

ОСОБЕННОСТИ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (ПО ДАННЫМ СПБ ГБУЗ ВЦДОИТ)

Арсеньева М.С., Арсеньев А. В., Фалинский А. А.

*ВЦДОИТ «Огонёк»,
Санкт-Петербург*

Неосложненный компрессионный перелом тел позвонков относится к одной из самых распространенных травм у детей и подростков. По данным ряда авторов частота встречаемости этого вида травмы составляет до 9.2% от общего числа переломов. Компрессионный перелом возникает при воздействии высокого давления на тело позвонка. Повышенное давление на тело позвонка может быть вызвано несколькими обстоятельствами. Самая частая причина компрессионных переломов тел позвонков — падение с высоты на спину. При этом происходит резкое сгибание и компрессия тел позвонков. Второй по частоте механизм — резкое сгибание и вращение туловища (при падении на ягодицы, при кувырках, при падении тяжести на голову, плечи). Третий механизм — резкое разгибание туловища (при нырянии, подскользывании, ДТП). Четвертый механизм — компрессия по оси позвоночника (удар при катании на санках на трамплине, падение на ягодицы и ноги с высоты, резкая нагрузка на плечевой пояс).

По данным нашего учреждения, в котором получают консервативное лечение до 90% детей С-Петербурга с неосложненными переломами тел позвонков, зафиксирован достоверный рост данного вида поражения позвоночного столба за последние 30 лет. Так, если в 1980 г в Центр поступило 48 пациентов с переломом тел позвонков, а в 1998 г. — 238, то в 2011 г. их число достигло 467 человек. Помимо нарастания общей частоты компрессионных переломов среди детского населения, изменилось и соотношение в возрастных характеристиках больных, к сожалению, в первую очередь, за счет увеличения числа детей младшего возраста.

По нашим наблюдениям, чаще всего травма позвоночного столба наблюдается у детей школьного возраста от 8 до 17 лет (72,7%), менее часто повреждения позвоночника встречаются у дошкольников от 4 до 7 лет

(24,7%) и только 2,6% приходится на возраст до 4 лет. Мальчики травмируются чаще девочек на 25%.

Обстоятельство, при котором произошла травма, как правило, типично — падение с высоты (кататравма). Причем падение с небольшой высоты (высота собственного роста) отмечалось у 54% травмированных, 24% пострадавших — падение с высоты до 2 метров. 18% — падение с высоты более 2 метров, 4% — травма, полученная в результате ДТП.

В подавляющем большинстве случаев происходит повреждение от 1 до 3 тел позвонков. Пациентов с таким числом травмированных позвонков было 71 %. Более 4 травмированных позвонков наблюдалось у 29% пациентов.

Существуют особенности локализации травмы. Наиболее часто травмируются позвонки в грудном отделе позвоночного столба. Количество таких пациентов составляет по нашим наблюдениям 87,7%. Изолированное повреждение позвонков в поясничном отделе встречается у 3,5% травмированных. Комбинированная травма грудного и поясничного отдела отмечалась у 8,8 % наблюдаемых детей. Неосложненные компрессионные переломы шейного отдела позвоночного столба встречаются крайне редко.

В качестве заключения следует отметить, что данный вид травмы у детей и подростков остается крайне актуальным для практического здравоохранения. Более того, в последние десятилетия отмечается рост численности таких пациентов (что только отчасти может быть связано с улучшением диагностики). При этом и на сегодняшний день отсутствует общепринятая система этапного лечения таких пациентов.