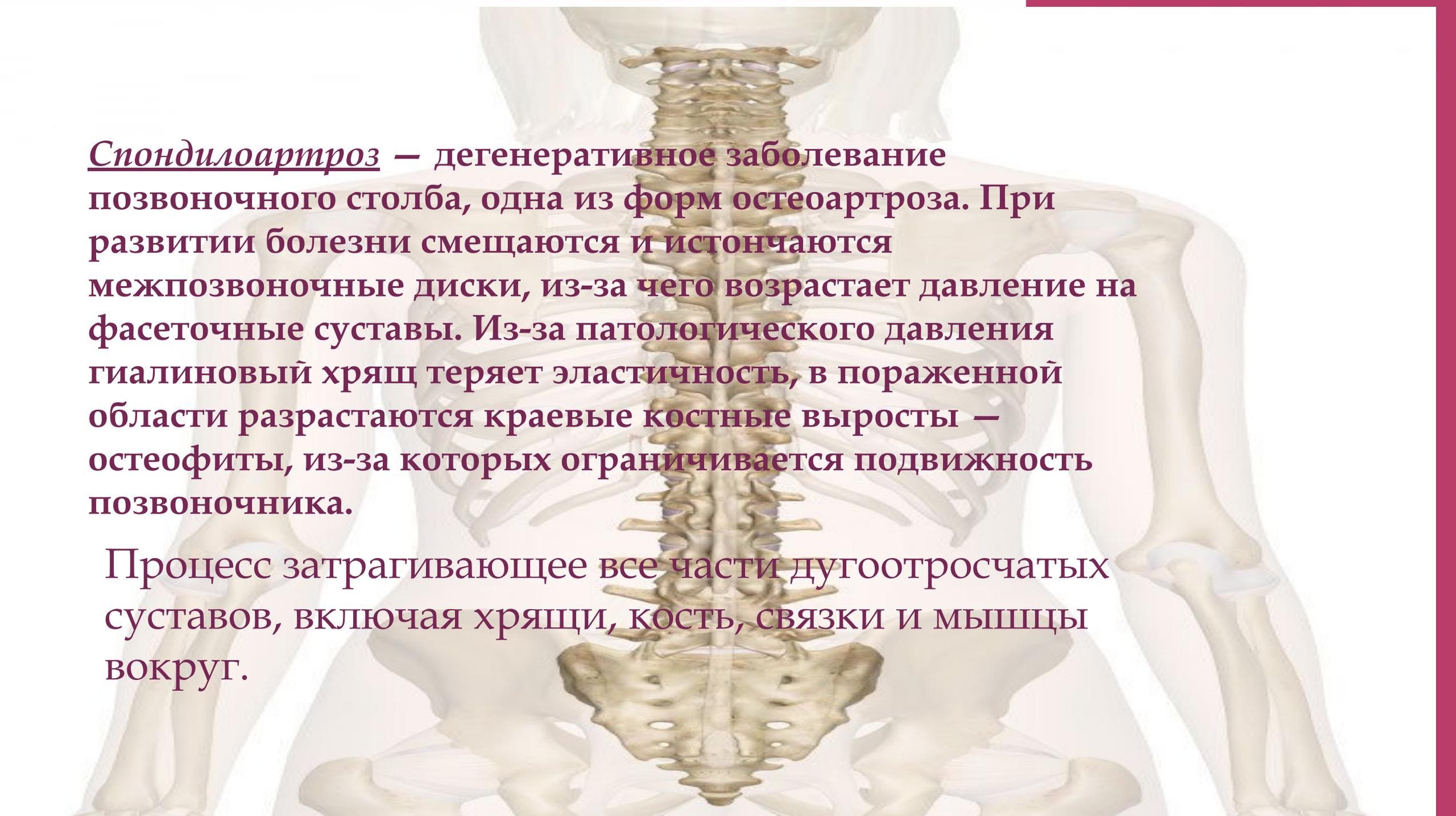


Кафедра травматологии и ортопедии

Спондилоартроз. Клиника и диагностика.



Подготовила:
студентка 6 курса 165В группы ло-1
Савлук Наталья Александровна

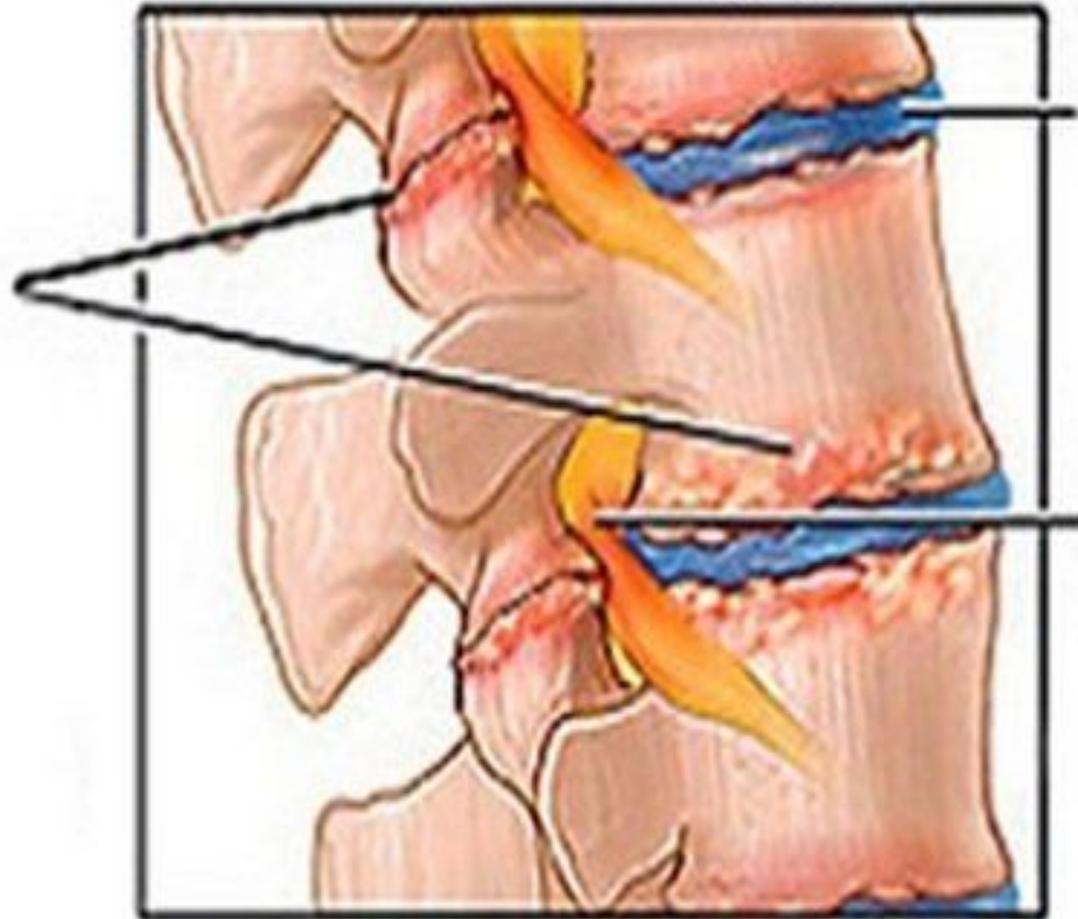


Спондилоартроз — дегенеративное заболевание позвоночного столба, одна из форм остеоартроза. При развитии болезни смещаются и истончаются межпозвоночные диски, из-за чего возрастает давление на фасеточные суставы. Из-за патологического давления гиалиновый хрящ теряет эластичность, в пораженной области разрастаются краевые костные выросты — остеофиты, из-за которых ограничивается подвижность позвоночника.

Процесс затрагивающее все части дугоотростчатых суставов, включая хрящи, кость, связки и мышцы вокруг.

Спондилоартроз

Повреждение
кости и хряща



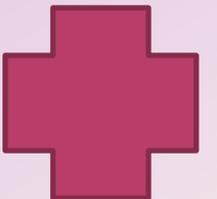
Сплюснутый
диск

Защемленный
спинномозговой
нерв

Причины возникновения

Факторы развития нарушения кроются в естественном возрастном изменении ткани. Уже после 25 лет количество синовиальной жидкости снижается, поэтому хрящи теряют прочность и гибкость.

Кроме того, важное значение в зарождении спондилоартроза играет малоподвижный образ жизни. В таком случае суставы получают слишком мало питания и разрушаются. Даже у молодых людей встречаются предпосылки для развития опасной болезни.



Также повышают риск возникновения дегенеративных процессов следующие болезни:

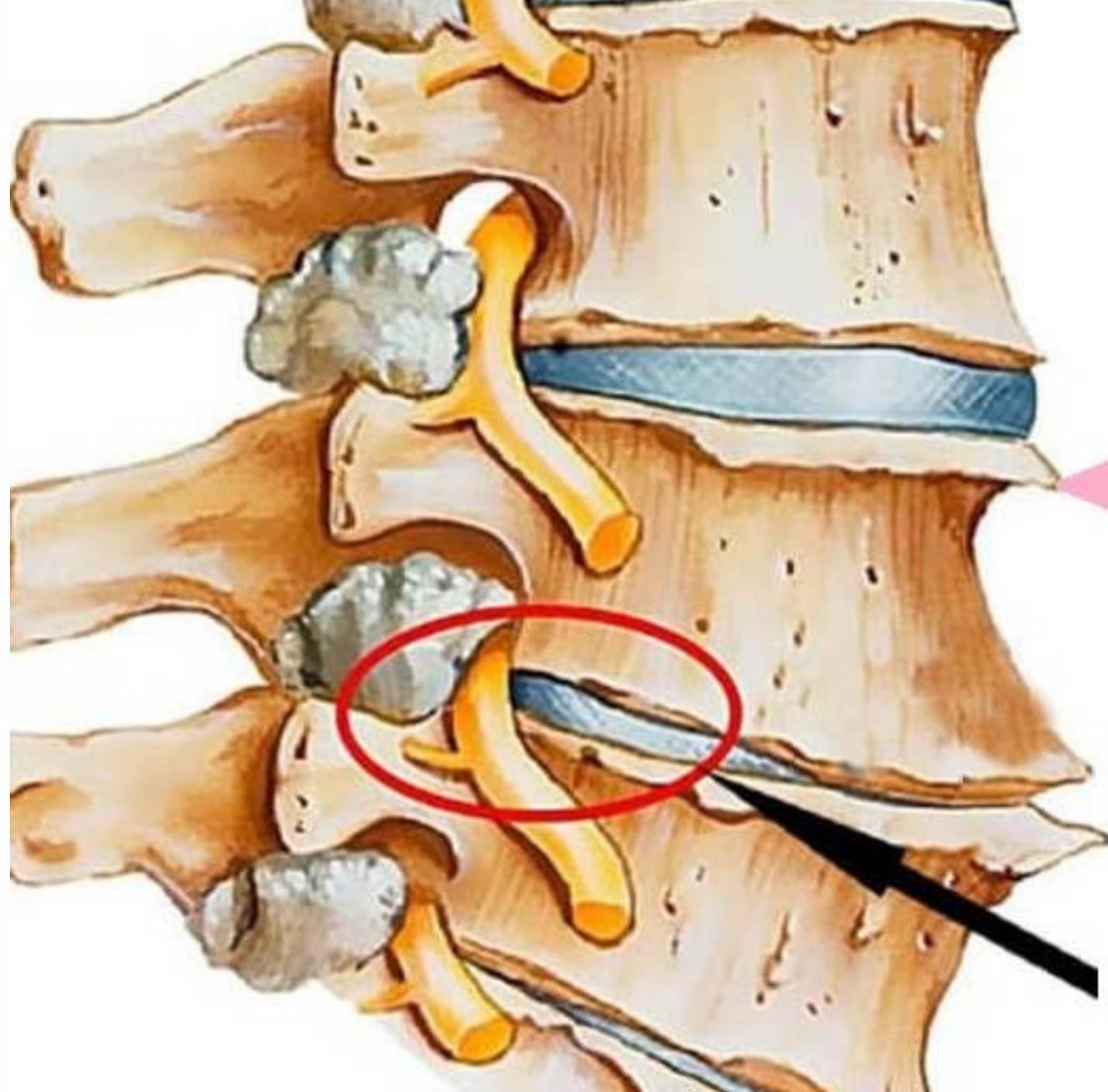
-Остеохондроз.

-Тяжелые травмы позвоночника (особенно подвывихи суставов).

-Неправильное строение скелета, например сакрализация, люмбализация, асимметричное расположение дугоотростчатых суставов.

-Ожирение.

-Аутоиммунные патологии.



Остеофиты

**Дегенеративные
изменения и компрессия**

СИМПТОМЫ И ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ

Главным признаком спондилоартроза является болевой синдром в поврежденном отделе позвоночника. Он чаще всего имеет ноющий характер, может отдавать в ноги и руки или усиливаться при долгом нахождении в одной позе. После небольшой разминки боль ослабевает.

Возникновение синдрома можно объяснить следующими причинами:

- компрессией нервных окончаний;
- суставной болью;
- болью в мышцах, которая обостряется при надавливании.

Кроме того, у пациентов иногда обнаруживают утреннюю скованность. Она связана с разрастанием остеофитов. На первых этапах развития болезни уже через час человек может свободно двигаться, а на поздних функциональность позвонков

ОСНОВНЫЕ ВИДЫ

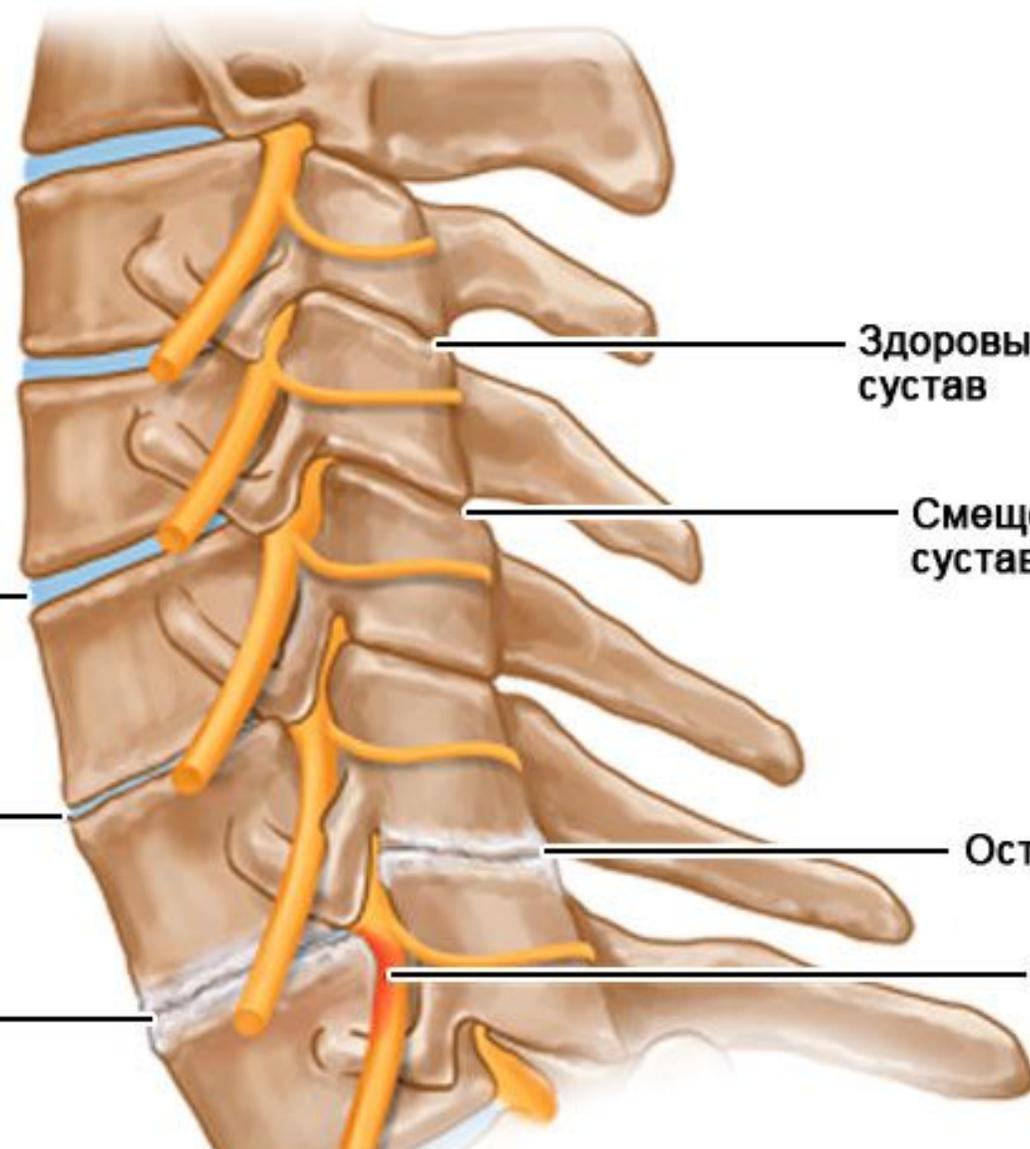
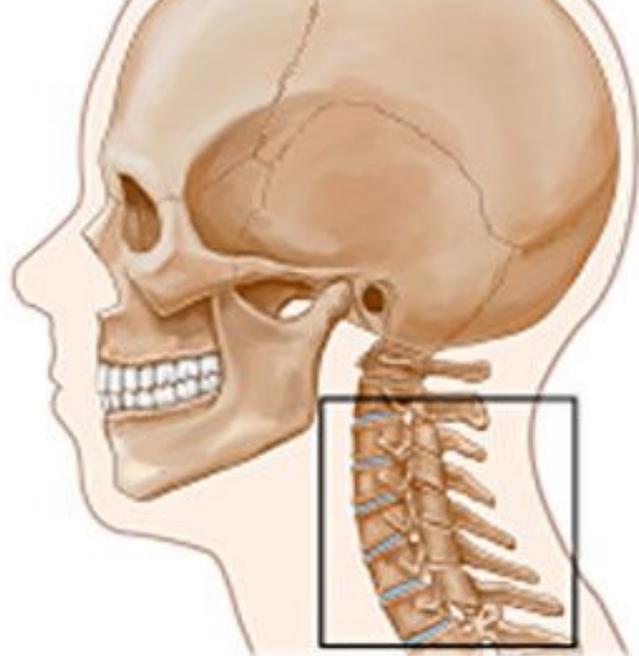
Шейный спондилоартроз

