

Coflex® - операционная техника установки

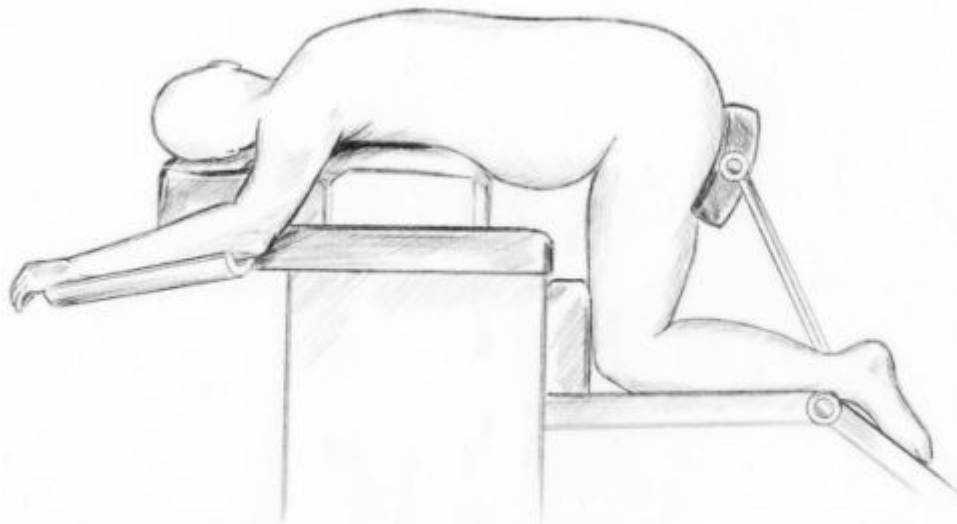
Малти-Системс Текнолоджи

<http://www.mst.ru>

- Подготовка к операции
- Микрохирургическая декомпрессия
- Приготовление импланта к введению
- Установка импланта
- Двухуровневая имплантация



1. Подготовка к операции

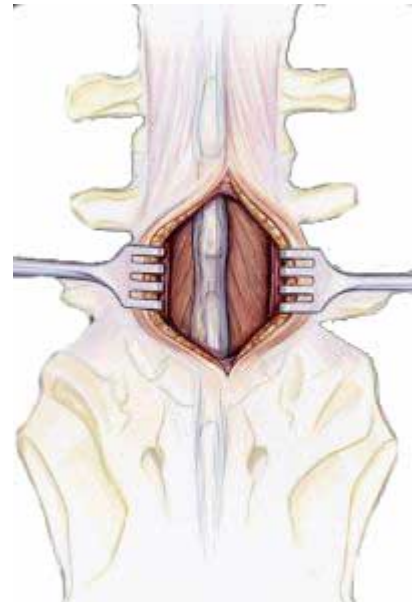


Положение пациента на животе с раскливающими валиками, которые позволяют избежать гиперлордоза оперируемых сегментов позвоночника и обеспечивают заднесрединный доступ.

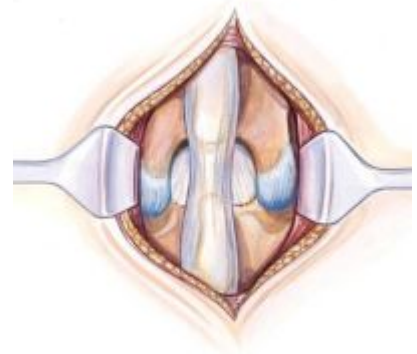
Нейтральное положение или незначительный кифоз создают лучшие условия для хирургической декомпрессии и для межостистой дистракции.

» Выполняется обычный срединный разрез. Латерально от надостистой связки иссекаются мышцы с сохранением целостности пучка надостистой связки.

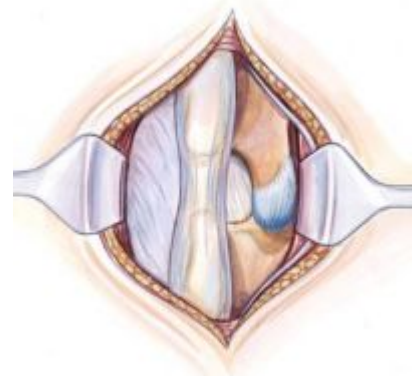
» В качестве альтернативы надостистая связка может быть резецирована в зависимости от предпочтения хирурга.



» Параспинальные мышцы скелетируются от остистых отростков и дужек с обеих сторон с обязательным сохранением капсулы фасеточных суставов.

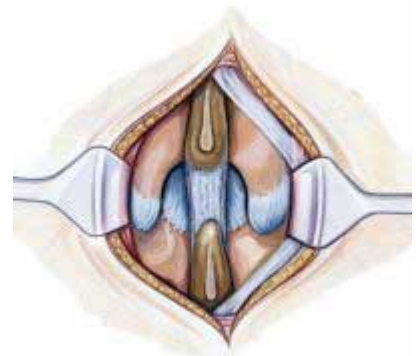


Примечание: В зависимости от вида патологии, может быть выполнена односторонняя декомпрессия, и затем, надостистая связка может быть мобилизована вместе с фасцией и мышцами противоположной стороны. Затем может быть завершена хирургическая декомпрессия.



» Надостистая связка сохраняется, выполняется субпериостальная диссекция над вершинами остистых отростков, после чего она мобилизуется латерально.

» При возможности, вершины остистых отростков резецируются вместе с надостистой связкой - это может способствовать более быстрому сращению после восстановления связки.

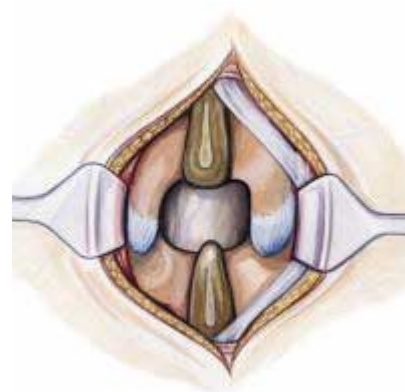


» Удаляется межкостистая связка, а также костные наросты на спинальных отростках которые препятствуют введению импланта.



2. Микрохирургическая декомпрессия

» Иссекается желтая связка для проведения микрохирургической декомпрессии, полностью устраняющая компрессию нервных структур.



3. Подготовка к введению импланта

» Подходящий размер импланта определяют с использованием пробников.

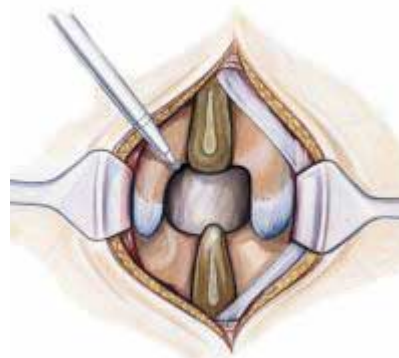
» Пробник водится между остистыми отростками для определения надлежащего контакта импланта с остистыми отростками и степени межкостистой дистракции. В некоторых случаях, для более плотного прилегания импланта необходима резекция прилегающих поверхностей остистых отростков.



» Для обеспечения необходимой глубины установки импланта можно резецировать небольшую часть спинального отростка.



» Для обеспечения необходимой глубины также можно резецировать небольшую часть поверхности дужки.



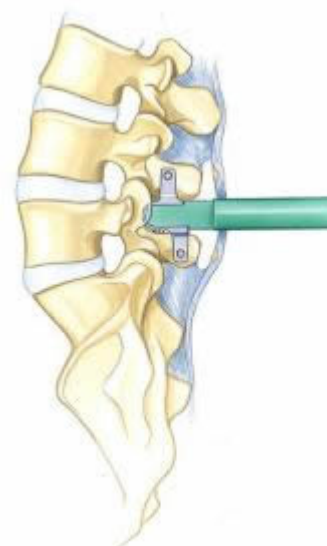
» Дистракция считается достаточной, когда предотвращается уменьшение расстояние между остистыми отростками после успешного выполнения декомпрессии спинального стеноза.

4. Установка импланта

» Крылья импланта можно слегка приоткрыть в средней части, используя сгибающие щипцы. Это позволяет достичь необходимой глубины введения.

Важно: во избежание разрушения импланта, крылья импланта отгибаются только слегка и только в средней их части!

» Имплант вводится с помощью молотка легкими ударами.



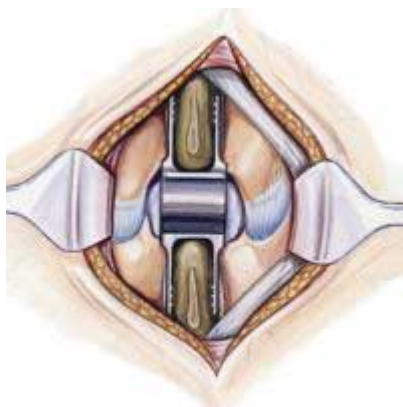
» Надлежащая глубина установки импланта - 3-4 мм от твердой мозговой оболочки. Если имплант не устанавливается должным образом, осуществляется дальнейшая подготовка костных структур или производится импакция с большей силой.



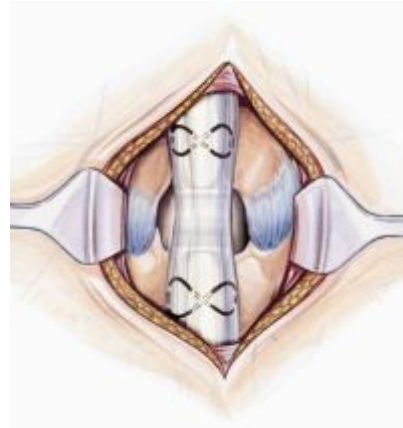
» После установки может быть отмечено недостаточно плотное прилегание крыльев импланта к остистому отростку. В данном случае необходимо выполнить компрессию крыльев пассатижами.

» Межпозвоночный имплант Coflex не препятствует изгибанию и динамически сжимается при разгибании.





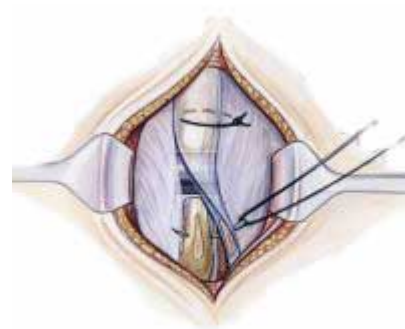
» В случае реконструкции надостистой связки выполняется сухожильный шов через оба остистых отростка и оба крыла импланта.



» Альтернативно фасция и надостная связка ушиваются в один слой над позвоночными отростками.

» Раневой дренаж может быть установлен по предпочтению хирурга. Параспинальные мышцы прикрепляются обратно к надостистой связке. Далее – послойное зашивание раны.

» Примечание: в качестве альтернативы возможно ушивание фасции и надостистой связки в один слой над остистыми отростками.



5. Двухуровневая имплантация

» Если необходима декомпрессия на 2-х уровнях, импланты должны быть размещены, один за другим, на подходящую глубину, избегая какого-либо наложения (контакта) одной пары крыльев на другую.



