

Ташкентский институт усовершенствования врачей

Медико-социальная реабилитация инвалидов с поясничными радикулопатиями

ДИССЕРТАЦИЯ
на соискание ученой степени
доктора философии (PhD)

Соискатель: Ч.Б.Маматханова

Научный руководитель

доктор медицинских наук,

проф. Э. М. Мирджураев

Цель исследования

Изучить инвалидность при ПКР и разработать критерии определения инвалидности с учетом современных методов диагностики, клинических проявлений, ограничения жизнедеятельности у больных с дискогенными радикулопатиями поясничного отдела позвоночника и разработать меры медицинской, социальной и профессиональной реабилитации инвалидов.

Задачи исследования:

1. Определить критерии определения ограничения жизнедеятельности в том числе и медико-социальной экспертизы у больных с дискогенными радикулопатиями поясничного отдела позвоночника.
2. Разработать критерии инвалидности при ПР в Республике Узбекистан.
3. Разработать методы медицинской, социальной и профессиональной реабилитации инвалидов в Республике Узбекистан.
4. Разработать критерии изучения эффективности медико-социальной реабилитации инвалидов.
5. Изучить нуждаемость инвалидов в мерах медицинской, социальной и профессиональной реабилитации по степени ограничения жизнедеятельности.

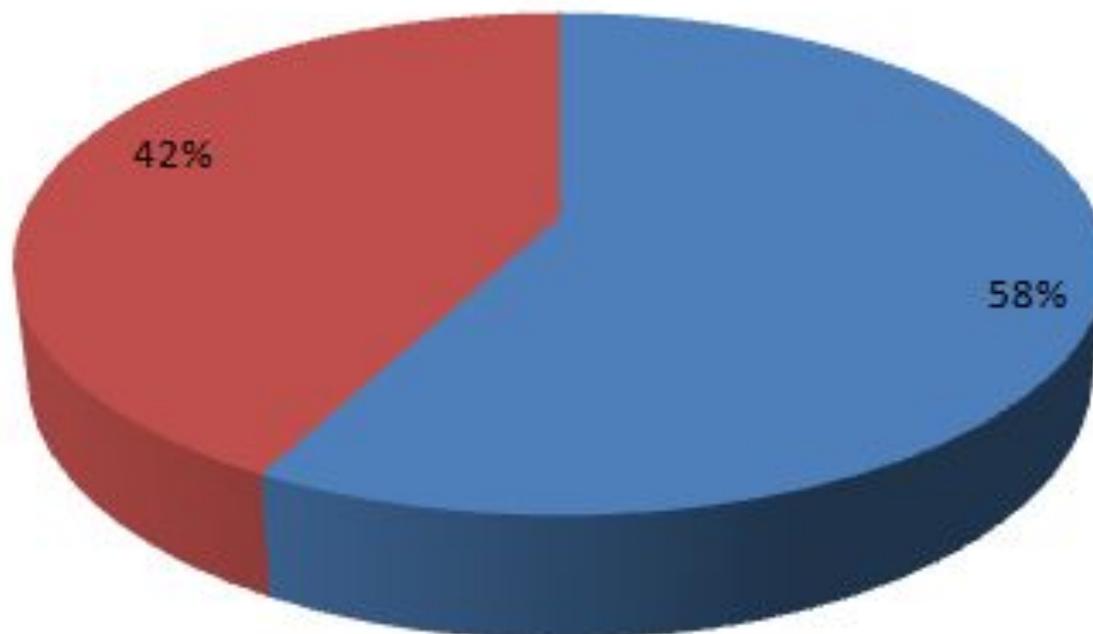
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Клиническим материалом для данного исследования послужил анализ 215 больных с поясничными радикулопатиями, находившихся в отделении неврологии и вертебродологии на базе Национального центра реабилитации и протезирования инвалидов с 2007 по 2015 г.

Возраст больных составил от 19 до 76 лет. Больные трудоспособного возраста составили 133 чел (69,2%). Из них было 124 женщины, что составило 57,7% и 91 мужчин, что составило 42,3%.

Распределение больных по полу (%)

■ Женщины - 124 ■ Мужчины - 76



Распределение больных по полу и возрасту при ПКР



№	Пол	Распределение инвалидов по возрасту						Всего
		16-29	30-39	40-49	50-54	55-59	60 и более	
1.	Мужчины	3	8	29	19	17	15	91
	%	1,4	3,8	13,5	8,8	7,9	7,0	42,3
2.	Женщины	1	13	38	27	22	23	124
	%	0,5	6,0	17,7	12,6	10,2	10,7	57,7
3.	Всего	4	21	67	46	39	38	215
	% по отношению ко всем больным	1,9	9,8	31,2	21,4	18,1	17,7	100,0

Провоцирующими факторами манифестации клинической картины были (рис. 2.2): подъем тяжести – 121 (56,3%), неловкое движение – 32 (14,9%), наличие ранее травмы позвоночника – 26 (12,1%), переохлаждение – 16 (7,4%), провоцирующий фактор не установлен – 20 (9,3%).



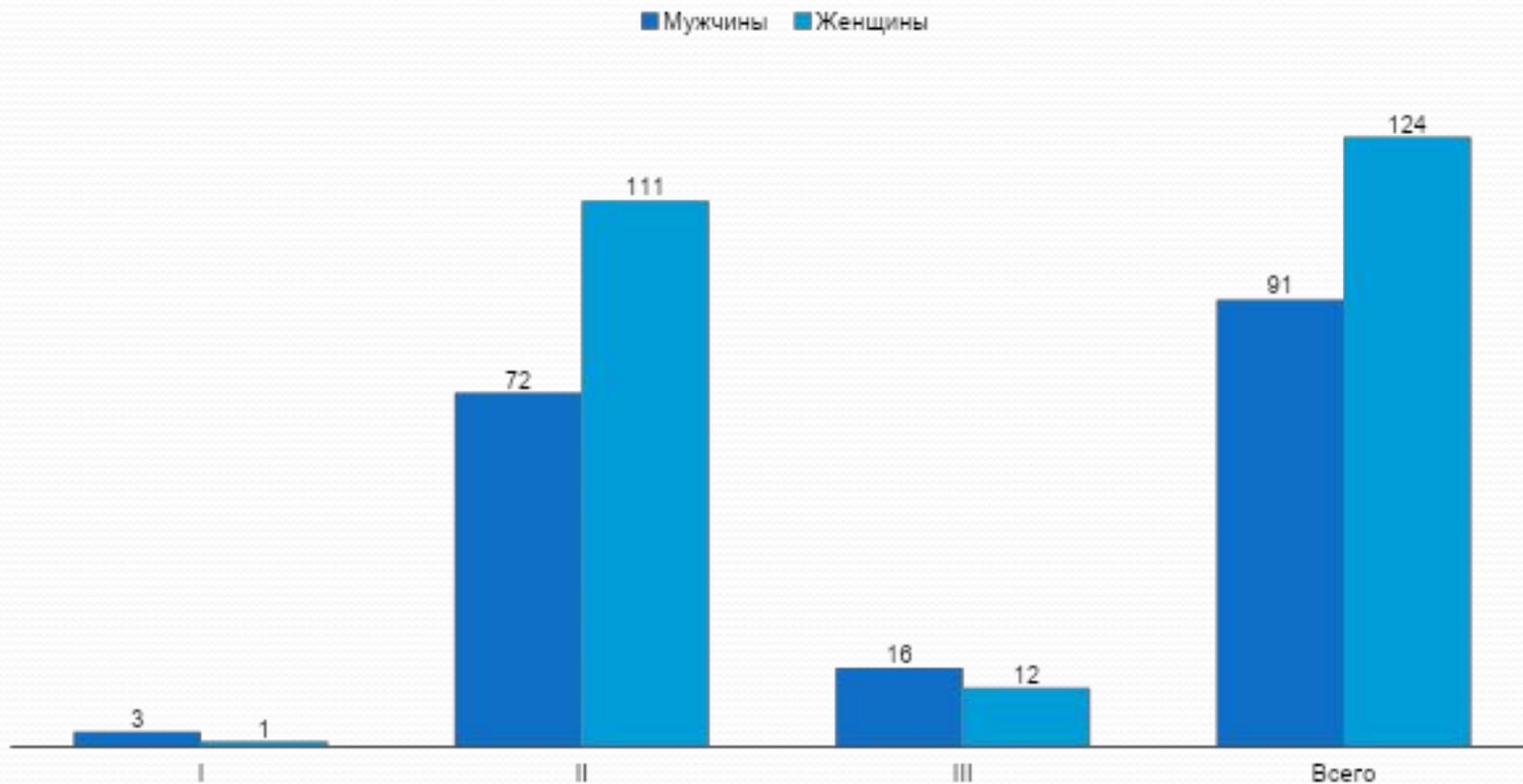
Больные были разделены

```
graph TD; A[Больные были разделены] --> B[Оперированные, 106 (49,3%) больных]; A --> C[Не оперированные, 109 (50,7%) больных];
```

Оперированные, 106
(49,3%) больных

Не оперированные,
109 (50,7%) больных

Распределение инвалидов по группе инвалидности



По характеру
труда больных
разделили на
три группы

физического труда - 101
(47,0%) чел.