Этот тип поражает маленькие подвижные суставы шеи. Он возникает в основном у людей старше 50 лет, однако у молодых встречается не менее часто. У последних появление спондилоартроза связано с травмами, аномальным развитием скелета.

Шейный тип крайне редко бывает изолированным и сочетается со спондилезом, остеохондрозом.

Дегенеративные изменения провоцируют возникновение разных симптомов, например неврологические расстройства, ухудшение кровоснабжения мозга, потемнение в глазах.

Спондилез шейного отдела позвоночника



Здоровый фасеточный сустав

Смещение фасеточного сустава

Остеофиты

Сдавливание корешков спинномозговых нервов

Здоровый межпозвонковый диск

Дегенеративные изменения в межпозвонковом диске

Образование остеофитов

Грудной спондилоартроз

Грудной тип патологии затрагивает гиалиновый хрящ и другие части фасеточных суставов. Он диагностируется редко, только на последних стадиях заболевания, и возникает из-за тяжелых травм, нарушения осанки, хронических заболеваний опорно-двигательного аппарата.

При повреждении грудного отдела у пациента отмечают:

- Сильную боль в груди, особенно после занятий спортом, прогулок. В запущенной стадии она сохраняется независимо от активности.

- Дискомфорт, усиливающийся при смене погоды.

- Снижение подвижности позвонков вплоть до 100%.

