
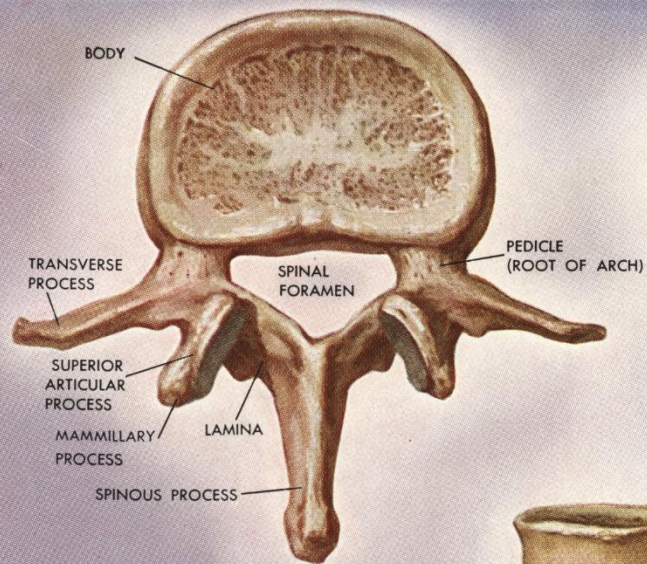


ОСТЕОХОНДРОЗ ПОЗВОНОЧНИКА





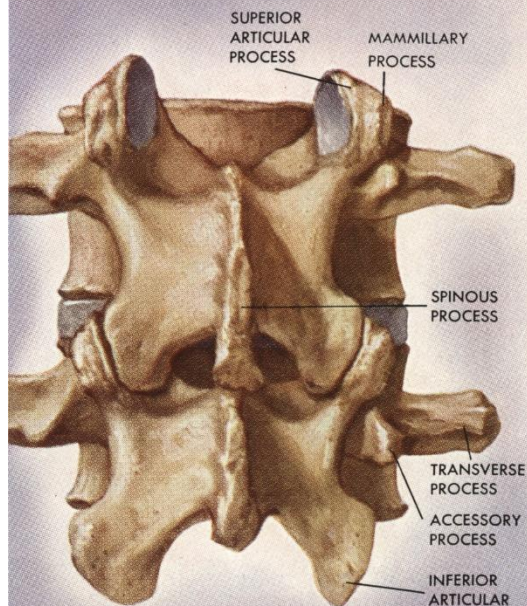
Остеохондроз позвоночника –
дегенеративное поражение
межпозвоночного диска с
реактивными изменениями тел
ПОЗВОНКОВ



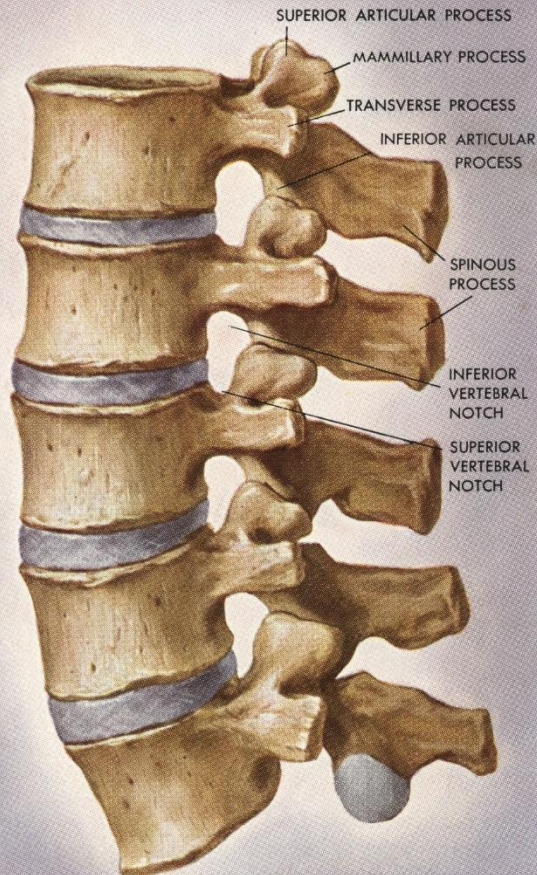
2ND LUMBAR VERTEBRA
VIEWED FROM ABOVE



INTERVERTEBRAL DISC



3RD and 4TH LUMBAR
VERTEBRAE VIEWED
FROM BEHIND



THE LUMBAR VERTEBRAE
VIEWED FROM THE LEFT SIDE

РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТЕОХОНДРОЗА

снижение высоты межпозвоночных дисков

склероз замыкательных пластинок

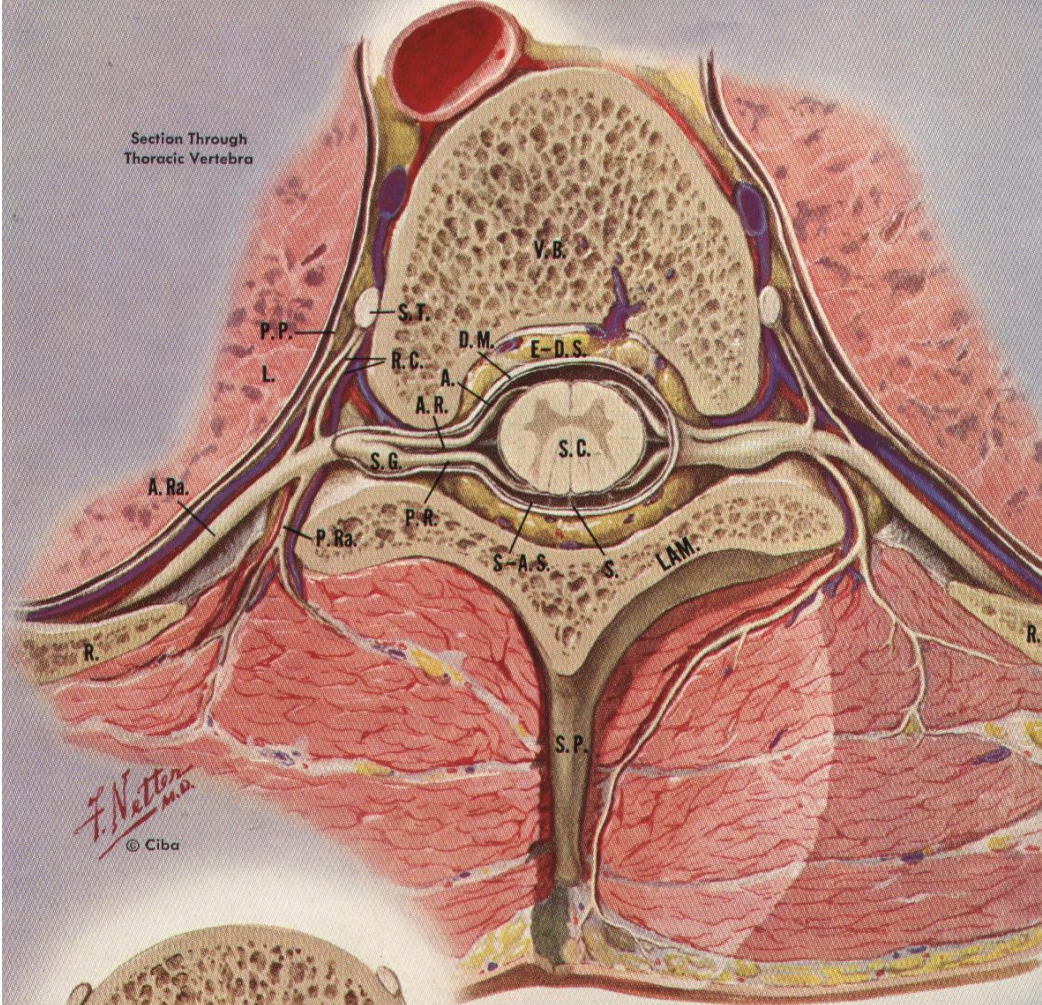
клювовидные разрастания (остеофиты)

