

Позвоночник – это основной элемент скелета человека и футляр для спинного мозга. Поэтому травмы позвоночника опасны прежде всего повреждением спинного мозга . Чем проявляются травмы позвоночника , и как их лечат ?

Консультация www.маммолог.онлайн

Консультация www.венеролог.онлайн

ЧИТАЙ ТАКЖЕ - [Клиника](#) [предлагает](#) [спектр](#) [услуг](#)

Классификация травм позвоночника

- Все травмы позвоночника можно разделить на неосложненные, без повреждения спинного мозга, и осложненные , сопровождающиеся параличами

,
нарушениями
чувствительности
и
болями
в
конечностях
.

- Также различают стабильные и нестабильные переломы. При стабильных повреждениях позвоночника признаки патологической подвижности элементов позвоночника отсутствуют, а при нестабильных переломах возможно смещение позвонков с повреждением нервов.

- Взрывные переломы возникают в том случае, когда фрагменты рядом расположенных межпозвонковых дисков проникают в позвонок, разрывая его изнутри.

Причины

Повреждения позвонков чаще возникают при непрямом механизме травмы:

- осевая нагрузка (падение с высоты на ноги, на ягодицы или на голову);
- резкое или чрезмерное сгибание;
- разгибание;
- скручивание позвоночника.

Иногда могут сочетаться две и даже три причины травмы позвоночника.

Симптомы

- Напряжение мышц спины, болезненность при ощупывании позвонков, сильная боль в области шеи или спины.
- Неестественное положение шеи или спины.
- Слабость, онемение или нарушение двигательной функции конечностей.
- Паралич конечностей.
- Нарушение контроля над функцией мочевого пузыря или кишечника.

Первая помощь при травме позвоночника

При оказании помощи человеку с подозрением на травму позвоночника следует соблюдать особую осторожность.

Пострадавший не должен

самостоятельно
садиться

,
вставать
на
ноги
и
переворачиваться

.
Существует
несколько
правил
:

1.

Обеспечить покой, уложив его на ровной твердой поверхности (доске, щите и др.).

2.

Перекладывать и перемещать пострадавшего должны одновременно несколько человек

,
удерживая
туловище
все
время
на
одном
уровне

,
не
допуская
сгибания
позвоночника

.
Если
под
рукой
нет
ровного
твердого
приспособления
для

переноски

,
допускается
перемещать
пострадавшего
на
матерчатых
носилках

,
уложив
его
на
живот

.

3.

При повреждении шейного отдела пострадавшего перевозят в положении лежа на спине

,
зафиксировав
голову
на
одном
уровне
с
туловищем

.
Зафиксировать
голову
можно

,
уложив
ее
на
импровизированный

«
бублик

»,
свернутый
из
одежды

.

Лечение травм позвоночника

В случае осложненных переломов позвонков показано хирургическое лечение в максимально ранние сроки : чем раньше будет произведена операция , тем выше вероятность полного восстановления функций спинного мозга .

- **Консервативное лечение.** При неосложненных переломах в грудном и поясничном отделах возможно консервативное лечение , с условием внешней иммобилизации , или фиксации , в течение 12 месяцев с момента получения травмы

. В
шейном
отделе
позвоночника
иммобилизация
необходима
до
6
месяцев
.

- **Оперативное лечение.** Пациентам, которые ведут активный образ жизни, оперативное лечение, как правило, проводится даже при неосложненных травмах позвоночника.

Современные хирургические технологии позволяют вернуть пациенту активность на 5-7 суток с момента операции, а при операции на шейном отделе — на 1 сутки

.
Длительность
реабилитационного
периода

у
таких
пациентов
составляет
6
недель
со
дня
операции

,
после
чего
они
возвращаются
к
привычному
образу
жизни

.
[Травмы](#) [позвоночника](#)