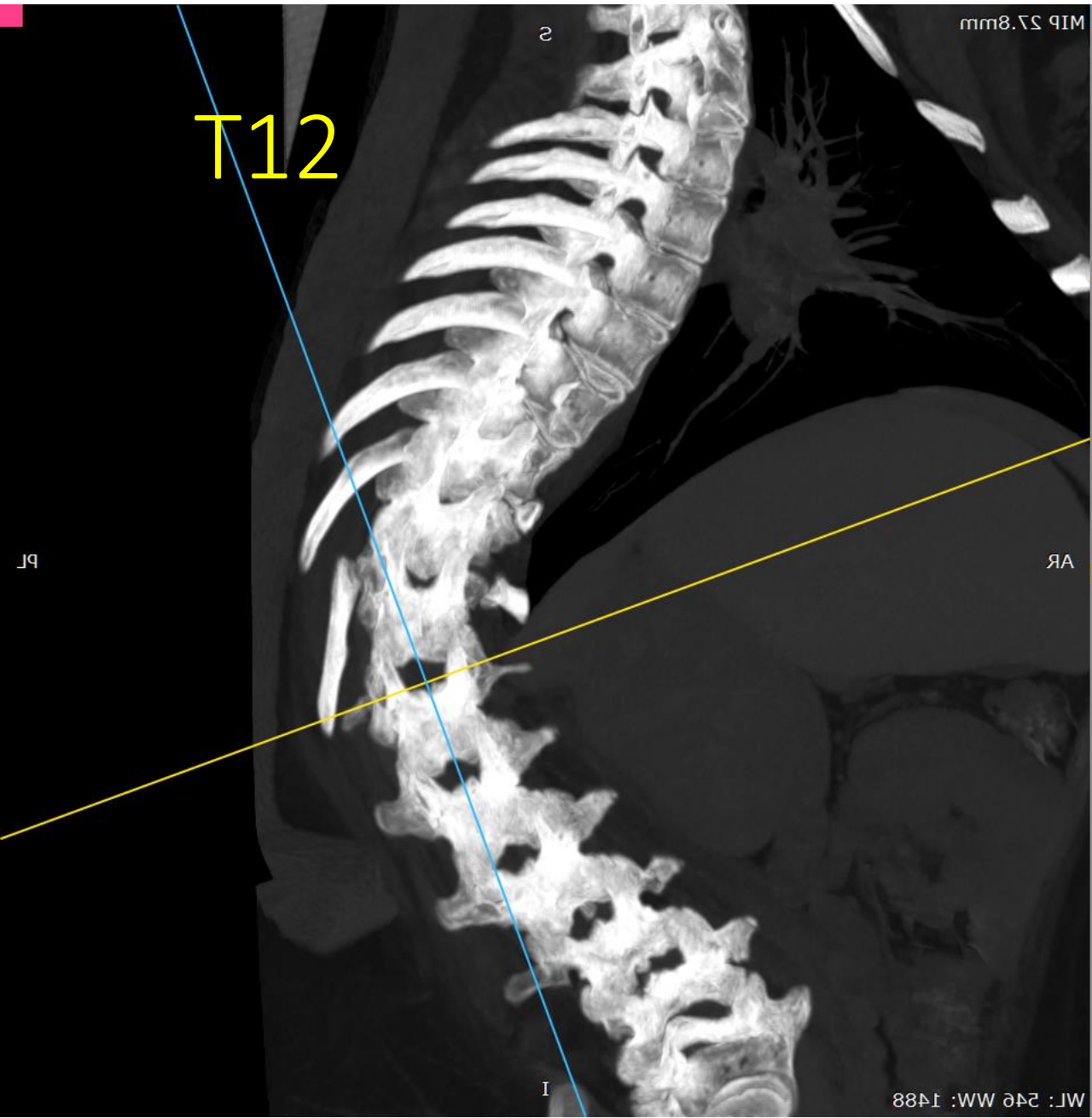


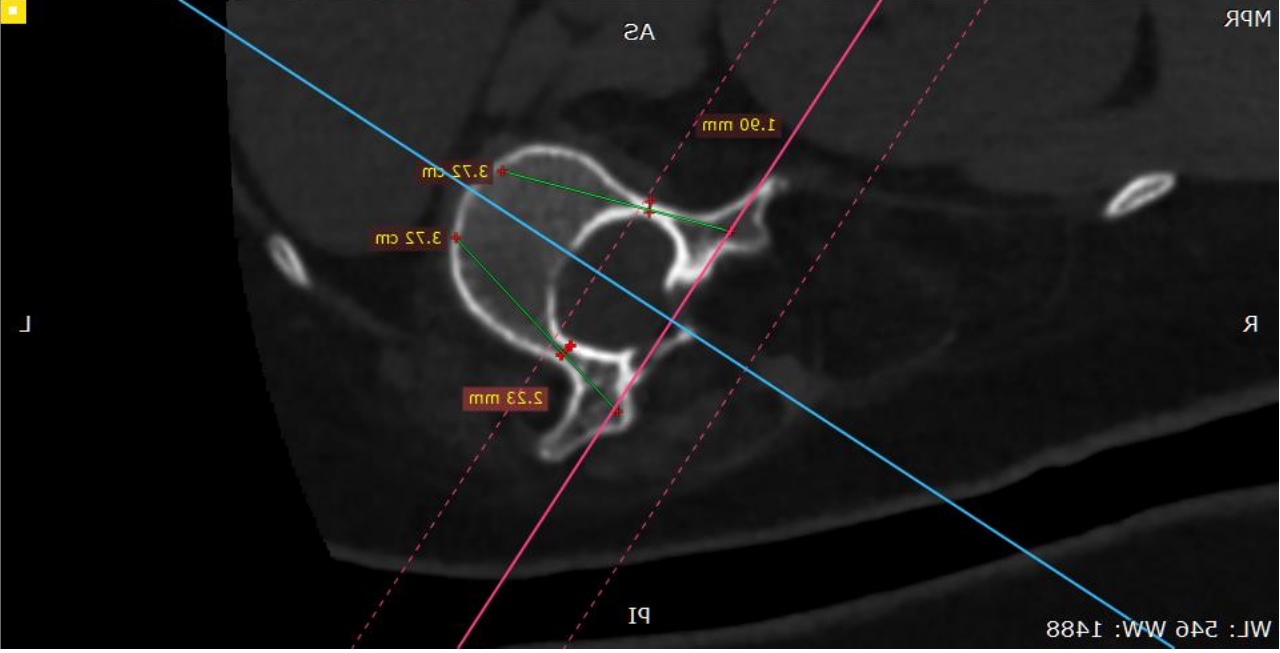
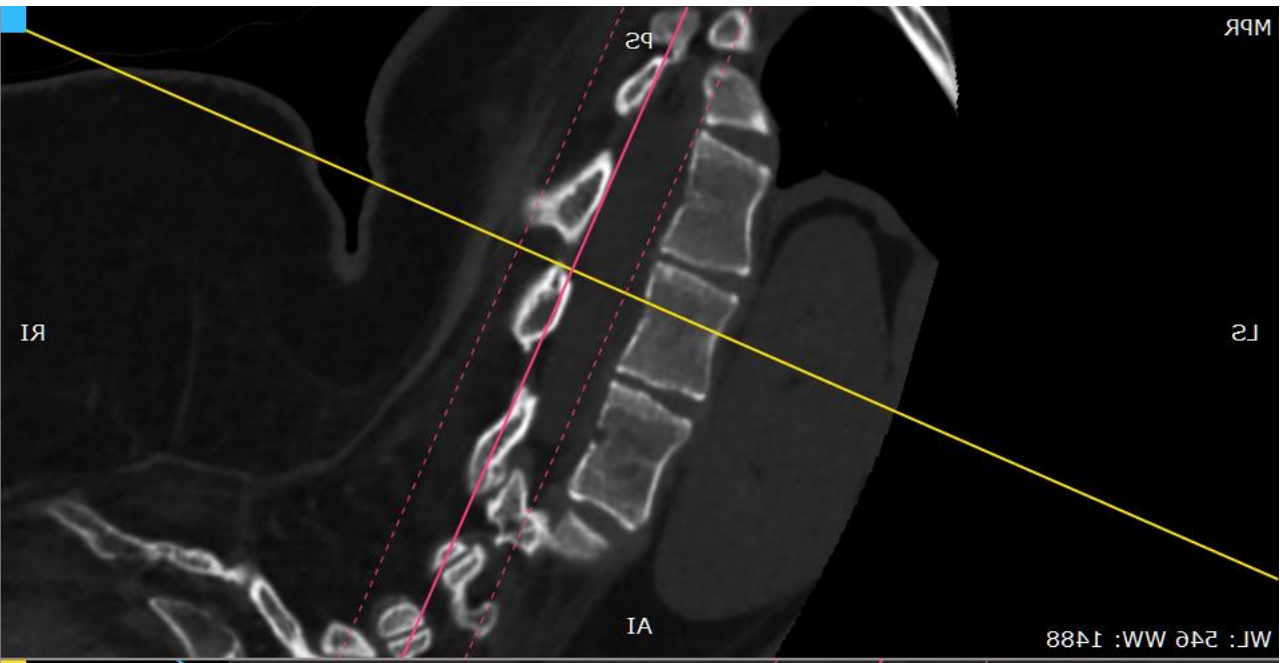
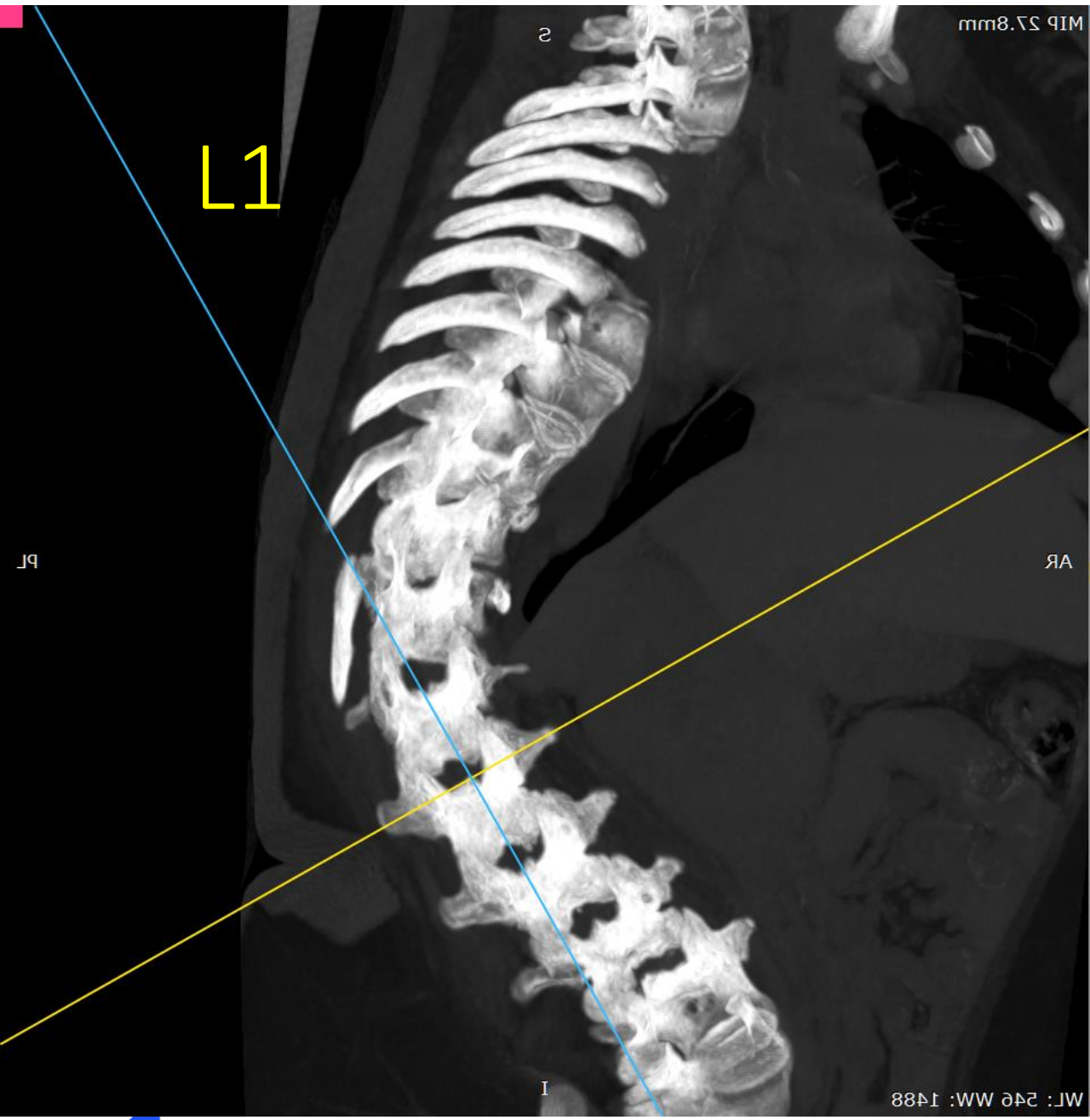


