

ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЯСНИЧНО-КРЕСЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА У ЛИЦ МУЖСКОГО ПОЛА

Чернуцкий А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Лещук Т. Ю.

Актуальность. По данным ВОЗ дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника (ДДЗП) встречаются у 80% населения и составляют до 90% всех случаев хронических заболеваний [1]. Нарушение нормальной архитектуры межпозвоночных дисков может привести к грыже диска или выпячиванию внутреннего пульпозного ядра, возможно, оказывая давление на спинной мозг или нервный корешок, что приводит к иррадиирующей боли. Более 90% грыж межпозвоночных дисков (МД) возникают в пространстве диска L4-L5 или L5-S1, которые будут ущемляться на нервный корешок L4, L5 или S1. Эта компрессия приводит к радикулопатии в задней части ноги и тыльной части стопы [2, 3].

Цель. Установить особенности ДДЗП переднего опорного комплекса позвоночных двигательных сегментов (ПДС) у лиц мужского пола.

Методы исследования. Проведен анализ 100 медицинских карт стационарного пациента, находившихся на лечении в нейрохирургическом отделении УЗ “ГКБСМП” г. Гродно в период 2023-2024. У всех пациентов при обследовании обнаруживались функциональные нарушения позвоночника.

Результаты и их обсуждение. Сглаженность поясничного лордоза наблюдалась у 95% (95) мужчин, снижение высоты МД – у 83% (83). Трещины (расслоения) фиброзного кольца наблюдались у 22% (22) пациентов. Нестабильность ПДС в области L5-S1 наблюдалась в 49% (49) случаях и 30% (30) преимущественно в L4-L5.

Протрузии МД выявлено у 40% (40) пациентов, как сопутствующее заболевание, без наличия неврологической симптоматики – в 90% (36) случаев, и лишь в 10% (4) имелась функциональная неврологическая симптоматика.

У 70% (35) пациентов с преимущественным умственным трудом выявлена парамедианная, секвестрированная грыжа в области L4-L5, у пациентов с наличием тяжелого физического труда секвестрированная грыжа в L5-S1 была выявлена у 42% (21).

Дугоотростчатый спондилоартроз выявлен у 43% (43) мужчин, из них в 90,7% (39) случаев работа связана с тяжелым физическим трудом и у 9,3% (4) с умственным трудом.

Спондилёз поясничного отдела позвоночника встречался у 40% (40) мужчин, из них 97,5% (39) работа связана с умственным трудом.

Латеральный дегенеративный стеноз наблюдался у 18% (18), центральный – у 12% (12); сужение просвета позвоночного канала до 10 мм и менее было – у 33,33% (10), до 12 мм – у 66,67% (20) пациентов.

Выводы. Наиболее частым ДДЗП переднего опорного комплекса ПДС стала дегенерация межпозвоночных дисков, а именно грыжи МПД (100%). Дугоотростчатый спондилоартроз выявился у 43% мужчин. Протрузии МД наблюдались у 40% пациентов. Наиболее редкой формой ДДЗП переднего опорного комплекса ПДС стали: дегенеративный стеноз (30%) и трещины фиброзного кольца (22%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Авдеева, М.В. Факторы риска развития и прогрессирования дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника по результатам скринингового обследования жителей Санкт-Петербурга / М. В. Авдеева [и др.] // Анализ риска здоровью. – 2019. – №1. – С. 126-127.

2. Paul, C.P. Changes in Intervertebral Disk Mechanical Behavior During Early Degeneration / C. P. Paul [et al.] // J Biomech Eng. – 2018. – Vol. 140 (9). – doi: 10.1115/1.4039890. PMID: 29801164.

3. Kushchayev, S.V. ABCs of the degenerative spine / S. V. Kushchayev [et al.] // Insights Imaging. – 2018. – Vol. 9 (2). – P. 253-274. – doi: 10.1007/s13244-017-0584-z. Epub 2018 Mar 22. PMID: 29569215; PMCID: PMC5893484.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ

Чилимцев А. М., Барсуков Г. О., Булгак В. Э.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. В 2024 году на стационарном лечении в отделении травматологии и ортопедии УЗ"ГОДКБ" находилось 1385 пациентов, из них 133 с ортопедическими осложнениями различных неврологических заболеваний, в том числе детским церебральным параличом (ДЦП), которым было выполнено 74 оперативных вмешательств.

Цель. Проанализировать современное состояние знаний о методах лечения спастического вывиха бедра с ДЦП.

Методы исследования. Использованы данные литературных источников для изучения методов лечения спастического вывиха бедра с ДЦП. Сделан обзор по проблеме с помощью информационно, аналитического, сравнительного методов.