

ВЛИЯНИЕ ИСХОДНОГО СОСТОЯНИЯ ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫХ МЫШЦ НА РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Радченко В.А., Скиданов А.Г., Левицкий П.Б.

Введение. Сегодня относительно много знаний накоплено о природе дегенеративных изменений межпозвонковых дисков, дугоотростчатых суставов, тел позвонков при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника. В то время как изменения паравертебральных мышц изучены в гораздо меньшей степени. Эта проблема в первую очередь связана с трудностью изучения паравертебральных мышц у живых.

Цель исследования. Изучить особенности строения паравертебральных мышц у больных с дегенеративными заболеваниями поясничного отдела позвоночника, а также влияние этих особенностей на результаты хирургического лечения.

Методы. Материалом исследования послужили данные обследования 129 пациентов с дегенеративными заболеваниями поясничного отдела позвоночника (64 с грыжами межпозвонковых дисков, 30 с дегенеративным спондилолистезом, 20 со стенозом и 15 с нестабильностью). Все пациенты были обследованы клинически, тяжесть заболевания оценивалась с помощью индекса дисабилитации Oswestry. Изучены 663 аксиальных срезов компьютерных томограм 129 пациентов и 93 детей в возрасте до 21 лет. Для оценки процентного содержания мышечной, соединительной и жировой ткани был разработан алгоритм, позволяющий различать с помощью компьютерной томографии тип тканей на основании их рентгенологической плотности с точностью 87,85%. Результаты измерений обрабатывались классическими статистическими методами.

Результаты. Было установлено, что возрастные изменения паравертебральных мышц у лиц до 21 года происходят несколько иначе, чем у взрослых. У детей, содержание мышечной ткани с возрастом существенно не изменяется, однако процент соединительной ткани возрастает во всех мышцах, но в большей степени, в *m. multifidus* и в *m. erector spine*. У взрослых мы можем наблюдать умеренное снижение мышечной ткани и увеличение жировой с возрастом во всех мышцах. Уменьшение содержания мышечной ткани больше выражено в *m. erector spine*. Сравнительно большее количество жировой ткани определяется в *m. quadratus lumborum*. Результаты хирургического лечения в определенной степени зависят от предоперационного состояния паравертебральных мышц. Результаты хирургического лечения хуже у пациентов с более низким содержанием мышечной ткани и большим содержанием жировой. Особенно это относится к *m. multifidus* и *m. erector spine*.

Выводы. К факторам, ухудшающим результаты хирургического лечения относятся более старший возраст, и большее содержание жировой ткани в паравертебральных мышцах, особенно в *m. multifidus* и *m. erector spine*.