

ПЗС наблюдается снижение концентрации внимания ($p < 0,05$), а в ПВР – преобладание тормозных процессов ($p < 0,05$). Нагрузочная проба у носителей мутантной гомозиготы в условиях ПЗС снижает концентрацию внимания ($p < 0,05$), а в ПВР также наблюдается снижение данного показателя ($p < 0,05$) и повышение активности тормозных процессов ($p < 0,05$).

Выводы. Таким образом, показана связь генотипов гена дофаминового рецептора DRD2 с нейропсихологическими показателями до и после нагрузочной пробы в условиях разных хронофизиологической организации.

ЛИТЕРАТУРА

1. DRD2 polymorphisms modulate reward and emotion processing, dopamine neurotransmission and openness to experience / Peciña M. [et al.] // Cortex. – 2013. – Vol. 49, № 3. – P. 877-890.

ИНДИВИДУЛЬНЫЕ НАВИГАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ПРИ ТРАНСПЕДИКУЛЯРНОЙ ФИКСАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА

Бонцевич С. В., Родичкина А. В.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Корнилов А. В.

Актуальность. В современной хирургии позвоночника используются различные операции, одной из которых является транспедикулярная фиксация. Данная операция применяется при травмах, опухолях, дегенеративных процессах и остеомиелите позвоночника. Транспедикулярная фиксация сопровождается рядом осложнений, таких как нагноение в зоне установки системы винтов, переломы металлоконструкций, кифосколиотические деформации и мальпозиции винтов. Частота осложнений может быть снижена при изменении техники исполнения операции. Большинство хирургов используют технику «free hand», основанную исключительно на опыте исполнителя, но существует возможность установки винтов с использованием индивидуальных навигационных систем, обеспечивающих более точную установку винтов, что может снизить частоту ошибок и осложнений в виде мальпозиции винтов.

Цель. Изучить влияние способа выполнения транспедикулярной фиксации на частоту мальпозиций

Методы исследования. В исследование включены данные о 27 пациентах с вертебральной инфекцией (M46.3), находившихся на лечении в ОНПЦ

«Хирургическая спинальная инфекция» на базе торакального хирургического гнойного отделения (группа Т) и о пациентах с дегенеративной патологией, опухолями и травмами позвоночника, находящихся на лечении в нейрохирургическом отделении (группа N) в УЗ «Витебская областная клиническая больница» в период с января по декабрь 2024 года. Критерием включения было выполнение пациенту операции транспедикулярной фиксации. Пациентам группы Т операция применялась с использованием индивидуальных навигационных систем, а группы N – «free hand». В послеоперационной компьютерной томографии определяли мальпозицию: винт перфорирует медиальную стенку корня дуги позвонка менее чем на 2 мм (1 тип), перфорация больше 2 мм или винт проходит через переднюю стенку позвонка (2 тип), винт в позвоночном канале или поврежден крупный сосуд (3 тип). Статистический анализ результатов исследования выполнен с использованием аналитического пакета «Statistica» и «Excel». Оценку статистической значимости различий между зависимыми группами проводили с применением непараметрического теста χ^2 (хи-квадрат) при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В группе Т было установлено 26 винтов, при этом 11 мальпозиций (42,3%): 10 – 1 типа и 1 – с мальпозицией 2-го типа. В группе N установлено 100 винтов и 49 мальпозиций (49%): 25 мальпозиции 1-го типа и 24 – 2-го типа. Мальпозиций 3 типа выявлено не было в обеих группах. Установлено, что общее количество мальпозиций винтов в группе 1 статистически значимо не превышало количество таковых в группе 2 ($p=0,92$). Количество мальпозиций 1 типа также статистически значимо не отличалось в группах ($p=0,21$). Несмотря на это частота требующих корректировки винтов мальпозиций 2-го типа статистически значимо снижалась при применении индивидуальных навигационных систем ($p=0,047$).

Выводы. Применение индивидуальных навигационных систем не может снизить частоту мальпозиций ($p=0,92$), но статистически значимо снижает частоту мальпозиций 2-го типа ($p=0,047$), что позволит уменьшить количество операций по корректировке положения винтов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вакуум-терапия в хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваний позвоночника: монография / В.И. Петухов, К.М. Кубраков, А.В. Корнилов. – Витебск: ВГМУ, 2020 – 107с.