ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА

КАФЕДРА: ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ САЯСАТЫ ЖӘНЕ БАСҚАРУ

Бел – сегізкөз ауданындағы ауру сезімінің пайда болуы бір немесе бірнеше омыртқа арасындағы дискілердің жарықтығымен байланысты түсіндірілетін ақпараттар

Орындаған: Байменов Д.К

Тексерген: Игисенова А.И

Факультет: ЖМ Тобы: 14-006-01

Мәселе

Бел – сегізкөз ауданындағы ауру сезімінің пайда болуы бір немесе бірнеше омыртқа арасындағы дискілердің жарықтығымен байланысты түсіндірілетін ақпараттарды табыңыз.

Мәселе

40 жастағы науқас белінің ауру сезімінің пайда болуымен дәрігерге келді. Ол науқаста бел — сегізкөз ауданындағы омыртқа арасындағы дискілердің жарықтығы екені анықталды. Оған операция жасалғаннан кейін, диазепам препаратын тағайындады. 2 аптадан кейін науқас өз қалпына келді.

РІСО бойынша

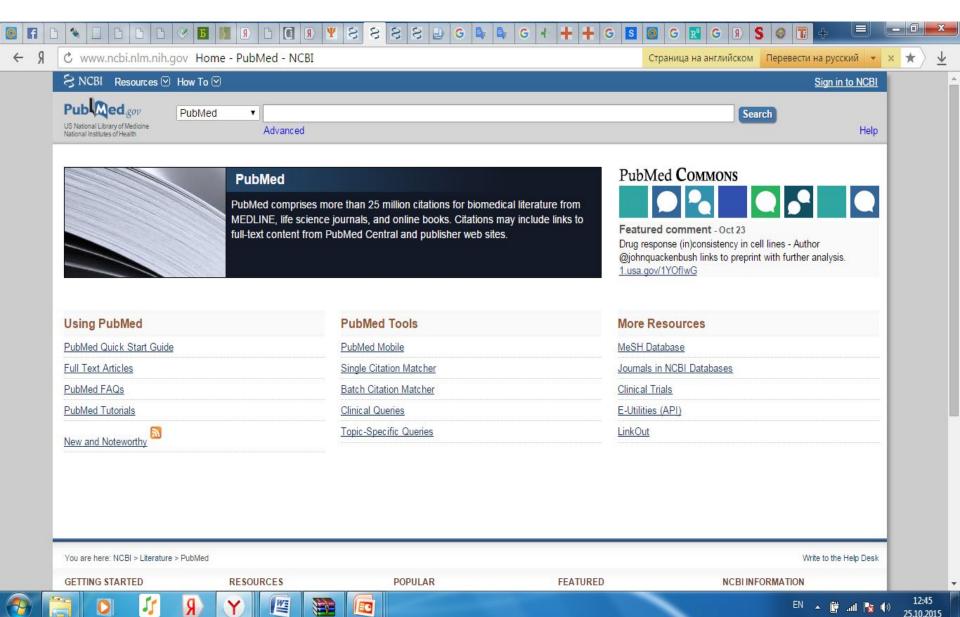
- Р бел сегізкөз ауданындағы омыртқа арасындағы дискілердің жарықтығымен ауыратын науқас
- І миорелаксант диазепамды қолдану
- С басқа емдеу препараттарымен салыстыру
- О миорелаксант қолданғаннан кейінгі науқастың жағдайы

КІЛТ СӨЗДЕР:

