

ГРЫЖИ ДИСКОВ И АПОФИЗЕОЛИЗЫ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Демченко А.В.

ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И.Ситенко» НАМН Украины, Харьков

Поясничная боль у детей и подростков редко ассоциируется у детских ортопедов с грыжами межпозвонковых дисков, в связи с редкостью этой патологии до 18-ти летнего возраста. Только от 1 до 2,5% всех диагностированных и леченных (в том числе и оперативно) пациентов по поводу грыж межпозвонковых дисков составляли пациенты до 18-ти летнего возраста в обширном анализе клинического материала сообщённого в литературных источниках

Цель исследования: Исследовать особенности клинических рентгенометрических и томографических характеристик больных с грыжами дисков апофизеолизами тел нижнепоясничных позвонков детского и подросткового возраста.

Материал и методы исследования: Данные клинических, рентгенологических, КТ, МРТ исследований 19 больных в возрасте от 10 до 18 лет, находившихся на обследовании и лечении в детском отделении по поводу поясничных болей, вызванных грыжами или апофизеолизами поясничного отдела позвоночника.

Результаты: У всех больных основная жалоба состояла в наличии болей в нижнепоясничном отделе позвоночника, усиливающихся в вертикальном положении и особенно при наклонах впереди. В анамнезе у 11 больных появлению болей в спине предшествовали различные травмы позвоночника. При клиническом обследовании выявлялся защитный миотонический синдром различной степени выраженности в виде напряжения мышц спины. У всех больных имели место положительные симптомы натяжения Лассега с одной (12 больных) или обеих нижних конечностей (у 3 больных). В неврологическом статусе выявлялись преимущественно симптомы корешковой ирритации (у 5 больных) или слабо выраженные компрессионные симптомы (у 4 больных) с L-4 и L-5 корешков. Электромиографическое исследование выявляло снижение биоэлектрической активности мышц голени до 30%, снижение частоты следования биопотенциалов, что может являться признаком денервации этих мышц. При рентгенологическом исследовании у большей части больных (у 15) выявлялись диспластические изменения пояснично-крестцового отдела позвоночника. КТ, и МРТ-томографическое исследование обнаружило протрузию диска на одном уровне (у 14 больных) и на двух уровнях (у 5 больных) с сужением сагиттального контра позвоночного канала от 10% до 40%. Шесть больных были подвергнуты хирургическому лечению в виде дискэктомии без выполнения спондилодеза. Показанием для хирургического лечения были безуспешные попытки длительного консервативного лечения (более 3-х месяцев). У 3 оперированных больных был верифицирован апофизеолиз тел нижнепоясничных позвонков. Ближайшие результаты хирургического лечения были хорошие. Остальным 13 больным проводилось консервативное лечение: физиотерапия, бальнеотерапия, корсетотерапия, ЛФК, массаж.

Обсуждение и Выводы: У детей и подростков боли в спине могут быть обусловлены не только грыжевыми выпячиваниями, но и травматическими апофизеолизами тел. Особенностью клинических проявлений их является выраженные миотонические реакции без значительных неврологических расстройств. Тщательный анализ клинических и данных лучевых исследований у детей и подростков с болями в пояснице может дать возможность выявить травматический апофизеолиз тел поясничных позвонков, которые чаще требуют хирургического лечения