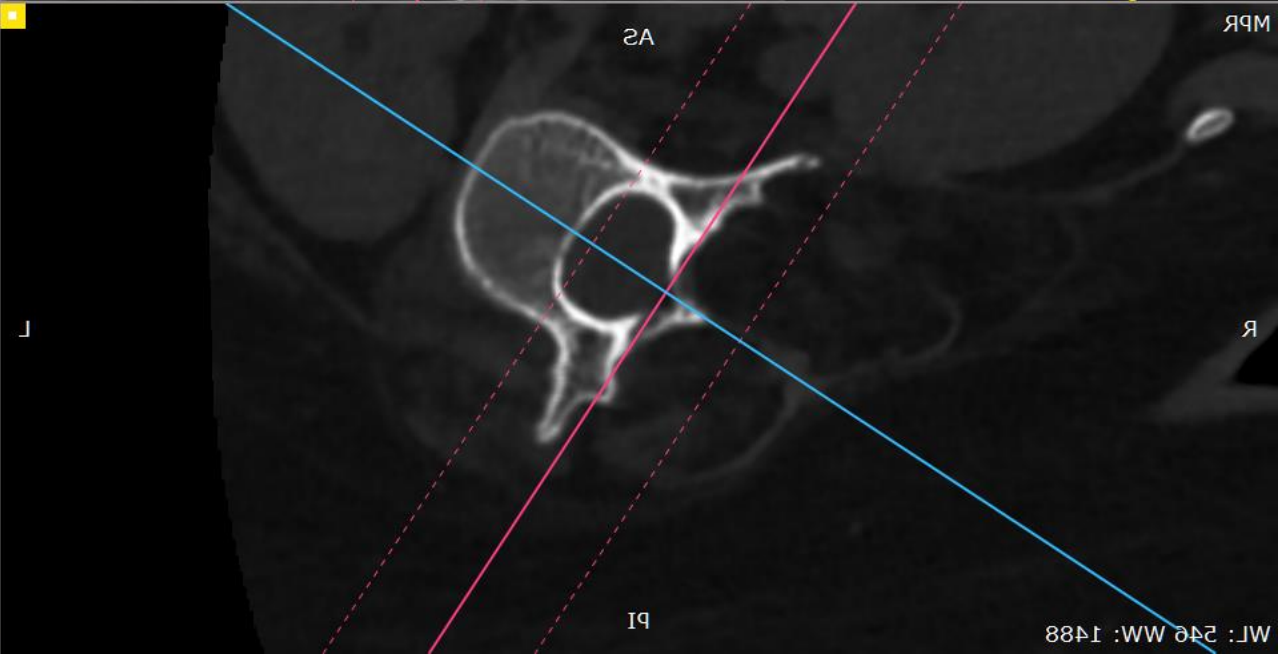
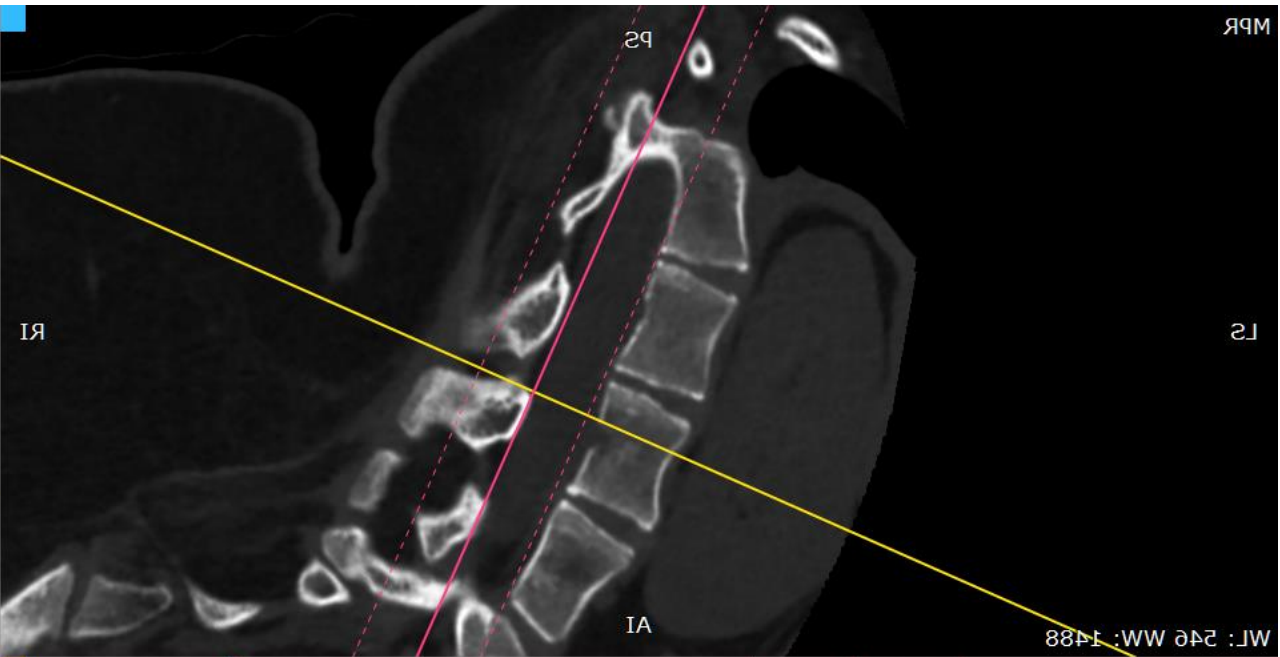
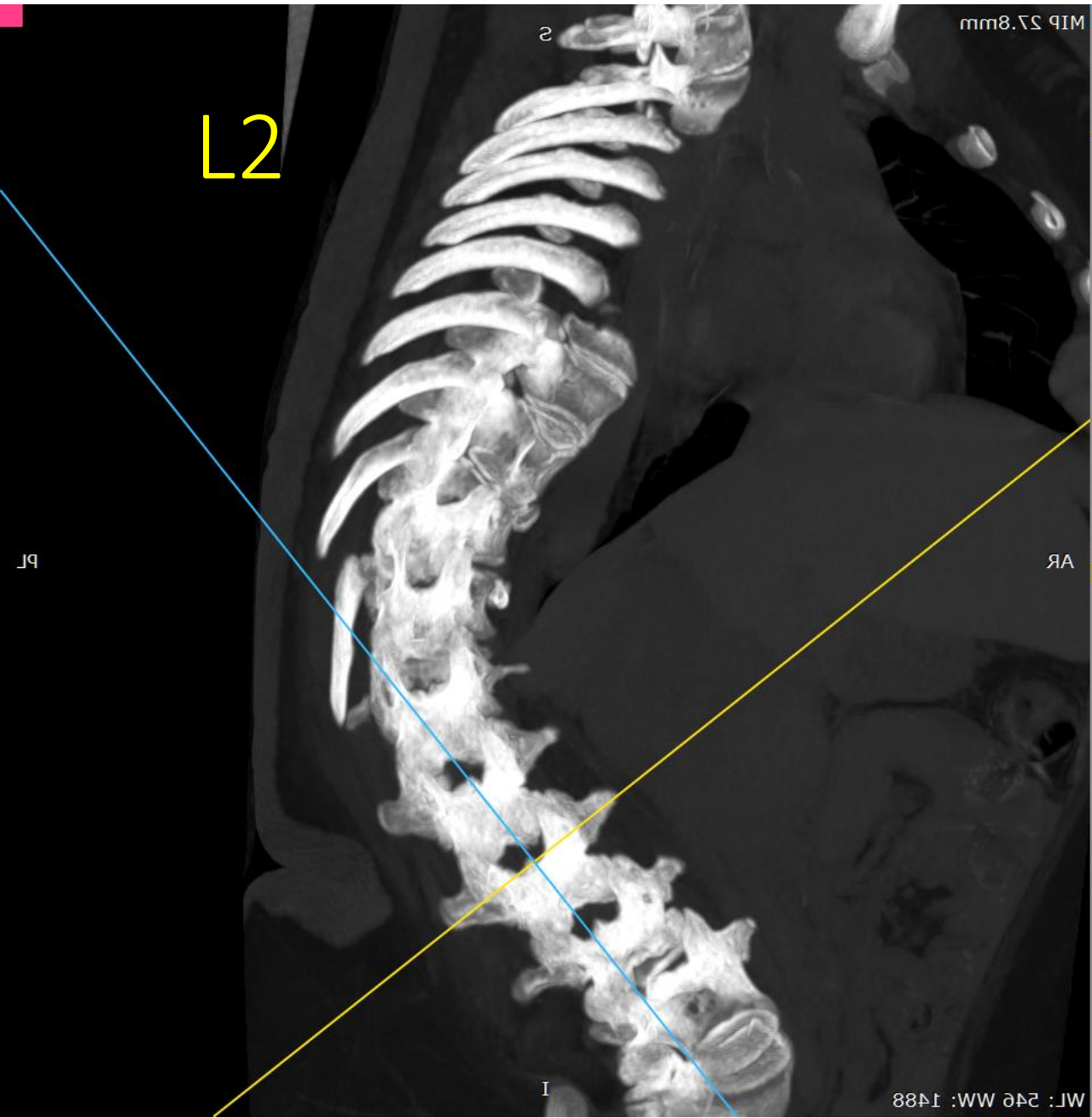


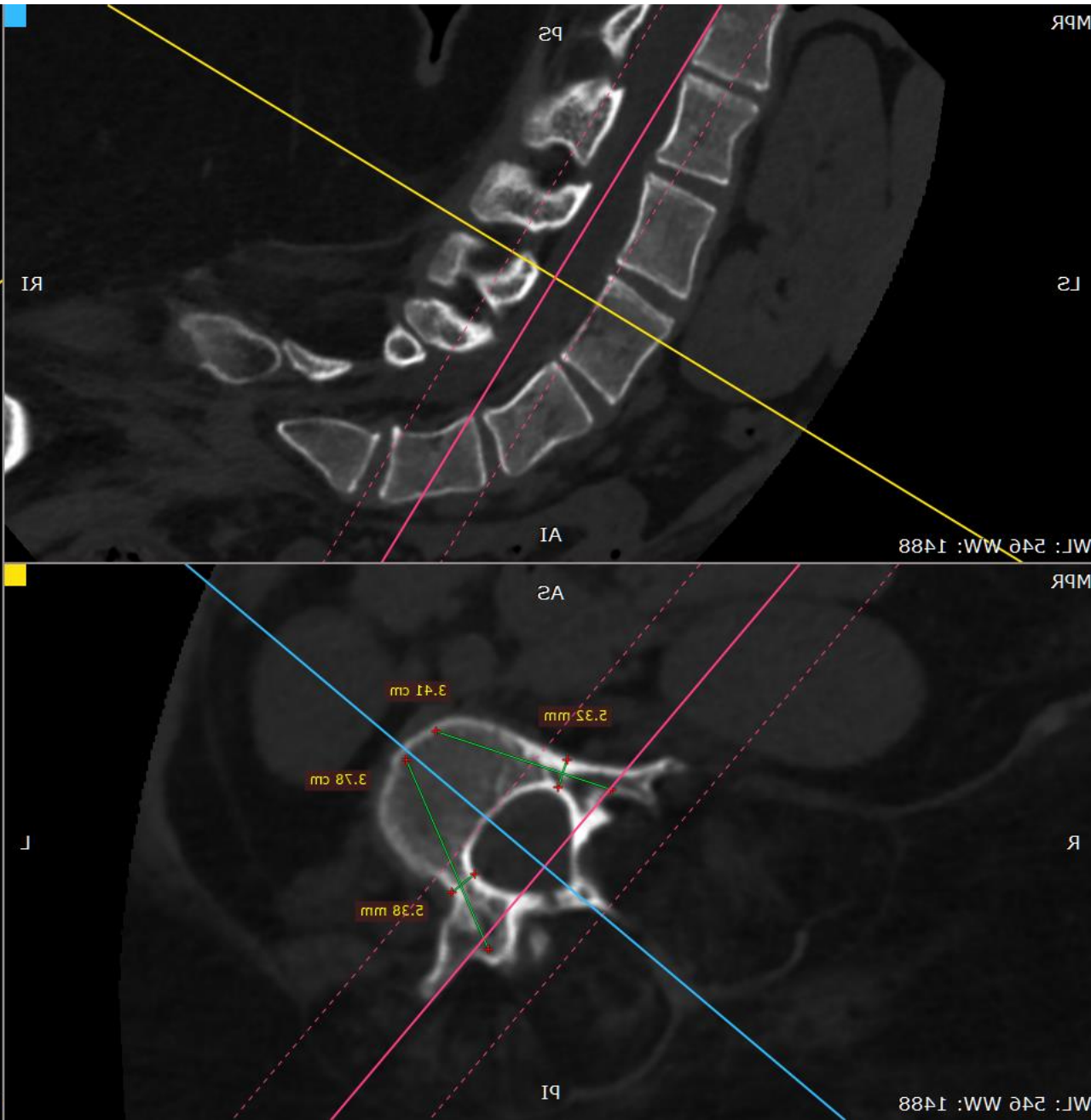
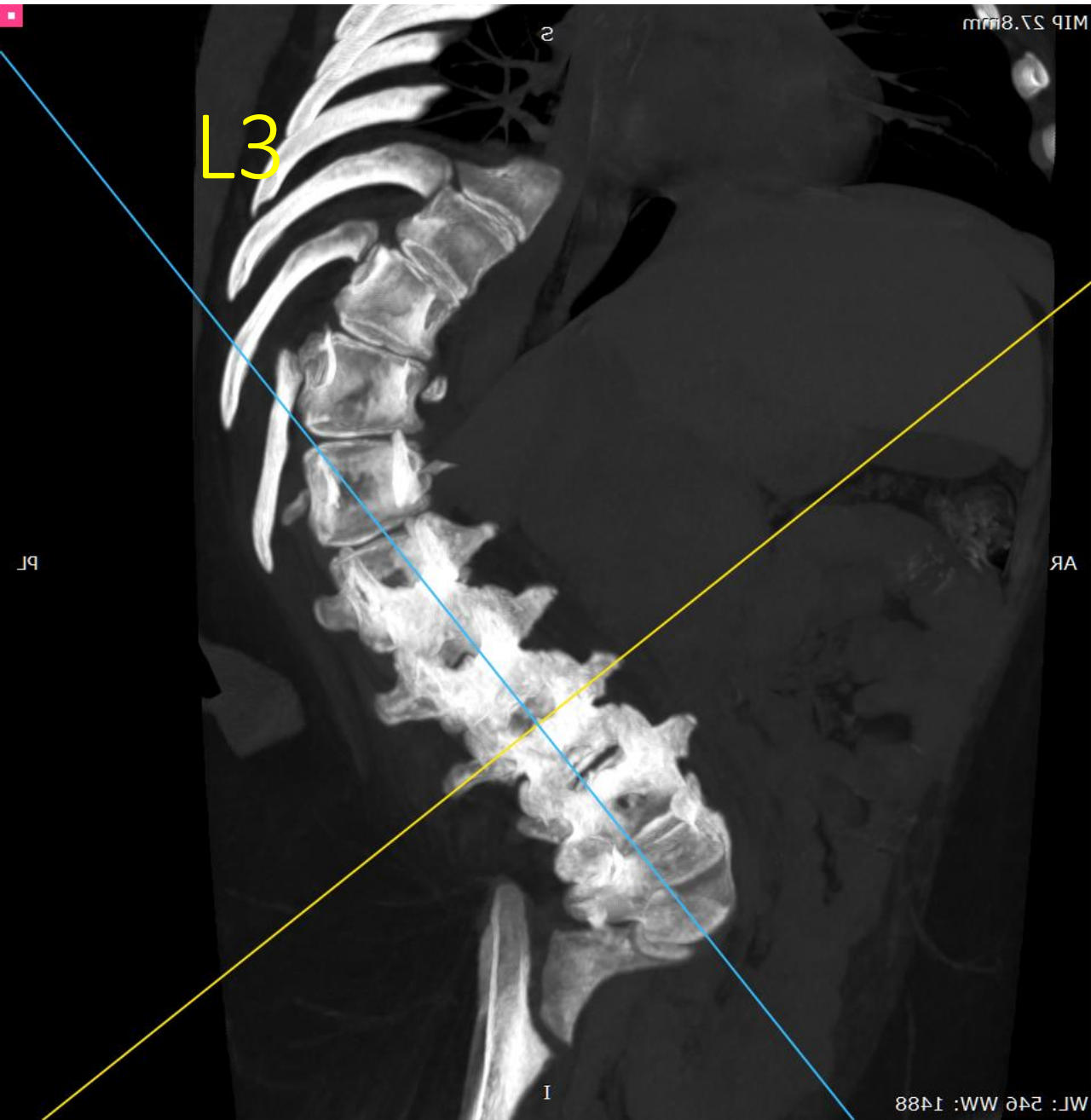


