

© N.V. Anikeev, G.O. Penina, 2007

Н.В.Аникеев, Г.О.Пенина

## ОСТЕОХОНДРОЗ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И ОПЫТ ЕГО НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ

ГУ РК "Коми республиканская больница",

Коми филиал ГОУВПО «Кировская государственная медицинская академия Росздрава» в г. Сыктывкар

### АБСТРАКТ

Методом сплошного исследования нами изучены все случаи госпитализации пациентов со спондилогенной патологией в неврологическое отделение Коми республиканской больницы и результаты нейрохирургического лечения некоторых из них. Установлено, что молодые больные составляют не менее 15% госпитализированных с радикулопатиями пояснично-крестцового уровня. Наблюдается патоморфоз клинической картины данной патологии и значительное ее "омоложение", дебют в раннем возрасте заболеваний, ранее считавшихся прерогативой пожилых.

### Ключевые слова:

пояснично-крестцовые радикулопатии, молодые пациенты, нейрохирургическое лечение.

Остеохондроз позвоночника – одно из самых распространенных хронических заболеваний человека [1, 2, 3, 7]. В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности на долю неврологических проявлений остеохондроза позвоночного отдела приходится одно из первых мест [5, 6], что приводит к большим потерям и, соответственно, к значительному экономическому ущербу в различных отраслях промышленности. У значительной части больных заболевание имеет хронически-рецидивирующий характер с тенденцией к прогрессивности [4, 5]. Особенно часто оно встречается у лиц зрелого и пожилого возраста, причем с возрастом частота вертеброгенной патологии растет, а затем опять снижается. В последнее время, однако, грыжи дисков перестали быть патологией лиц старшей возрастной группы. В настоящее время актуальным можно считать вопрос раннего появления изменений в позвоночнике, что ведет к нарушению его статико-динамической функции. Следствием этого является увеличение частоты обращений за нейрохирургической помощью лиц молодого возраста.

Целью настоящей работы было исследование неврологических дегенеративных поражений позвоночного столба у лиц молодого возраста. Методом сплошного исследования нами изучены все случаи госпитализации пациентов со спондилогенной патологией в неврологическое отделение Коми республиканской больницы и результаты нейрохирургического лечения некоторых из них.

За 7 лет (1998 г. – 2004 г.) в неврологическом отделении Коми республиканской больницы пролечено 1662 пациента с неврологическими (рефлекторными, корешковыми, корешково-сосудистыми) проявлениями поражения позвоночного столба – это составило 21% от всех больных, лечившихся в отделении за этот период. Среди них было госпитализировано 238 пациентов в возрасте до 30 лет. Пациенты с радикулопатиями пояснично-крестцового уровня составили 276 случаев госпитализации. Женщины и мужчины с радикулопатиями госпитализировались примерно с равной частотой. Интересным представляется тот факт, что значительная часть паци-

ентов (42 человека, 15,2%) находится в возрастной категории до 30 лет. При этом 11 человек (более 1/4 данной группы) – в возрасте до 18 лет. У молодых пациентов не были выявлены аномалии развития поясничного отдела позвоночника, причиной радикулопатий у молодых пациентов являлся остеохондроз позвоночника.

В условиях нейрохирургического отделения республиканской больницы исследовано 5 клинических случаев грыж дисков у лиц молодого возраста (1 женщина и 4 мужчины). Изучался соматический и неврологический статус, проводилось рентгенологическое, электронейромиографическое исследование, магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника, по показаниям – миелография.

Особенностью заболевания у молодых пациентов являются: внезапность появления люмбагоподобного синдрома на фоне видимого благополучия, а также выраженность болевого синдрома, что заставляет пациентов такого молодого возраста обращаться за медицинской помощью к невропатологам поликлиник), отсутствие значимого клинического эффекта от консервативных методов лечения. Средний возраст обследованных в отделении нейрохирургии пациентов составил 23 года. Длительность заболевания колебалась от 4 до 6 месяцев. У всех обследованных отмечались признаки страдания корешков. Наблюдалось поражение L4, L5 и S1 корешков (парез разгибателей стоп, угнетение коленных, ахилловых и подошвенных рефлексов, гипестезии в зоне иннервации указанных корешков), расстройства статики (нарушения походки, ограничение движений в поясничном отделе позвоночника). Всем пациентам выполнена рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника в 2-х проекциях. В 1-м случае обнаружена аномалия развития поясничного отдела позвоночника (люмбализация S1 позвонка). При ЭНМГ исследовании обнаружены признаки страдания двух корешков (L5 и S1) в 4-х случаях и изолированно корешка S1 – в 1-м случае. У 4-х пациентов выполнена МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника. Обнаружены грыжи дисков L5 – S1 размерами от 7 до 10 мм, компримирующие дуральный мешок. В одном случае выполнена миелография, при которой у пациента с люмбализацией S1

### Contact Information:

Dr. Galina Penina

E-Mail: seagall@rol.ru

позвонка обнаружена парамедианная грыжа диска L4 - L5.

