

Способ передней декомпрессии спинного мозга, включающий резекцию тела позвонка выполнением продольного паза, проведение ревизии спинного мозга, удаление компримирующих факторов, выполнение пластики твердой мозговой оболочки трансплантатом и межтеловой спондилодез, отличающийся тем, что продольный паз в теле позвонка выполняют трапецевидной формы с широким основанием, направленным в сторону спинного мозга и равным фронтальному размеру позвоночного канала, перед ревизией спинного мозга проводят мобилизацию внутреннего листка твердой мозговой оболочки и его продольный разрез, а пластику внутреннего листка твердой мозговой оболочки выполняют трансплантатом ромбовидной формы с короткой диагональю, равной фронтальному размеру позвоночного канала и фиксируют трансплантат трансоссально к стенкам резекционного канала.