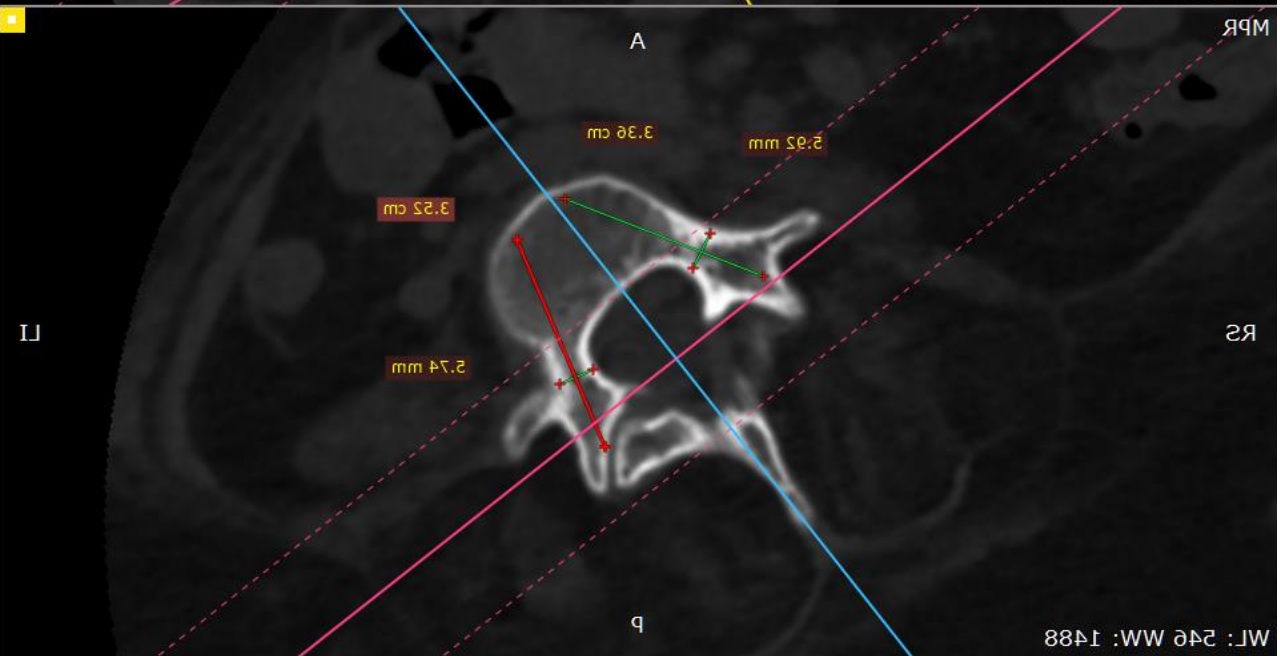
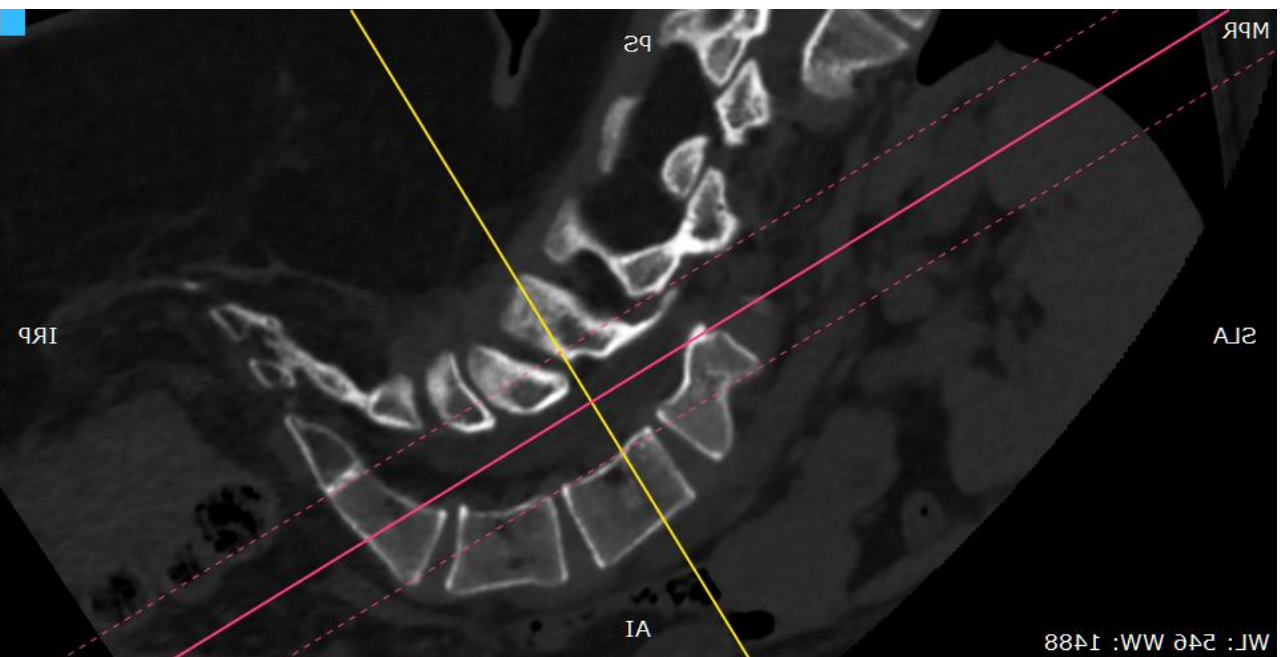
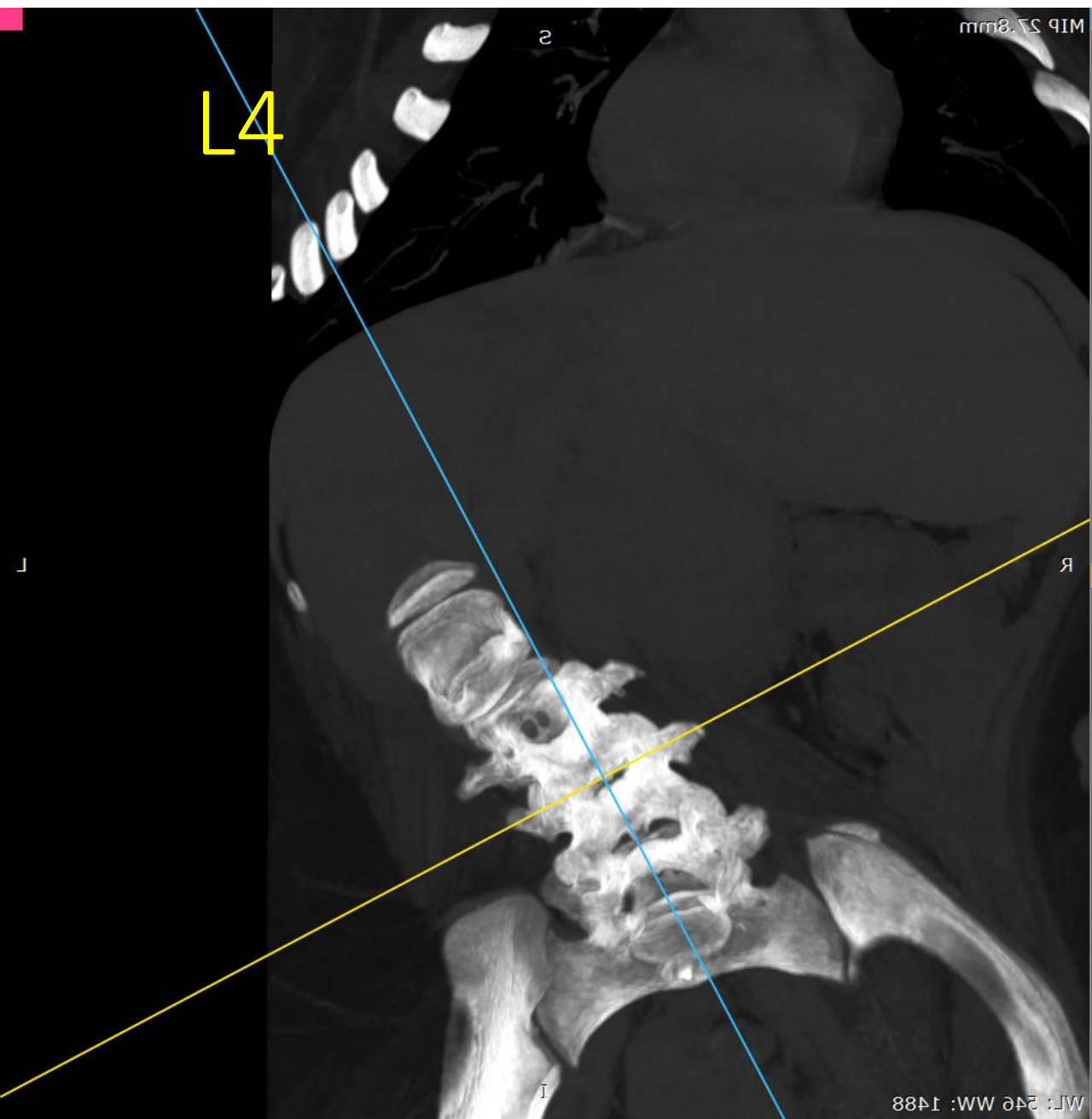


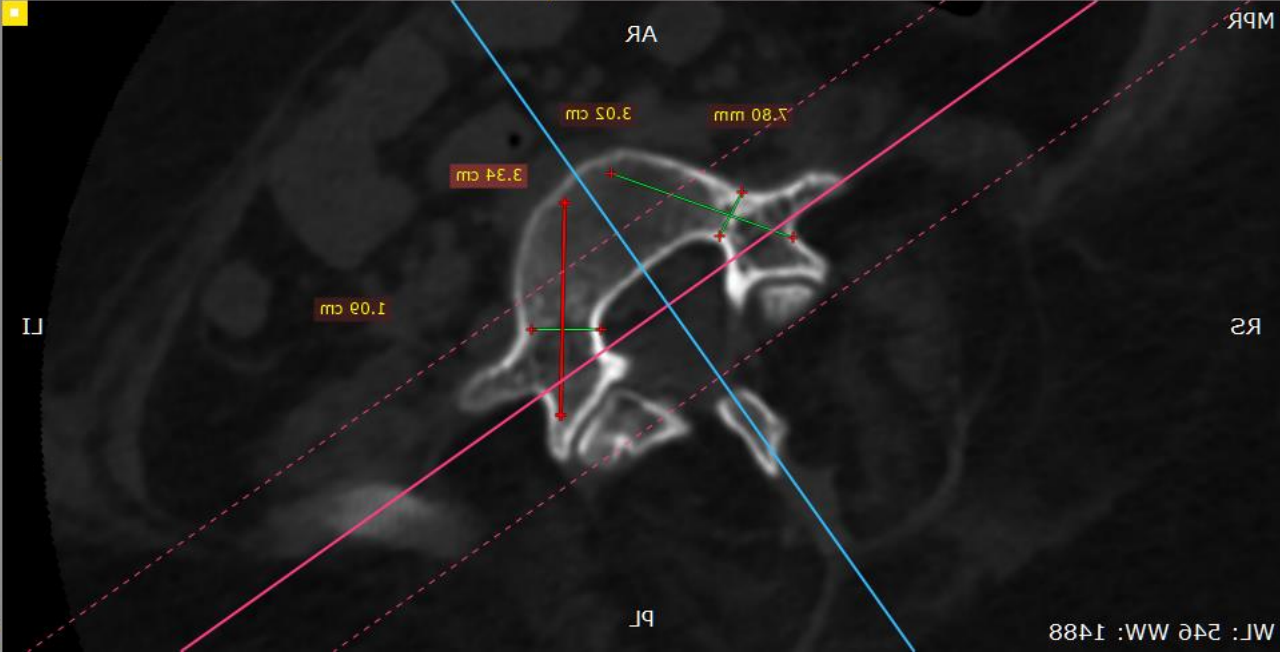
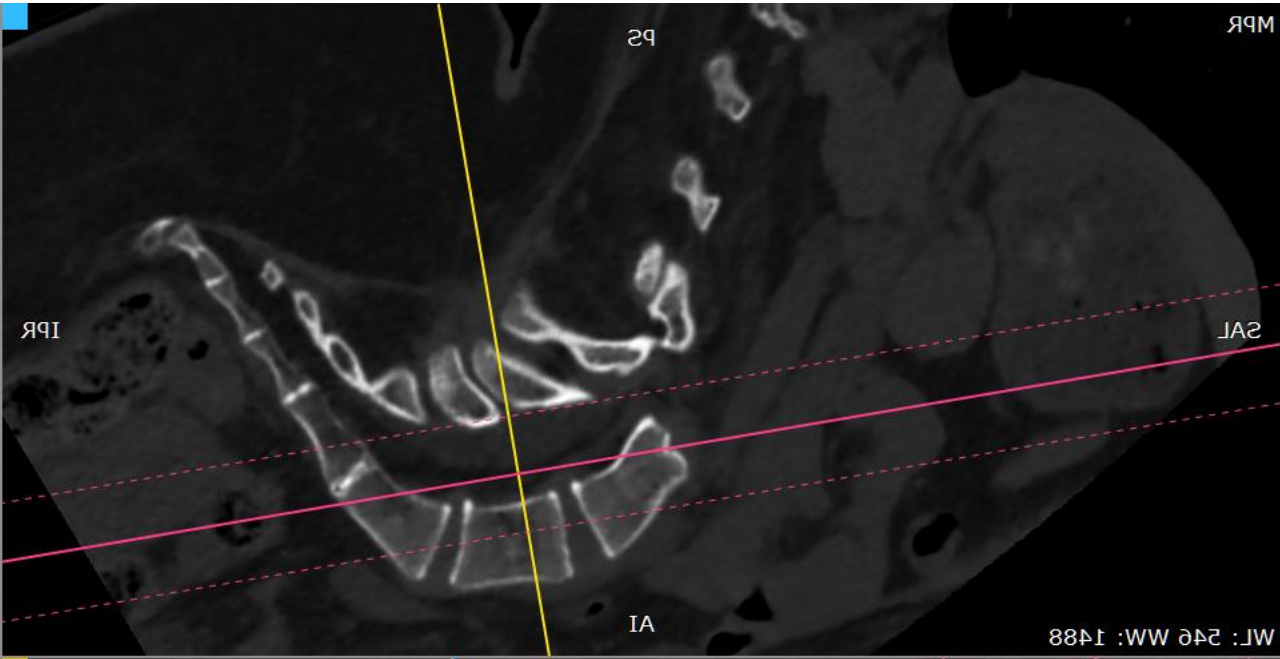
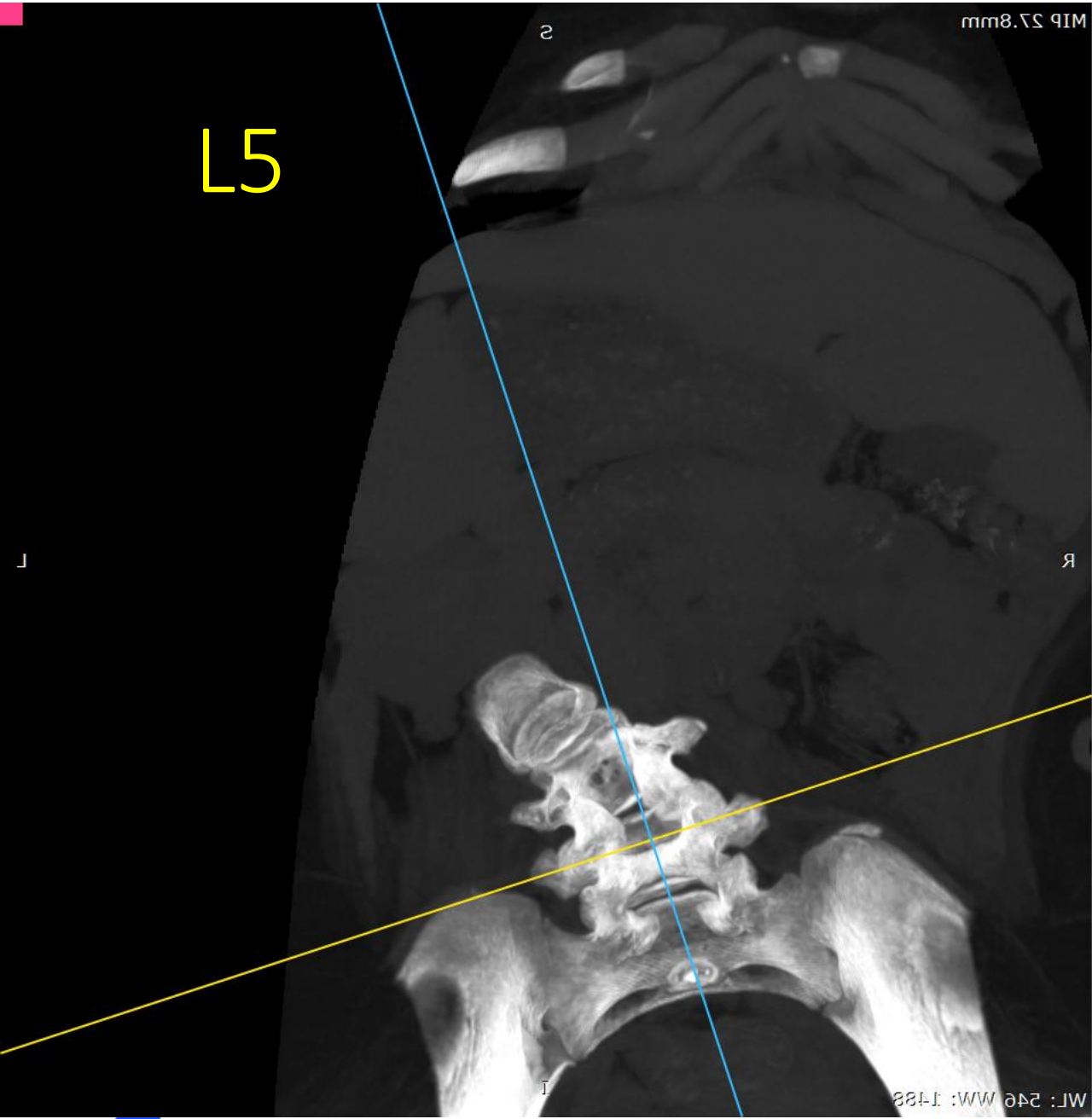


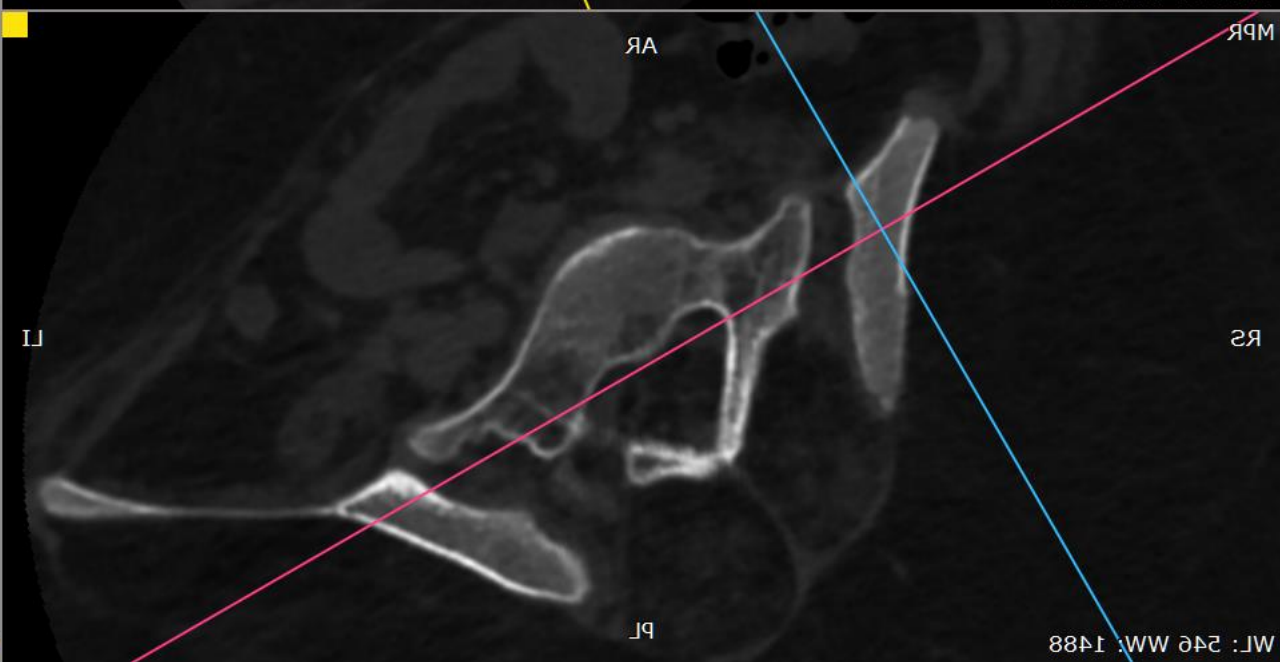
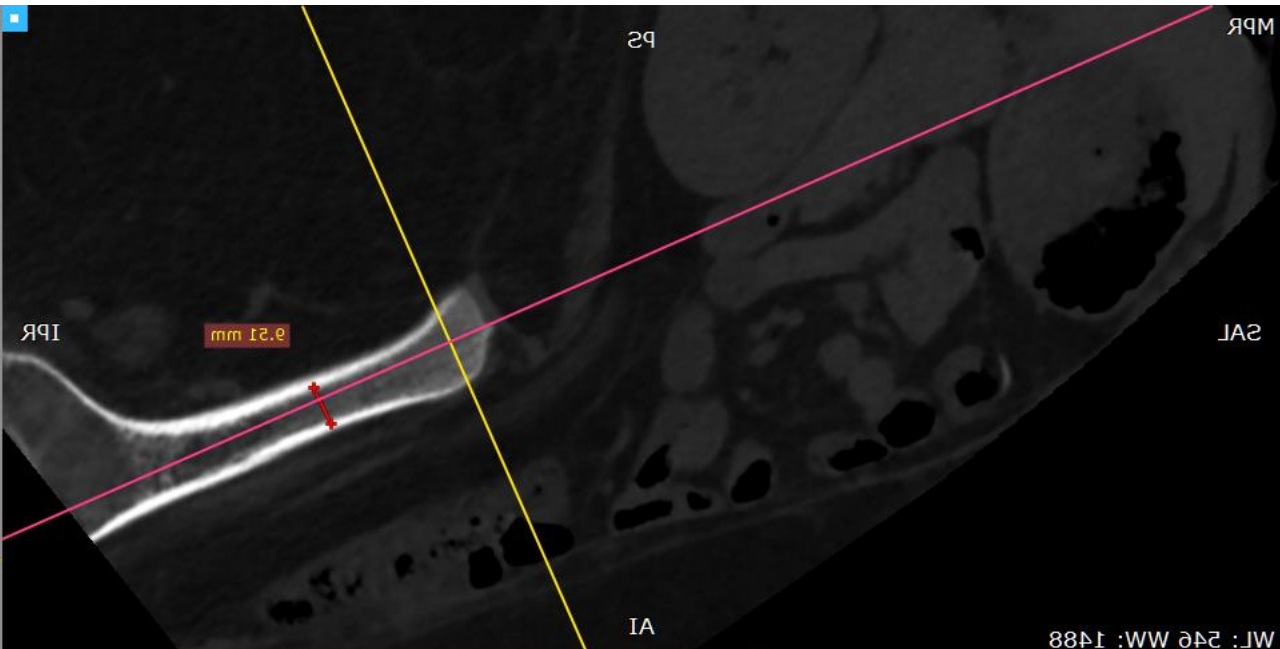


