

- P. 790-801

5. Mescia J.F. / Stroke Genetic Network study: design and rationale for a genome-wide association study of ischemic stroke subtypes. // J.F. Mescia, D.K. Arnett et al. Stroke. - 2013. - №44. P. 2964-2702

УДК 616.711-002

**Чистякова К.И., Гончаров М.Ю.**  
**УЛУЧШЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**  
**НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ СПОНДИЛИТОВ КАК ВИДА**  
**ОПОРТУНИСТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ**  
**ПАЦИЕНТОВ**

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Chistyakova K.I., Goncharov M.Y.**  
**IMPROVEMENT OF DIAGNOSTICS AND SURGICAL TREATMENT OF**  
**NON-SPECIFIC SPONDILITIS AS A KIND OF OPPORTUNISTIC**  
**INFECTION IN HIV-INFECTED PATIENTS**

Department of nervous diseases, neurosurgery and medical genetics  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ki.chistyakova@gmail.com

**Аннотация.** В статье приведены анализ и сравнение результатов диагностики и оперативного лечения неспецифических гнойных спондилитов и спондилодисцитов у 38 ВИЧ-инфицированных пациентов на базе ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» в период 2005-2017 гг. с помощью клинических шкал (AsiaScale, визуальная аналоговая шкала боли, шкала Карновского), критериев синдрома системного воспалительного ответа. Выявлено, что настороженность в отношении спондилита/спондилодисцита низкая на фоне их стертого клинического течения у ВИЧ-инфицированных больных. Следует отдавать предпочтение одномоментным радикально-восстановительным операциям с целью сохранения высокого качества жизни пациентов, учитывая их низкую комплаентность. Результаты оперативного лечения неспецифических гнойных заболеваний позвоночника на фоне ВИЧ-инфекции и без нее (230 случаев), в основном, не отличались.

**Annotation.** The article deals analyze and compare the results of diagnosis and surgical treatment of nonspecific purulent spondylitis and spondylodiscitis in 38 HIV-infected patients at the Sverdlovsk Regional Clinical Hospital No. 1 in the period 2005-2017. using clinical scales (Asia Scale, visual analogue pain scale,

Karnowski scale), criteria for a systemic inflammatory response syndrome. It was revealed that alertness to spondylitis/spondylodiscitis remains low against the background of their erased clinical course in HIV-infected patients. Preference should be given to simultaneous radical recovery operations in order to maintain a high quality of life for patients, given their low compliance. The results of surgical treatment of nonspecific purulent spinal diseases with and without HIV infection (230 cases), basically, did not differ.

**Ключевые слова:** спондилит, ВИЧ-инфекция, оппортунистическая инфекция.

**Key words:** spondylodiscitis, HIV infection, opportunistic infection.

### **Введение**

В Свердловской области отмечается напряженная эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции: к лету 2019 года зарегистрировано более 100 тысяч случаев (1803,4 на 100 тысяч населения) [4, 5]. Одним из вариантов оппортунистической инфекции у ВИЧ-позитивных пациентов выступают неспецифические гнойные заболевания позвоночника (НГЗП) - спондилиты и спондилиты [3, 6, 7]. К сожалению, сегодня не имеется единых подходов к лечению НГЗП у ВИЧ-положительных больных с клинически доказанной эффективностью [8, 9, 10].

**Цель исследования** - анализ и сравнение результатов диагностики и оперативного лечения неспецифических спондилитов у ВИЧ-инфицированных пациентов.

### **Материалы и методы исследования**

Дизайн исследования – открытое, ретропроспективное. В период 2005-2017 гг. в ГБУЗ СО «СОКБ №1» на обследовании и стационарном лечении находилось 338 пациентов с НГЗП. 38 (11,24%) из них имели ВИЧ-инфекцию. Средняя продолжительность ВИЧ-инфекции –  $5,7 \pm 2,1$  лет. Контрольная группа – 230 пациентов с НГЗП без ВИЧ-инфекции. Основная клинкоморфологическая форма НГЗП в обеих группах – спондилит/спондилит, осложненный эпидуральным, пре- и паравертебральным абсцессами [2]. Выявлено наличие неврологических нарушений разной степени у всех пациентов. Средняя оценка интенсивности боли по ВАШ у ВИЧ (+) больных  $8,7 \pm 1,2$  баллов, в контрольной группе –  $7,2 \pm 2,1$  баллов. Синдром системного воспалительного ответа (ССВО) диагностирован у 20 (66,67%) больных [1], что соответствовало показателям в контрольной группе. Выполнена магнитно-резонансная томография позвоночника для уточнения диагноза.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Все пациенты были прооперированы с применением радикально-восстановительных операций. Результаты лечения оценивали в ближайшем и отдаленном периодах (перед выпиской, в течение года). Хорошие и удовлетворительные результаты на момент выписки из стационара наблюдались у 25 (65,78%). Данные пациенты отметили высокие

послеоперационные показатели качества жизни (90-100 баллов по шкале Карновского). ВИЧ-инфицированные больные расценивали свое качество жизни лучше ( $p < 0,05$ ), нежели чем пациенты без ВИЧ-инфекции. Неудовлетворительных исходов в контрольной группе (12%) было несколько больше, и это, вероятно, связано с большим количеством пожилых соматически отягощенных больных ( $p < 0,01$ ). У всех них отмечены благоприятные отдаленные исходы лечения.

**Выводы:**

1. Одним из возможных вариантов сопутствующей инфекционной воспалительной патологии у ВИЧ-позитивных пациентов является развитие НГЗП.

2. Учитывая необходимость оперативного лечения для сохранения высокого качества жизни у пациентов с ВИЧ-инфекцией, а также их частую неспособность соблюдения режима лечения и выполнения рекомендаций, следует отдавать предпочтение выполнению одномоментных радикально-восстановительных операций.

3. Результаты хирургического лечения НГЗП у ВИЧ-инфицированных пациентов и у пациентов без ВИЧ-инфекции, в целом, не отличаются и в большинстве случаев оказываются хорошими и удовлетворительными.

**Список литературы:**

1. Гончаров М.Ю. Неспецифические спондилиты как оппортунистическая инфекция у ВИЧ-инфицированных пациентов / М.Ю. Гончаров, К.И. Чистякова, К.О. Рудь. // Уральский медицинский журнал. - 2019. - № 13. - С. 24-26

2. Кавалерский Г.М. Хирургическое лечение гнойного спондилита / Г.М. Кавалерский, А.И. Проценко, К.В. Сотиков // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2006. - № 2. - С. 37-40

3. Морозов А.К. Диагностика неспецифических воспалительных заболеваний позвоночника / А.К. Морозов, С.Т. Ветрилэ, Д.А. Колбовский // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2006. - № 2. - С. 32-37

4. Онищенко Г.Г. ВИЧ инфекция проблема человечества // ВИЧ инфекция и иммуносупрессии. - 2009. - № 1. - С. 5-9

5. Рахманова А.Г. ВИЧ инфекция / А.Г. Рахманова, Е.Н. Виноградова, Е.Е. Воронин, А.А. Яковлев. - СПб.: Издательство ССЗ, 2004. - 534 с.

6. Dimar J.R. Treatment of pyogenic vertebral osteomyelitis with anterior debridement and fusion followed by delayed posterior spinal fusion / J.R. Dimar, L.V. Carreon, S.D. Glassman. // Spine. - 2004. - № 29. - С. 326-332

7. Fayazi A.H. Preliminary results of staged anterior debridement and reconstruction using titanium mesh cages in the treatment of thoracolumbar vertebral osteomyelitis / A.H. Fayazi, S.C. Ludwig, M. Dabbah. // Spine. - 2004. - № 4. - С. 388-395

8. Houten J.K. Pyogenic osteomyelitis of the spine / J.K. Houten, P.R. Cooper. // Contemporary neurosurgery. - 2000. - № 22. - С. 1-5

9. McHenry M.C. Vertebral osteomyelitis: long-term outcome for 253 patients from 7 Cleveland-area hospitals / M.C. McHenry, K.A. Easley, G.A. Locker. // Clin. Infect Dis. - 2002. - № 34. - С. 1342-1350

10. Ruf M. Treatment of vertebral osteomyelitis by radical debridement and stabilization using titanium mesh cages / M. Ruf, D. Stoltze, H.R. Merk // Spine. - 2007. - № 32. - С. 275-280

УДК - 616.714.1-006-031.61

**Яблонский Л.Н., Гвоздев П.Б.**  
**РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛИАЛЬНЫХ  
ОПУХОЛЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ ЗОН С  
ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ КАРТИРОВАНИЕМ ПИРАМИДНОГО  
ТРАКТА**

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики  
Уральский государственный медицинский университет  
ГАУЗ Свердловский областной онкологический диспансер  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Yablonskiy L.N., Gvozdev P.B.**  
**RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF GLIAL TUMORS OF  
FUNCTIONALLY IMPORTANT AREAS WITH INTRAOPERATIVE  
MAPPING OF THE PYRAMIDAL TRACT**

Department of neurology, neurosurgery and medical genetics  
Ural state medical university  
Sverdlovsk regional cancer center  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: trauma2291@mail.ru

**Аннотация.** Статья посвящена анализу хирургического лечения пациентов с глиальной опухолью функционально важных зон головного мозга, прооперированных в ГБУЗ СООД с 2007 по 2020 год, с использованием методики интраоперационного картирования.

**Annotation.** The article is devoted to the analysis of the surgical treatment of patients with a glial tumor of functionally important areas of the brain operated on in the SOOD from 2007 to 2020 using the intraoperative mapping technique.

**Ключевые слова:** картирование, пирамидный тракт, нейромониторинг.

**Key words:** mapping, pyramid path, neuromonitoring.

**Введение**

По данным источников литературы глиальные опухоли ЦНС занимают от 46% до 58% всех первичных новообразований головного мозга. До сих пор