умственного труда - 98
(45,6%) чел.

больные не работали - 16
(7,4%)

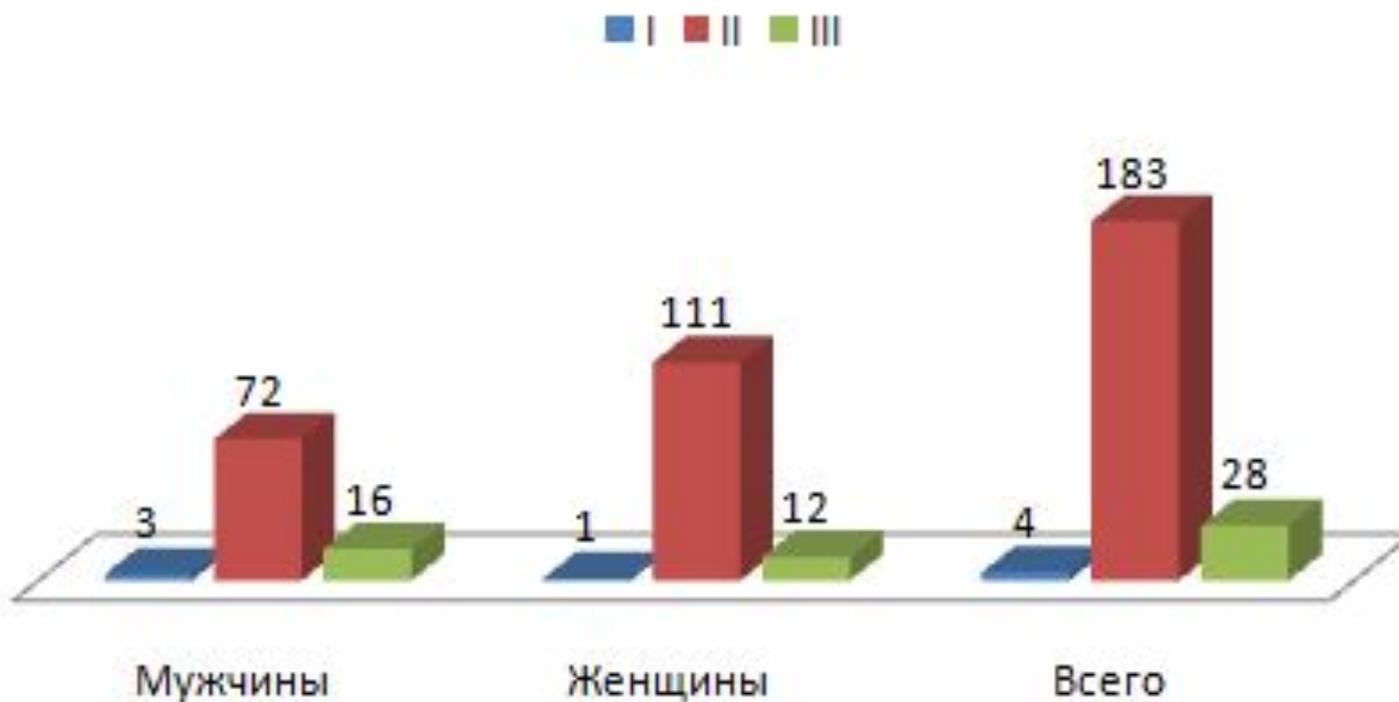
Физического труда

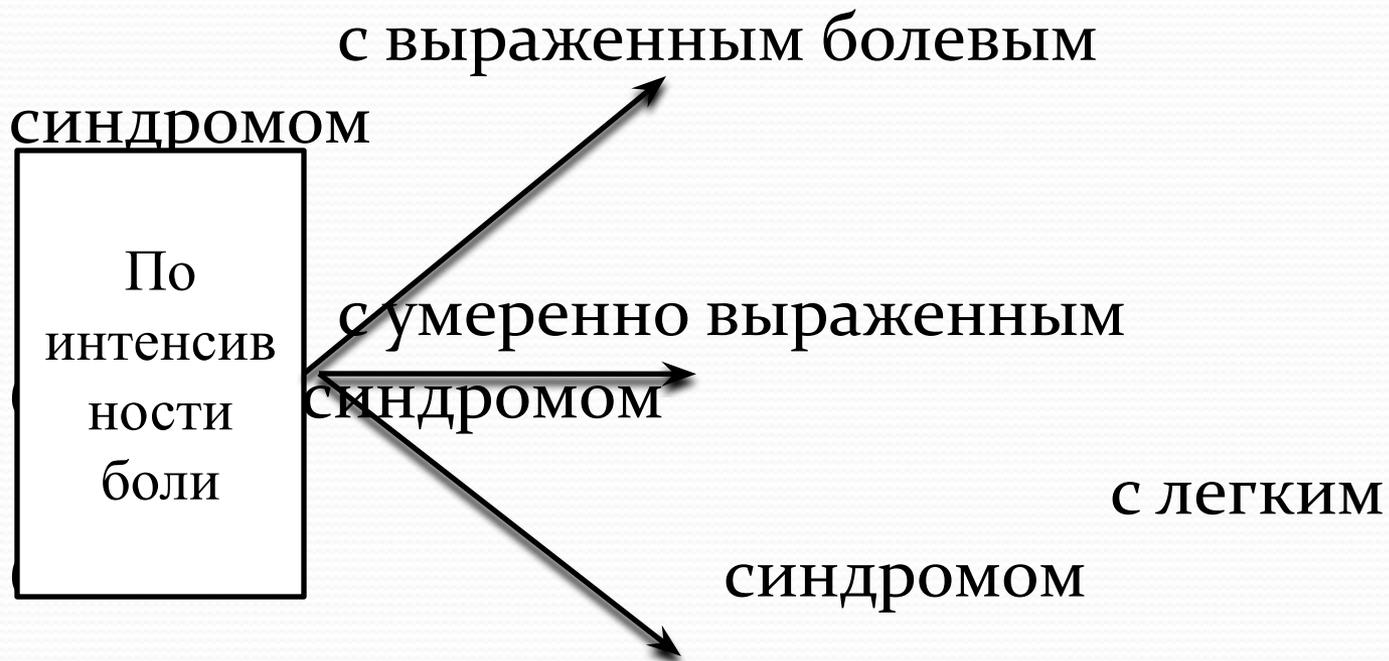
- Рабочие;
- Торговые работники;
- Энергетики, электрики и др.
- Водители;
- Стороители;
- Швеи;
- Повара;
- Военные;
- Слесари;
- Уборщицы;
- Сварщики.

Умственного труда

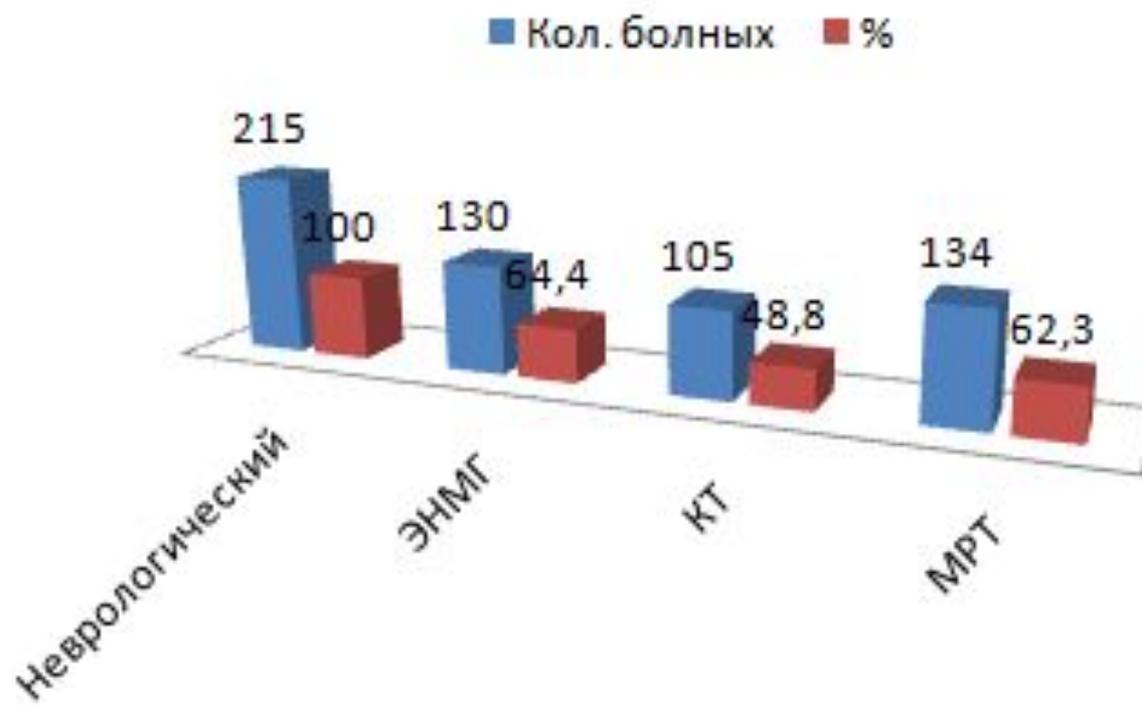
- Преподаватели, воспитатели, библиотекари;
- Экономисты, техники, инженеры;
- Врачи, медсестры, фармацевты;
- Ирригаторы.