локальный сколиоз

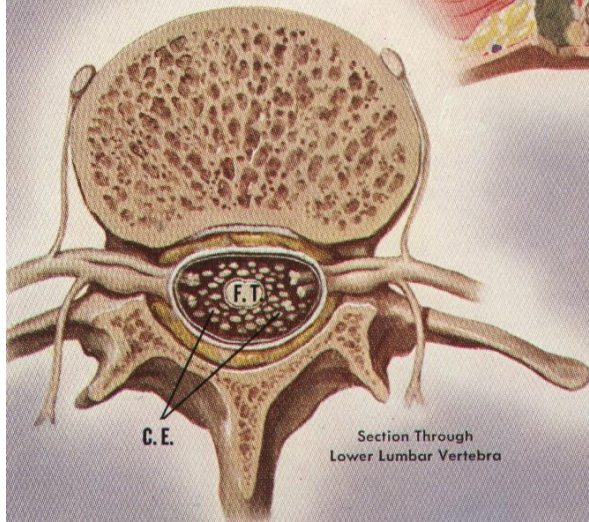
спондилолистез

локальный кифоз (вместо лордоза)

Section Through
Thoracic Vertebra



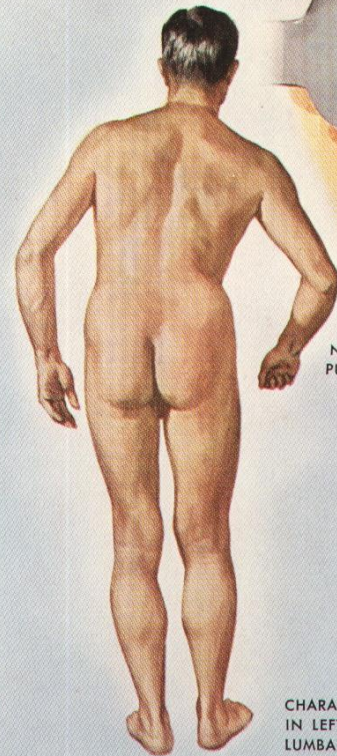
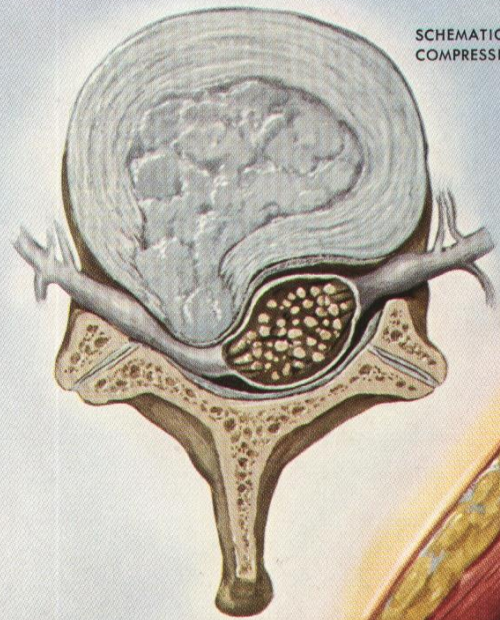
F. Netter M.D.
© Ciba



Section Through
Lower Lumbar Vertebra

- A. — Arachnoid
- A.R. — Anterior Root of Spinal Nerve
- A.Ra. — Anterior Ramus of Thoracic Nerve (Intercostal Nerve)
- C.E. — Cauda Equina
- D.M. — Dura Mater
- E-D.S. — Epidural Space
- F.T. — Filum Terminale
- L.A.M. — Lamina
- L. — Lung
- P.P. — Parietal Pleura
- P.Ra. — Posterior Ramus of Thoracic Nerve
- P.R. — Posterior Root of Spinal Nerve
- R. — Rib
- R.C. — Rami Communicantes
- S. — Subarachnoid Septum
- S-A.S. — Subarachnoid Space
- S.C. — Spinal Cord
- S.G. — Spinal Ganglion
- S.P. — Spinous Process
- S.T. — Sympathetic Trunk
- V.B. — Vertebral Body