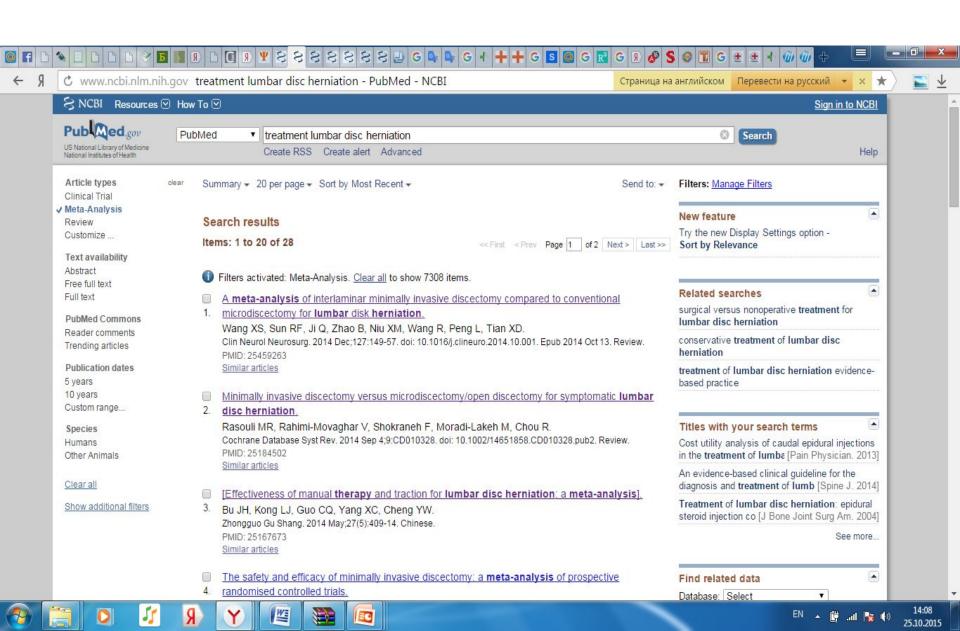
KEY WORDS:

- lumbar disc herniation
- бел сегізкөз омыртқа аралық дискілердің жарығы

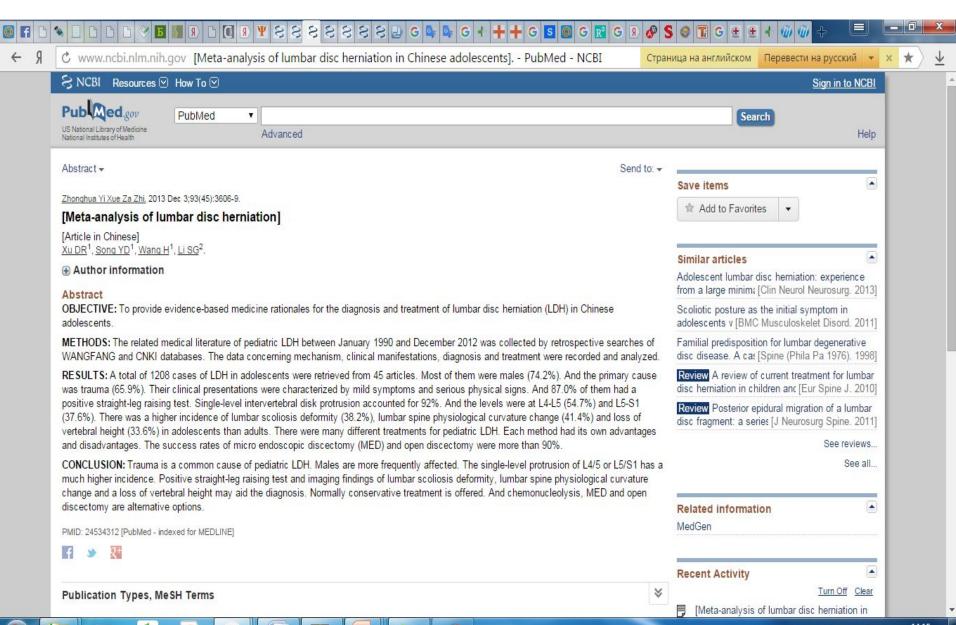
Pubmed сайтының бастапқы беті



Кілт сөз бойынша іздеу



Мақаланы іріктеп, таңдап алу





Мақаланың тақырыбы

- Meta-analysis of lumbar disc herniation
- Бел сегізкөз ауданындағы омыртқа арасындағы дискілердің жарықтығы

Зерттеудің өткізілген жері: Department of Orthopedics, Peking Union Medical College Hospital & Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100730, China.

Өткізілген уақыты: 2013 жыл 3 желтоқсан

Авторлары: Xu DR, Song YD, Wang H, Li SG.

- Әдісі: 1990 жылғы қаңтар мен 2012 жылғы желтоқсан аралығында педиатрия ЛДГ -ға байланысты медициналық әдебиет WANGFANG және CNKI базаларындағы ретроспективті деректер арқылы жиналды. Механизмі, клиникалық көріністері, диагностикалау және емдеу мәселелері бойынша деректер жазылды және талданды.
- Method: The related medical literature of pediatric LDH between January 1990 and December 2012 was collected by retrospective searches of WANGFANG and CNKI databases. The data concerning mechanism, clinical manifestations, diagnosis and treatment were recorded and analyzed

- **Нәтижесі:** Жасөспірімдердің ЛДГ-ға байланысты 1208 жағдайлардына жалпы 45 мақала алынған болатын. Олардың көпшілігі ер азаматтар (74,2%) болды. Және негізгі себебі жарақат (65,9%). Олардың клиникалық көрсетулері жеңіл симптомдар мен ауыр физикалық белгілермен сипатталады. Және олардың 87,0%-ы жағымды тікелей аяғын арттыру тесті болды. Бір деңгейлі омыртқааралық диск протрузиясы 92% -ды құрады. Олардың деңгейлері L4-L5 (54,7%) және L5-S1 (37,6%) болды. Жоғары сырқаттанушылық байқалды:бел сколиоз деформация (38,2%) бел омыртқа физиологиялық қисықтық өзгерту (41,4%) және ересектерге қарағанда жасөспірімдерде омыртқа биіктігін жоғалту (33,6%). Педиатриялық ЛДГ үшін көптеген емдеу түрлері бар. Әр әдістің артықшылықтары мен кемшіліктері болды. Табыстысы микро эндоскопиялық дискектомия (МЭД) қарқыны және ашық дискектомия 90%-дан астам болды.
- **Results:** A total of 1208 cases of LDH in adolescents were retrieved from 45 articles. Most of them were males (74.2%). And the primary cause was trauma (65.9%). Their clinical presentations were characterized by mild symptoms and serious physical signs. And 87.0% of them had a positive straight-leg raising test. Single-level intervertebral disk protrusion accounted for 92%. And the levels were at L4-L5 (54.7%) and L5-S1 (37.6%). There was a higher incidence of lumbar scoliosis deformity (38.2%), lumbar spine physiological curvature change (41.4%) and loss of vertebral height (33.6%) in adolescents than adults. There were many different treatments for pediatric LDH. Each method had its own advantages and disadvantages. The success rates of micro endoscopic discectomy (MED) and open discectomy were more than 90%.

- **Қорытынды:** Жарақат педиатриялық ЛДГ-ның ортақ себебі болып табылады. Ер азаматтарға жиі әсер етеді. L4 / 5 немесе L5 / S1 деңгейдегі протрузия ең жоғарғы сырқаттанушылық. Жағымды тікелей аяғын арттыру тесті және бел сколиоз деформацияны бейнелеуді анықтау, бел омыртқа физиологиялық қисықтығын өзгерту және омыртқы биіктігін жоғалту диагнозды көмек болуы мүмкін. Әдетте консервативті емдеу ұсынылады. Ал хемонуклеоид, МЭД және ашық дискетомия балама нұсқалары болып табылады.
- Conclusion: Trauma is a common cause of pediatric LDH. Males are more frequently affected. The single-level protrusion of L4/5 or L5/S1 has a much higher incidence. Positive straight-leg raising test and imaging findings of lumbar scoliosis deformity, lumbar spine physiological curvature change and a loss of vertebral height may aid the diagnosis. Normally conservative treatment is offered. And chemonucleolysis, MED and open discectomy are alternative options.

Менің пікірім

Микро эндоскопиялық дискектомия (МЭД) және ашық дискектомия әдістері арқылы бел — сегізкөз ауданындағы ауру сезімінің пайда болуы бір немесе бірнеше омыртқа арасындағы дискілердің жарықтығын емдеуге болатынын білдім. Бұл әдістердің тиімділігі - 90-95%.