ПРОТРУЗИЯ МЕЖПОЗВОНОЧНОГО ДИСКА

25.02.2020

Неврология



Одним из осложнений запущенного остеохондроза является – протрузия. Патология, при которой происходит выпячивание диска за пределы тела позвонков. Важно отметить, что в отличие от межпозвонковой грыжи, фиброзное кольцо при протрузии не теряет свою целостность, деформации происходят только внутри.

Данные медицинской статистики свидетельствуют, что протрузия диска выявляется у 65% мужчин старше сорока лет. Процент диагностирования патологии у женщин немного ниже, но является основной причиной болей в поясничном отделе и заболевания, затрагивающего нервные корешки спинного мозга.

Самой распространённой считается протрузия нижней части поясничного отдела, однако опираясь на данные вышеуказанной статистики, протрузии цервикального отдела позвоночника в ближайшее время обгонят их по распространённости.

Протрузия не является отдельным заболеванием, чаще всего это начальный период образования межпозвоночной грыжи. На данном

периоде протрузии, болевые ощущения в области шеи, спины и поясницы приобретают постоянный, ноющий характер.

Диагноз ставиться на основании компьютерной или магнитно-резонансной томографии.

Возникновение протрузии дисков связывают со следующими причинами:

1. Возраст. Дегенеративно–дистрофические изменения у пожилых развиваются чаще, чем у молодых. Но за последний период болезнь значительно «омолодилась».

2. Малоактивный образ жизни. Работа, связанная с длительным сидением, минимум спортивных нагрузок –отрицательно влияют на состояние позвонков.

3. Искривления позвоночника.

4. Длительное нахождение тела в одном положении. Это связано с профессиональными особенностями трудовой деятельности.

5. Воспалительные процессы в позвоночно-двигательном сегменте.

6. Микротравмы позвоночника.

7. Профессиональное занятие спортом, длительные физические нагрузки.

8. Плоскостопие, дистрофические процессы в коленном и тазобедренном суставах перераспределяют нагрузку на позвоночник и ведут к образованию протрузий.

9. Избыточный вес. Увеличивается нагрузка на позвоночник, что отрицательно влияет на диски позвоночника.

10. Генетическая предрасположенность.

11. Вредные привычки. Злоупотребление табачными изделиями, алкогольными напитками, наркотическими средствами.

12. Заболевания, связанные с гормональным нарушением и сбоем обменных процессов.

Развитие протрузии в разных местах позвоночника происходит с различной силой и скоростью. Наиболее страдают поясничный и шейный отдел позвоночника. Торакальный отдел страдает реже.

Симптомы данной патологии различны и в первую очередь зависят от локализации выпячивания.

Шейный отдел позвоночника - самый подвижный, поэтому протрузия здесь частое явление. Возможно возникновение постоянной боли в области шеи, которая распространяется и на плечи, и далее идёт вниз по рукам. Повороты шеи тоже приносят дискомфорт. Боль ноющая, усиливающаяся к вечеру и при определённом положении головы. Повышенное давление и головокружение могут сопутствовать протрузии диска. Появляется парестезия рук. Боль, иррадиирущая в грудь, область лопатки или подмышечную впадину также может указывать о нарушениях в дисках позвоночника. Шум в ушах и появление пятен перед глазами также говорят о наличии патологии.

Протрузии торакального отдела позвоночника диагностируются редко. Наблюдается межлопаточная боль, иррадиирущая в грудную клетку и область живота. При глубоком вдохе появляется боль, иногда одышка. Чувство дискомфорта в области сердца, брюшной полости.

Для симптоматики протрузии поясничного отдела позвоночника характерны постоянные или периодические боли внизу спины, с иррадиацией в ягодицы и нижние конечности. Могут быть приступы радикулита. Нарушение деятельности тазовых органов, мышечная слабость в ногах, парестезия пальцев ног и стоп.

Диски обладают способностью к восстановлению, а значит цель лечения – запустить данный механизм. На сегодняшний день разработанные методы дают возможность устранить боль и остановить развитие патологии.

Для купирования боли и устранения воспаления применяют миорелаксанты, хондропротекторы и НПВС. Применяют их курсом, так как длительный приём может привести к нежелательным побочным эффектам.

Также для лечения протрузий применяются физиопроцедуры, позволяющие убрать боль, воспаление и отёки, увеличить мышечный тонус. В качестве эффективной патогенетической терапии без дополнительной нагрузки на органы метаболизма рекомендуем «Карипаин». Ферментный комплекс используется с процедурой

электрофореза по простой методике и имеет направленное действие на органы-мишени. «Карипаин» способствует остановке воспалительного процесса в позвоночнике, снимает боль, благотворно влияет на восстановление межпозвонковых дисков и хрящевой ткани позвоночника, улучшает кровообращение в тканях.

Предыдущая статья