SCHEMATIC CROSS-SECTION SHOWING
COMPRESSION OF NERVE ROOT

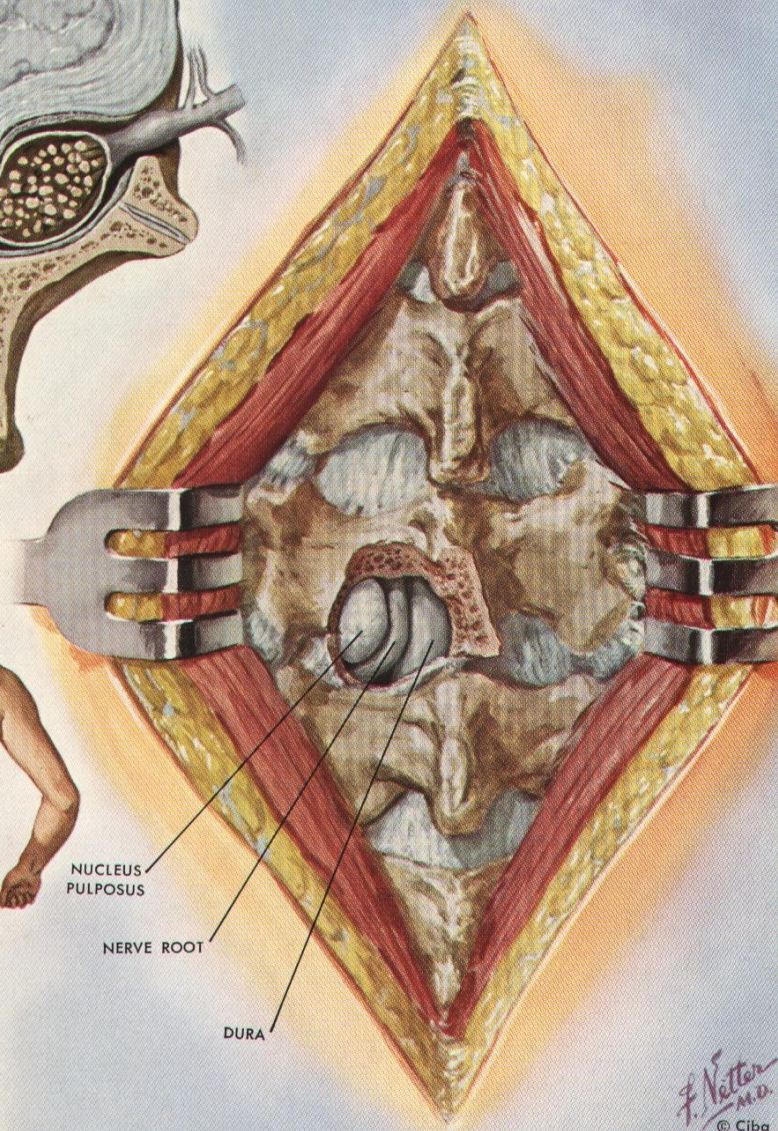


NUCLEUS
PULPOSUS

NERVE ROOT

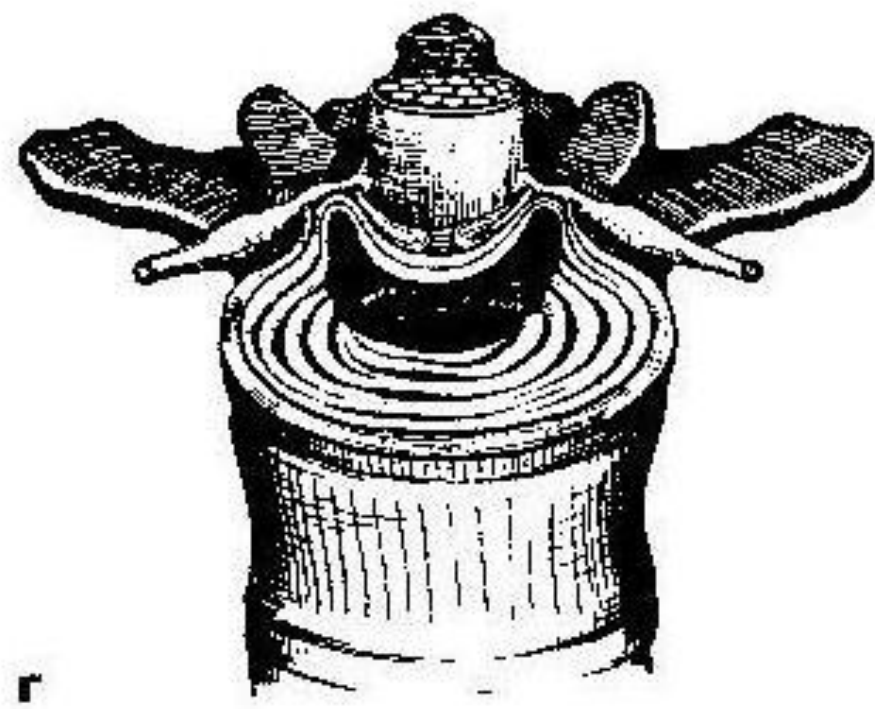
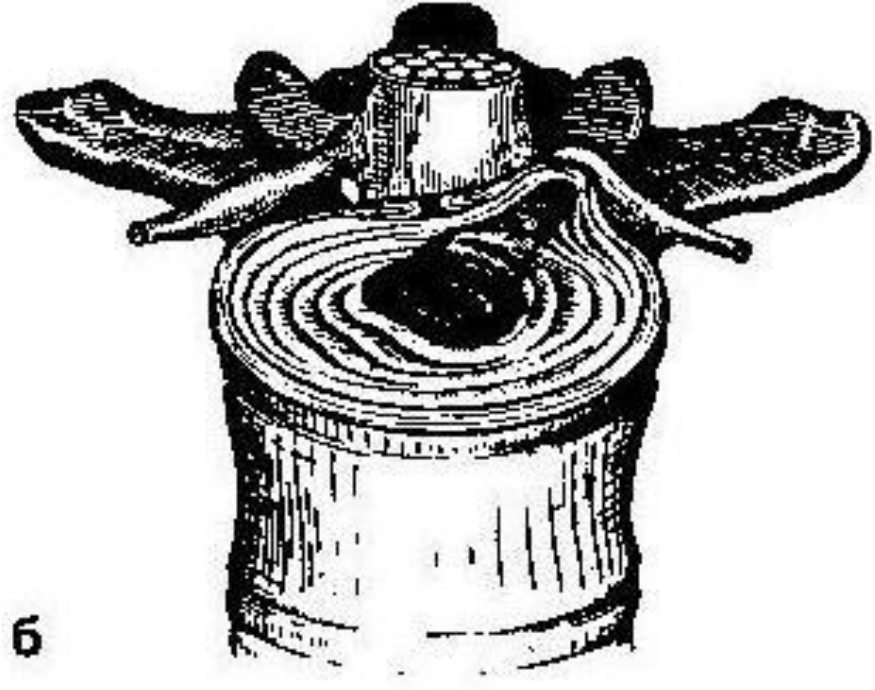
DURA

CHARACTERISTIC POSTURE
IN LEFT-SIDED, LOWER
LUMBAR DISC HERNIATION



SURGICAL EXPOSURE OF LOWER LUMBAR HERNIATION

F. Netter
M.D.
© Ciba



ПАТОГЕНЕЗ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ

раздражение сосудов и нервов, спазм сосудов

компрессия сосудисто-нервного пучка

отек (перивазальный, отек корешка)

реактивный процесс со стороны отдаленных структур

аутоиммунные реакции

КЛАССИФИКАЦИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА НА ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ УРОВНЕ

- ▶ I. Рефлекторные синдромы
 - ▶ Люмбаго
 - ▶ Люмбалгия
 - ▶ Люмбоишиалгия (мышечно-тоническая,
 - ▶ нейродистрофическая,
 - ▶ вегетативно-сосудистая).
- ▶ II. Компрессионные корешковые синдромы
- ▶ III. Компрессионные сосудистые корешково-спинальные синдромы
 - ▶ острые
 - ▶ А) преходящие
 - ▶ Б) инсульты
 - ▶ Хроническая ишемическая миелопатия

ВЕРТЕБРОГЕННЫЙ СИНДРОМ

- ▶ ограничение движений
- ▶ защитное напряжение мышц спины
- ▶ сглажен поясничный лордоз
- ▶ сколиоз
- ▶ болезненность паравертебральных точек
- ▶ разгрузочные положения и позы
- ▶ симптомы нестабильности позвоночника
- ▶ СИМПТОМЫ НАТЯЖЕНИЯ



СИМПТОМЫ НАТЯЖЕНИЯ

симптом Ласега

симптом Нери

симптом Мацкевича

симптом Вассермана

симптом Бехтерева



КЛИНИКА СИНДРОМА ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ

- ▶ боль при пальпации вертела бедренной кости
- ▶ болезненность грушевидной мышцы
- ▶ симптом Собразе
- ▶ симптом Боннэ-Бобровниковой
- ▶ Перемежающая хромота Попелянского
- ▶ легкие сфинктерные расстройства
- ▶ Симптомы поражения седалищного нерва (гипотрофии мышц, снижение ахиллового рефлекса, гипестезия “пятнистая” на ноге, боль по ходу нерва)



НЕЙРО-ДИСТРОФИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ЛЮМБОИШИАЛГИИ

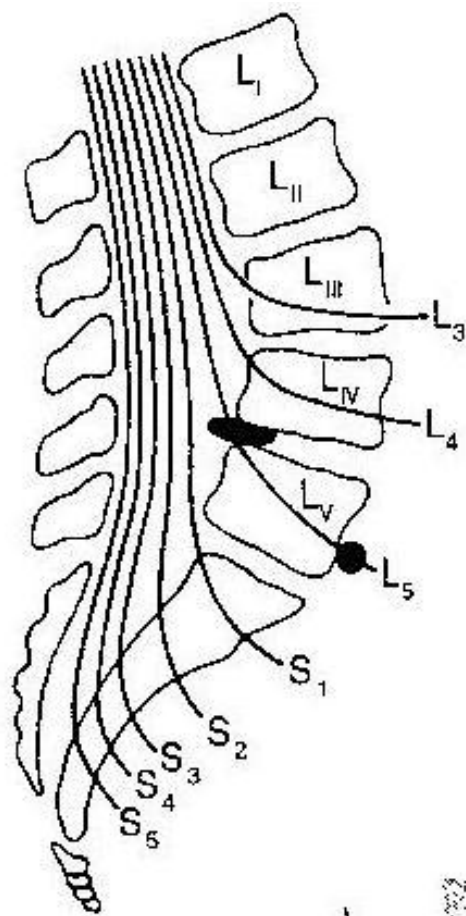
периартроз коленного сустава (гонартроз)

кокцигодиния

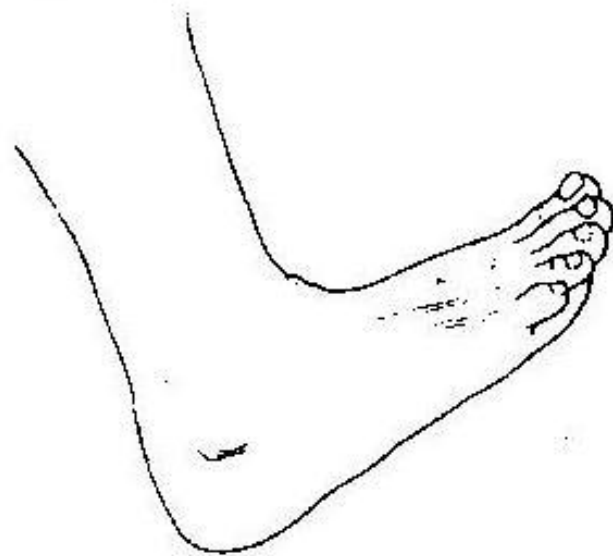
коксартроз

КЛИНИКА РАДИКУЛОПАТИИ L5 (ДИСК L4-L5)

- ▶ Боль иррадирует по внешнему краю, по передне-латеральной поверхности голени и внутреннему краю стопы и I пальца
- ▶ Гипалгезии, аналгезии в этих зонах
- ▶ Парез разгибателей I пальца стопы та разгибателей стопы
- ▶ Гипотония и гипотрофия мышц голени
- ▶ Невозможность стоять на пятке



Слабость:



Тыльное сгибание
большого пальца и стопы

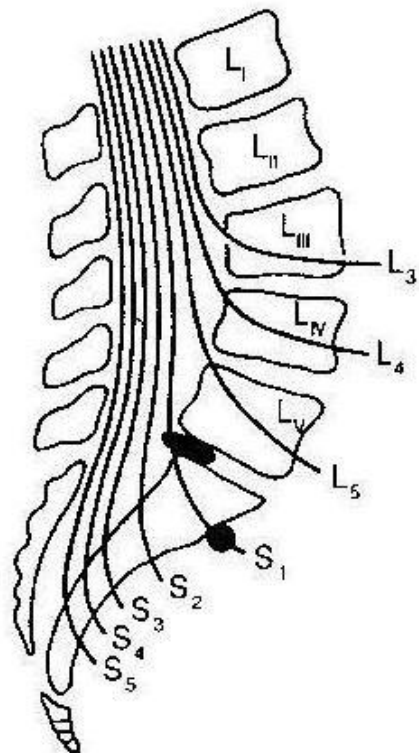
Онемение:

Соединительная ткань
большого пальца сбоку ноги



КЛИНИКА РАДИКУЛОПАТИИ S1 (ДИСК L5-S1)

- ▶ Боль иррадирует по задней поверхности бедра, по внешнему краю голени, внешнему краю стопы и IV-V пальцев
- ▶ Чувствительные расстройства в этих же зонах
- ▶ Парез сгибателей пальцев стопы
- ▶ Отсутствует или снижен ахиллов рефлекс
- ▶ Гипотония и гипотрофия икроножной мышцы
- ▶ больной не может стоять на носках



Рефлексы:



Отсутствие или ослабление ахиллова рефлекса

Онемение:

Задняя поверхность икры, боковая поверхность пятки, стопы и мизинца



Слабость:

Подошвенное сгибание стопы и большого пальца



КЛИНИКА РАДИКУЛОПАТИИ L4 (ДИСК L3-L4)

Боль иррадирует по передне - внутренней поверхности бедра

Гипестезия передне - внутренней поверхности бедра

Гипотония и гипотрофия четырехглавой мышцы бедра

Коленный рефлекс снижен

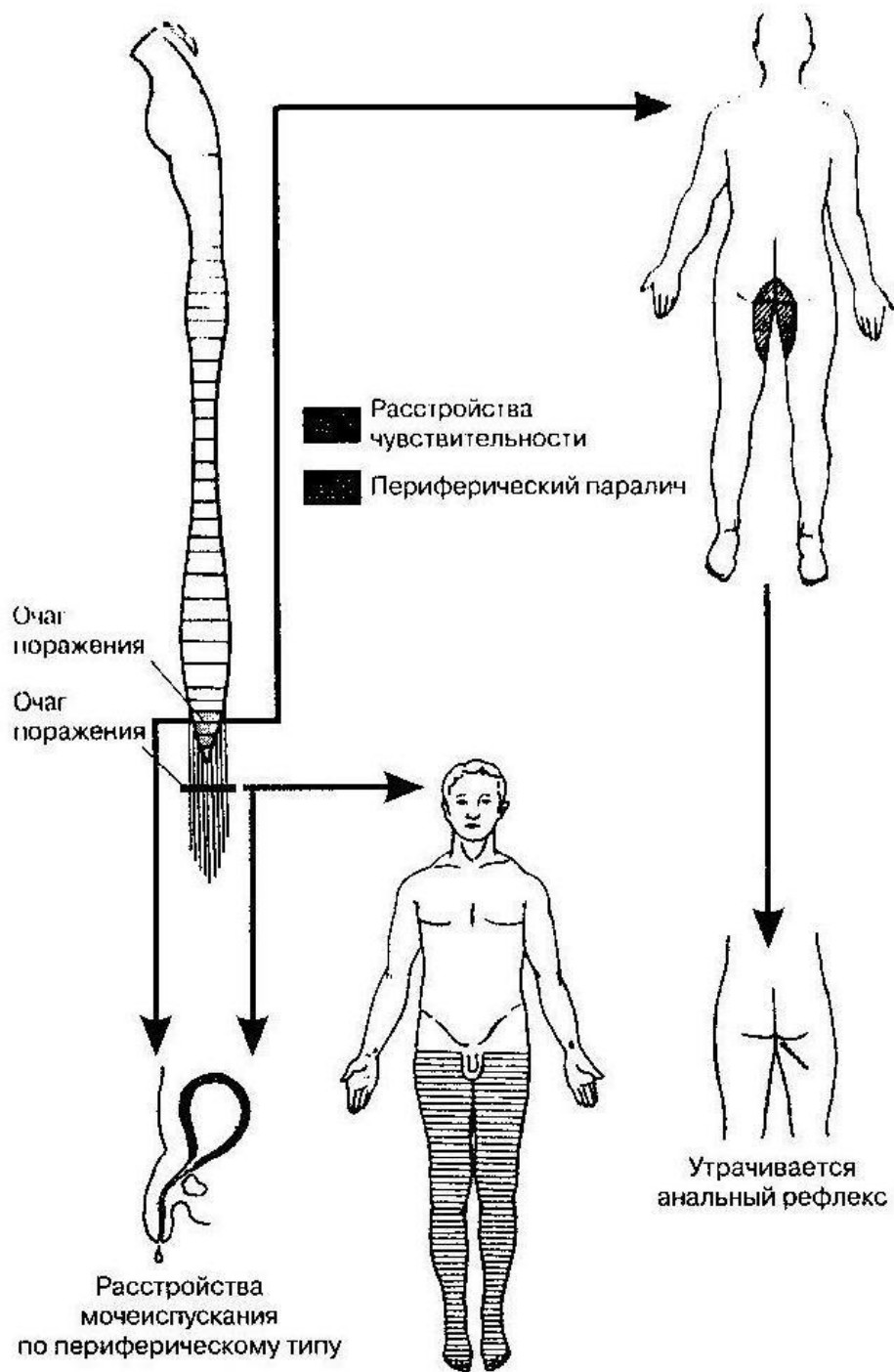
КЛИНИКА ПОРАЖЕНИЯ КОНСКОГО ХВОСТА

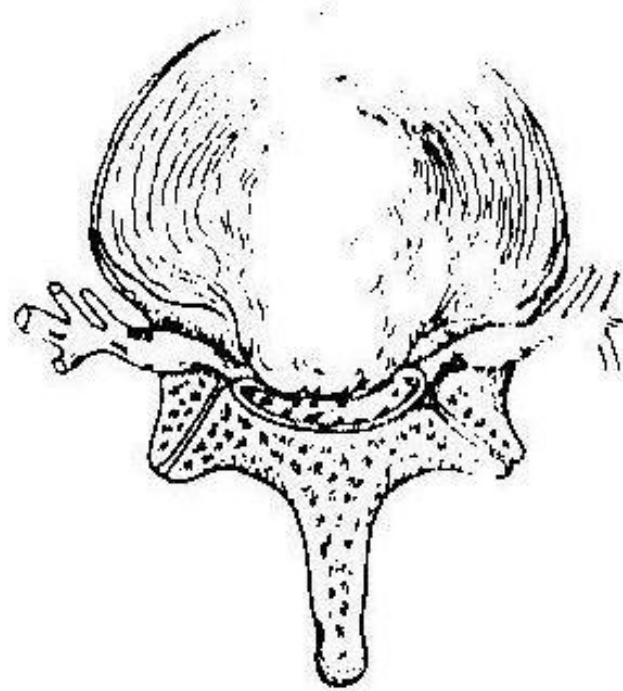
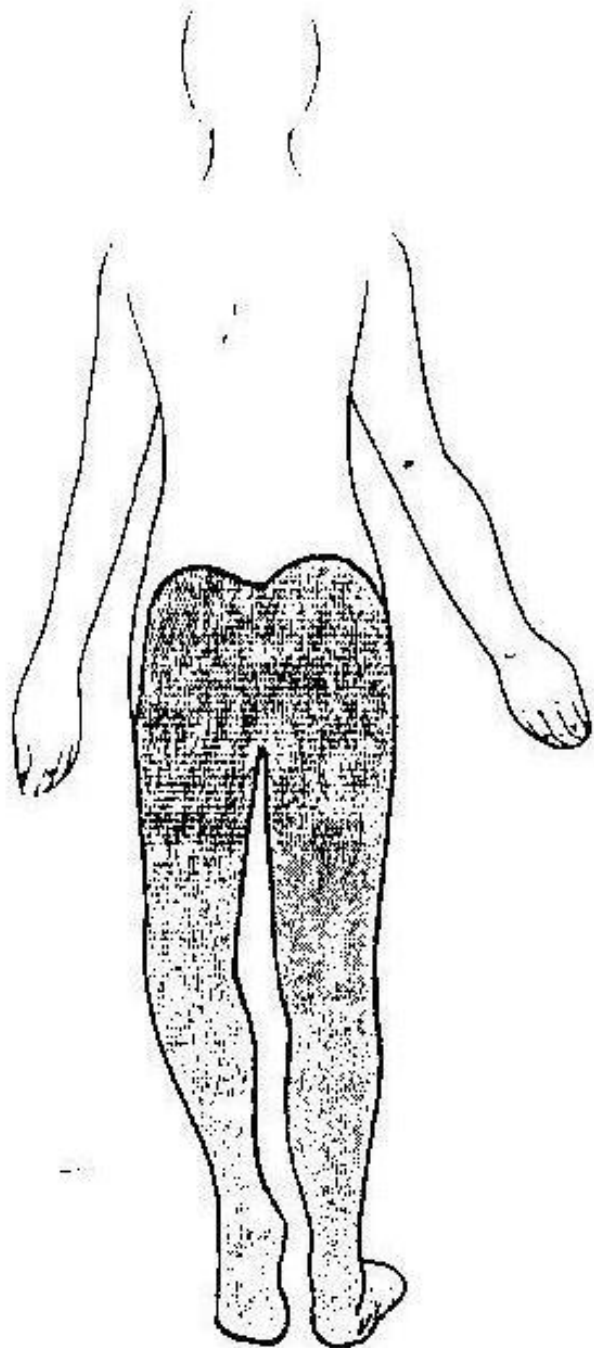
Выраженная ассиметричная боль в ногах

Ассиметричные периферические парезы

Чувствительные нарушения по сегментарно-корешковому типу

Тазовые расстройства (недержание мочи, и кала)

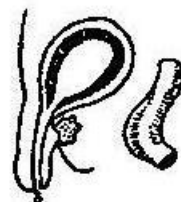
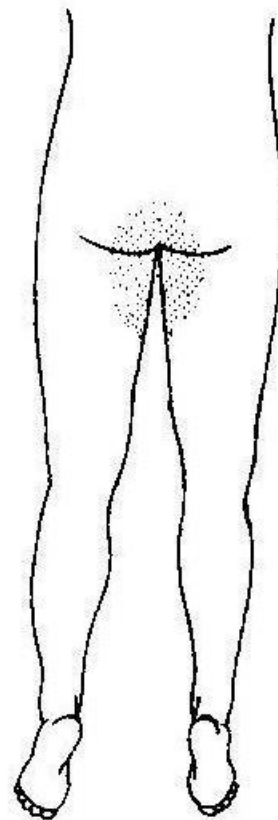
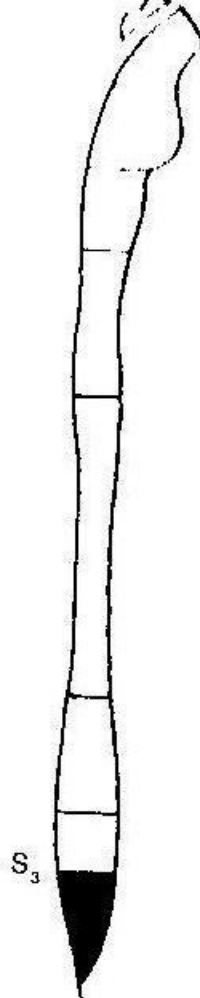
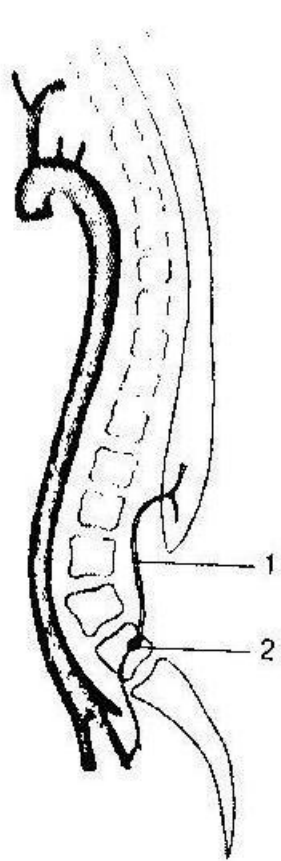




