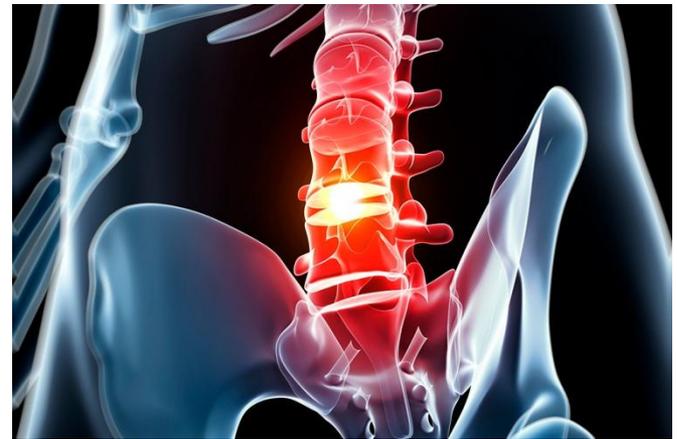
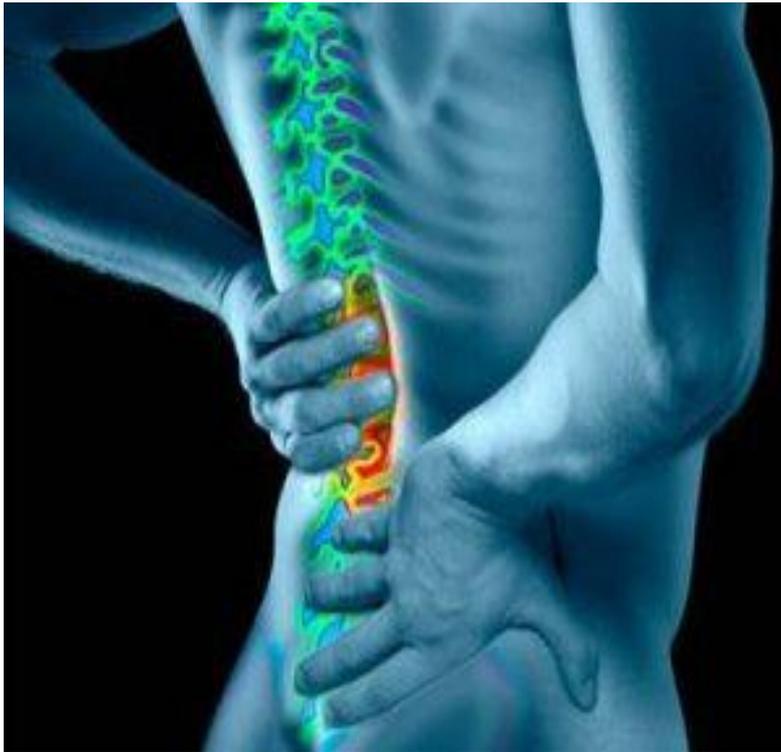


Корешковый синдром поясничного отдела



Что такое корешковый синдром?

Под данным термином обычно понимают совокупность симптомов, развивающихся в результате воздействия на корешки спинного мозга. Чаще всего к развитию заболевания приводит остеохондроз – корешковый синдром при нем менее интенсивный, чем при травмах или грыже диска. Происходит сужение межпозвонковых отверстий, что и приводит к ущемлению выходящих нервов.



Стадии остеохондроза



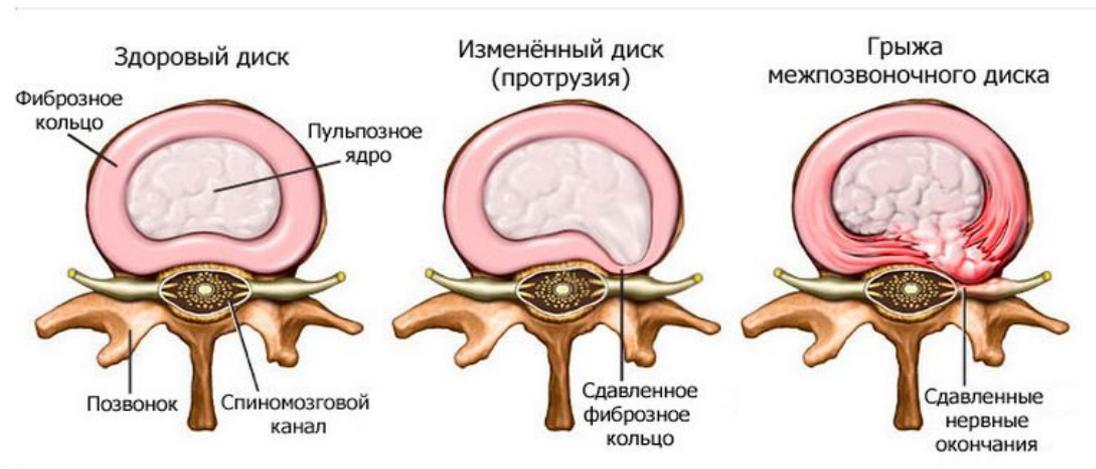
Патогенез заболевания

Поражение позвоночного столба → истощение питательных веществ, содержащихся в межпозвоночных хрящах → проседание позвонков, сужения отверстий → спинномозговые нервы выходят из позвоночного канала через межпозвоночные каналы → ущемление нервов → развитие асептического воспаления в зоне сдавления, характеризуется отеком прилежащей ткани → усиление болевого синдрома.



