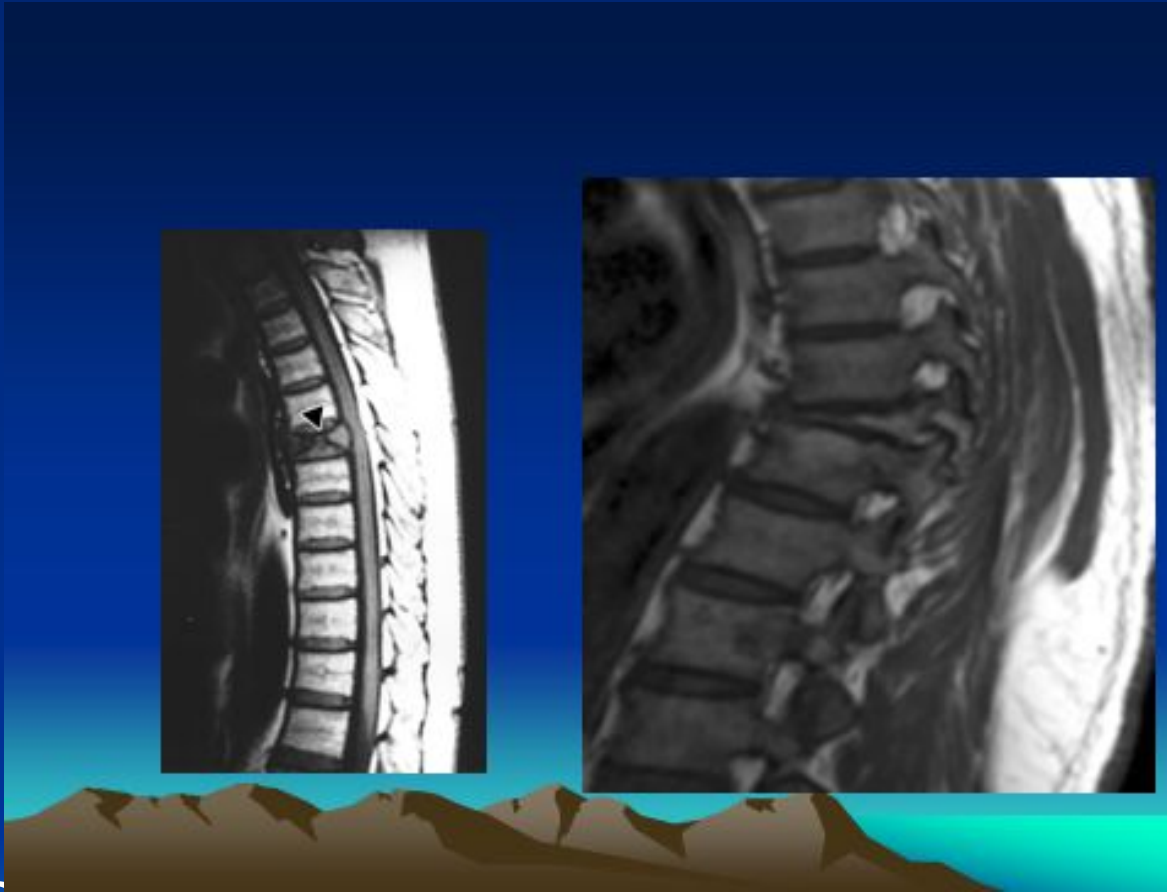


КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО СПОНДИЛИТА (ПАРАПЛЕГИИ ПОТТА)

Куряченко Ю.Т.



- **Параплегия Потта** - туберкулезный спондилит с компрессией спинного мозга



- -описана Персивалем Поттом
268 лет назад



Сэр Percivall Потт

(6 января 1714 –
22 декабря 1788)

Лондон , Англия ,
английский хирург ,
один из основателей
ортопедии

- Туберкулез, сопровождающий человечество на протяжении многих тысячелетий всегда рассматривался как психосоматическое заболевание у личностей со специфическим внутренним миром, однако после открытия Генрихом Германом Кохом специфического возбудителя создавалась иллюзия, в рамках биомедицинской модели, что все вопросы решены.





- Гёнрих Гёрман
Рóберт *Кох* (нем.
Heinrich Hermann
Robert Koch; 11
декабря 1843,
Клаусталь-
Целлерфельд —
27 мая 1910,
Баден-Баден) —
немецкий
микробиолог. ...