КЛИНИКА ИШЕМИИ КОНУСА (S3-S5)

анестезия в аногенитальной зоне

тазовые расстройства



- Область спинного мозга с нарушенным кровообращением
- ▨ Зона снижения или утраты поверхностных видов чувствительности

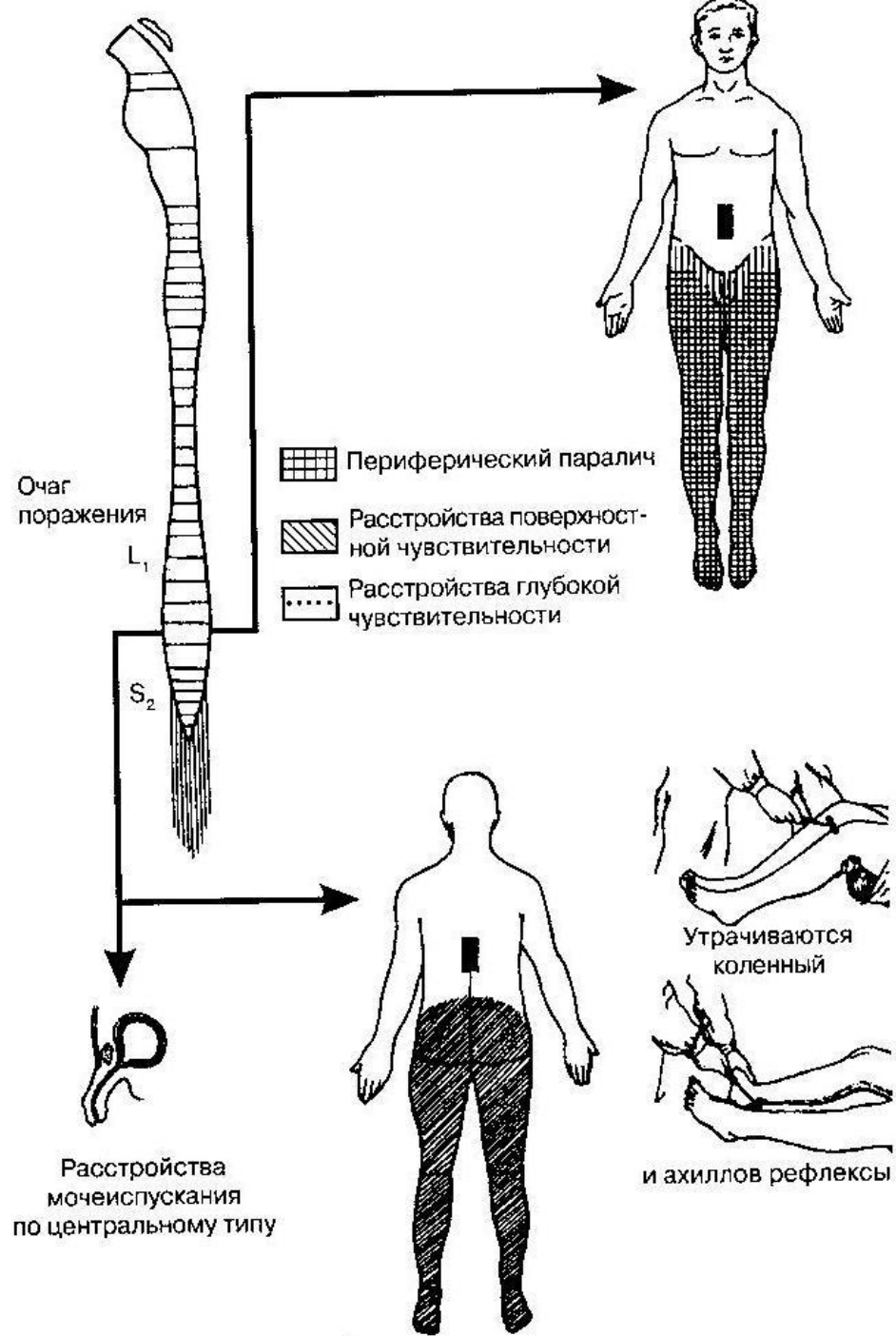
Тазовые расстройства по периферическому типу

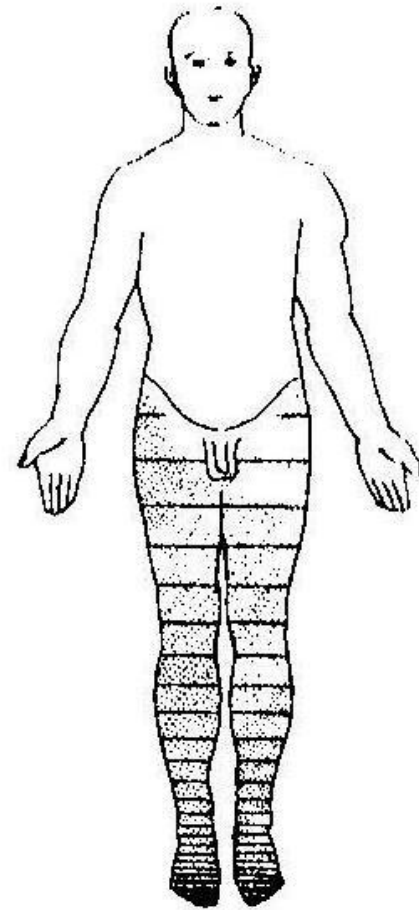
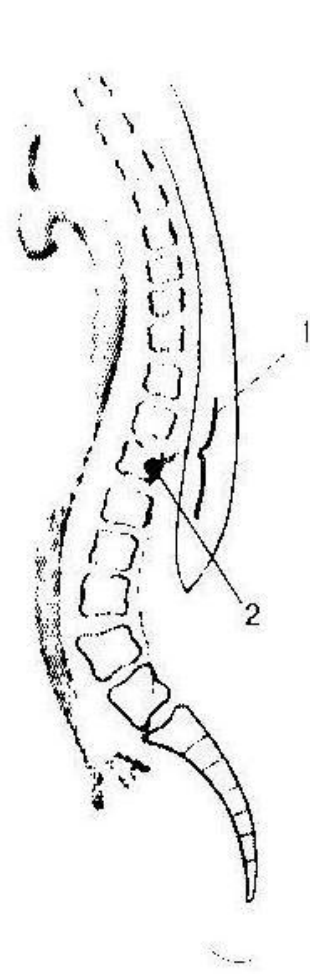
СИНДРОМ ИШЕМИИ ЭПИКОНУСА (L4-S2)