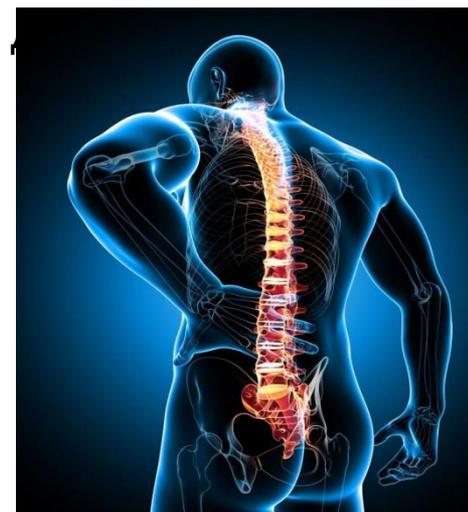
Причины, приводящие к данному заболеванию:

- Остеохондроз.
- Межпозвонковые грыжи. За счет разрыва хряща и выхода пульпозного ядра за пределы позвоночного столба происходит сдавливание выходящих нервов.
- Дефекты строения и заболевания позвоночника.
- Травмы. Обычно, в результате неправильного сращения позвоночных отростков, происходит сдавление корешков.
- Инфекционные заболевания позвоночника, приведшие к истощению костной и хрящевой тканей (остеомиелит).



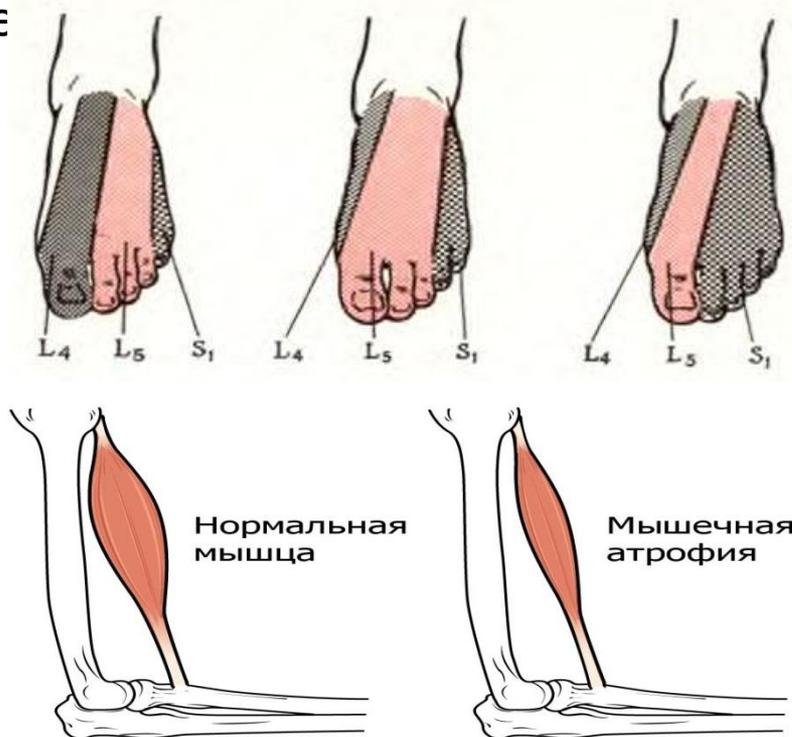
Причины поражения поясничного отдела:

- На поясницу приходится наибольшая нагрузка. Поясница нагружается и вышележащими отделами туловища, так как способствует их поддержанию и положению.
- Поясничный отдел образован крупными позвонками, образующими достаточно широкие отверстия. Через них проходят крупные сосуды и нервные сплетения, которые довольно легко ущемляются в результате нарушения амортизирующей функции межпозвонковых дисков.
- Является одним из наиболее подвижных участков осевого скелета. Чрезмерно широкие по амплитуде движения легко приводят к смещению позвонков относительно друг друга, что вызывает развитие боли и ущемления нервов.



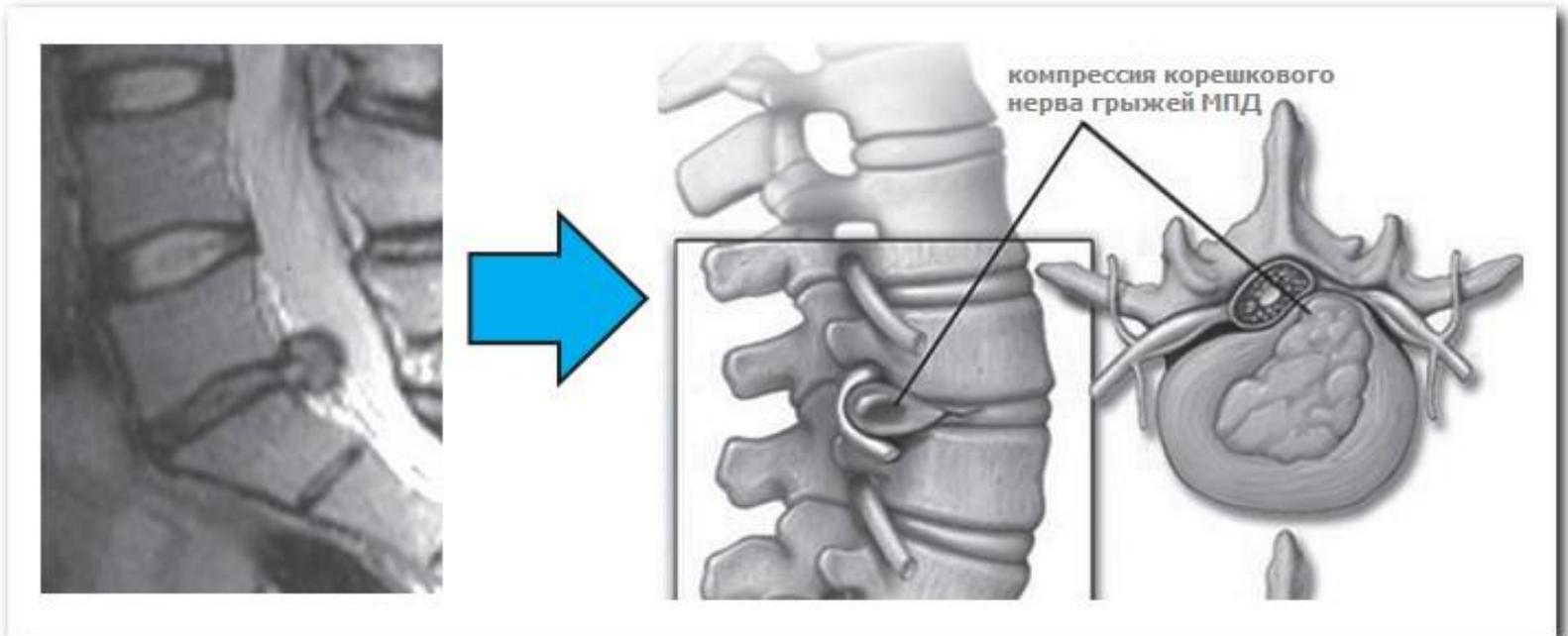
Клиника

- ❖ **Боль** (она носит ноющий, простреливающий характер, появляется внезапно, в результате тяжелой физической работы или травмы).
- ❖ **Нарушение чувствительности** обычно сопутствует боли. Она нарушается с той стороны, где имеет место ущемление нервов.
- ❖ **Парестезии** – извращенные или неправильные ощущения.
- ❖ **Нарушение функций мышц** (ослабление силы мышечных сокращений, вплоть до мышце



Диагностика

- ✓ Консультация невролога, нейрохирурга.
- ✓ Визуальный осмотр (наклон пациента в больную сторону).
- ✓ Пальпация зоны нахождения боли (локальное напряжение мышц).
- ✓ Рентген поясничного отдела.
- ✓ МРТ поясничного отдела позвоночника.



Подготовка к исследованию

1. Успокоить пациента и информировать о безопасности исследования
2. Разъяснить о необходимости соблюдать диету (исключить продукты содержащие клетчатку за 3 дня до рентгеновского обследования, для уменьшения газообразования)

Лечение

- ✓ НПВС внутрь или в/м: Диклофенак, Мовалис, Нурофен;
- ❖ Медикоментозное лечение:
- ✓ Анальгетики: Баралгин;
- ✓ Миорелаксанты: Мидокалм;
- ✓ Витамины гр.В;
- ✓ Хондропротекторы: стимуляция процессов восстановления, замедление хрящевых разрушений;
- ✓ Блокады;
- ❖ Немедикоментозное лечение.
- ✓ ЛФК, гимнастика;
- ✓ Массаж;
- ✓ Бассейн;
- ✓ Физиотерапия;
- ✓ Рефлексотерапия;
- ✓ Ношение корсета.
- ❖ Оперативное лечение.