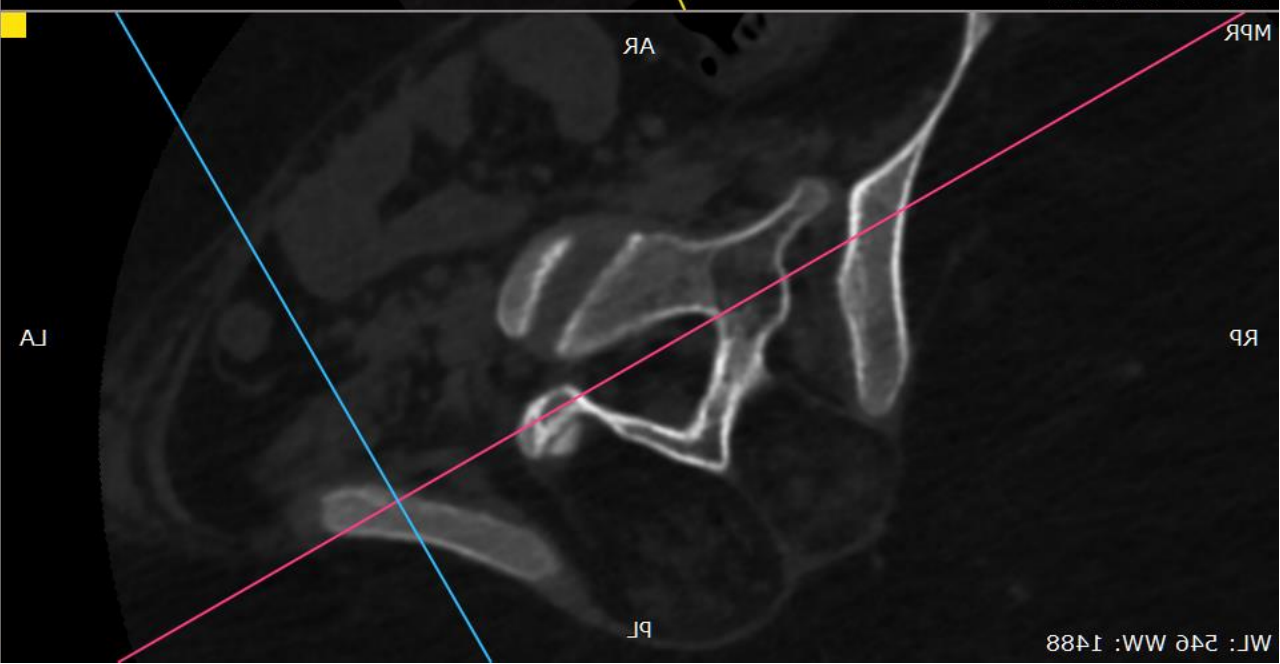
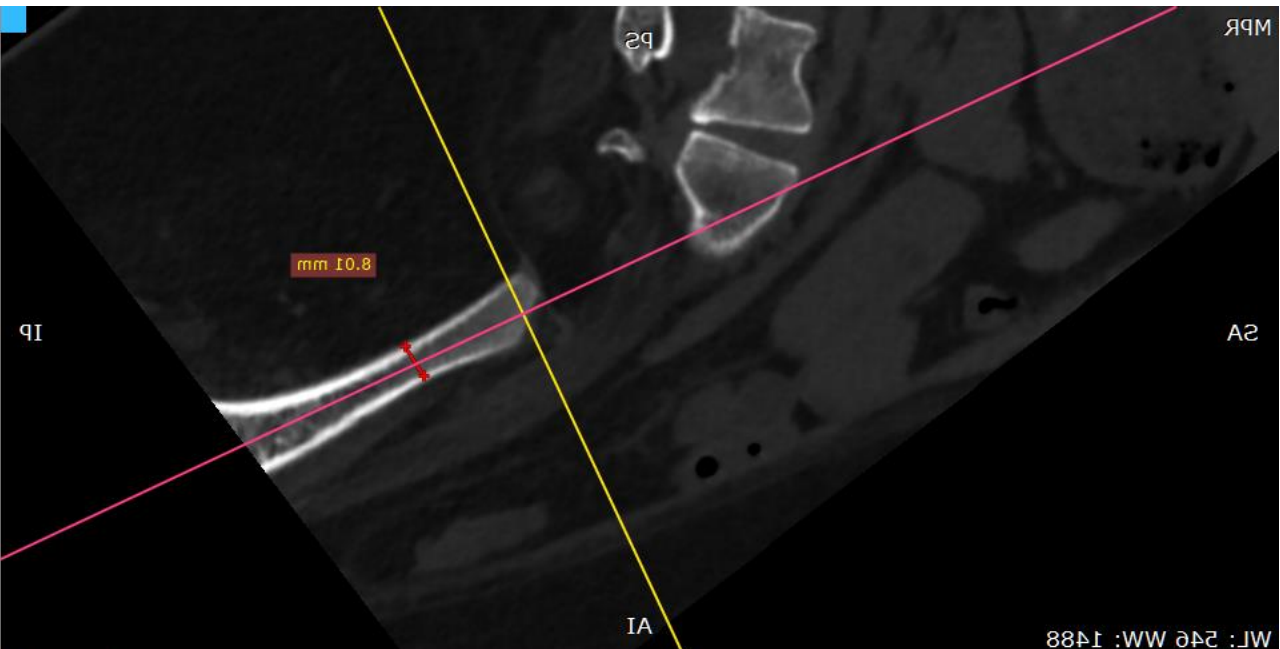
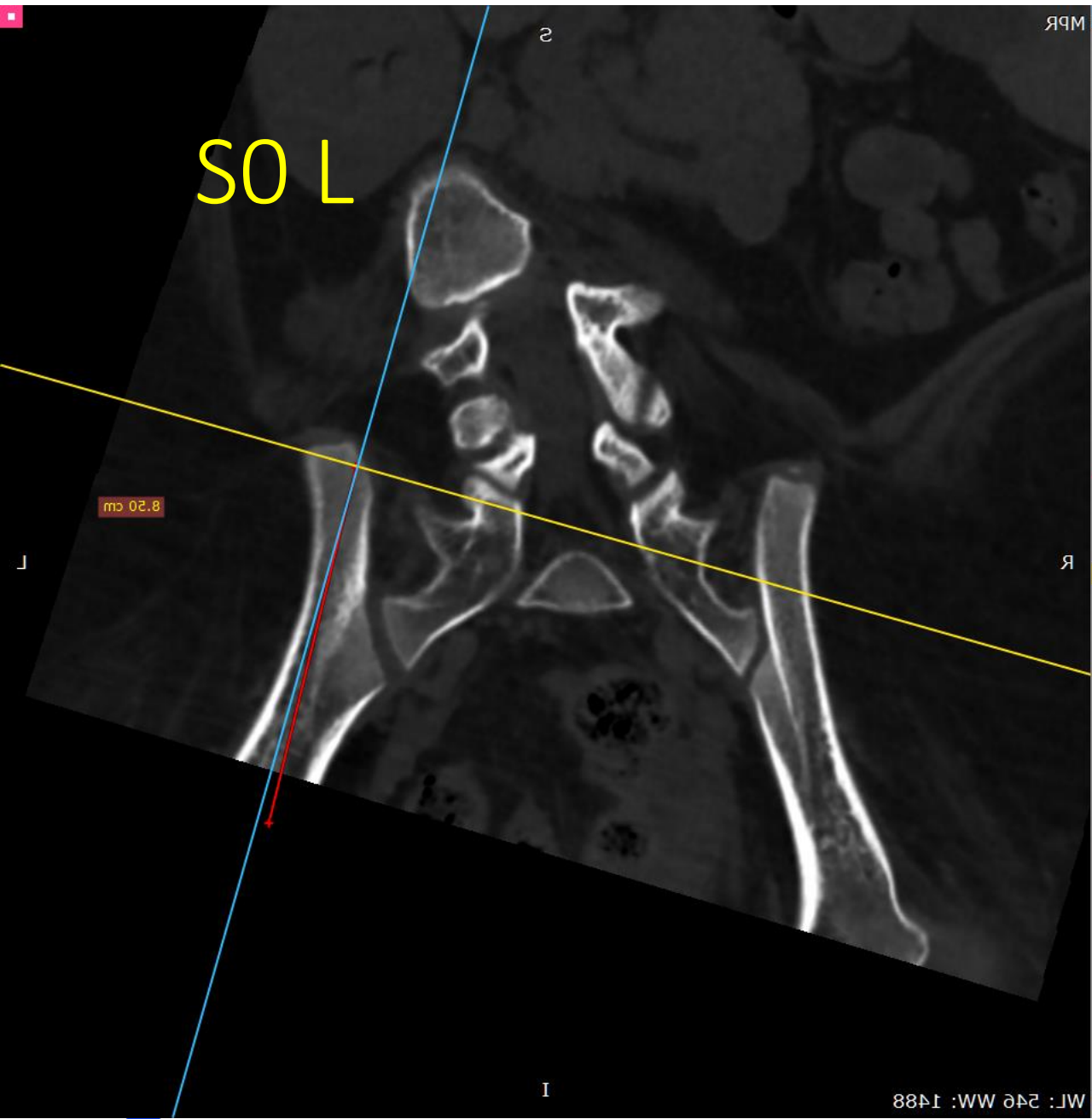












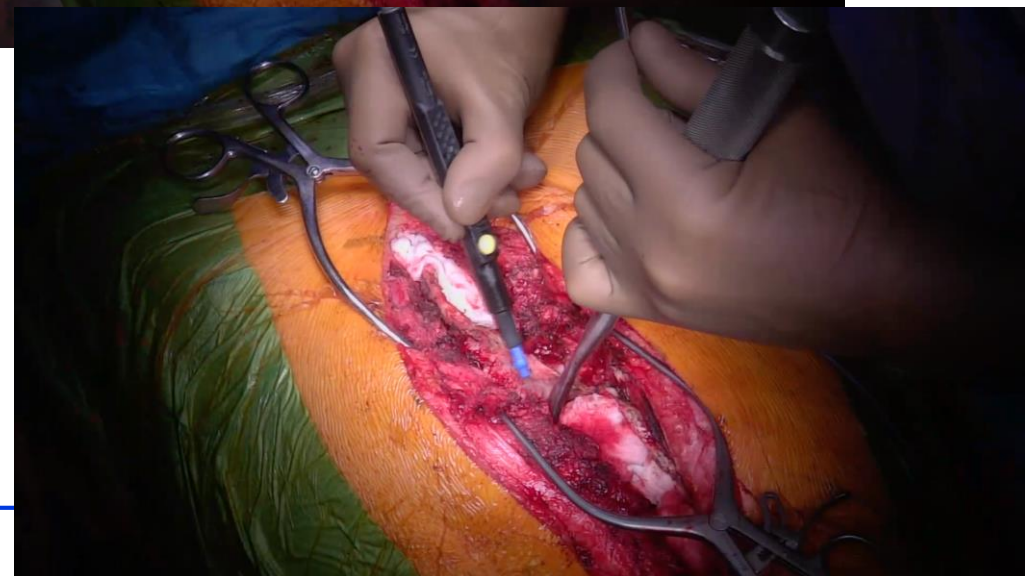
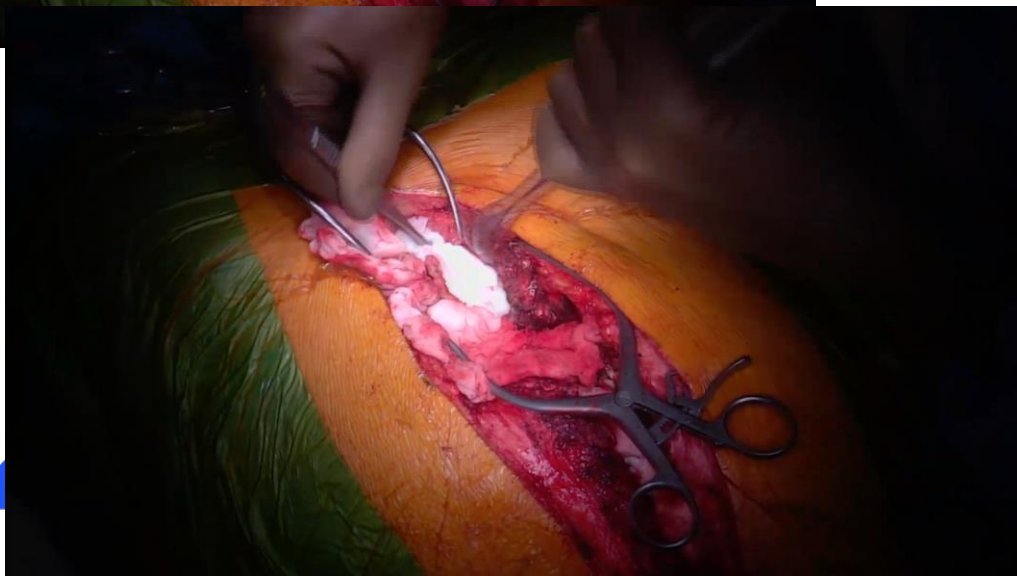
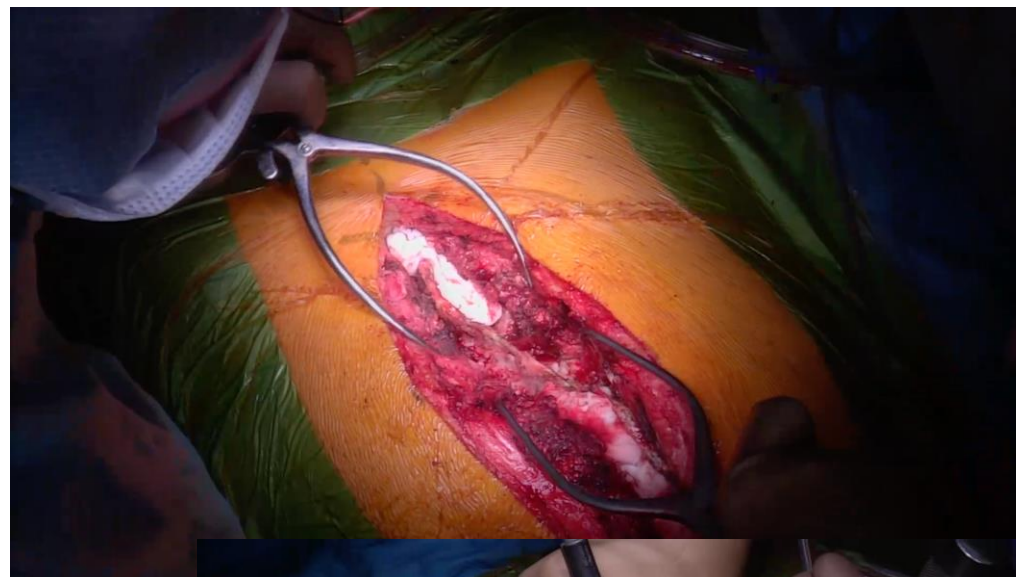
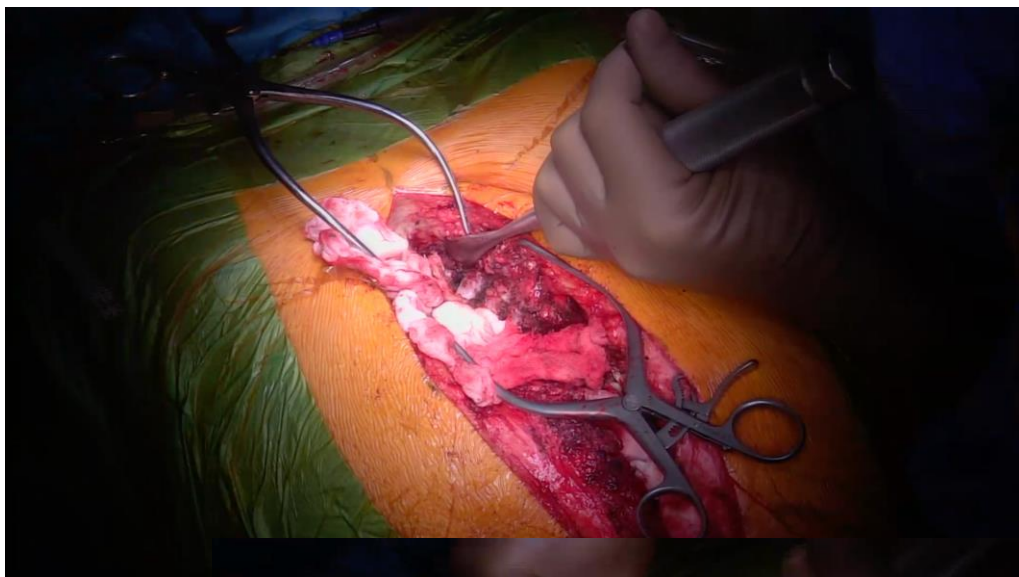
2 Положение на столе и разметка