периферический парез стоп

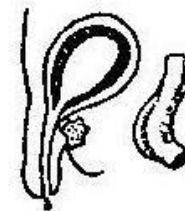
отсутствуют ахилловые рефлексy

Гипестезия в сегментах L4-S2





-  Область спинного мозга с нарушенным кровообращением
-  Зона снижения или утраты поверхностных видов чувствительности
-  Вялый паралич, нарастающий в дистальных отделах конечностей



Тазовые расстройства по периферическому типу

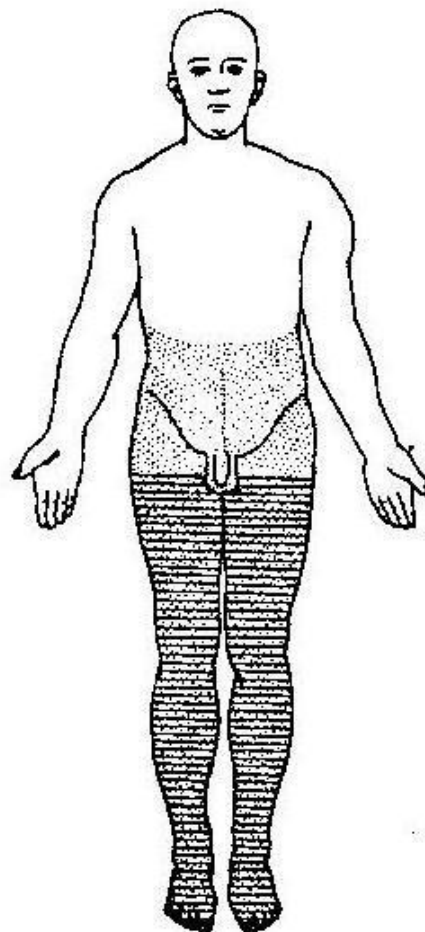
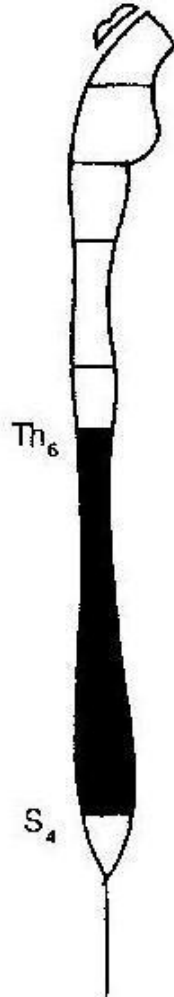
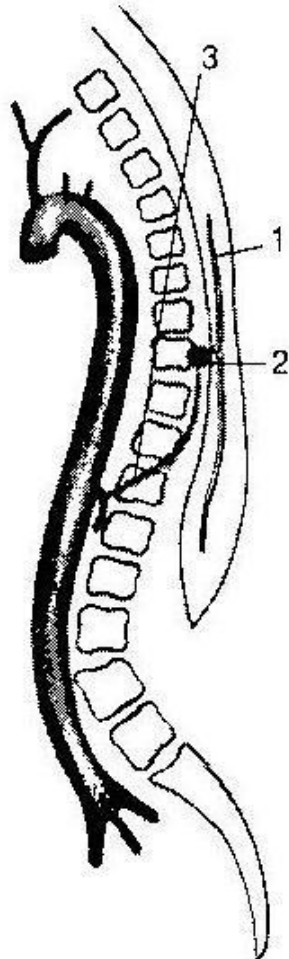
СИНДРОМ А. АДАМКЕВИЧА




центральный или периферический паралич ног

проводниковые (с уровня пупка) расстройства
чувствительности

тазовые расстройства по центральному типу

пролежни



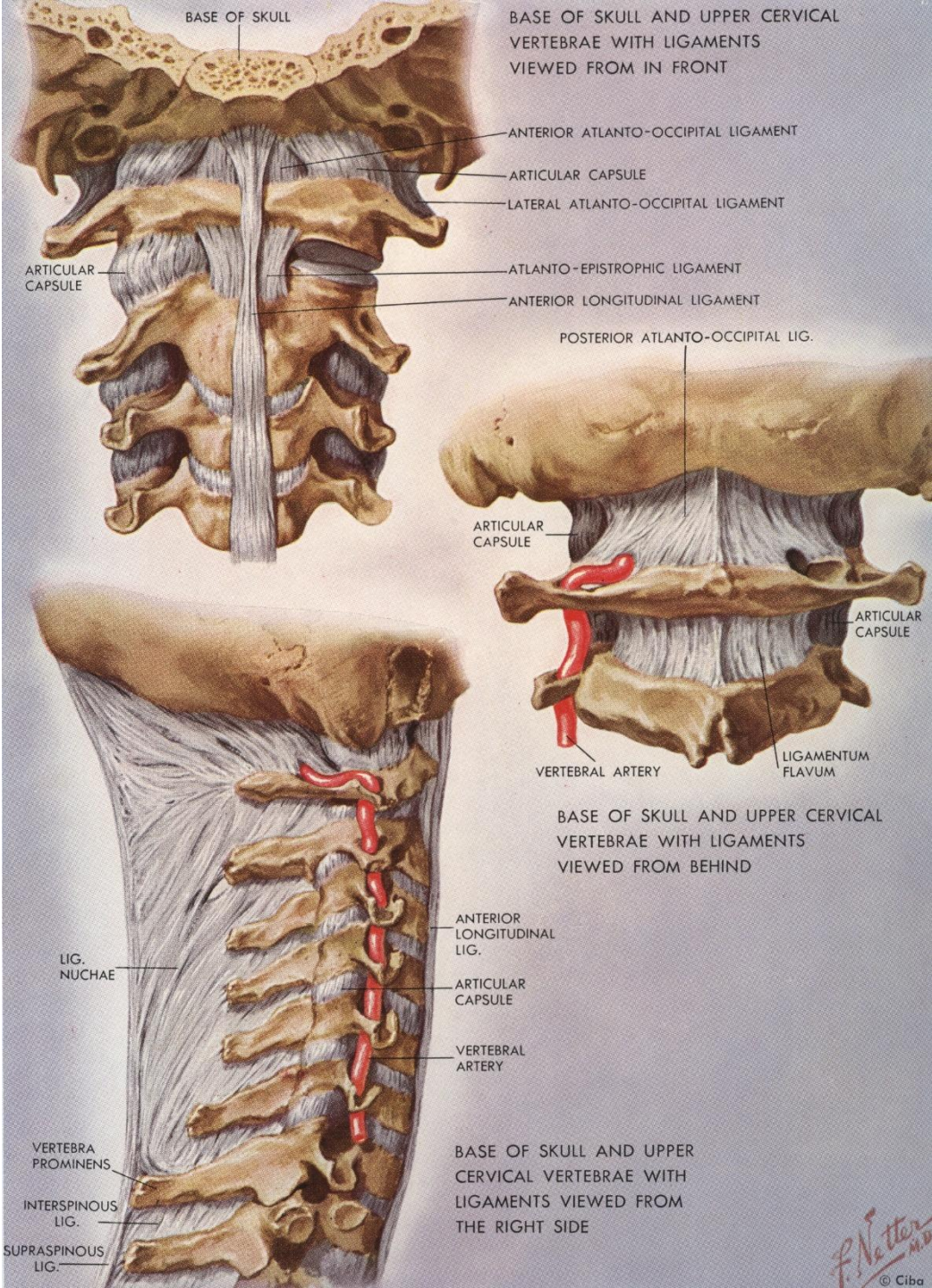
-  Область спинного мозга с нарушенным кровообращением
-  Зона нарушения чувствительности
-  Периферический паралич



Тазовые расстройства по периферическому типу

КЛАССИФИКАЦИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА НА ШЕЙНОМ УРОВНЕ

- ▶ I. Рефлекторные синдромы
 - ▶ Шейный прострел
 - ▶ Цевикалгия
 - ▶ Цервикокраниалгия
 - ▶ Цервикобрахиалгия
 - ▶ а) мышечно-тонический синдром
 - ▶ б) вегетативно-сосудистый синдром
 - ▶ в) нейродистрофический синдром
 - ▶ II. Компрессионно-корешковые синдромы
 - ▶ III. Компрессионно-спинальные синдромы
 - ▶ IV. Компрессионно-сосудистые синдромы
 - ▶ Острые:
 - ▶ а) преходящие
 - ▶ б) инсульты
 - ▶ Хроническая ишемическая миелопатия
 - ▶ У. Синдром позвоночной артерии



F. Netter M.D.
© Ciba

КЛИНИКА ЦЕРВИКОКРАНИАЛГИИ

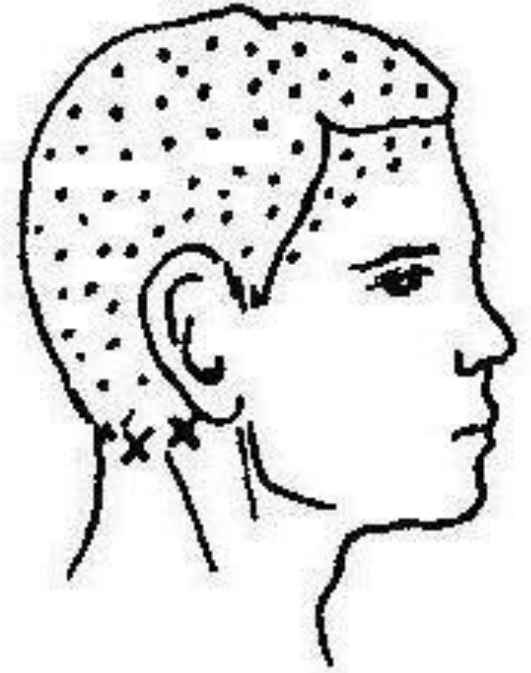
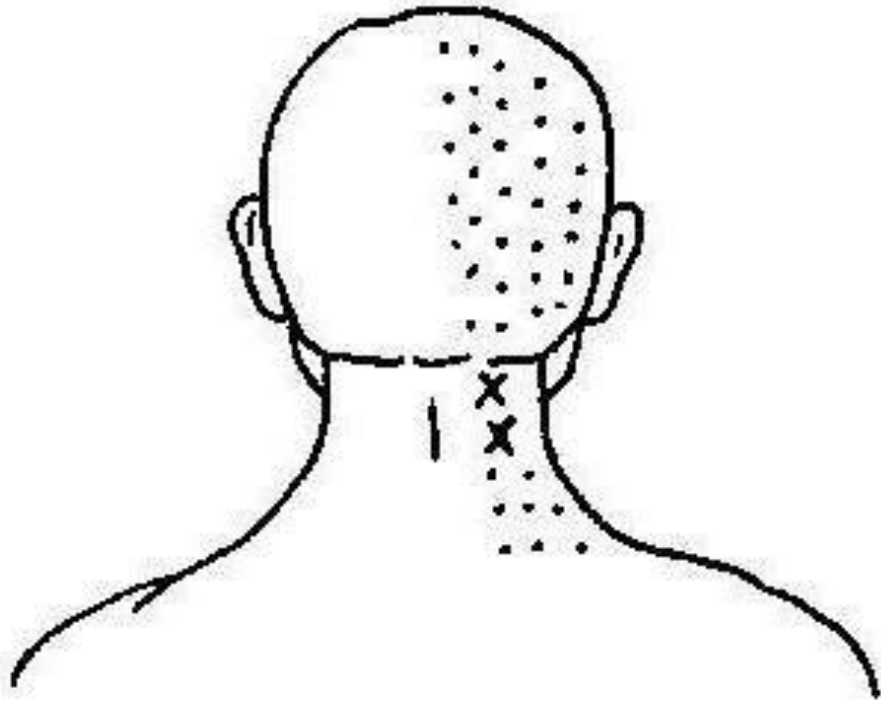
Краниалгия – по типу “снятия каски”

Вестибуло-кохлеарные нарушения

оптические пароксизмы

вегетативный верхне-квадрантный синдром

1



КЛИНИКА СКАЛЕНУС СИНДРОМА

- ▶ Боль в над- и подключичной области
- ▶ Боль усиливается при поворотах головы в сторону, иррадирует в руку
- ▶ Припухлость в надключичной области
- ▶ (+) проба Эдсона:
- ▶ Слабость кисти
- ▶ Гипотрофия гипотенера
- ▶ Гипалгезия по ульнарному краю кисти
- ▶ Отек кисти
- ▶ Парестезии (по ульнарному краю) и бледность руки.

КЛИНИКА СИНДРОМА МАЛОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ

Боль (передняя поверхность грудной стенки и ульнарному краю предплечья и кисти)

Слабость кисти

Парестезии в области IV-V пальцев руки

НЕЙРОДИСТРОФИЧЕСКАЯ ФОРМА ЦЕРВИКОБРАХИАЛГИИ

Плече-лопаточный периартроз

Синдром плечё-кисть

Эпикондилёз

КЛИНИКА ПЕРИОМАРТРОЗА

- ▶ боль и ограничение движений в плечевом суставе
- ▶ Боль при пальпации периартикулярных тканей
- ▶ Ограничены движения (отведения руки)
- ▶ плечё приведено - синдром “замороженного плеча”,
- ▶ атрофия дельтовидной мышцы и мышцы лопатки

СИНДРОМ ПЛЕЧЁ-КИСТЬ - СИНДРОМ СТЕЙНБРОКЕРА

- ▶ Клиника алгической стадии:
 - ▶ интенсивная боль в кисти
 - ▶ отек, гипертермия и цианоз кисти
 - ▶ гиперестезия кисти
 - ▶ снижение силы и ограничение движений в кисти (через боль)
- ▶ Клиника дистрофической стадии (через 3-6 месяцев):
 - ▶ атрофия мышц кисти
 - ▶ костная дистрофия Зудека (на R-грамме остеопороз кисти)

ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- скелетное вытяжение,
- подводное вытяжение,
- корсеты, пояса,
- мануальная терапия

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ

1. Борьба с отеком
2. Спазмолитики
3. Анальгетики
4. Нестероидные препараты
5. Миорелаксанты
6. Хондропротекторы
7. Витамины и биостимуляторы

ФИЗ.МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

- ионофорез, диодинамофорез, амплипульс, гальваногрязь, фонофорез с гидрокортизоном,
- тепловые процедуры (парафин, озокерит),
- иглотерапия,
- электростимуляция мышц

ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Компрессия конского хвоста

Длительный 3-6 мес. болевой синдром

Грыжа больших размеров (15 мм и больше), которая приводит к компрессии корешка или спинного мозга

Острая компрессия корешково -спинальной артерии.