- Неприятные ощущения после глубокого вдоха

СПОНДИЛОАРТРОЗ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА

Он выявляется крайне часто у людей, связанных по роду деятельности с сидячим образом жизни, имеющих травмы кобчика и т.д.

Симптомы:

-Боль. На начальной стадии почти не мешает пациенту, но на последних не утихает, из-за чего проблемы возникают даже при лежании.

-Высокая утомляемость спины.

-Головокружение.

-Головная боль.

-Парестезия. Это ощущение, что по телу ползают насекомые. Оно возникает из-за неврологических изменений.

Стадии развития заболевания

Клинические этапы развития:

- Первая. Боль отсутствует, появляется нарушение в паравертебральных связках.
- Вторая. Разрушаются фиброзные кольца межпозвоночных дисков, развивается болевой синдром, возникает скованность.
- Третья. Растут остеофиты, повреждается связочный аппарат.
- Четвертая. Происходят структурные изменения суставов, циркуляция крови происходит иначе.

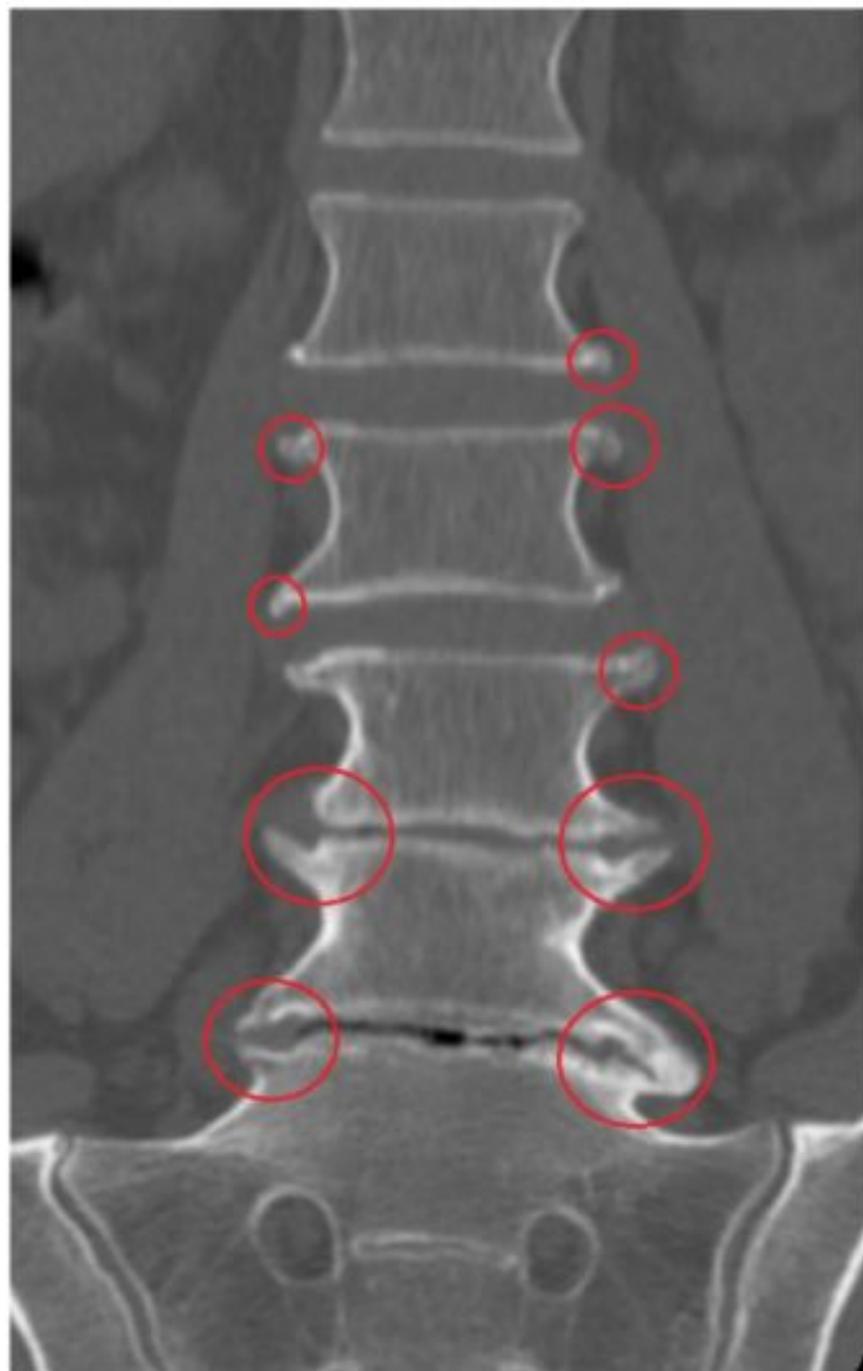
МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