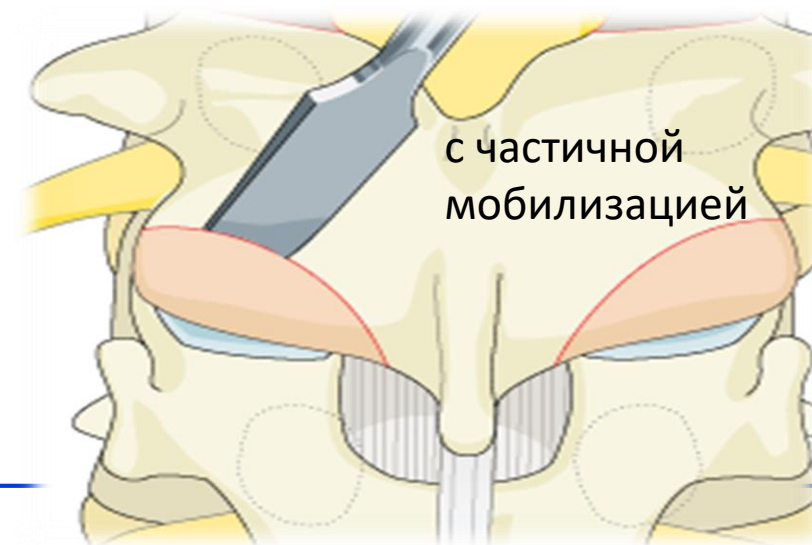
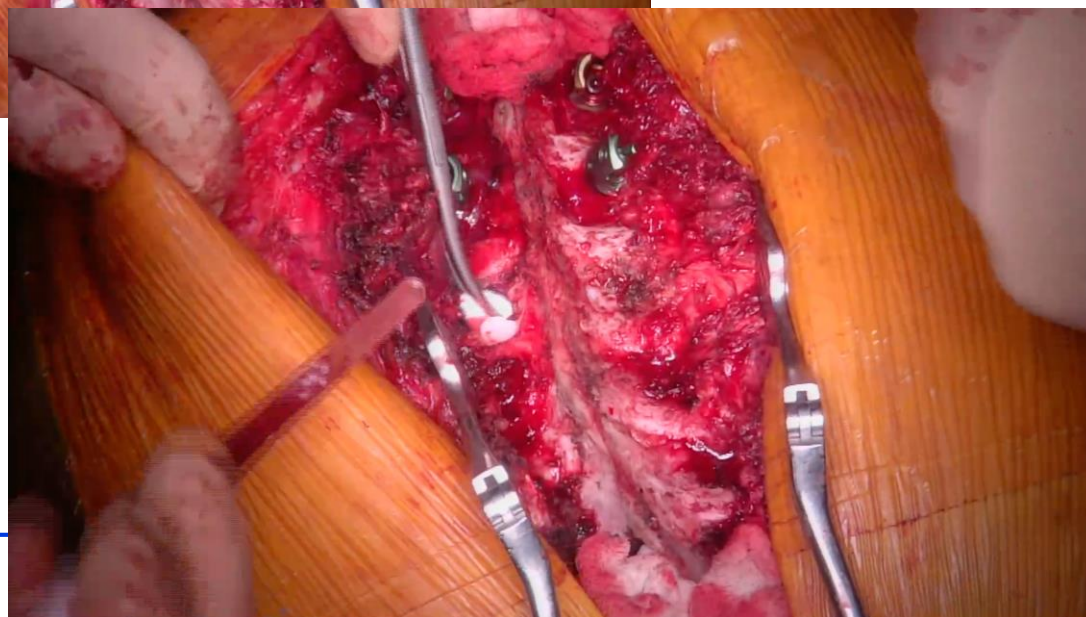
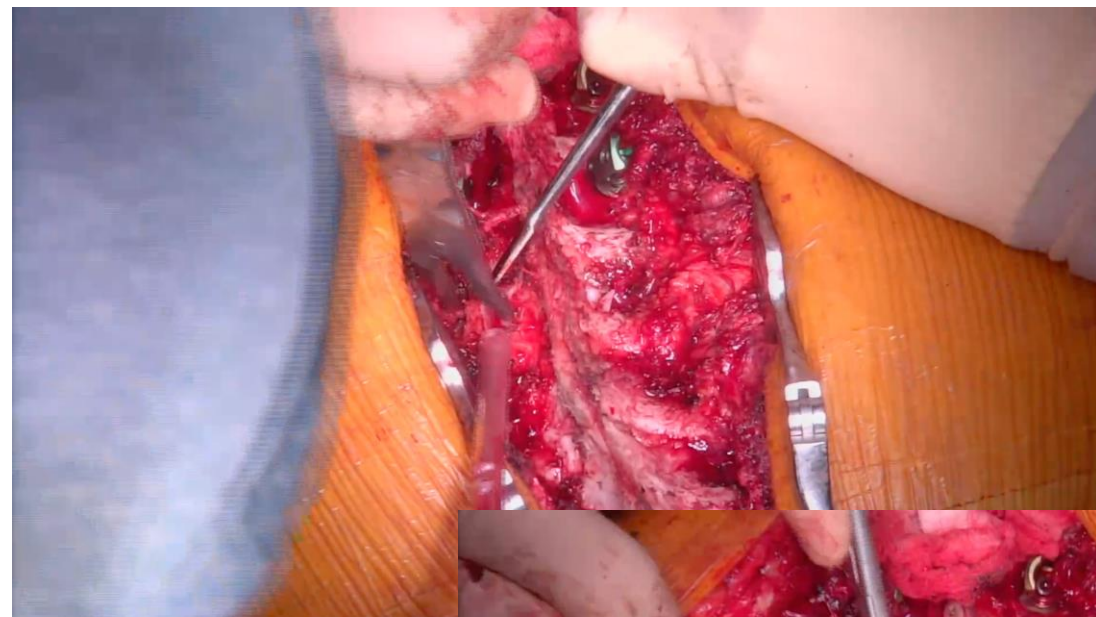
3 Рабочее пространство



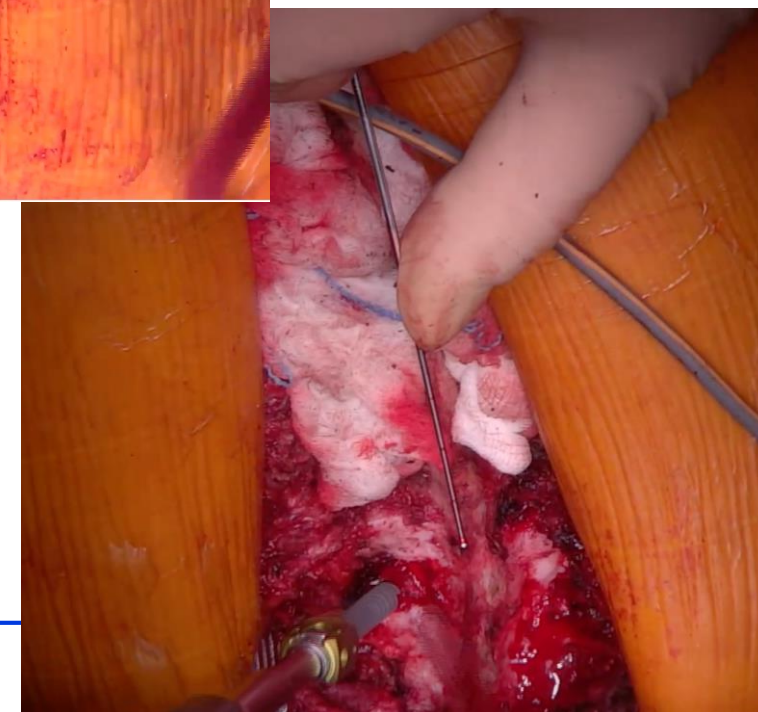
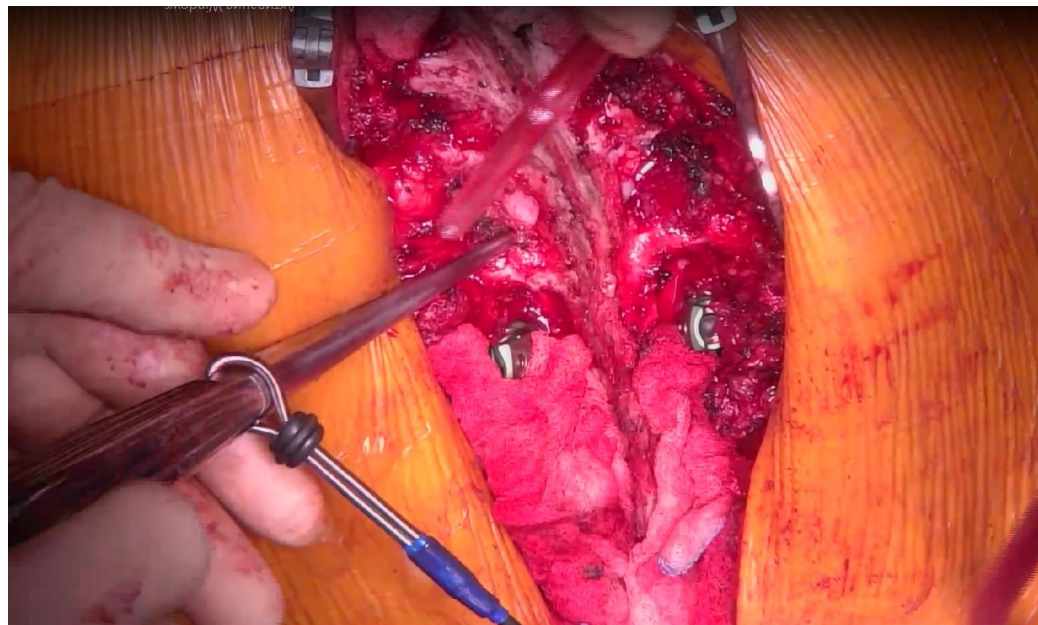
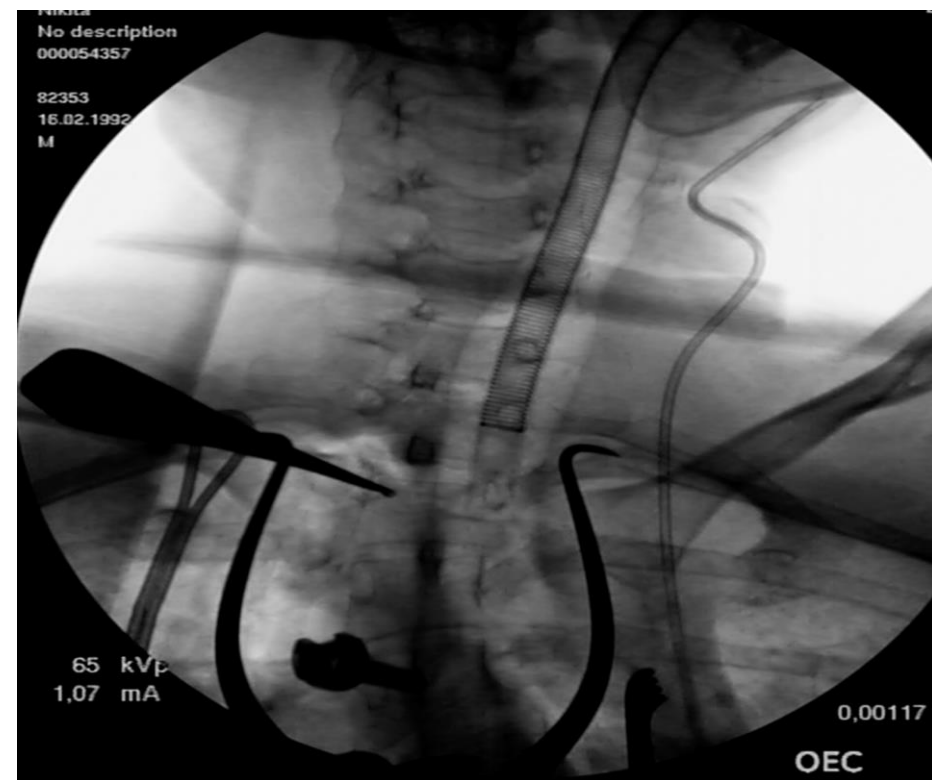
4 Доступ



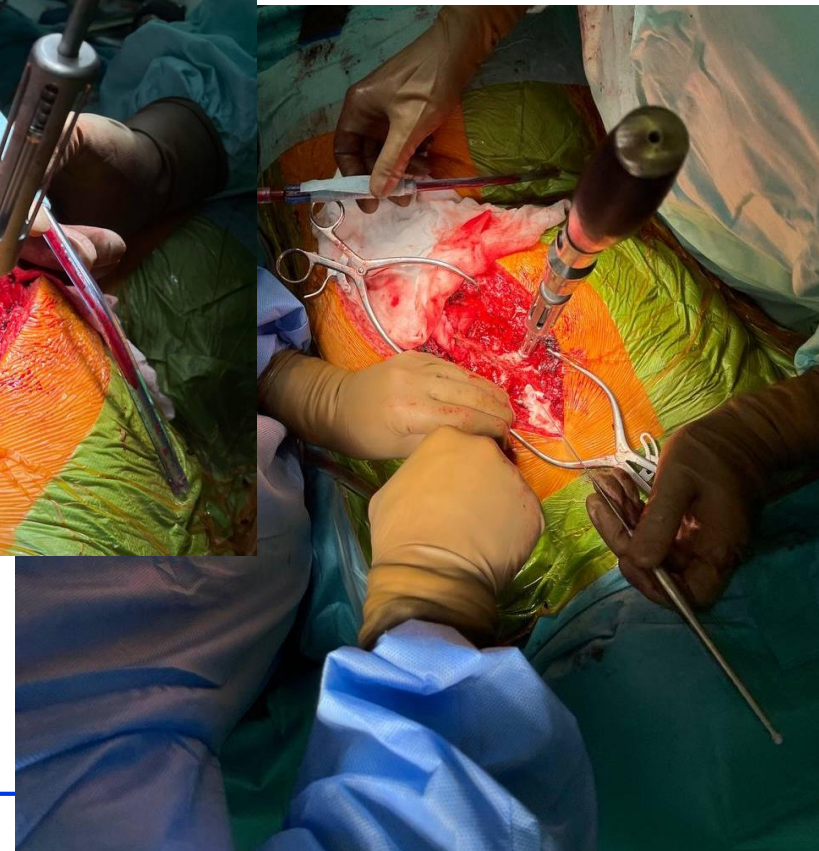
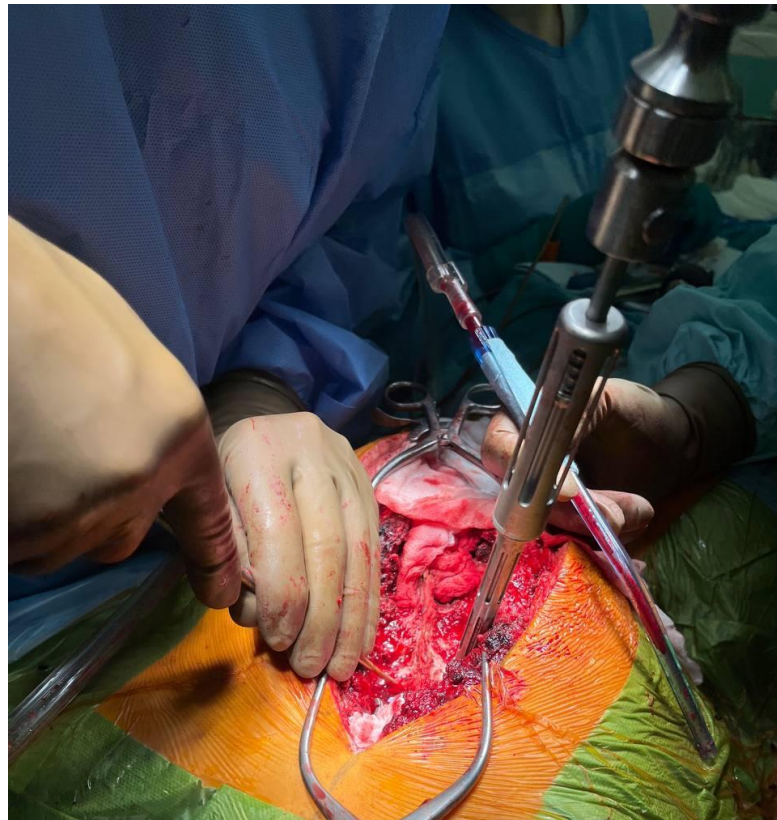
5 Фасетэктомия



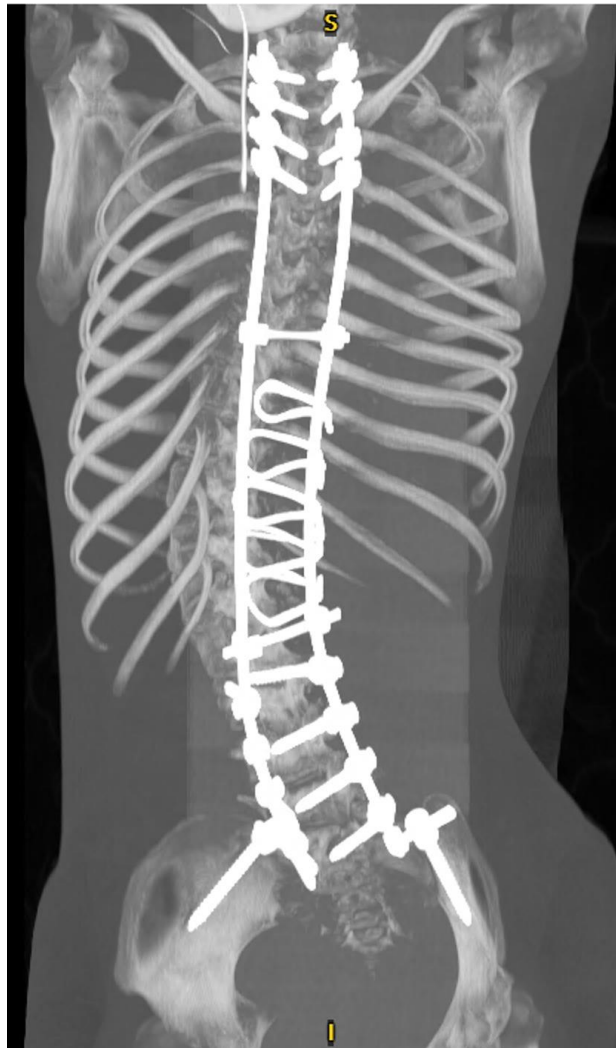
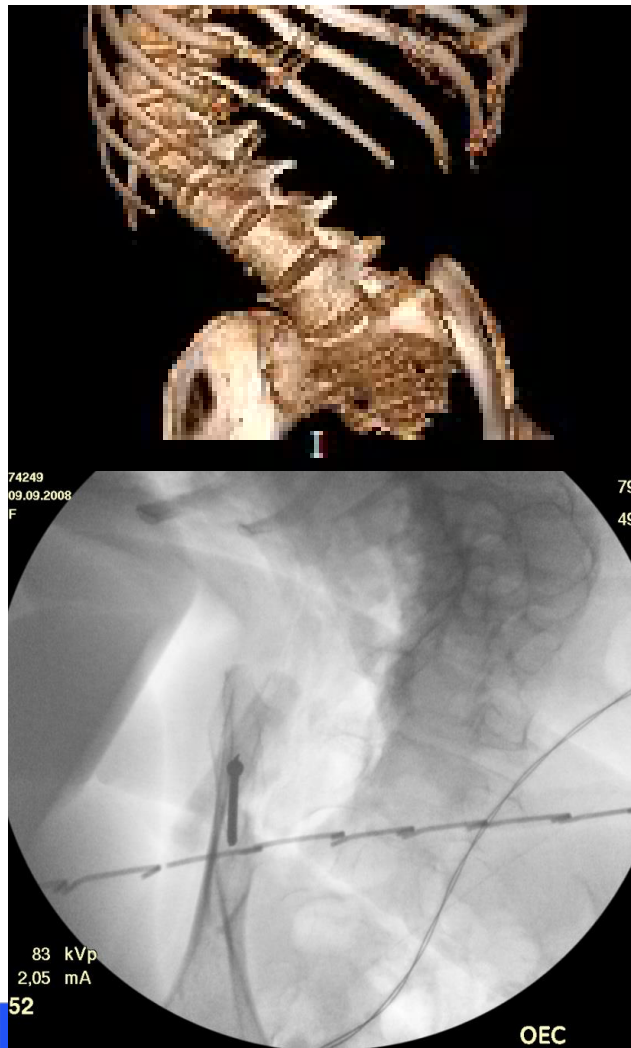
6 Установка винтов



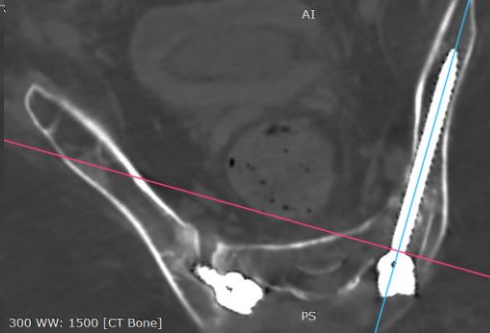
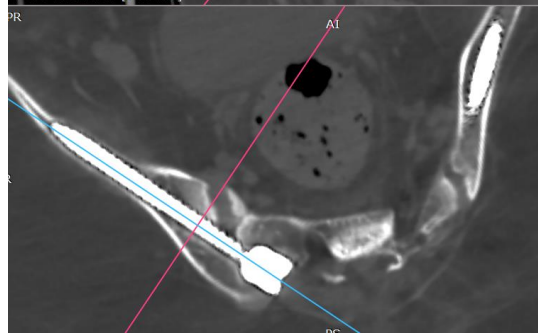
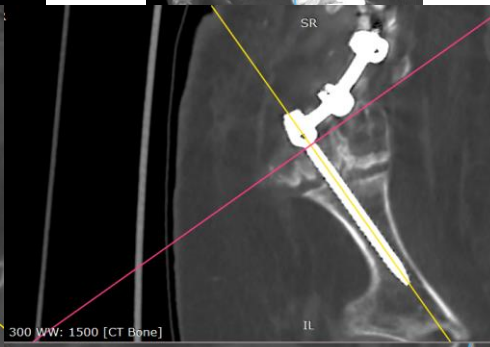
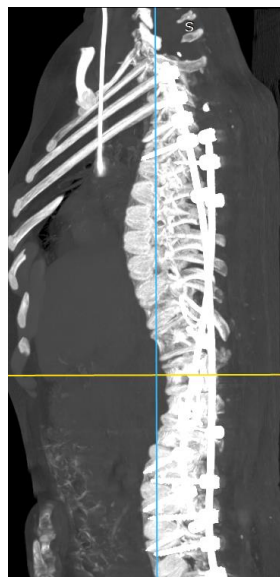
7 Установка винтов



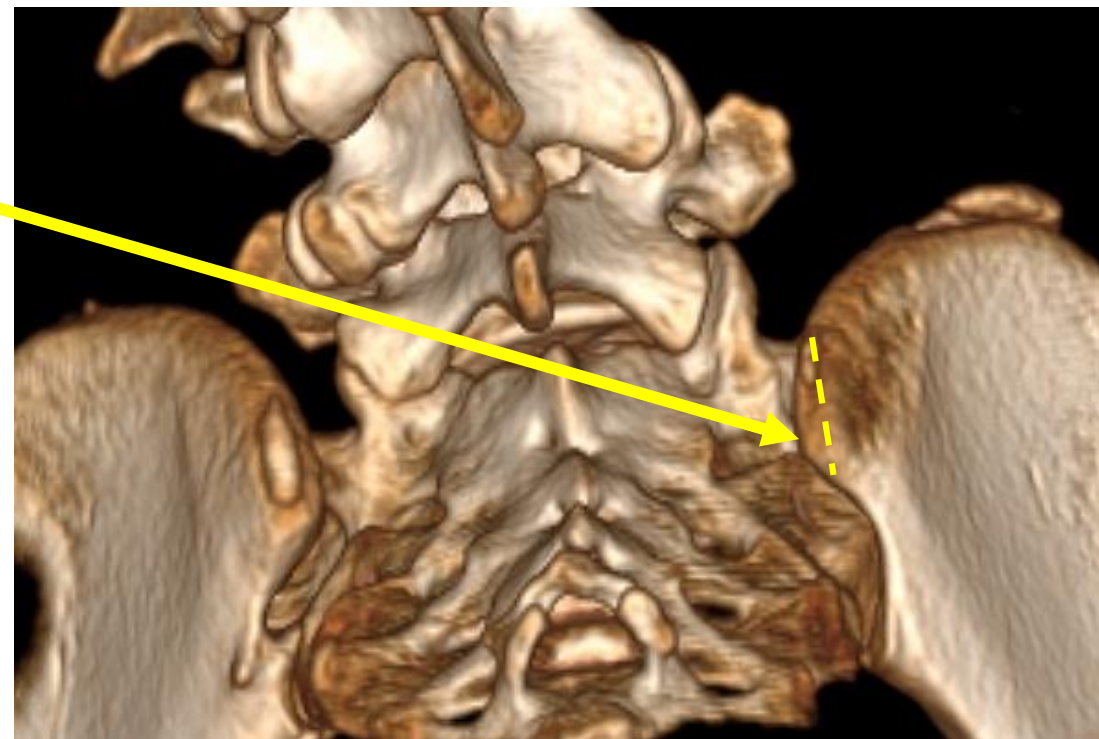
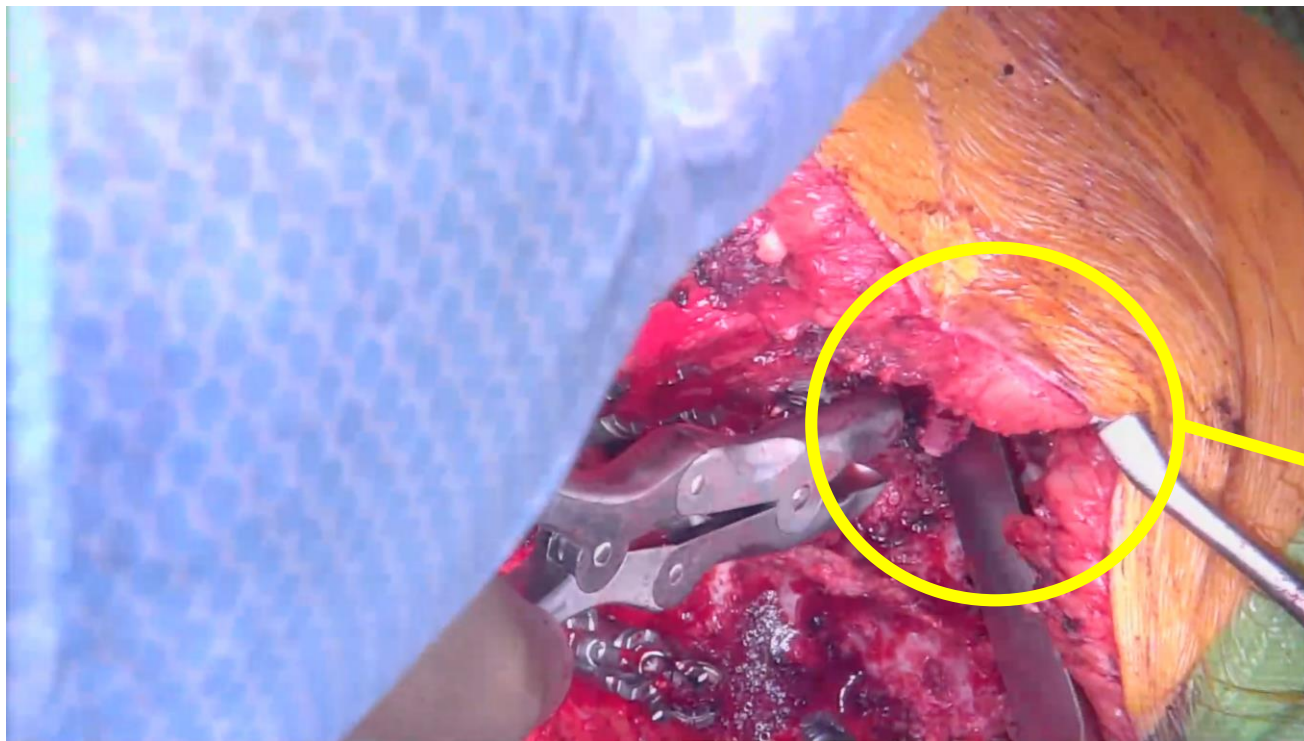
8 Установка винтов в таз и контроль