Распределение инвалидов по группе инвалидности





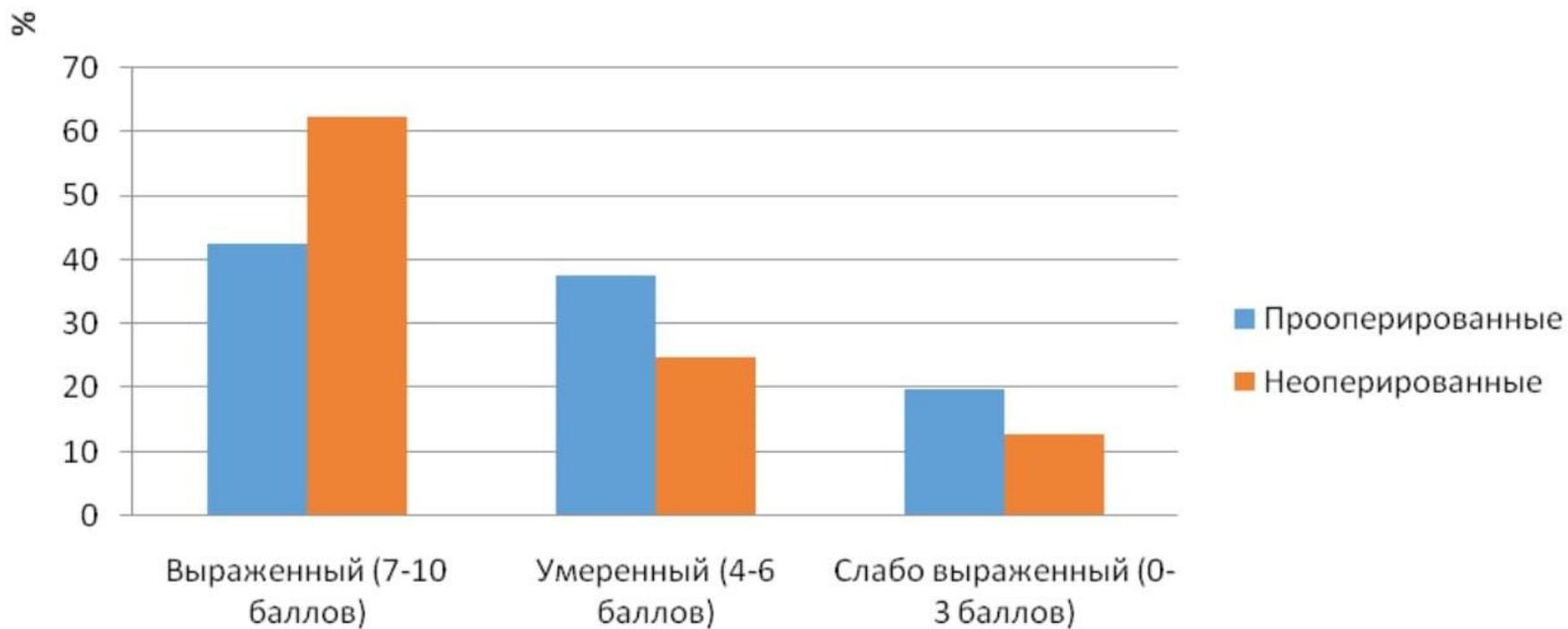
Примененные методы исследования



Распределение больных по уровню интенсивности болевого синдрома

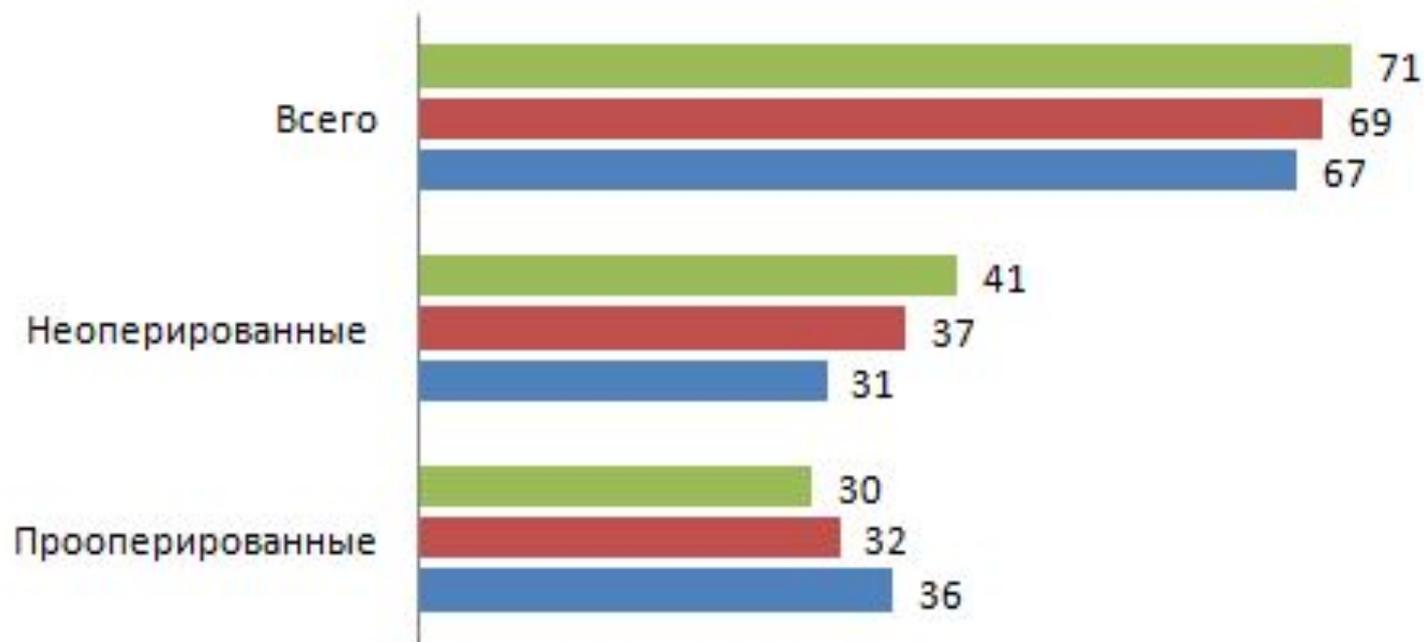
Группы больных	Выраженный (7-10 баллов)	Умеренный (4-6 баллов)	Слабо выраженный (0-3 баллов)
Прооперированные (n=106) %	45 42,5	40 37,7	21 19,8
Неоперированные (n=109) %	68 62,4	27 24,8	14 12,8
Всего (n=215) %	113 52,6	67 31,1	35 16,3

Распределение больных по уровню интенсивности болевого синдрома



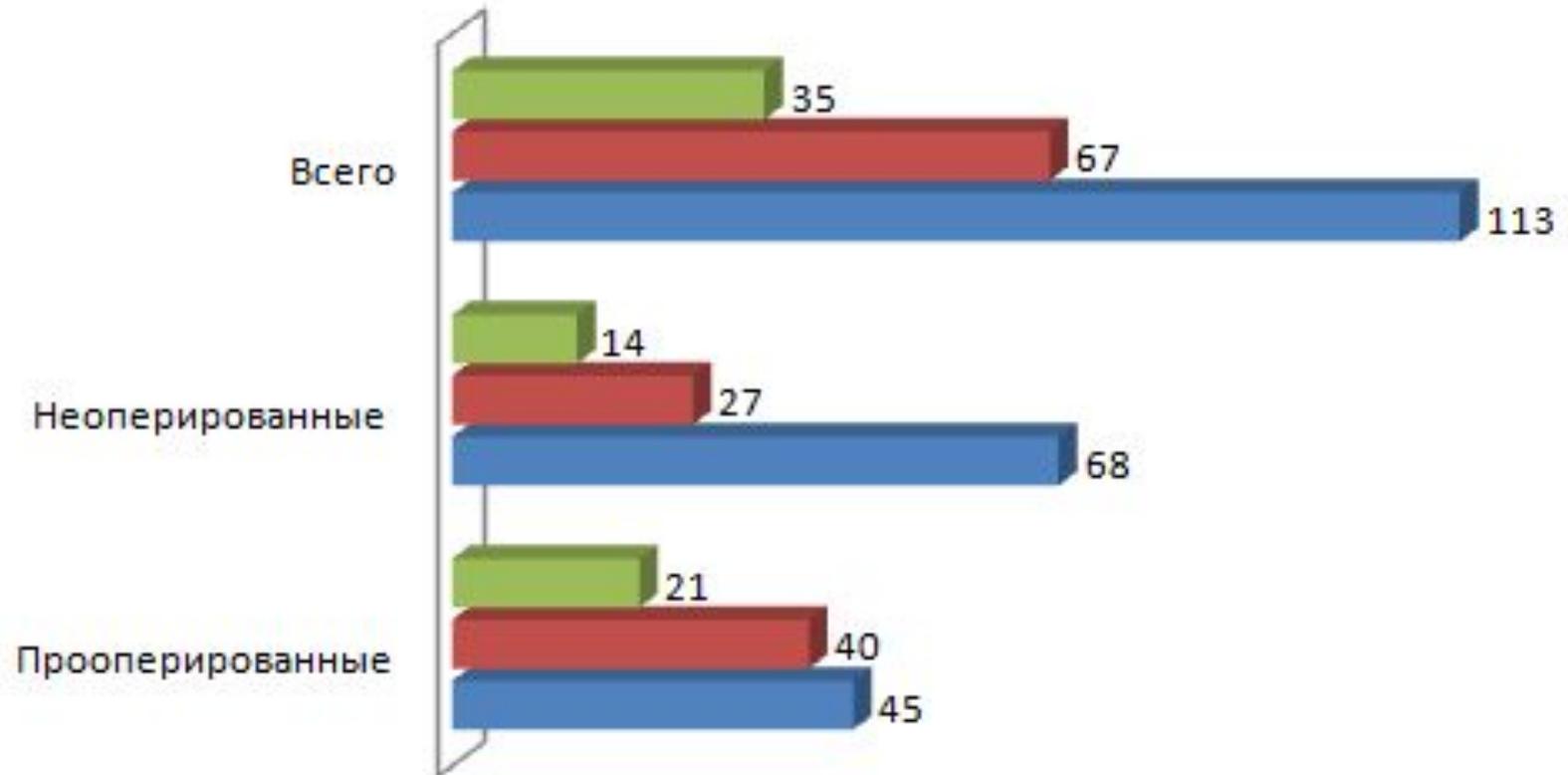
Боли с иррадиацией в ногу

■ обе ■ левую ■ правую

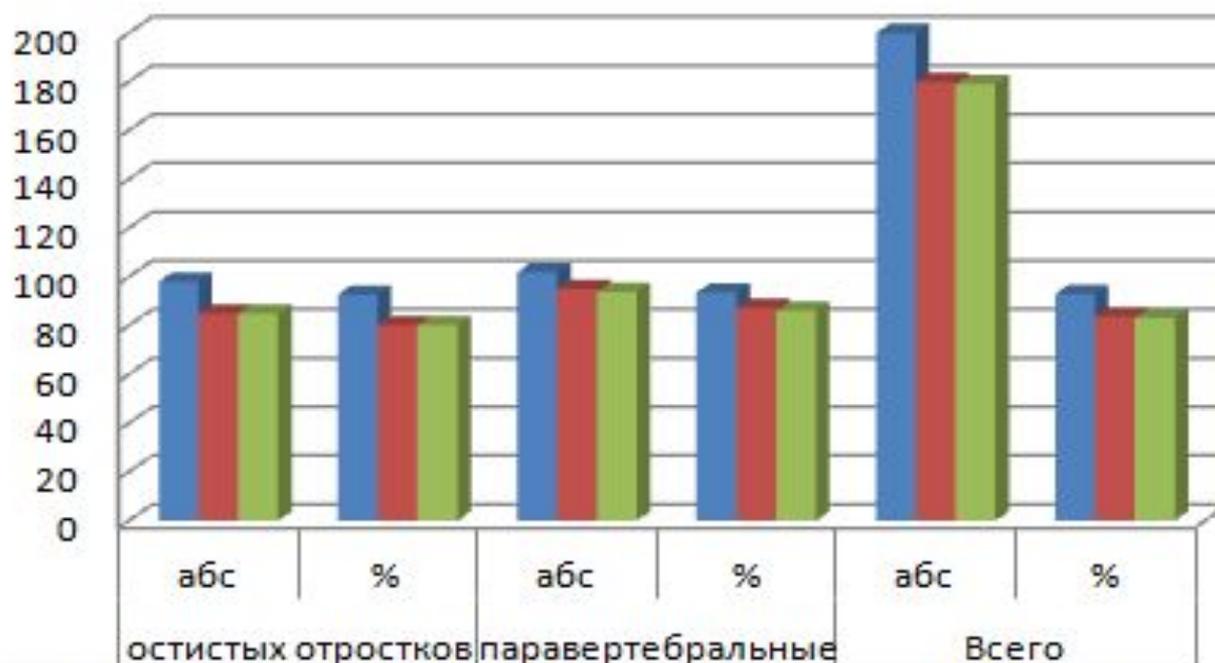


Боли по характеру

■ слабо выраженные ■ умеренные ■ выраженные

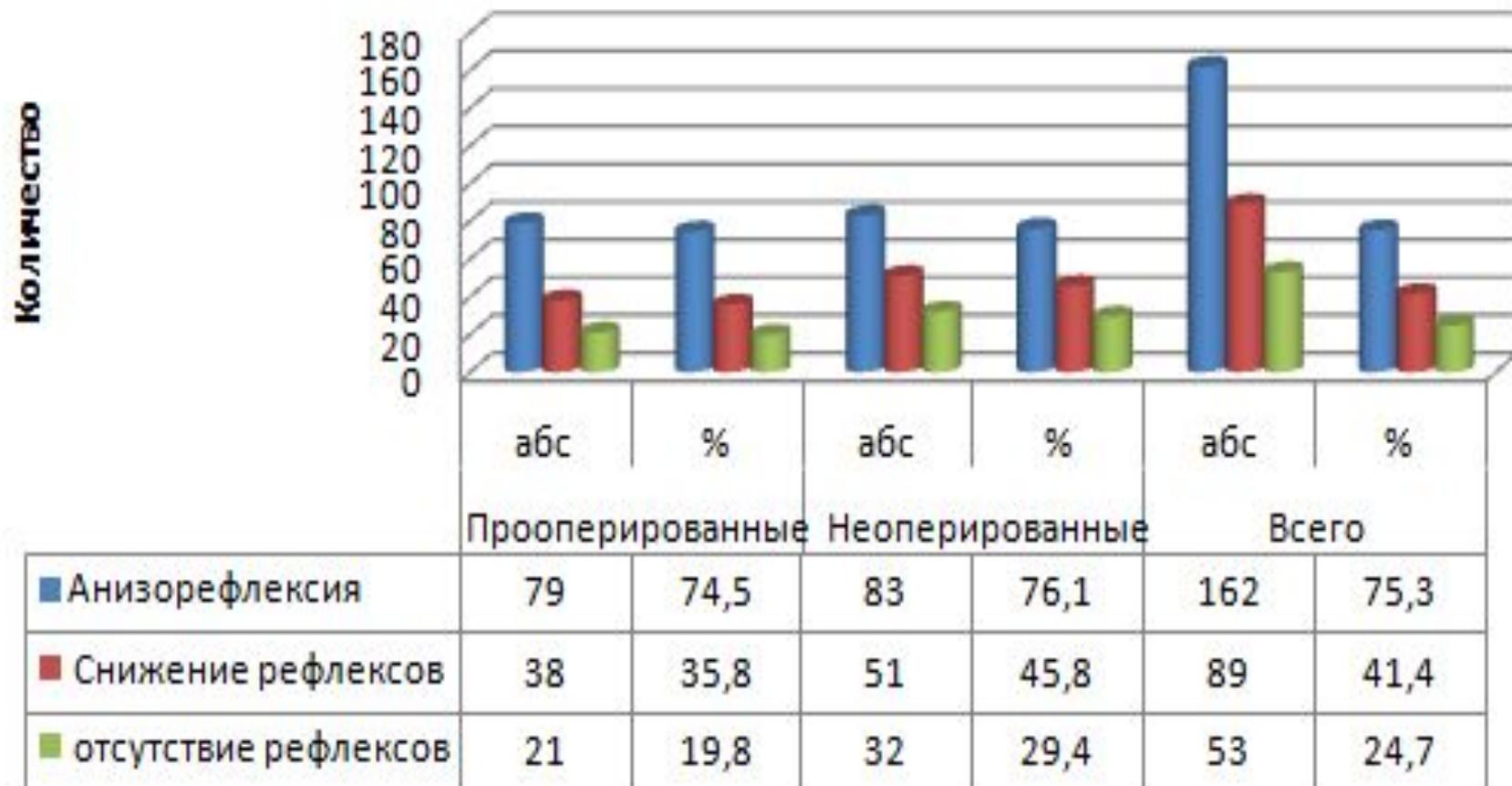


Боли при пальпации

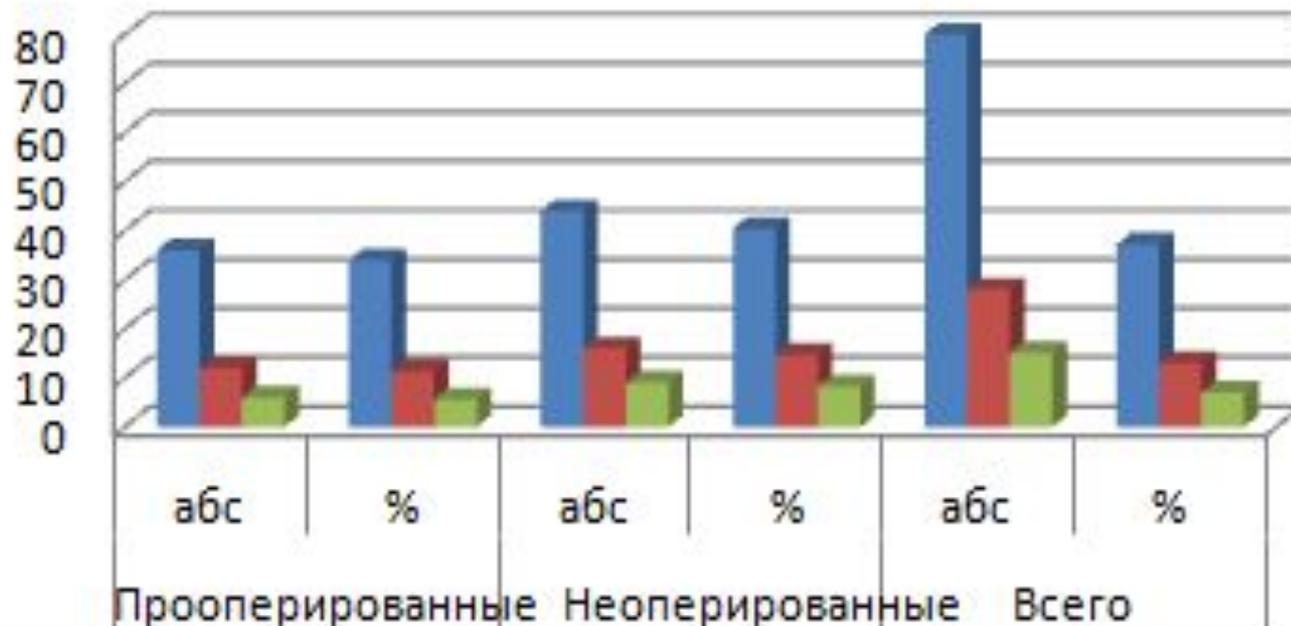


■ Прооперированные	98	92,8	102	93,6	200	93
■ Неоперированные	85	80,2	95	87,2	180	83,7
■ Всего	85	80,2	94	86,2	179	83,3

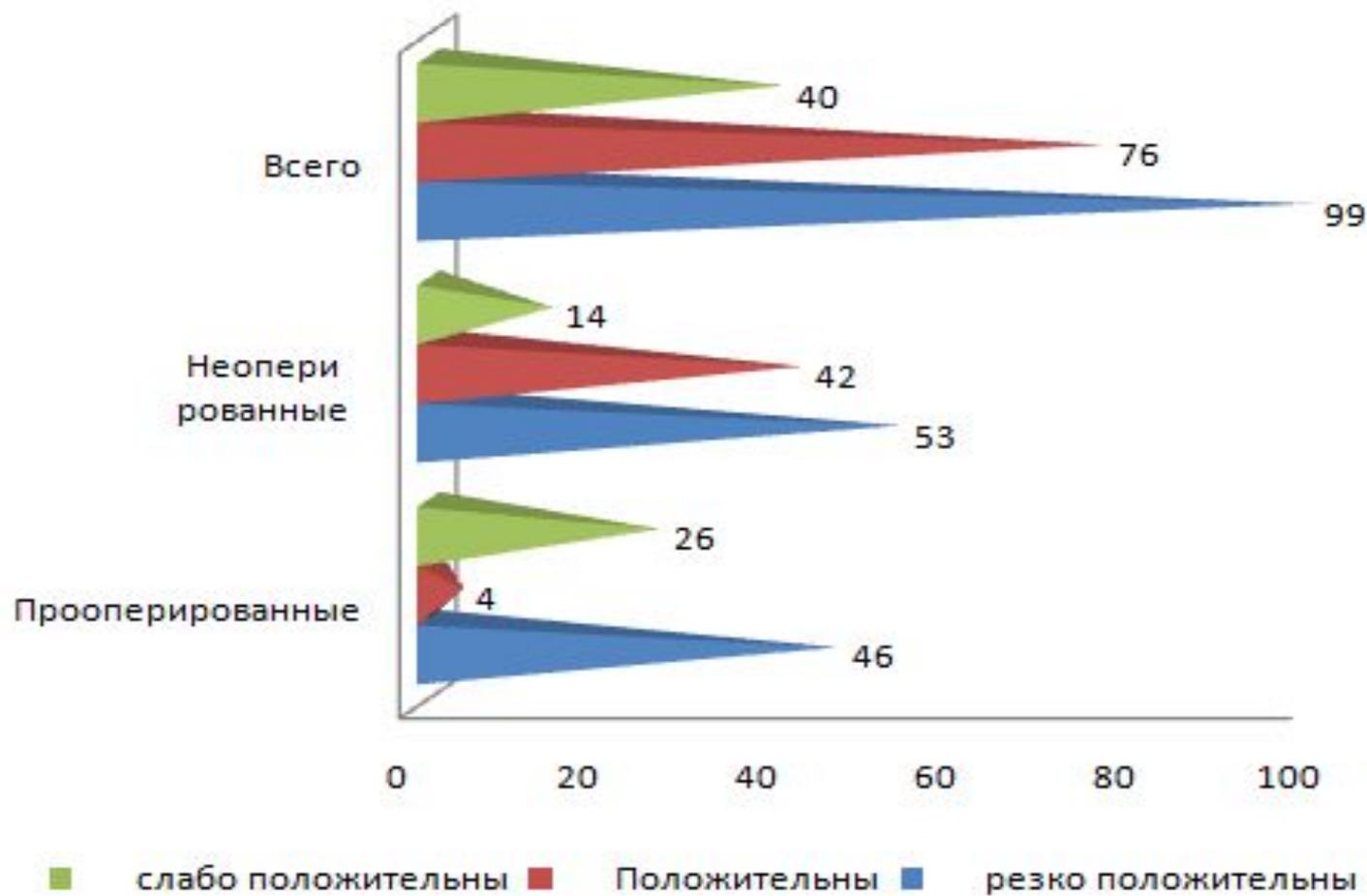
Рефлекторная сфера



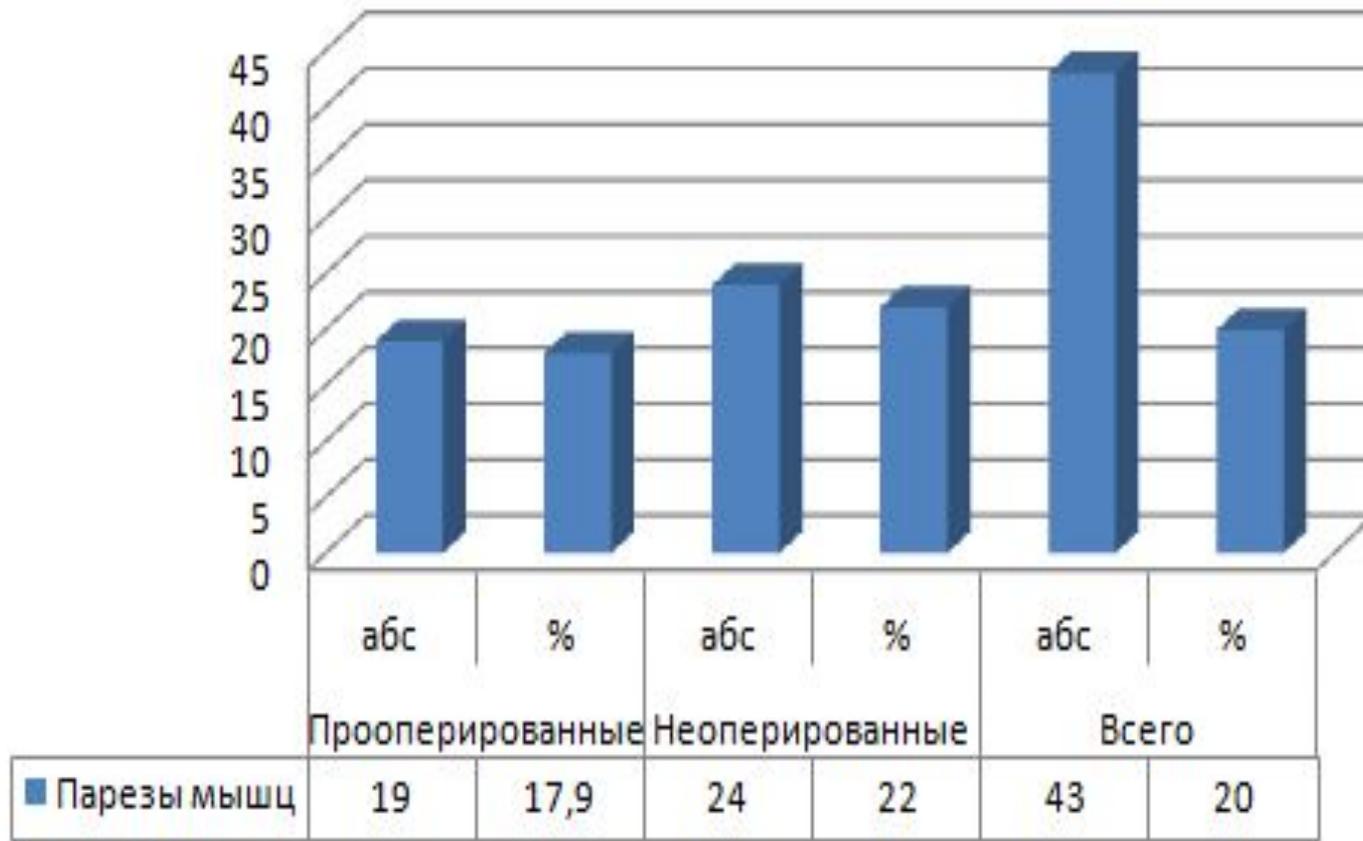
Чувствительная сфера



	Прооперированные		Неоперированные		Всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
■ Гипестезия	36	34	44	40,4	80	37,2
■ Гиперестезия	12	11,3	16	14,7	28	13
■ Парестезия	6	5,6	9	8,3	15	7



Парезы мышц



Парезы мышц

■ Икроножных ■ передней поверхности бедра ■ заднее боковой поверхности бедра

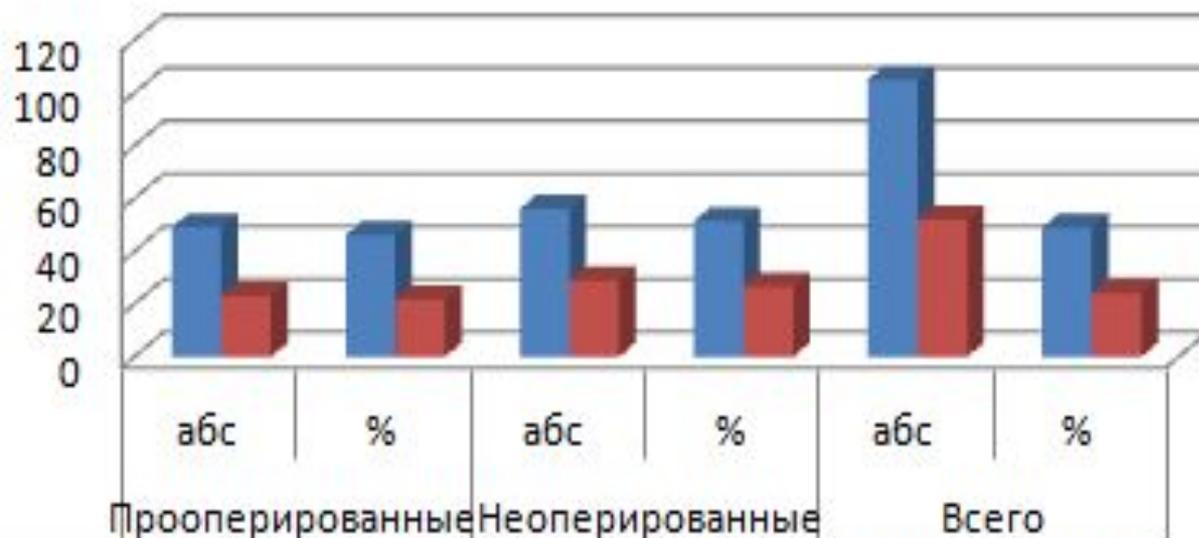


Боль по интенсивностью ВАШ

■ интенсивная 7-10 бал ■ умеренная 4-6 бал ■ слабо выражен 0-3 бал



Подвижность поясничного отдела позвоночника



■ снижена	49	46,2	56	51,4	105	48,8
■ резко ограничена	23	21,7	29	26,6	52	24,2

Нарушение функции тазовых органов



■ Нарушение функции тазовых органов	12	11,3	19	17,4	31	14,4
-------------------------------------	----	------	----	------	----	------

Вегетативно-трофические нарушения



Данные КТ и МРТ исследований у больных стационарного обследования

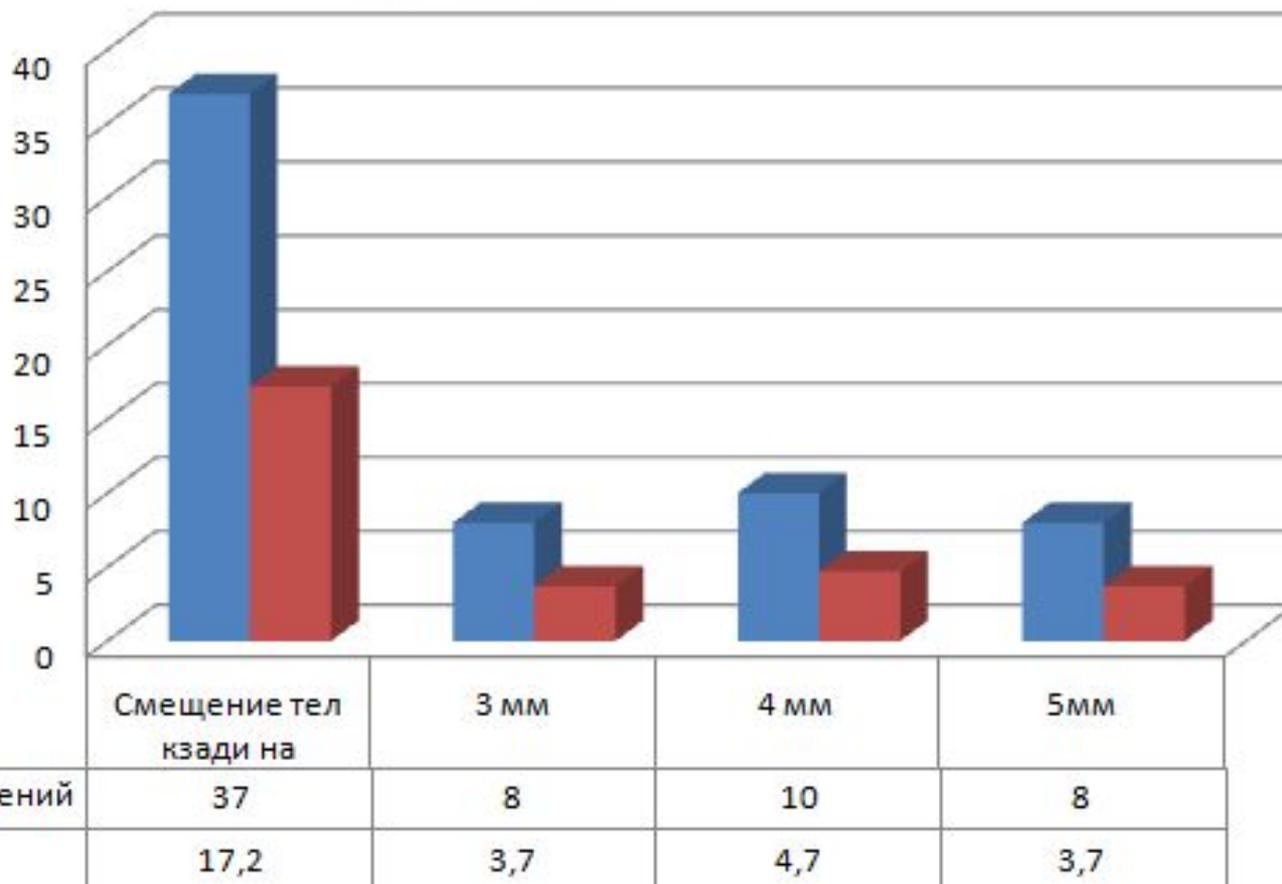


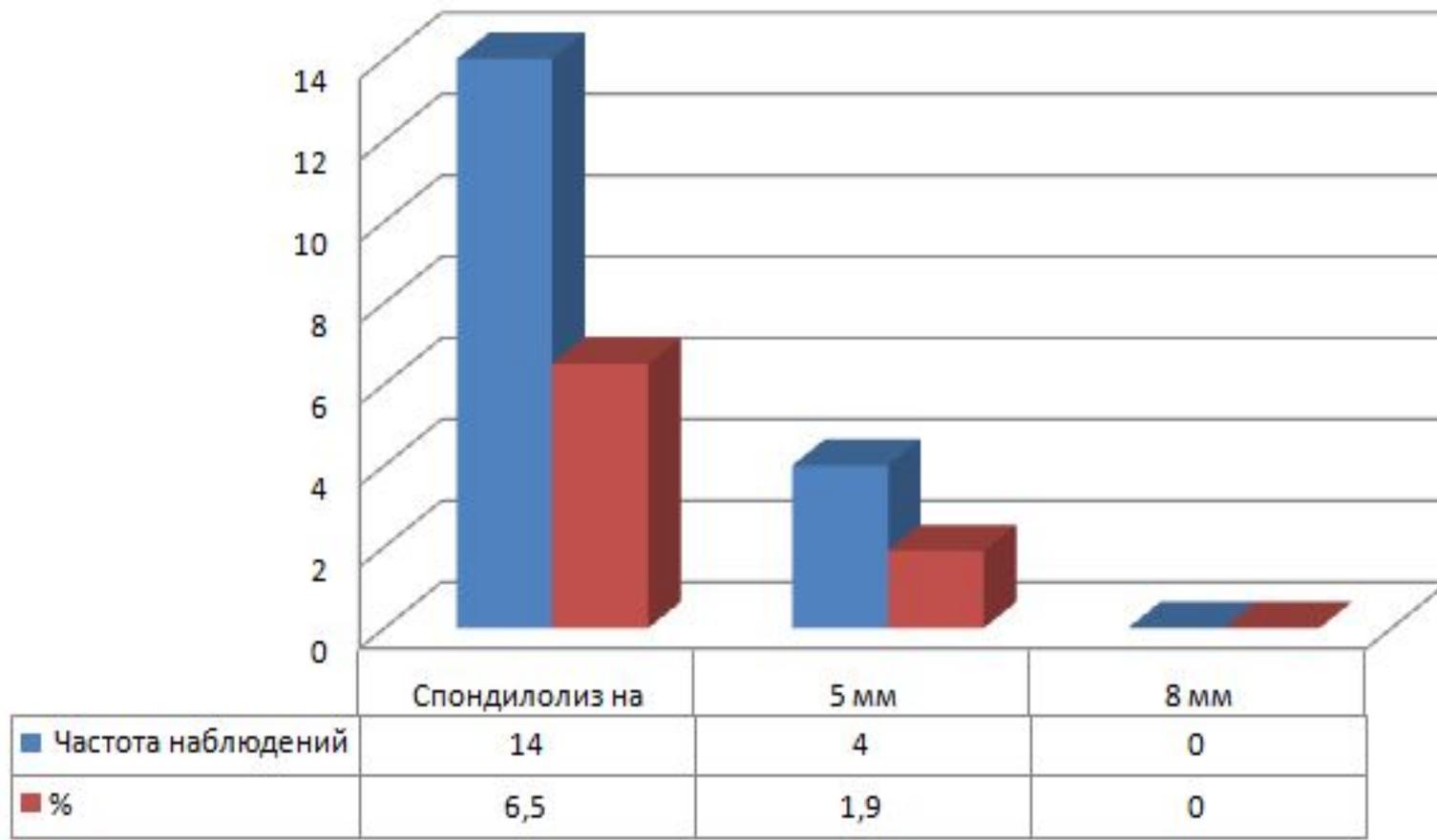
■ Частота наблюдений	66	27	13
■ %	30,7	12,6	6

Данные КТ и МРТ исследований у больных стационарного обследования



Данные КТ и МРТ исследований у больных стационарного обследования

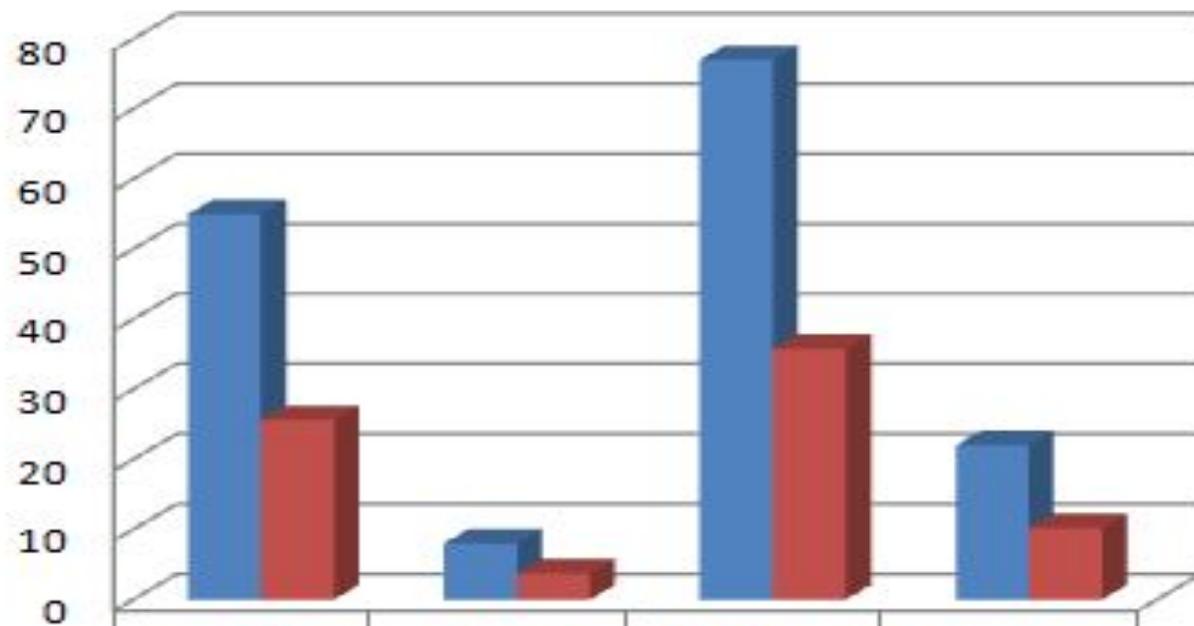




■ Частота наблюдений
 ■ %

Спондилолиз на	5 мм	8 мм	
Частота наблюдений	14	4	0
%	6,5	1,9	0