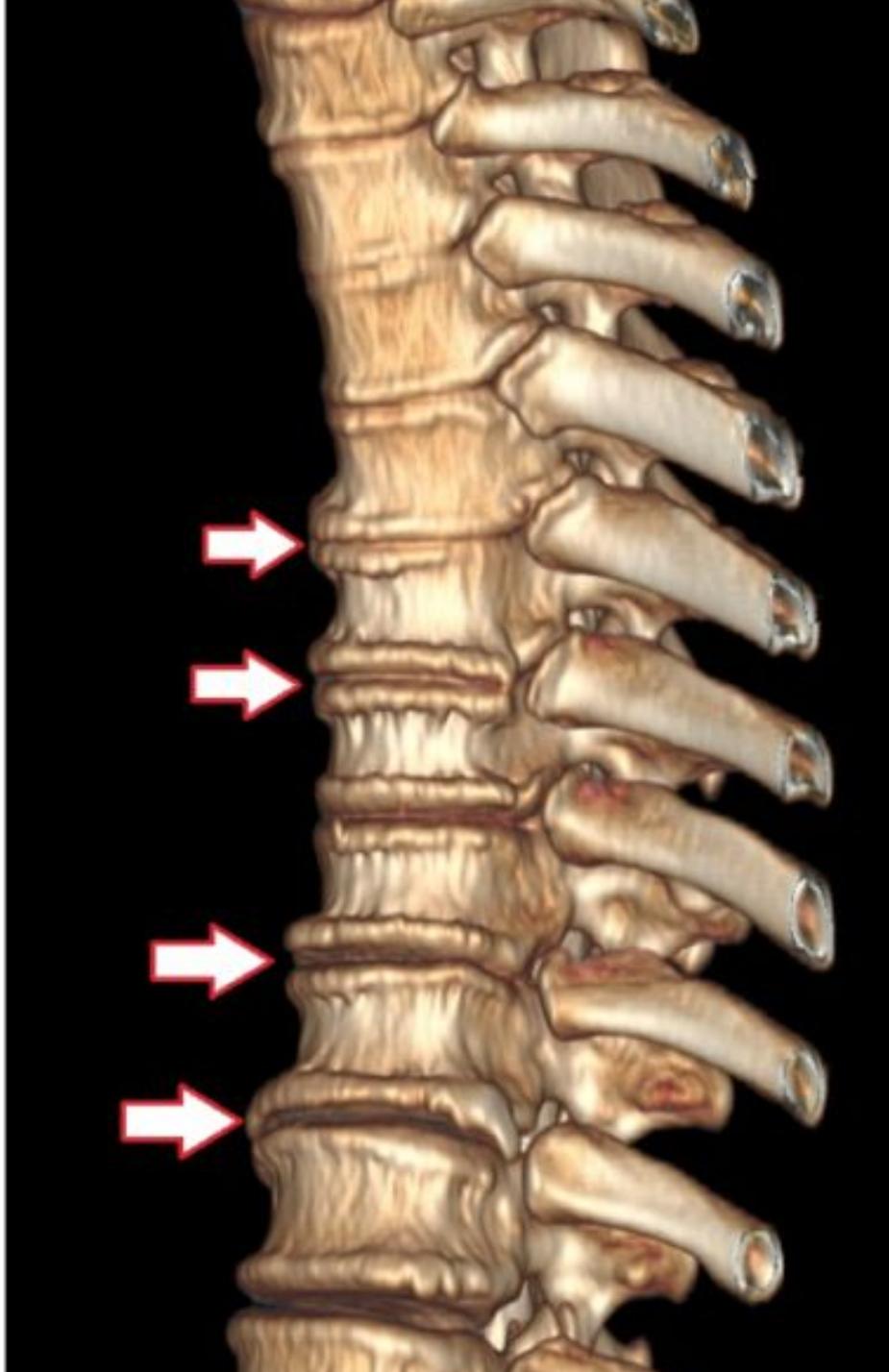
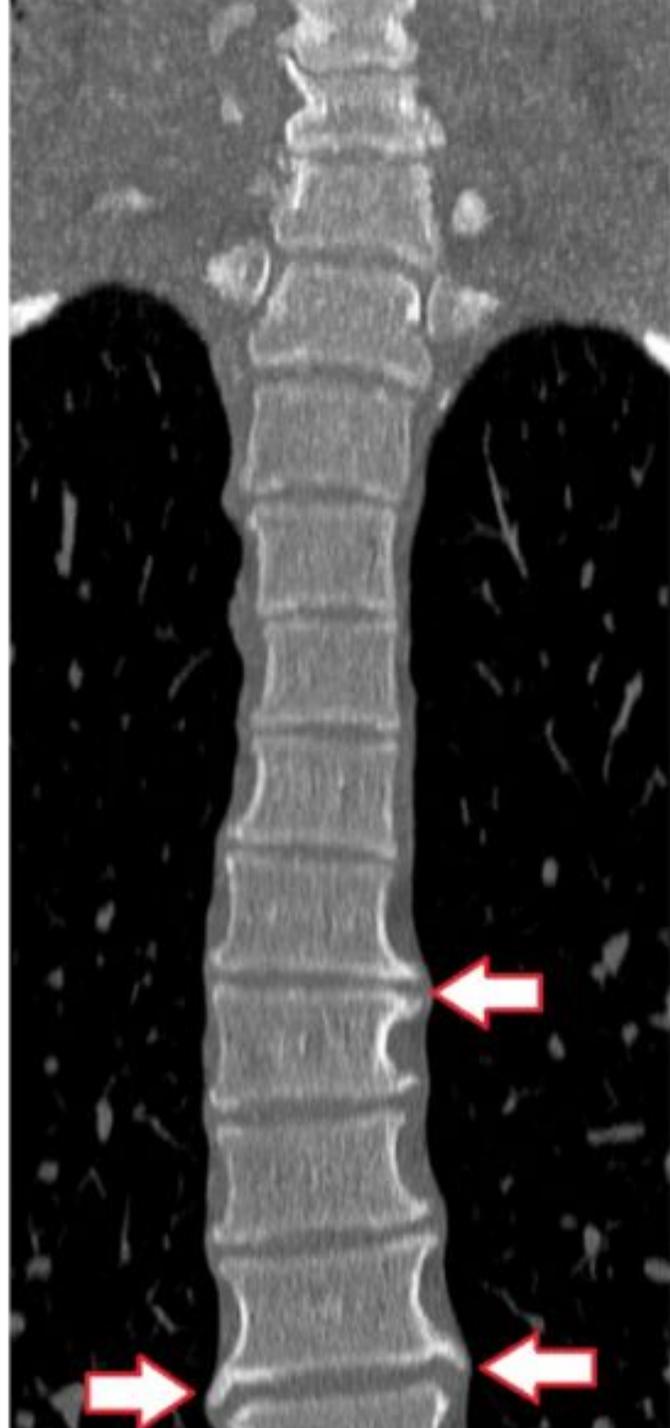
Для точно определения первопричин и места локализации дегенеративных процессов проводят рентгенографию, компьютерную томографию, МРТ. При исследовании очагов воспаления рядом с дугоотростчатыми суставами используют радиоизотопное сканирование спины.



А для обнаружения синдрома позвоночной артерии применяют МСКТ-ангиографию. В редких ситуациях вводят диагностические блокады.

Если у пациента произошло уменьшение или полное исчезновение болевого синдрома, то у него точно есть спондилоартроз.







***БАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ***