



## Хирургия позвоночника

### Причины возникновения болей в спине

На основании изменений, происходящих в межпозвоночных дисках в процессе их изнашивания (хондроз), может появиться снижение высоты дисков и, вследствие этого, произойти изменения позвонков (остеохондроз) и мелких суставов позвоночника (артроз фасеточных суставов и спондилоартроз). Эти дегенеративные изменения могут сопровождаться болями в спине и — если грыжа диска оказывает давление на нервный корешок — болями или слабостью в ноге. При проведении классической микрохирургической операции на диске, с целью освобождения нервного корешка, удаляются выпавшие фрагменты диска. В случае далеко зашедших дегенеративных изменений, в зависимости от обстоятельств, двигательный сегмент, должен быть укреплен. Однако существуют исключительные ситуации, при которых не могут быть проведены ни микрохирургическая операция, ни требуемое укрепление. Некоторых из этих пациентов можно освободить от болей путём проведения замены межпозвоночного диска эндопротезом. При этом остаётся сохранной подвижность двигательного сегмента.

Пациенты, которым рекомендуется имплантация эндопротеза диска

Люди, страдающие болями в спине в результате дегенеративных изменений межпозвоночных дисков, без признаков того, что последствия уже привели к изнашиванию мелких суставов позвоночника, к сужению спинномозгового канала или к полной нестабильности двигательных сегментов. Эндопротез диска не является универсальным средством. В действительности, для имплантации эндопротеза диска лишь немногие пациенты принимаются в расчёт.

Проведение операции

Операция проводится под общим наркозом. Через разрез в нижней и средней области живота достигается передняя поверхность позвоночника без проникновения в собственно брюшную полость с такими органами как мочевой пузырь, тонкий и толстый кишечник (так называемый

---

*Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.*

*Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.*

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) [patient@dk-allianz.de](mailto:patient@dk-allianz.de)

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



ретроперитонеальный доступ). Особое внимание уделяется тому, что со стороны передней поверхности поясничного отдела позвоночника проходят крупные сосуды брюшной полости. Они должны быть очень осторожно освобождены и удерживаться в стороне, для того, чтобы оперировать в области диска. Диск полностью удаляется. Затем, перед заключительной установкой эндопротеза диска, межпозвоночное пространство раздвигается до размеров высоты здорового межпозвоночного пространства.

#### В чём состоит послеоперационное лечение

Уже на следующий день после операции, с помощью лечебной гимнастики, пациент поднимается из постели. В последующие дни изучаются упражнения для укрепления мускулатуры спины и живота. Достижение состояния покоя при помощи бандажа или корсета не предусмотрено. В первые недели после такой операции мы рекомендуем пациентам сидеть немного в возвышенном положении и вертикально. Только по истечении 9-12 месяцев разрешается носить тяжести или заниматься так называемыми «stop-and-go-видами спорта» (игра в мяч, горнолыжный спорт, конный спорт).

---

*Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.*

*Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.*

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) [patient@dk-allianz.de](mailto:patient@dk-allianz.de)

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH