

## **ЧАСТОТА РОЗПОВСЮДЖЕННЯ МІЖХРЕБЦЕВИХ ГРИЖ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА СЕРЕД ХВОРИХ З ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА З КОРИНЦЕВИМ СИНДРОМОМ**

*Олійніченко Ж. М., студ.*

*Науковий керівник - проф. О. О. Потапов*

*СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології*

У час високих інноваційних технологій, коли людина веде малорухливий спосіб життя, набули великого розповсюдження дегенеративно-дистрофічні ураження тканин хребта. Близько 80% дорослого населення скаржиться на біль у нижній частині хребта різного ступеня вираженості, радикальні больові синдроми, одним із грізних ускладнень яких є грижі міжхребцевих дисків. У ході наукової роботи проаналізувати частоту розповсюдження гриж міжхребцевих дисків поперекового відділу хребта у хворих з остеохондрозом поперекового відділу хребта з корінцевим синдромом.

Проаналізовано результати лікування 354 хворих з остеохондрозом поперекового відділу хребта, у яких мали місце різні клінічні прояви захворювання. Хворі перебували на лікуванні в СОКЛ в період з січня року по грудень 2012 року. Обстеження пацієнтів включало збір анамнезу захворювання, неврологічний огляд, застосування інструментальних методів обстеження. Клінічні прояви захворювання були пов'язані у більшості випадків з компресією корінців попереково-крижового відділу, обумовлених нестабільністю хребцевого сегмента, протрузією дисків, спондилогенними та артрогенними розростаннями, грижами міжхребцевих дисків.

У 37 % (131 хворих) дегенеративні зміни хребців призводили до формування артриту, гіпертрофії зв'язок. Це призводило до збільшення об'єму міжхребцевих суглобів, виникненням стенозу міжхребцевих отворів та розвитком корінцевого синдрому. Мікронадриви фіброзного кільця сприяли утворенню протрузії диска, анатомічна цілісність диска не порушувалась, неврологічні порушення у вигляді парезу м'язів, гіпестезії в ушкоджених корінцях супроводжувались больовими відчуттями.

У 63 % ( 223 хворих) розрив диска супроводжувався утворенням грижового випинання, що проявлялося різким зменшенням локальної болючості у хребтовому стовпі та появою гострого болю в нозі з переважною локалізацією в гомілці та стопі.

Таким чином, на основі вищезазначених даних можна говорити про те, що більшість хворих запізно звертається за медичною допомогою і це все збільшує частоту розповсюдження гриж міжхребцевих дисків поперекового відділу хребта у хворих з остеохондрозом поперекового відділу хребта.