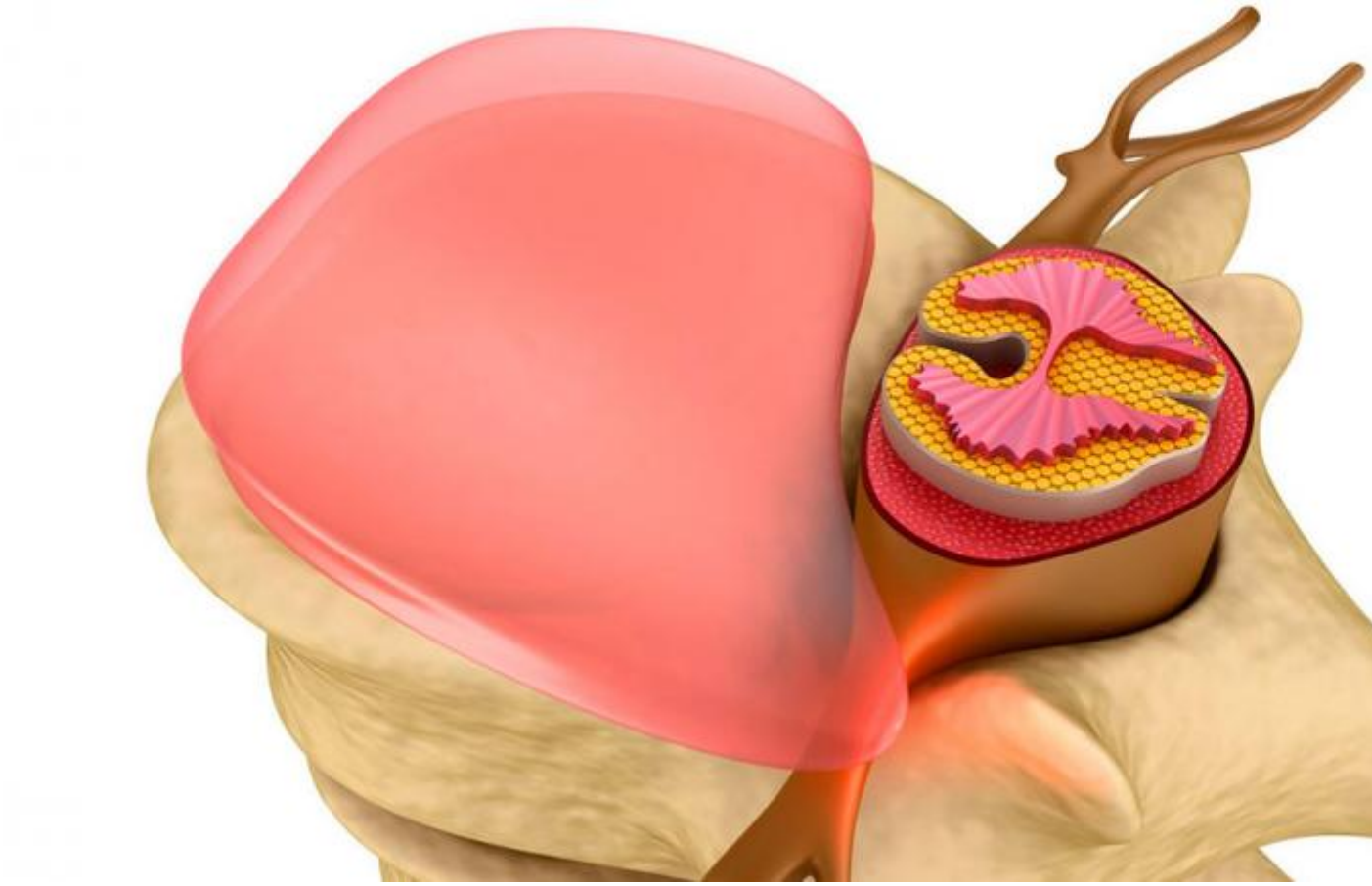
МЕЖПОЗВОНОЧНАЯ ГРЫЖА ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

25.02.2020

Неврология



Торакальный отдел позвоночника является наименее подвижным, и как правило реже претерпевает травмирования. Вместе с тем существуют причины, которые приводят к появлению патологий и в этой области. Речь пойдёт о дисковой грыже.

Данная патология возникает гораздо реже, чем в других отделах. Согласно статистических данных, грыжи, расположенные в грудном отделе, занимают около 1% в общей группе МПГ. Однако, несмотря на редкое появление, она обладает большим разнообразием признаков и серьёзными последствиями. Заболевание диагностируют чаще у людей в возрасте от 20 до 45 лет. Большая вероятность возникновения грыж в торакальном отделе у людей, занимающихся спортом, сварщиков, парикмахеров, работников швейных цехов, компьютерщиков, офисных служащих и водителей.

Основными факторами образования торакальных грыж являются повышенное перенапряжение позвоночника и остеохондроз. Из-за несбалансированной нагрузки на позвоночный столб или постоянного

деформирующего воздействия он не в состоянии справиться в должном объеме со своей обязанностью, зачастую из-за слабого мышечного корсета. Как итог – изменения в диске, приводящие к формированию грыжи.

Способствуют появлению грыжи и еще причины:

· Нездоровый образ жизни. Отсутствие физических нагрузок, а также чрезмерное употребление спиртных напитков, сигарет пагубно действуют на организм и делают его восприимчивым к различным заболеваниям.

· Травматические повреждения. Ранее травмированные участки подвергаются новым повреждениям.

· Возраст. Со временем снижается плотность костной ткани, поэтому людям пожилого возраста следует позаботиться об укреплении костной и мышечной ткани.

· Генетическая наклонность. При врождённом остеопорозе возникает большая вероятность к формированию грыжи.

Появление постоянной боли в области грудных позвонков, первое, что заставляет человека прибегнуть к медпомощи. В начале же заболевания редко придают значение на раннее проявление симптомы, а именно:

· Быстрая утомляемость спинных мышц;

· Небольшая зажатость в области груди;

· Несильные покалывания при повороте туловища;

· Умеренная и непродолжительная боль посредине спины при длительном положении стоя, сидя, после пробуждения, физической работы.

Со временем боли усиливаются вне зависимости от положения тела. Помимо этого, они могут скрываться под совершенно другие патологии, приводя в замешательство как пациентов, так и врачей.

Зачастую боль при запущенном грудном остеохондрозе принимают за ишемическую болезнь сердца, язву желудка, воспаление поджелудочной железы, мочевого пузыря, аппендицит, и другие заболевания, так как

клинические проявления очень схожи. Отличить одну патологию от другой, возможно при применении специальных приёмов и
методов дифференциальной диагностики.

Характерными симптомами при торакальных грыжах являются:

· Ноющая, покалывающая тупая боль в области грудной клетки, меж/ниже лопаток.

· Боль в груди, опоясывающего и пронзающего
характера, увеличивающаяся при попытке глубокого вдоха, покашливании, развороте.

· Парестезия, онемение в районе груди, спины, верхних конечностей.

· Напряжённость мышц спины и уменьшение объёма движения, вынужденное положение тела из-за болевого дискомфорта.

· Затруднённое глотание и дыхательная экскурсия.

· Слабость мышц верхних и нижних конечностей, шаткость походки.

· Неполное или полное нарушение чувствительности в ногах, внизу живота, органах малого таза.

· В более запущенных случаях непроизвольное мочеиспускание и недержание стула.

Диагноз торакальной МПГ ставят согласно данным анамнеза, результатов неврологических проверок и аппаратных методов обследования (МРТ, КТ, миелография и другие).

Лечение при патологии позвоночника направлено на снятие воспаления и болевого синдрома, предотвращение дальнейшего увеличения размеров грыжи и восстановление потерянных функций. Назначают противовоспалительные средства, а при возникновении повышенного мышечного тонуса применяют миорелаксанты.

Одним из эффективных методов терапии межпозвонковых грыж признано применение комбинации 2 средств: ферментного средства Карипаин во флаконах (методом электрофореза) и геля Гиалгель (наружно после каждой 5-й физиотерапевтической процедуры). Уникальные свойства

Гиалгель (регенерационные, противовоспалительные и хондропротекторные), позволяют его использовать в комплексной терапии МПГ. Данная методика помогает ликвидировать воспаление, приводит к регенерации межпозвоночных дисков и оказывает длительное защитное действие от дегенерации позвоночника.

Для укрепления мышечного корсета, необходимо систематически выполнять специальный комплекс лечебной физкультуры. Также поможет выздоровлению занятия в бассейне, на велотренажёре. Всё это выполняется под наблюдением врача.