



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

С. И. Индияминов¹,

И. Б. Шопулатов²

¹Республиканский научно-практический центр судебно-медицинской
экспертизы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан,
Ташкент, Узбекистан.

² Самаркандский государственный медицинский университет,
Самарканд, Узбекистан.

Аннотация

Позвоночно-спинномозговая травма сопровождается высоким риском развития неврологических, соматических и функциональных осложнений, определяющих продолжительность лечения, реабилитации и степень социальной адаптации пострадавших. Проведен анализ данных литературы, посвященных последствиям травматических повреждений позвоночника и спинного мозга. Установлено, что наиболее тяжелые исходы связаны с повреждениями спинного мозга, развитием двигательных и тазовых нарушений, пролежней, инфекционно-воспалительных и урологических осложнений. Высокая частота стойкой утраты функций определяет необходимость своевременной комплексной реабилитации с учетом локализации, тяжести и периода травматической болезни.

Актуальность

Травматическое повреждение спинного мозга представляет собой серьезную медицинскую и социальную проблему вследствие высокой



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

частоты стойких неврологических расстройств и инвалидизации пострадавших.

Повреждения невральных структур могут приводить к ограничению способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, нарушениям функций тазовых органов, снижению трудоспособности, а также социальной и психологической дезадаптации.

Несмотря на совершенствование методов диагностики и хирургического лечения позвоночной травмы, частота неблагоприятных последствий остается значительной. Особенно тяжелыми являются повреждения шейного отдела позвоночника, при которых риск тяжелого неврологического дефицита и инвалидизации наиболее высок.

В связи с этим важное значение приобретает не только своевременное лечение, но и разработка дифференцированных реабилитационных мероприятий с определением их оптимальных сроков.

Цель исследования

Оценить медико-социальное значение осложнений позвоночно-спинномозговой травмы и обосновать необходимость совершенствования реабилитации пострадавших с учетом характера и последствий повреждений позвоночника и спинного мозга.

Материалы и методы

Проведен анализ современной научной и учебной литературы, содержащей сведения о клиническом течении, осложнениях, функциональных последствиях, инвалидизации и реабилитации пациентов с травматическими повреждениями позвоночника и спинного мозга.



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

Основное внимание уделялось характеру неврологических расстройств, вторичным осложнениям, срокам оказания специализированной помощи и факторам, определяющим отдаленный исход травмы.

Результаты и обсуждение

При повреждении спинного мозга патологические изменения могут включать ушиб, очаги размозжения, отек, некроз и размягчение нервной ткани, гематомиелию, интра- и экстрадуральные кровоизлияния, повреждение нервных корешков, а в наиболее тяжелых случаях — анатомический перерыв спинного мозга.

Указанные морфологические изменения обуславливают развитие выраженных двигательных и чувствительных расстройств, нарушение самостоятельного передвижения и самообслуживания, дисфункцию тазовых органов и формирование стойкого неврологического дефицита.

Особое место занимают травмы шейного отдела позвоночника, доля которых в общей структуре позвоночных повреждений составляет около 46%. Высокая частота поражения данного отдела связана с его значительной подвижностью и особенностями связочного аппарата.

Наиболее опасными являются повреждения, при которых травматическое воздействие распространяется на структуры спинного мозга. Даже при отсутствии выраженных костных повреждений чрезмерное сгибание или разгибание шеи может сопровождаться повреждением мышечно-связочных и невральных структур.

Течение позвоночно-спинномозговой травмы нередко осложняется развитием пролежней, пневмонии, урологических осложнений и септических состояний. Присоединение данных осложнений существенно



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

ухудшает прогноз, увеличивает продолжительность лечения и реабилитации и способствует формированию стойкой инвалидности.

Важным фактором исхода является своевременность специализированного лечения. При повреждениях грудопоясничного отдела хирургическая декомпрессия спинного мозга и его корешков, стабилизация поврежденного сегмента и восстановление анатомических взаимоотношений создают условия для последующего функционального восстановления.

Вместе с тем хирургическая стабилизация позвоночника является лишь одним из этапов лечения. При наличии неврологических расстройств дальнейший исход во многом определяется последовательностью и продолжительностью реабилитационных мероприятий.

Реабилитация должна быть направлена на максимально возможное восстановление двигательной активности, профилактику контрактур и пролежней, восстановление или компенсацию нарушенных функций тазовых органов, повышение способности пациента к самообслуживанию и социальной адаптации.

С медико-социальной точки зрения продолжительность восстановительного периода и степень остаточного функционального дефицита имеют принципиальное значение, поскольку определяют возможность возвращения пострадавшего к повседневной и профессиональной деятельности.

В связи с высокой частотой инвалидизации при отдаленных последствиях позвоночно-спинномозговой травмы необходимо дальнейшее совершенствование программ медицинской реабилитации и научное обоснование оптимальной продолжительности восстановительных мероприятий в зависимости от локализации и тяжести повреждения.



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

Выводы

1. Повреждения спинного мозга являются основной причиной тяжелых функциональных последствий позвоночно-спинномозговой травмы и могут сопровождаться двигательными, чувствительными и тазовыми нарушениями, существенно ограничивающими самообслуживание и социальную активность пострадавших.
2. Развитие вторичных осложнений, включая пролежни, пневмонию, урологические нарушения и септические состояния, ухудшает течение травматической болезни, увеличивает продолжительность восстановительного периода и повышает риск стойкой инвалидизации.
3. Комплексная реабилитация является обязательным этапом лечения больных с позвоночно-спинномозговыми повреждениями. Ее содержание и продолжительность должны определяться локализацией повреждения, выраженностью неврологического дефицита, характером осложнений и динамикой восстановления функциональной активности пациента.