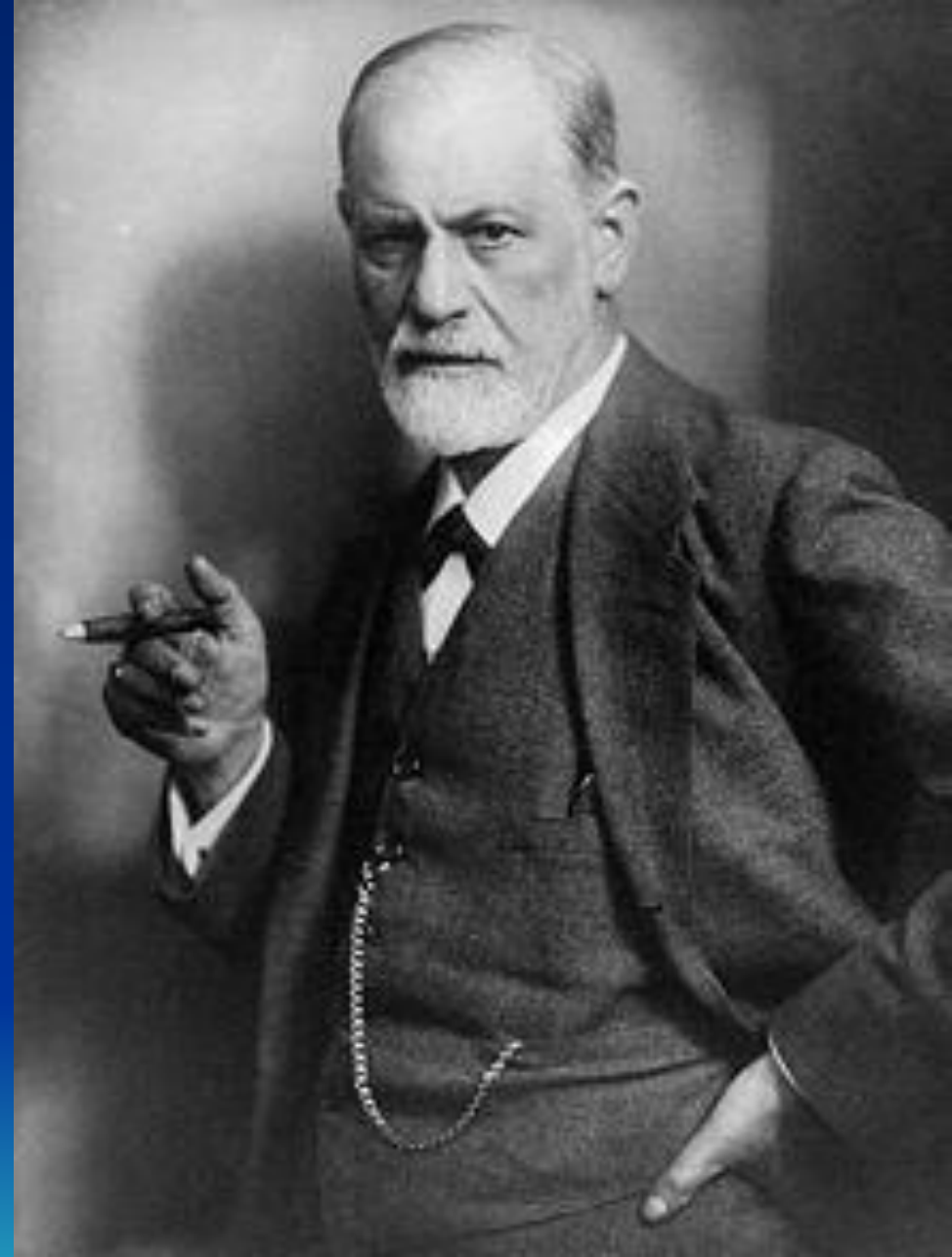
- Однако ренессанс туберкулеза с 1985 года во всем мире, рост сосудистых психических и других заболеваний
- Ю. А. Александровский (1992) определяет эти массовые нарушения как
- **социально-стрессовые расстройства** и обращает внимание на значение в их формировании
- **затяжного характера и**
- **усугубления сложившейся социально-экономической ситуации.**



- Еще **З. Фрейд** при оценке психологии масс в критические периоды специально выделял подчеркнутую аффективность, внушаемость, легковерие, 'заразительность' переживаний и убеждений [3].
- И сегодня нам всем представляется естественной и понятной взаимосвязь невротических, психических заболеваний, гипертонической болезни, инфарктов миокарда и инсультов с **индивидуальными конфликтами и социальным макрострессом.**



- **Зігмунд Фрейд**
(нем. *Sigmund Freud*
— *Зигмунд Фройд*,
полное имя
**Сигизмунд Шломо
Фрейд**,
нем. *Sigismund
Schlomo Freud*; 6
мая 1856, Фрайберг,
Австро-Венгрия
(ныне Пршибор,
Чехия) — 23
сентября 1939,
Лондон)



- **И сегодня стоит вопрос об относительной значимости генетических и внешних, социальных факторов, влияющих на изменение заболеваемости туберкулезом в обществе в разное время.**
- **Например, в Англии уровень заболеваемости достиг пика между 1800 и 1850 годом, когда болезнь обусловила четверть всех смертей.**



- Затем, наблюдалось неуклонное снижение заболеваемости туберкулезом в Англии в Викторианскую эпоху [5] на 1.7% ежегодно с **1850 до 1910 года**. Единственным существенным изменением, отмеченным в тот период, было **увеличение дохода на 1,2% ежегодно**, и не было параллелизма с уменьшением народонаселения.
- **Однако**, когда в Англии была введена БЦЖ вакцинация, и специфическая химиотерапия в 50-х, а заболеваемость туберкулезом стала **увеличиваться ежегодно на 10%**.



Александр Ф



- **Александр (Alexander F., 1950)** утверждал, что любая болезнь является психосоматической потому, что и психологические и соматические факторы участвуют в ее запуске и влияют на ее течение. Проведенное нами исследование позволило убедиться, что это утверждение верно и для такого специфического инфекционного заболевания как туберкулезный спондилит (параплегия Потта, как эта болезнь называется последние 270 лет).

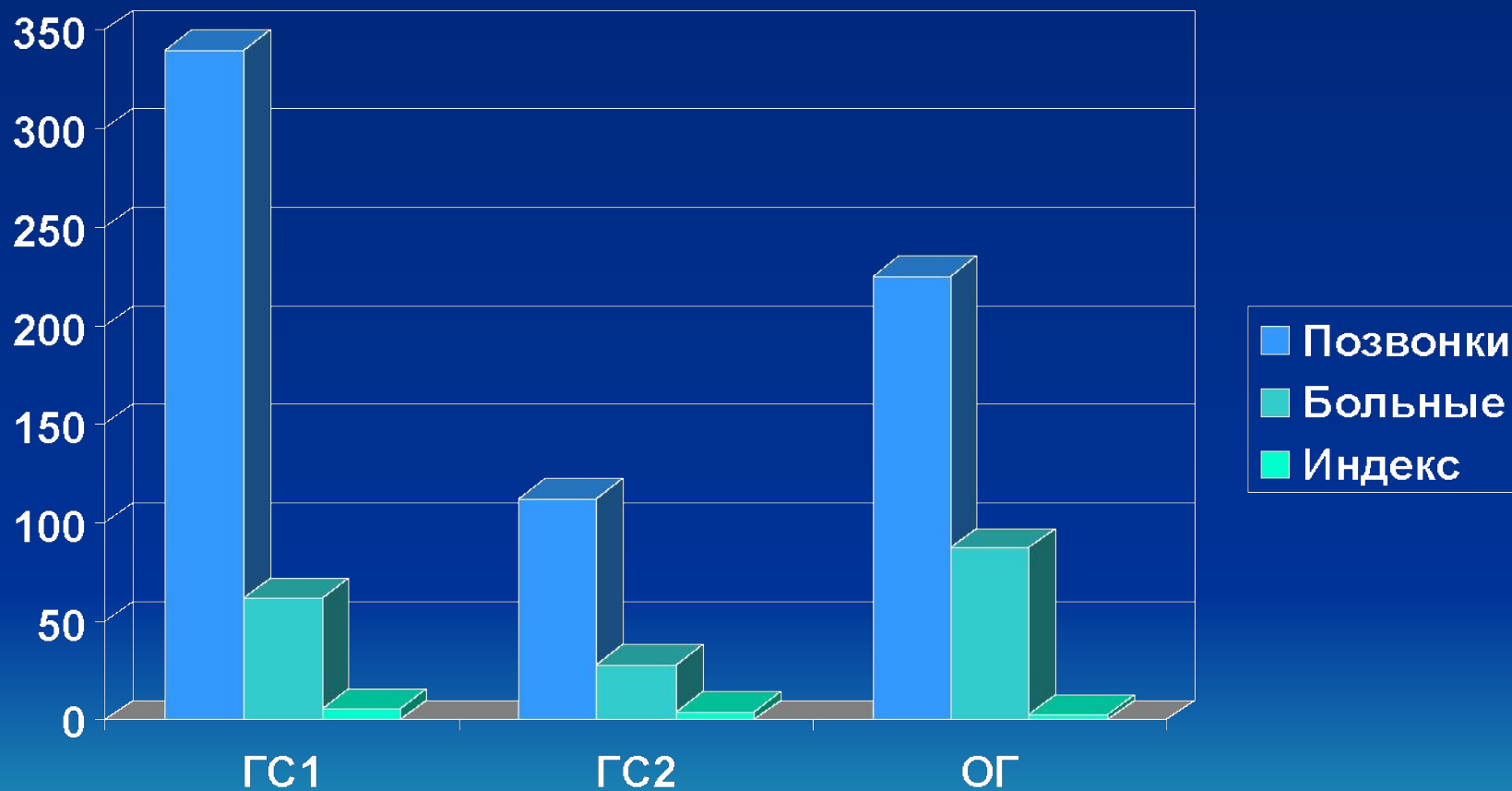


- Отправной точкой исследования явился факт неуклонного роста КСТ в Новосибирске за последние 20 лет, совпадающий с периодом социально-экономического кризиса в России .
-
- И тогда мы проанализировали и сравнили два предыдущих исторических периода - послевоенные годы и «застойные» годы Брежневской эпохи.





Динамика Rn- данных



Параметры	ГС1	ГС2	ОГ
Больные ТС	62	28	87
Пораженные позвонки	340	112	225
Количественный показатель	5,5	4,0	2,6
Качественный показатель	0,18	0,25	0,39

Процент больных с малым, средним и большим количеством пораженных



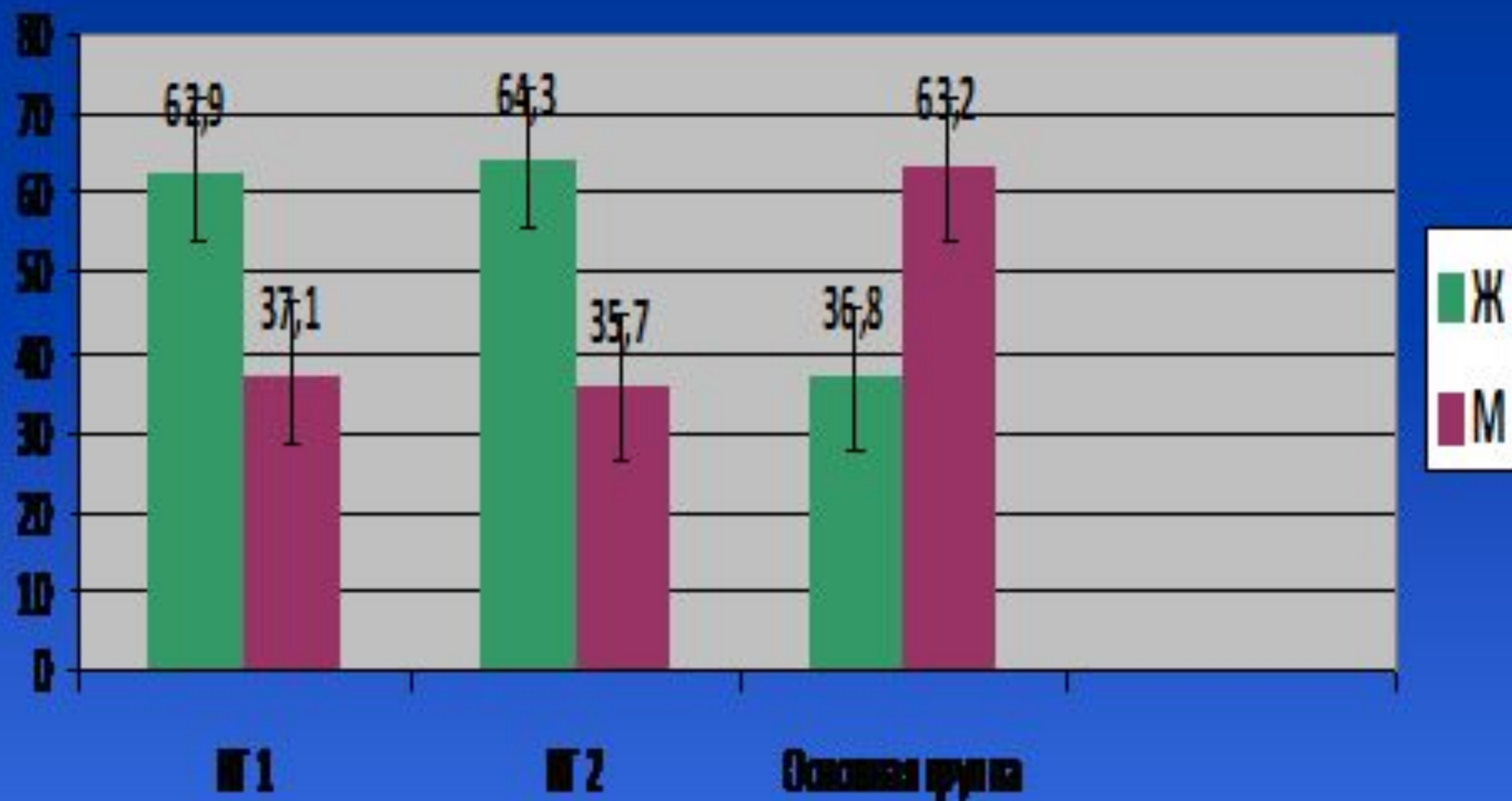
- Как указывал **О.М. Павловский (1991)** изучение костных структур раскрывает определенные возможности с позиций **теории и практики хронобиологического мониторинга** человеческой популяции.
- В соответствии с известной концепцией **В. А. Геодакяна** (неравнозначная роль пола в эволюционном процессе) отмечено, что в **стабильной популяции нет половых различий** динамики развития костных структур или их патологических изменений.