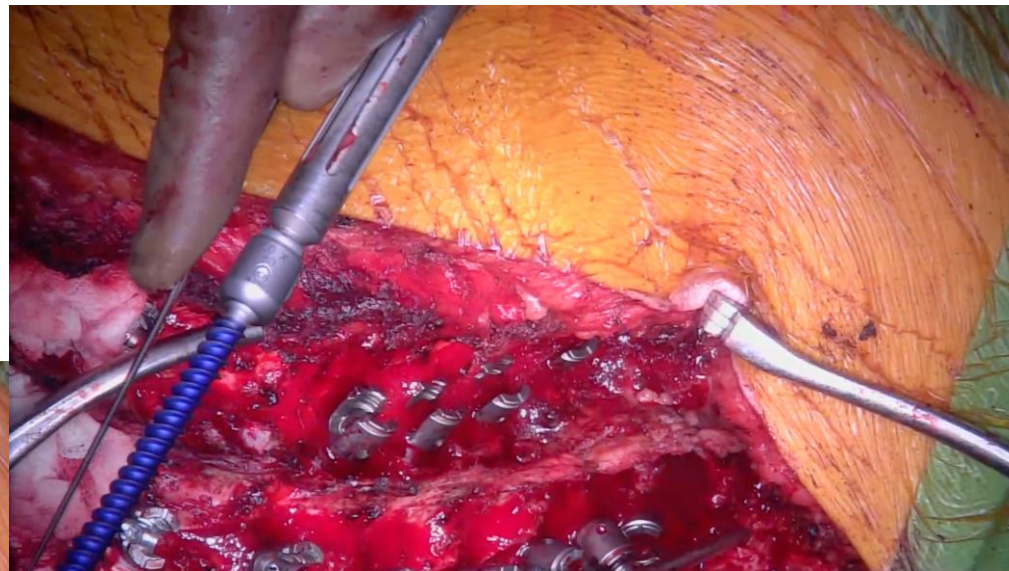
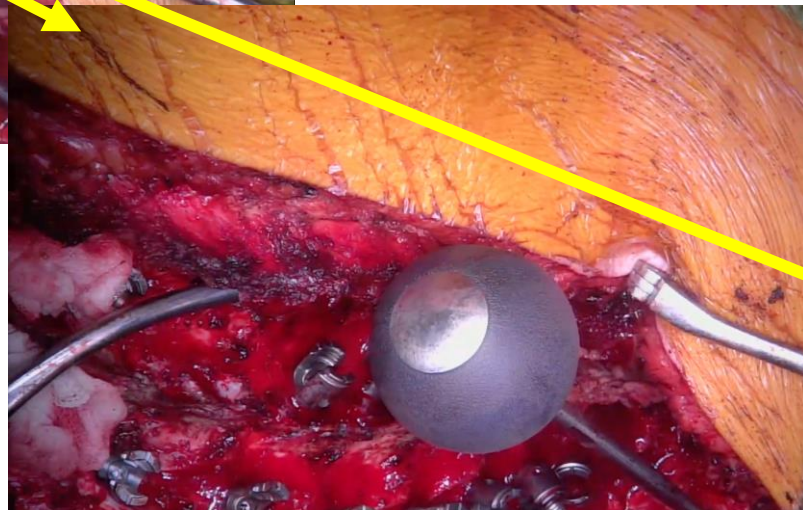
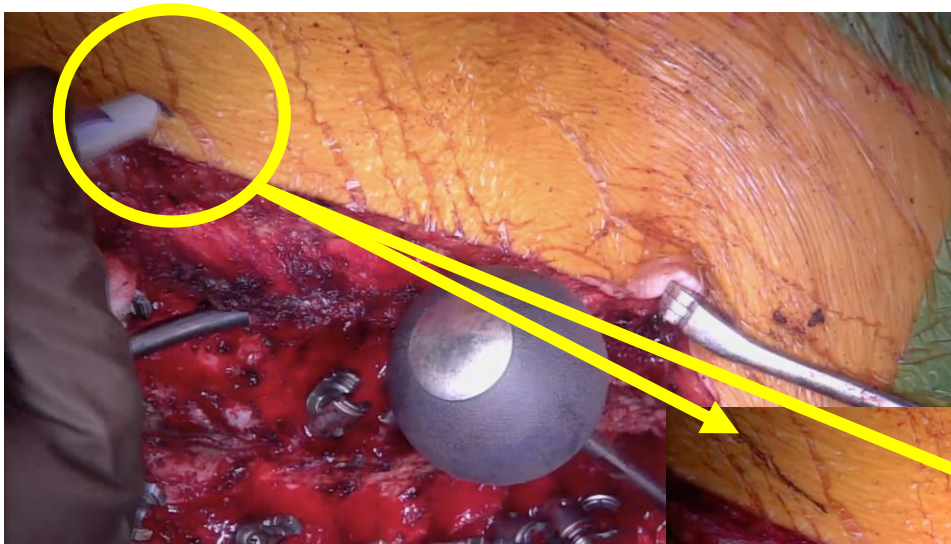
8 Установка винтов в таз и контроль



8 Установка винтов в таз и контроль



8 Установка винтов в таз и контроль



8 Установка винтов в таз и контроль



ФИО _____

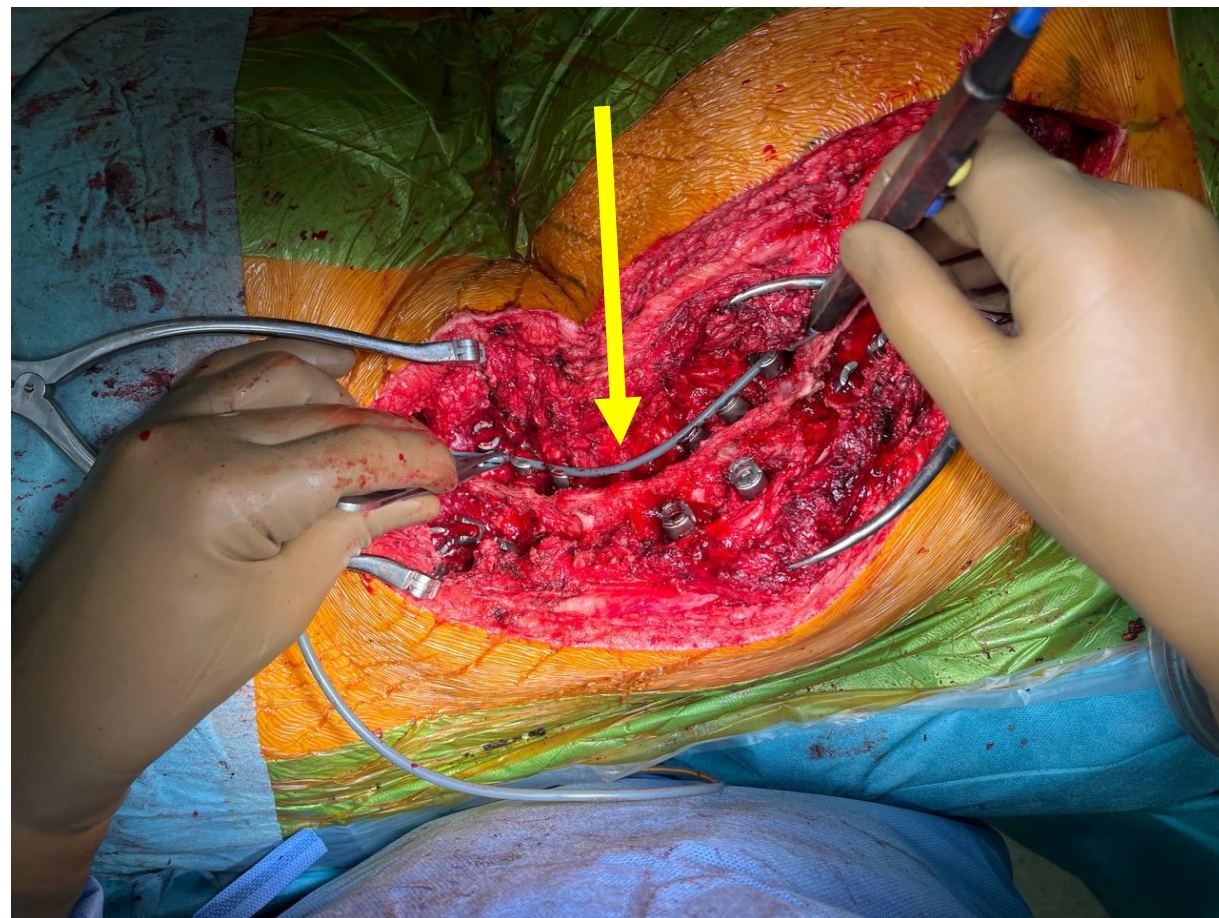
СЛЕВА				СПРАВА			
Позвонок	Диаметр	Длина	Время	Позвонок	Диаметр	Длина	Время
C ₁				C ₁			
C ₂				C ₂			
C ₃				C ₃			
C ₄				C ₄			
C ₅				C ₅			
C ₆				C ₆			
C ₇				C ₇			
Th ₁				Th ₁			
Th ₂	5	30		Th ₂	5	30	
Th ₃	5	30		Th ₃	5	30	
Th ₄				Th ₄			
Th ₅	5	30		Th ₅	5	30	
Th ₆	5	30		Th ₆	5	30	
Th ₇				Th ₇			
Th ₈	5	35		Th ₈	5	35	
Th ₉	5	35		Th ₉	5	35	
Th ₁₀				Th ₁₀	5	35	
Th ₁₁	5	35		Th ₁₁			
Th ₁₂	5	35		Th ₁₂			
L ₁	5	40		L ₁	5	40	
L ₂	5	40		L ₂	5	40	
L ₃	5	40		L ₃	5	40	
L ₄	6	40		L ₄	6	40	
L ₅	6	40		L ₅	6	40	
S ₁				S ₁			
S				S			
Pelvis	7	80		Pelvis	7	80	

Гайки 27 мм
Стерили - 2 шт

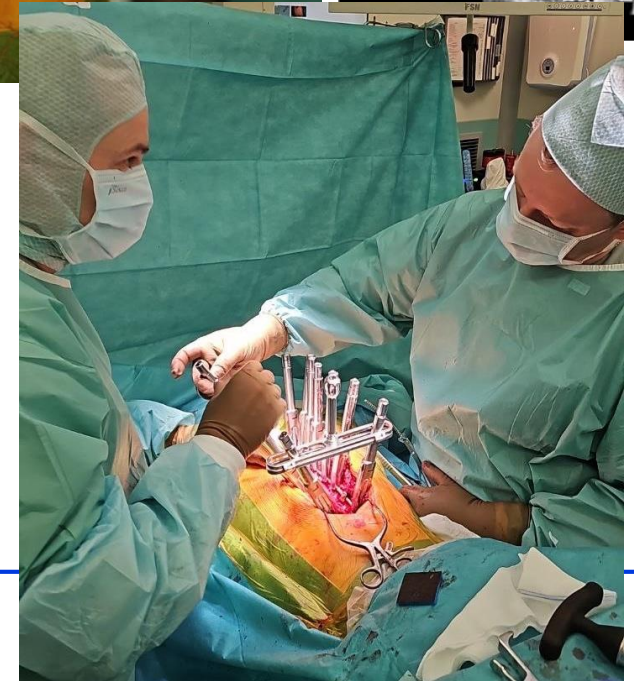
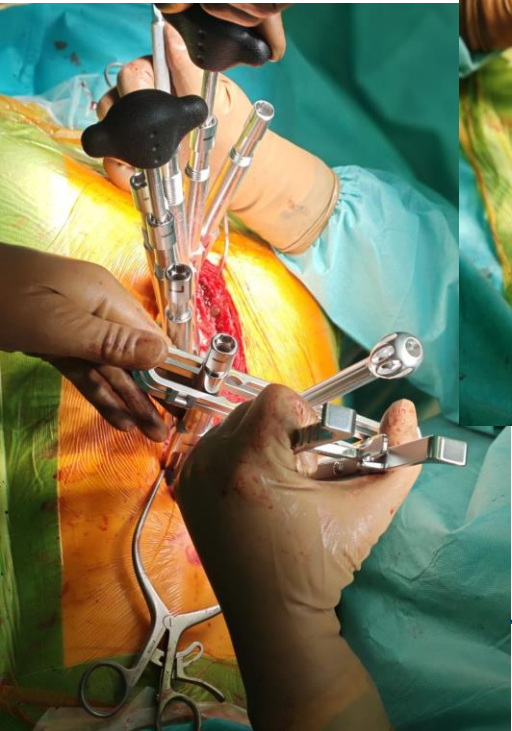


9 Установка стержней

- без тазовой фиксации – в кранио-каудальном направлении
- с тазовой фиксацией – в каудо-краниальном направлении
- последовательность корректирующих маневров:
 - сагиттальный
 - корональный
 - аксиальный



10 Деротационный инструментарий: «каприз хирурга» или реальная необходимость?



Take-home messages...

- тщательное планирование
- Check Lists: входящий → экстренный (снижение потенциалов) → финишный
- управляемая гипотония (систолическое АД 70–90 mm Hg) на время доступа, установки винтов, остеотомии
- гемостаз: локальный + внутривенно ТХА
- ранняя коррекция кровопотери: реинфузия → СЗП → донорская кровь
- изменение положения ретракторов каждые 20 мин
- послеоперационная мультимодальная аналгезия в течение 5–7 сут
- ранняя вертикализация и пероральное питание → 6–12 ч после экстубации



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ



s.mliavykh@ihospital.ru