

ГАОУ СПО РК «Евпаторийский медицинский
колледж»

Презентация к дипломной работе
на тему:
«Остеохондроз позвоночника»



Выполнила студентка 3 курса 2
группы
Специальность 34.02.01 Сестринское
дело
Джемилова Эльмира Эрнесовна

Остеохондроз позвоночника — это дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвоночных дисков, тела позвонков, связочного аппарата, при котором разрушается костная и хрящевая ткани шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника.



Этиология

- Возраст. В этой группе риска находятся люди преклонного возраста (старше 60). Аутоиммунные заболевания, которые могут воспринять хрящевую ткань как инородную и начать разрушать ее.



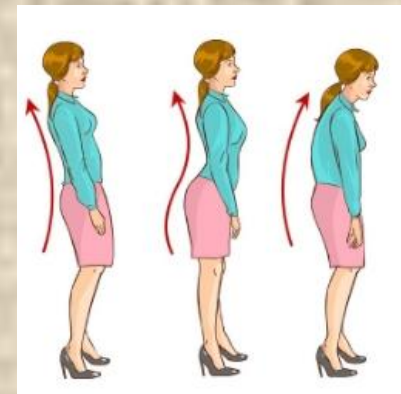
- Травмы позвоночника. Это одна из главных причин развития остеохондроза у людей молодого возраста. Считается, что более половины людей, имеющих травмы позвоночника в молодом возрасте, страдают остеохондрозом позвоночника в старости.



- Избыточный вес, уменьшающий срок изнашиваемости межпозвоночных дисков. Тяжесть лишнего веса делает нагрузку еще более сильной, что ускоряет процесс разрушения хрящевых дисков.



- Плоскостопие.



- Генетическая предрасположенность.

- Заболевания эндокринной системы.

Патогенез

Этапы патогенеза:

- Нарушение кровообращения в межпозвоночных дисках и прилегающих структурах.
- Нарушение гормонального фона и обмена веществ в организме и межпозвоночных дисках, в частности.
- Деградационные процессы пульпозного ядра. На этом этапе происходит изменение строения межпозвоночного диска — уменьшается ядро, происходит утончение самого диска, нагрузка на фиброзное кольцо увеличивается, что влечет за собой различные расслоения, микротрещины, иногда разрывы.
- Протрузия межпозвоночных дисков — выпячивание ткани межпозвоночных дисков, зачастую в сторону позвоночного канала, ущемляя его, вызывая сильные болевые ощущения.
- Межпозвоночные грыжи. Прогрессирование протрузии приводит к разрушению связок, изменению высоты и формы диска, что в свою очередь провоцирует образование грыж.
- Компрессия корешковых артерий.
- Хроническая недостаточность кровоснабжения спинного мозга.

Классификация

- Шейный
- Грудной
- Поясничной
- Крестцовый
- Распространенный – когда заболевание охватывает два и более отделов позвоночника

Стадии остеохондроза

- Первая стадия: основные симптомы – нестабильность позвоночных дисков, легкое недомогание и дискомфорт в соответствующей области.
- Вторая стадия: основной признак – протрузия дисков, уменьшение расстояний между позвонками, защемление нервов с соответствующими болями
- Третья стадия: основной признак – появление межпозвонковых грыж и существенная деформация позвоночника
- Четвертая стадия характеризуется трудностями даже в простом перемещении – любое малейшее движение становится причиной сильных болей. Это связано с разрастанием костной ткани и уменьшением подвижности позвоночника. При такой стадии остеохондроза положена инвалидность.

4 стадии развития обостренной болезни хребта



I стадия
остеохондроза



II стадия
остеохондроза



III стадия
остеохондроза



IV стадия
остеохондроза

Клиническая картина

- По мере развития остеохондроза в межпозвоночных дисках и в самих хрящах возникают патологии, которые впоследствии накладываются друг на друга и могут спровоцировать появление межпозвоночной грыжи.
- Симптоматика может быть как общей, так и специфической, характерной для патологических изменений в хрящах, межпозвоночных дисках, прилегающих тканях.
- Самым первым признаком остеохондроза следует назвать ноющую боль в спине, онемение позвоночных отделов, ограниченность движений, усиление боли при физических нагрузках.



Специфические симптомы остеохондроза:

- Шейный остеохондроз характеризуется нарушением кровообращения, что вызывает головокружение, боль и шум в ушах, головную боль. Мозг плохо обогащается кислородом и питательными веществами, в следствии чего у человека возникает стрессовое состояние.
- Остеохондроз грудного отдела, сопровождающийся зачастую межреберной невралгией. Наблюдаются болевые ощущения в груди и ребрах.
- Остеохондроз поясничного отдела провоцирует развитие заболеваний люмбаго, пояснично-крестцового (ишиас) и поясничного радикулита. При ишиасе поражается седалищный нерв, наблюдается боль и гипотония в ягодицах, а также гипотония в икрах.



Диагностика

- Рентгенография. Проводится для точного определения высоты межпозвоночных дисков или изменения в строении позвонков, изменений диаметра отверстий между позвонками.

- МРТ и КТ. Результаты МРТ считаются более точными и помогают быстрее определить локализацию сегментов, которые были поражены патологией, наличие или отсутствие межпозвоночных грыж, сдавливание корешков.

- Лабораторные анализы: анализ крови на определение уровня кальция в крови и скорости оседания эритроцитов.

Лабораторные исследования назначают самыми первыми, далее, уже на основании этих результатов, врач направляет на аппаратное диагностирование.



Лечение

- Нестероидные противовоспалительные средства;
- Миорелаксанты;
- Тракционное лечение (лечение вытяжением): Существуют различные виды вытяжения: вертикальное или горизонтальное сухое вытяжение, собственным весом по наклонной плоскости, вертикальное или горизонтальное подводное и другие виды. Сила вытяжения варьирует от 2 до 40 кг, а продолжительность от 1 мин до 2 часов. Курс лечения состоит обычно из 10-20 процедур.
- Рефлексотерапевтические методы лечения.
- Хирургическое лечение;
- Лечение методом двигательной терапии.

Физиотерапевтические процедуры

- диадинамическими токами;
- переменным магнитным полем;
- синусоидальными модулированными токами;
- электросном;
- индуктотермией.



Профилактика

- 1) правильно сидеть;
- 2) правильно стоять;
- 3) правильно поднимать и перемещать тяжести;
- 4) правильно лежать;
- 5) заниматься физкультурой;
- 6) соблюдать диету.

**Спасибо за
внимание!**