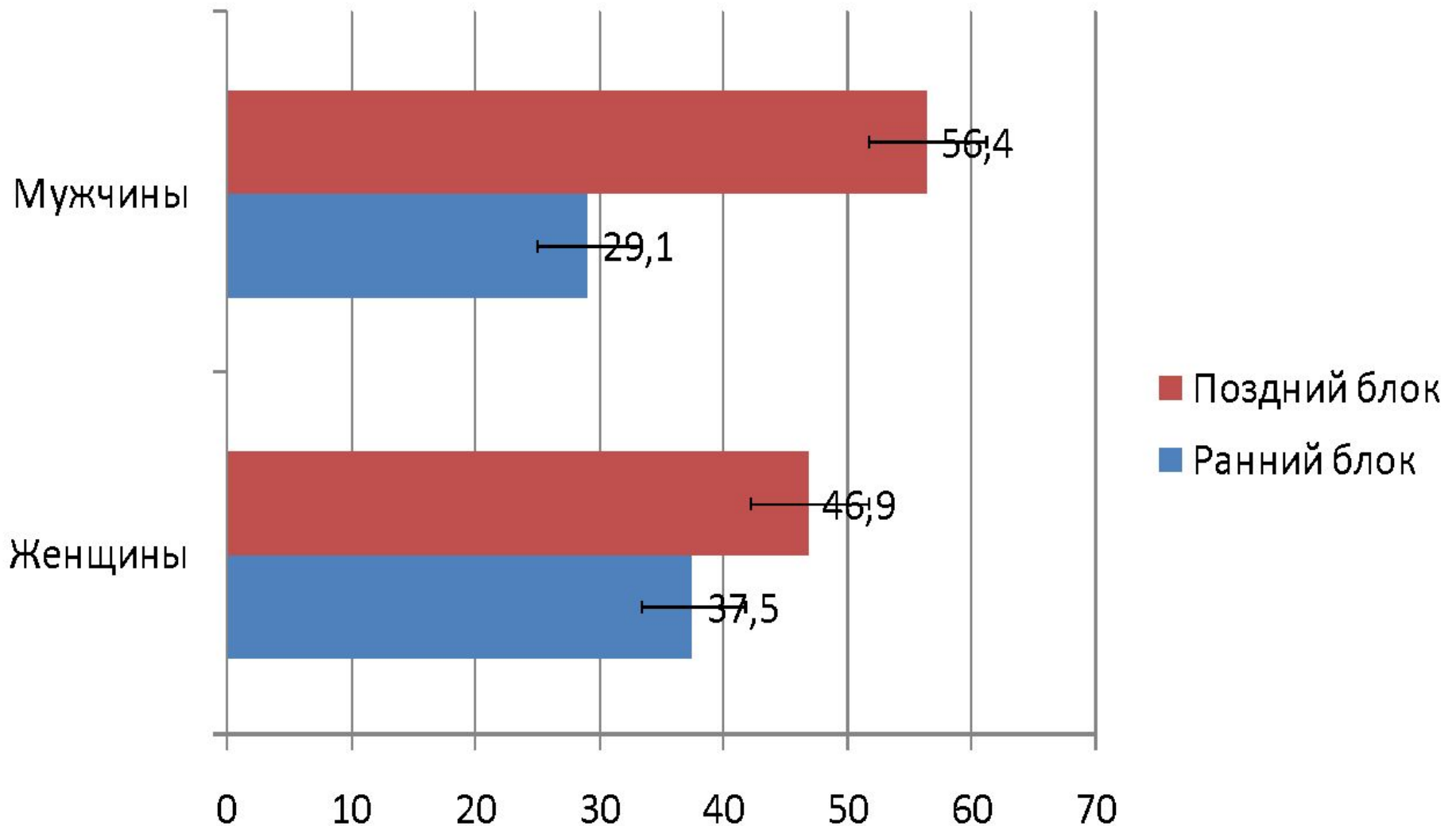
- Они появляются лишь тогда, когда **данная популяция трансформируется** под влиянием выраженной деэкологизации, глобальных изменений в обществе. Средовые и генетические факторы риска и благополучия организма, существующие предрасположенности к тем или иным патологическим процессам изучаются на грани медицинской антропологии и клиники.
- В решении таких задач **конституция человека** является морфофункциональным и психологическим интегратором уровней реактивности своеобразия индивидуального развития (Корнетов Н.А.)