Всем пациентам из представленной группы проведено оперативное вмешательство в сроки от 1 до 14 суток с момента поступления в нейрохирургическое отделение (в среднем на 8-е сутки). Оперативное вмешательство заключалось в удалении грыжи межпозвоночного диска из интерламинарного доступа с применением микрохирургической техники (продолжительность оперативного вмешательства от 35 мин. до 1-го часа). В 3-х случаях произведено удаление заднебоковых грыж диска, компримирующих корешки L5 и S1. В 2-х случаях произведено удаление парамедианных грыж дисков, компримирующих корешки S1 в месте отхождения от дурального мешка. Во всех случаях применялось активное дренирование эпидурального пространства на 1 сутки. В послеоперационном периоде пациенты получали наркотические анальгетики 1-3 суток. У всех пациентов отмечена положительная динамика со значительным регрессом болевого синдрома, симптомов натяжения, улучшением статики. Три пациента выписаны на 11-е сутки после операции, 1 пациентка выписана на 15 суток, 1 пациент выписан на 18 суток.

Следует отметить, что дистрофические изменения связочного аппарата и фиброзного кольца, которые приводят к образованию грыж дисков, свойственные гораздо более позднему возрасту (по литературным данным, четвертому десятилетию жизни), в настоящее время начинают формироваться в конце второго десятилетия жизни. Клиническая картина заболевания при этом имеет ряд особенностей: характер болевого синдрома (острое начало болей в поясничном отделе позвоночника и их резистентность к консервативному лечению), сохранность высоты межпозвоночного диска на уровне грыжи (данные рентгенографии, МРТ и интраопераци-

онные находки), хорошие результаты хирургического лечения, высокая вероятность рецидива.

Таким образом установлено, что молодые больные составляют не менее 15% госпитализированных с радикулопатиями пояснично-крестцового уровня. Наблюдается патоморфоз клинической картины данной патологии и значительное ее "омоложение", дебют в раннем возрасте заболеваний, ранее считавшихся прерогативой пожилых.

#### Список литературы.

1. Антонов И.П., Недзведь Г.К., Латышева В.Я. Дифференцированный патогенетический подход к реабилитации ипрофилактике неврологических проявлений поясничного остеохондроза //Тезисы докладов науч.-практ. конф. невропатологов Ставропольского края. - Кисловодск, 1990. - С.3.
2. Веселовский В.П. Практическая вертеброневрология и мануальная терапия. - Рига, [Б.и.], 1991. - 341 с.
3. Веселовский В.П., Михайлов М.К., Самитов О.Ш. Диагностика синдромов остеохондроза позвоночника. - Казань: Изд-во Казан. ун-та, 1990. - 288 с.
4. Коган О.Г., Шмидт И.Р., Рицнер М.С. Клиника, лечение и профилактика заболеваний нервной системы – Казань: [Б. и.], 1989. - 98 с.
5. Хабриев Р.У., Веселовский В.П. Профилактическая вертеброневрология. - Казань: Изд-во Казанского университета, 1992.- 148 с.
6. Шостак И.А. Боли в спине - вопросы диагностики и лечения [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://www.medlinks.ru>
7. Abramovith Y.N. Complications of surgery for discogenic disease of the spine //J.Neurosurg. Clin.USA. - 1993. - № 4. - P. 167 - 176.

**N.V.Anikeev, G.O. Penina**

### THE OSTEOCHONDROSIS OF THE LUMBAR PART OF THE BACKBONE AND THE EXPERIENCE OF ITS NEUROSURGICAL TREATMENT AT THE YOUNG PATIENTS

*SE RK «Komi republican hospital»  
Komi branch KSMA, Syktyvkar, Russia*

#### ABSTRACT:

*By the method of the continuous research we have analyzed the all cases of the hospitalization of the patients with a vertebrogenic pathology in neurologic branch of Komi republican hospital and the results of the neurosurgical treatment of some from them. It is established, that the young patients make not less than 15% hospitalized with lumbosacral radiculopathy. The change of the clinical picture of the given pathology and significant it "rejuvenescence" are observed. It was marked its debut at early age, before it was considered as a prerogative of elderly patients.*

**Key words:** *lumbosacral radiculopathy, young patients, neurosurgical treatment*