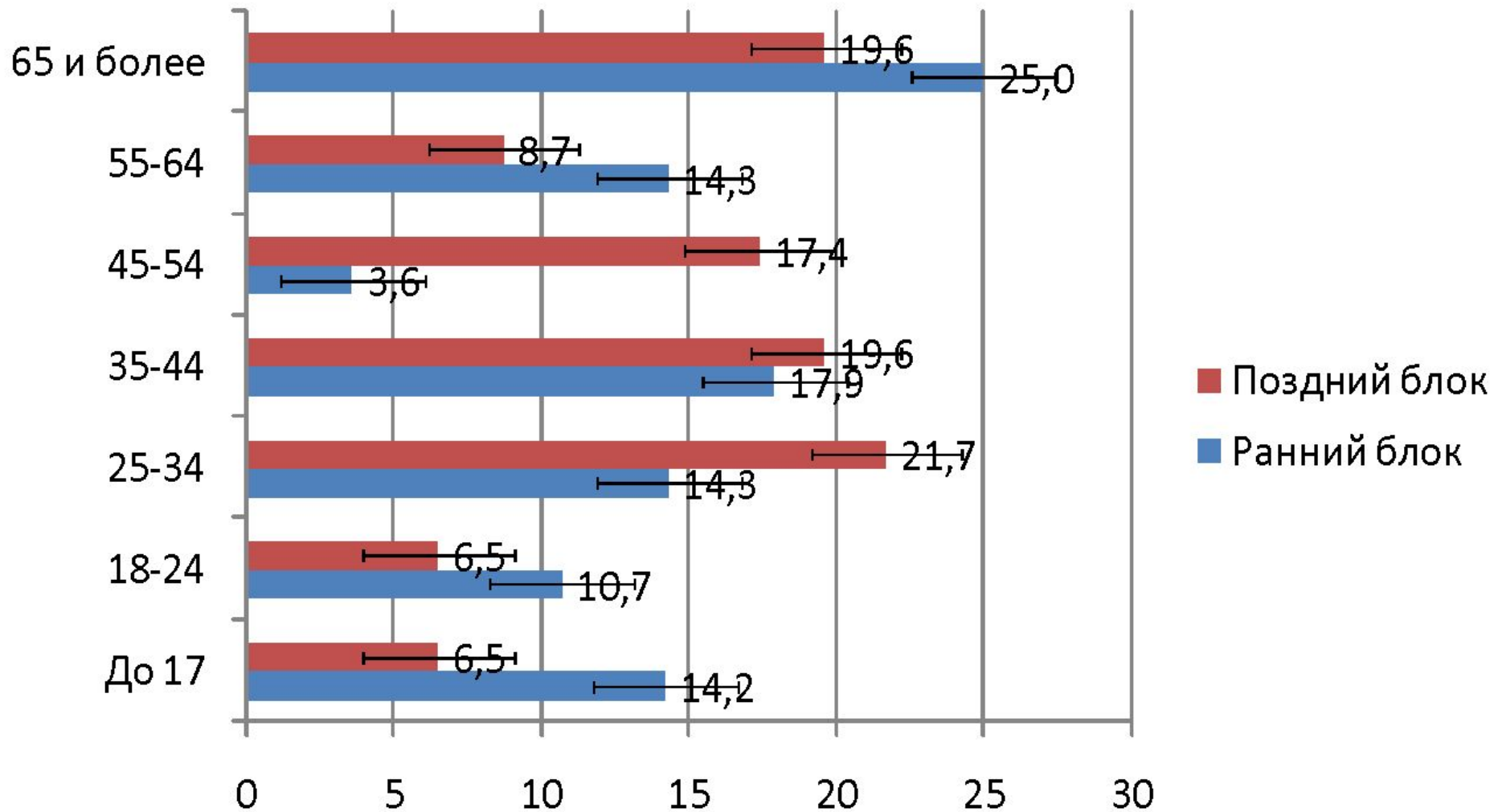
Половое распределение больных ТС в группах сравнения



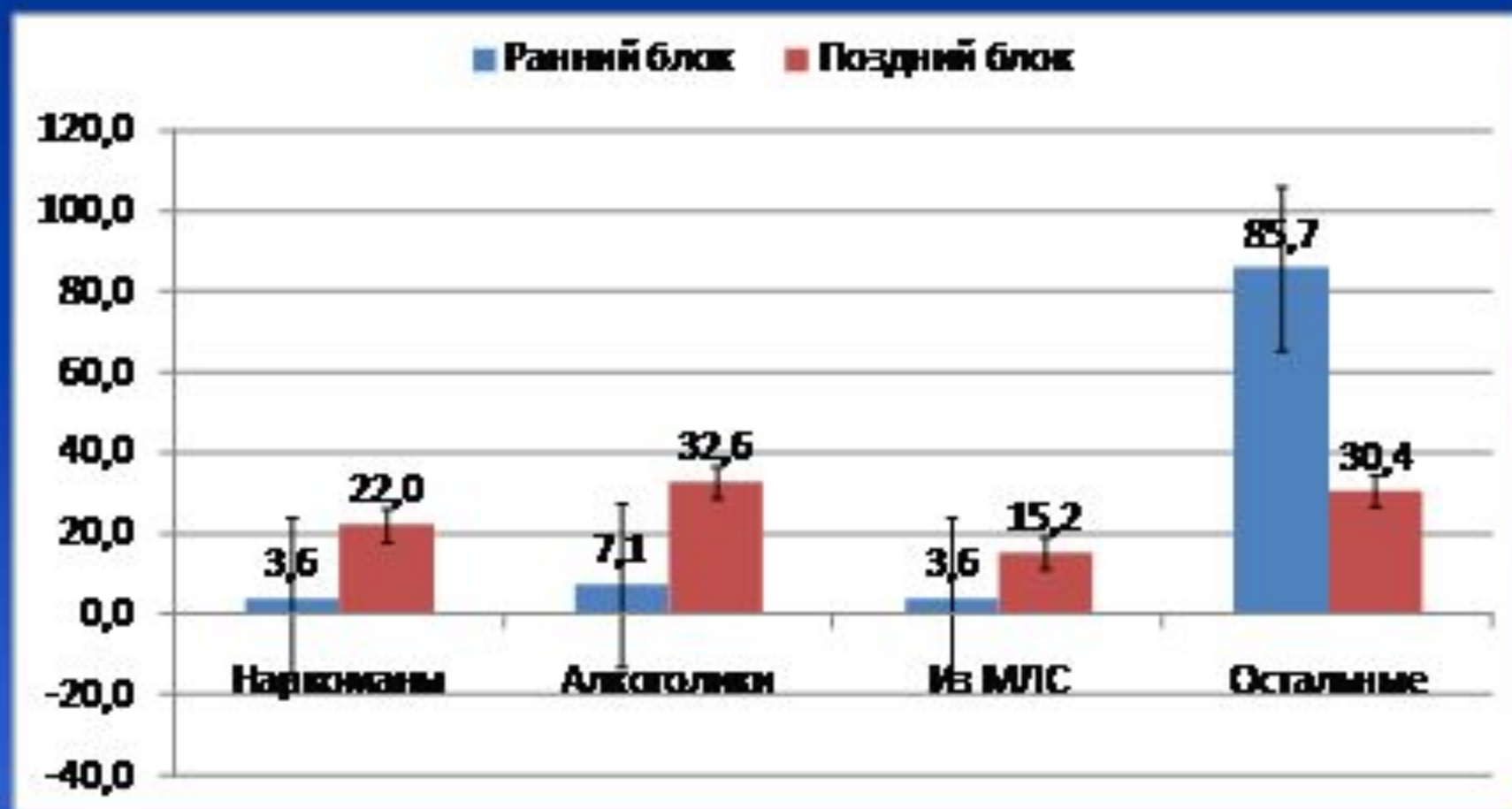
Распределение больных по полу и типу формирования блока



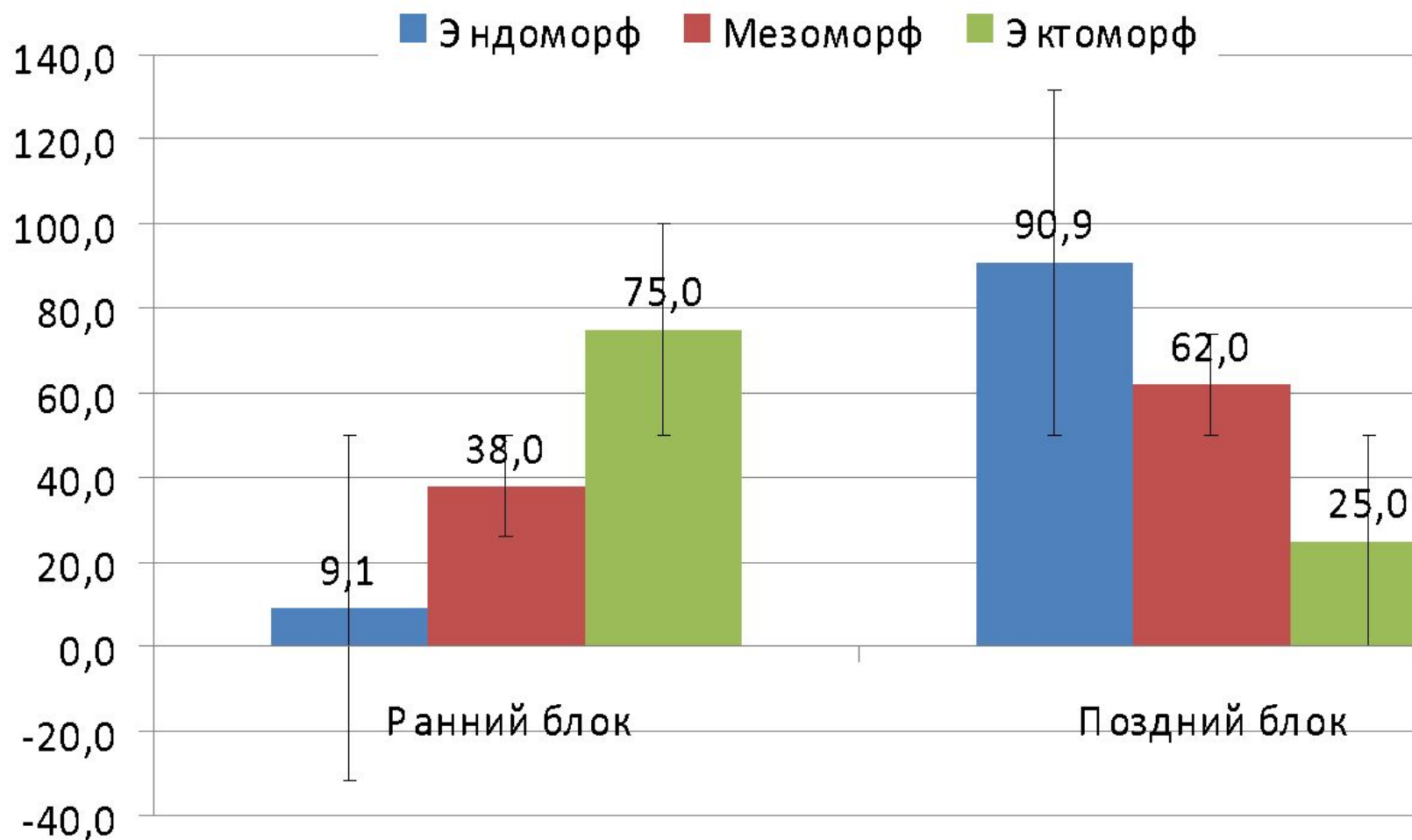
Распределение по возрасту и типу формирования блока



Маргинальные группы и темп формирования костного блока



Тип телосложения и тип формирования костного блока тел



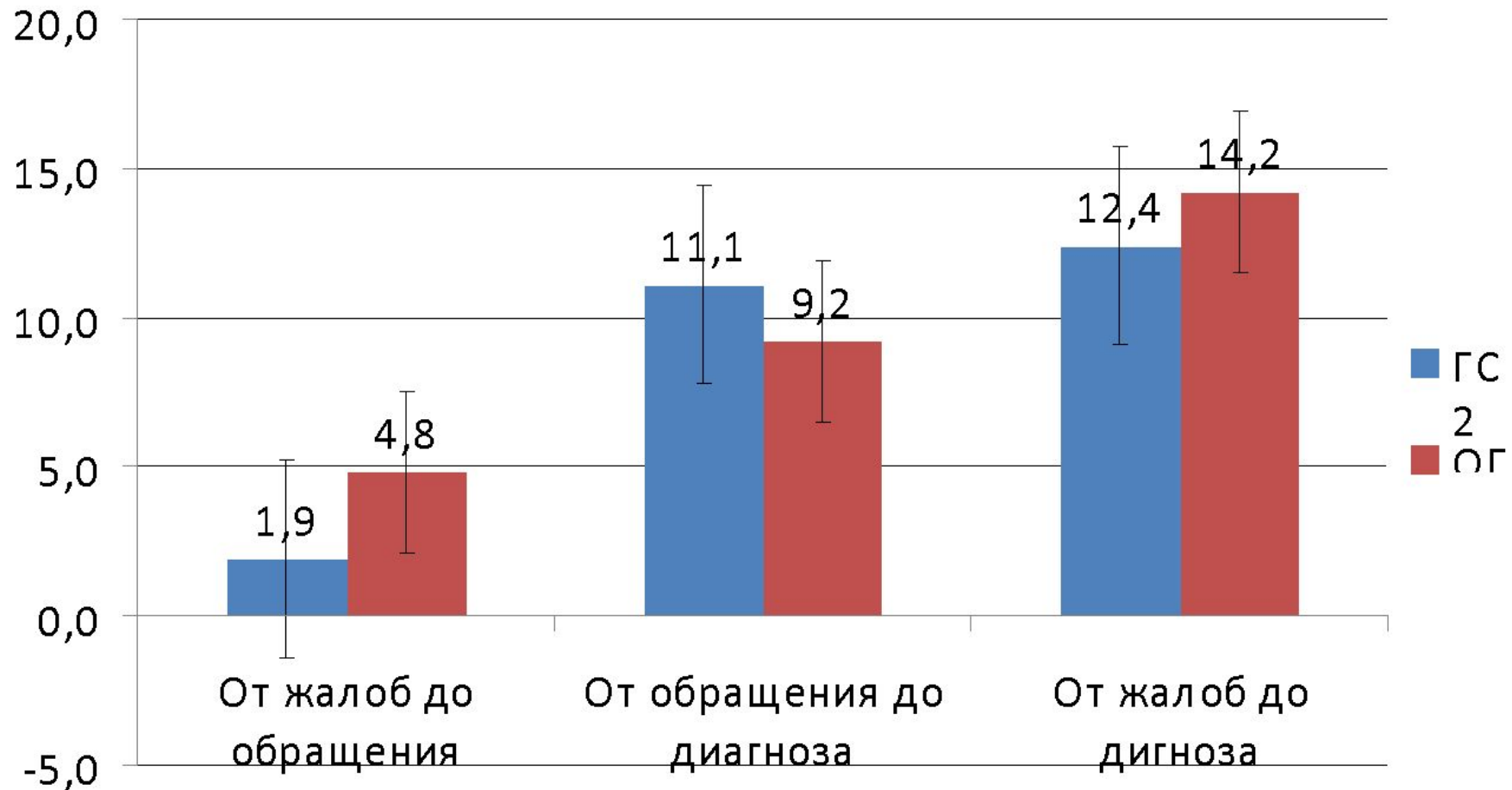
Шкалы теста MMPI	Группа 1 с «быстрым» блоком, n=28		Группа 2 с «медленным» блоком, n=37		Достоверн ость
	М	±m	М	±m	ρ
L	45.3	1,5	50.9	1,7	*
F	57.1	1,3	56.5	1,5	
K	50.2	1,7	51.4	2,2	
Hs	62.3	2.3	68.2	2.1	*
D	60.2	2,0	69.1	1,5	**
Hy	59.1	1,9	62.5	1,7	
Pd	63.3	2,5	60.3	2,3	
Mf	54.2	2,6	55.5	2,2	
Pa	56.5	2,4	55.9	2,9	
Pt	56.3	2,3	58.2	1,5	
Sc	58.9	3,5	59.3	2,9	
Ma	62.8	1,8	52.8	1,9	**
Si	51.2	1,7	56.4	1,3	*
ИПК	1.16		0.87		

Индекс прогноза консолидации

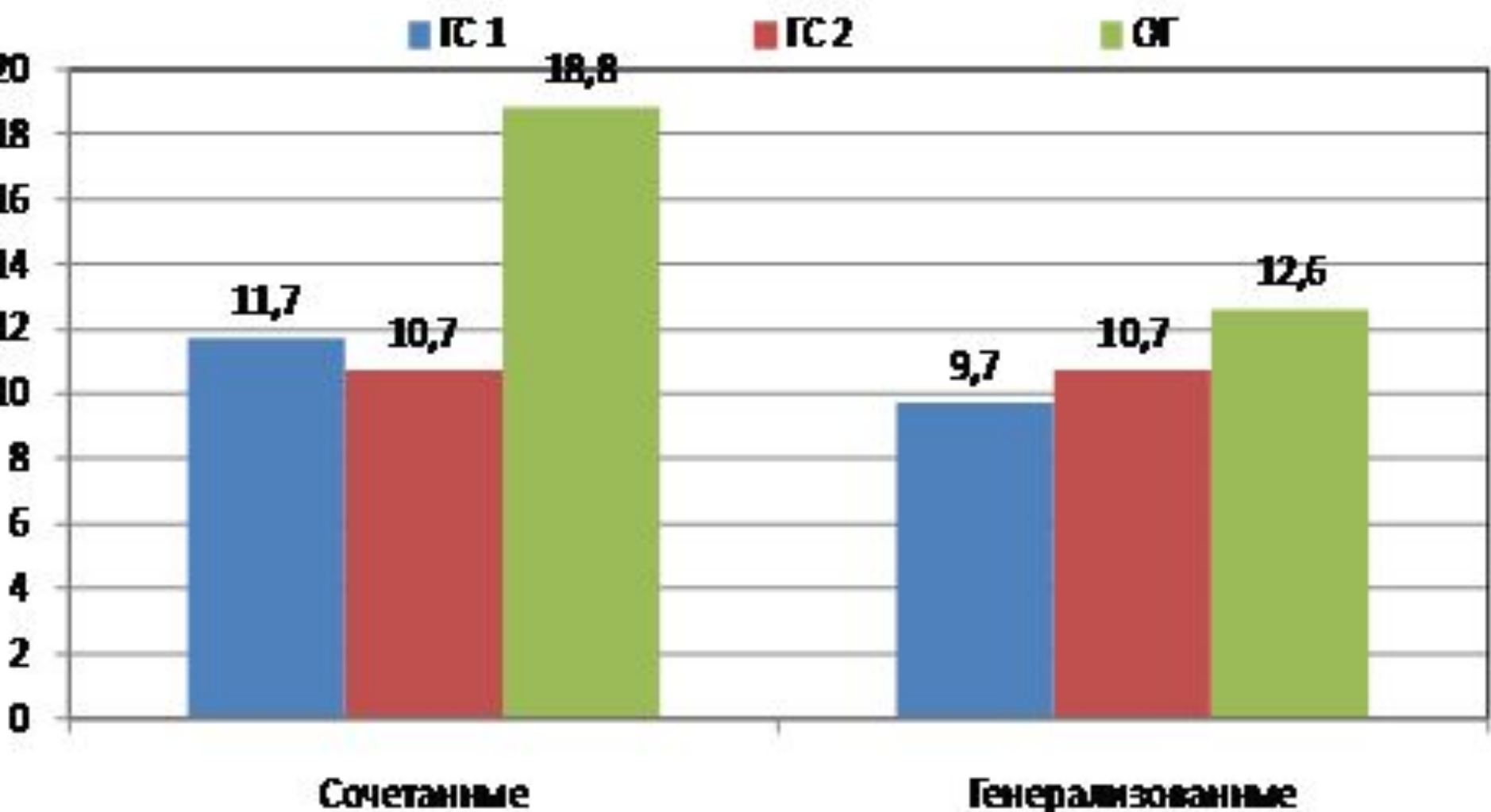
$$\text{ИПК} = 3,2 \text{ (Ma)} / H_s + D + Si$$



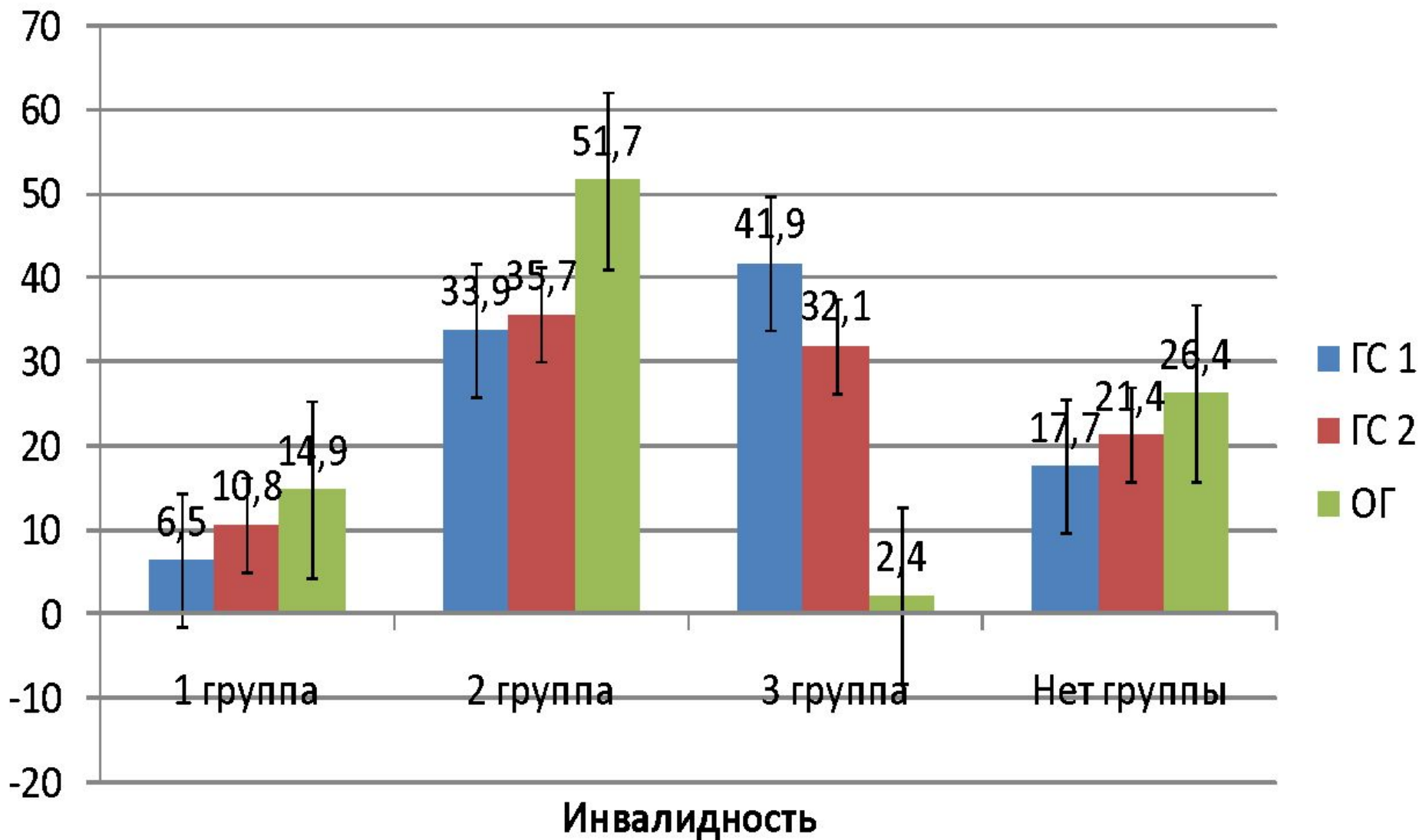
Задержка диагноза у больных ТС в разные периоды



Сочетанные и генерализованные формы туберкулеза позвоночника



Инвалидность ТС в группах сравнения



- Таким образом, в рамках биопсихосоциальной модели прослежена динамика параплегии Потта за 70 лет в Новосибирске. Продемонстрирована отчетливая связь патокинеза и патоморфоза ТС с социально-экономическими и социально-психологическими условиями трех исторических периодов.
- Выявлена роль эндоморфного соматотипа в подверженности к ТС и его неблагоприятному течению.



- **Выявлен неуклонный отчетливый рост ТС за последние 20 лет с утяжелением клинических форм, ростом осложнений и тяжелой инвалидизации.**
- **Очевидно, что решение социально-экономических вопросов, определяющих здоровье нации и ее сохранность возможны только при адекватной государственной и административной поддержке на федеральном и региональном уровнях.**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