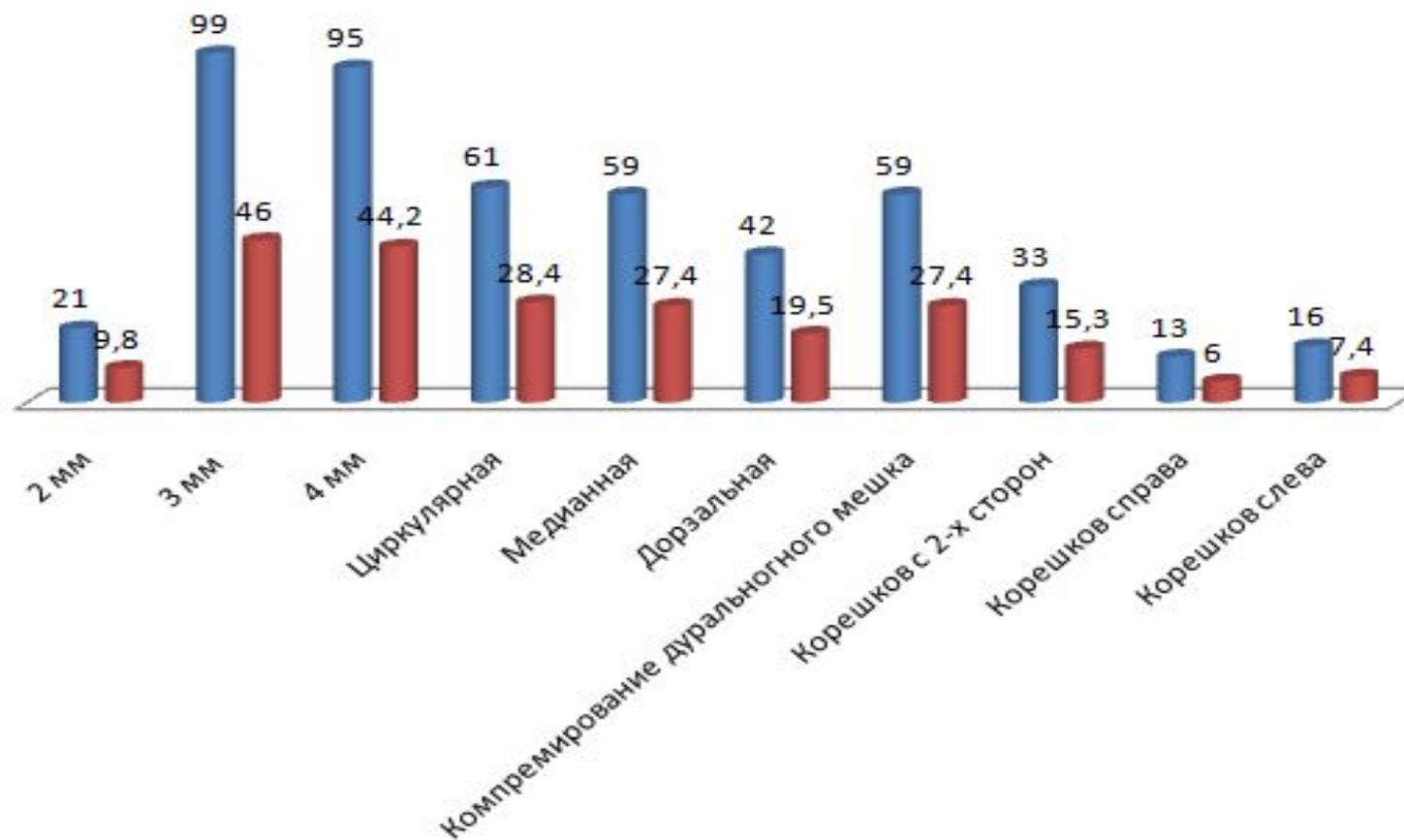
Название диаграммы

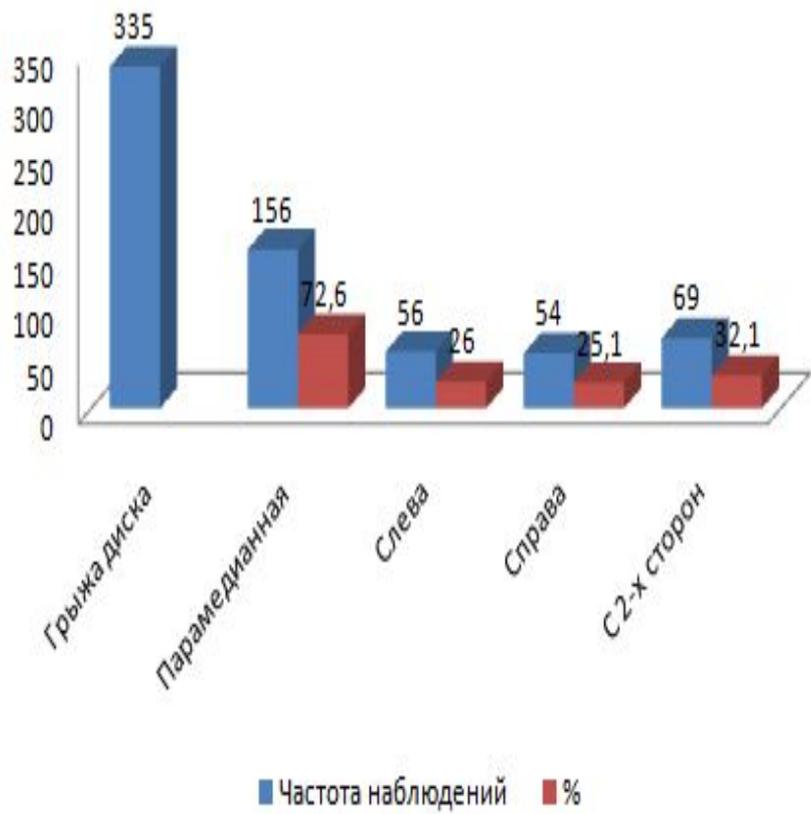


■ Частота наблюдений	55	8	77	22
■ %	25,6	3,7	35,8	10,2

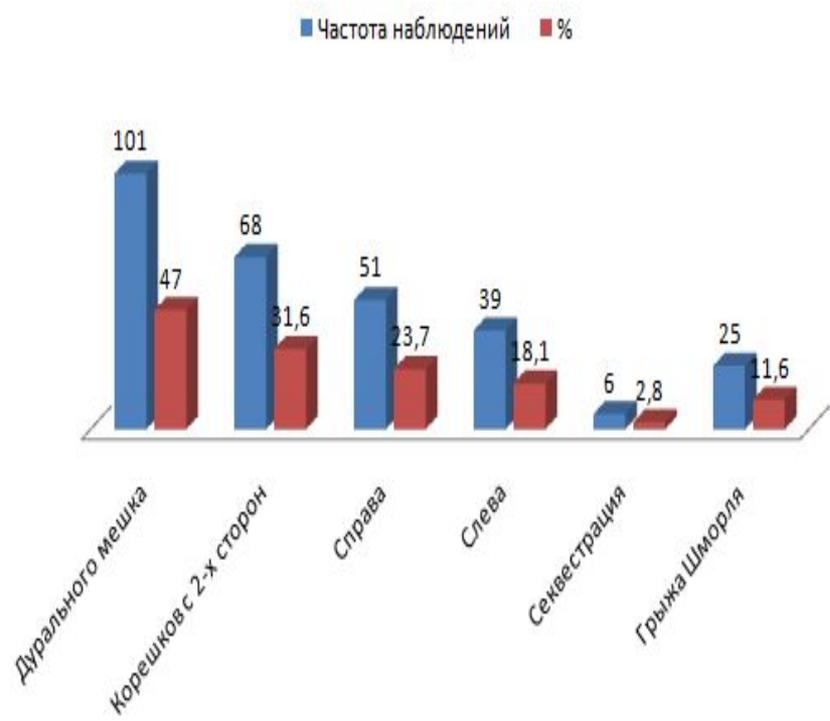
Протрузия диска до

■ Частота наблюдений ■ %

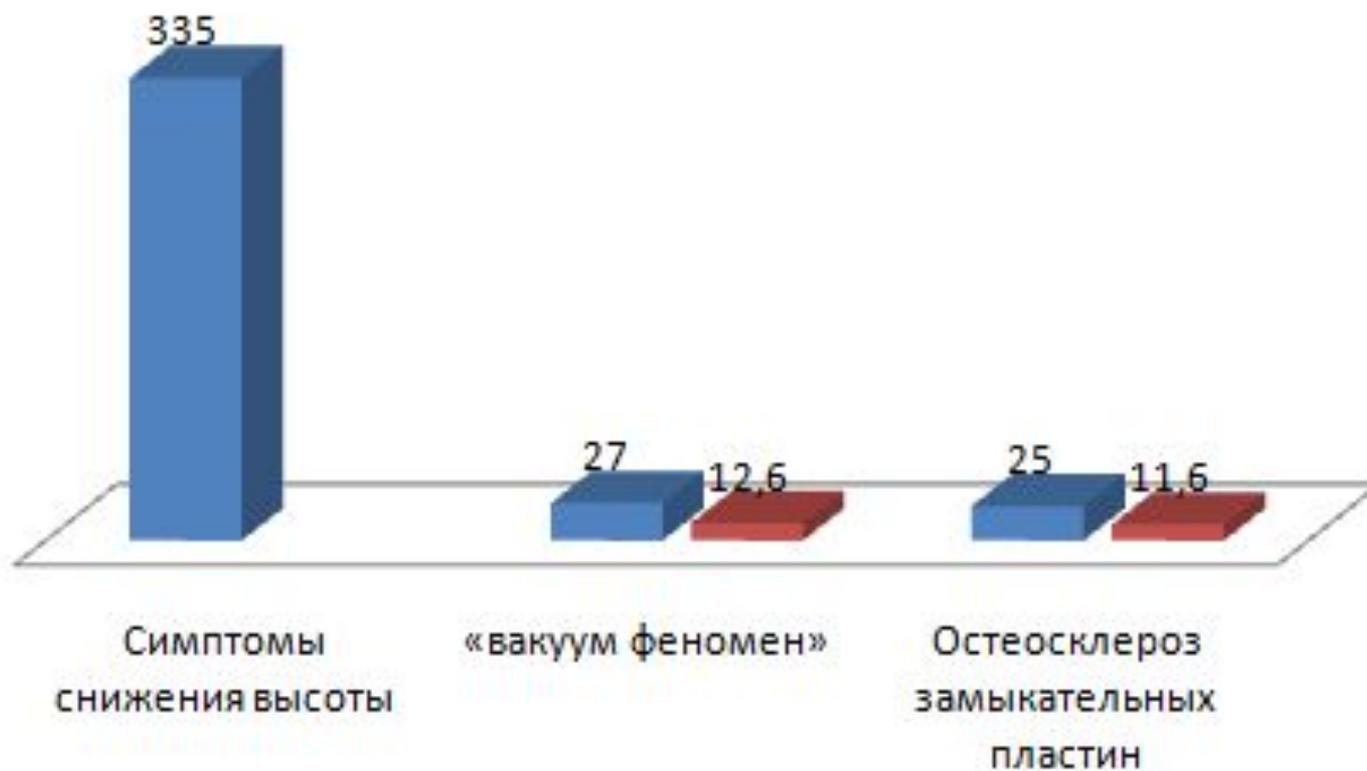


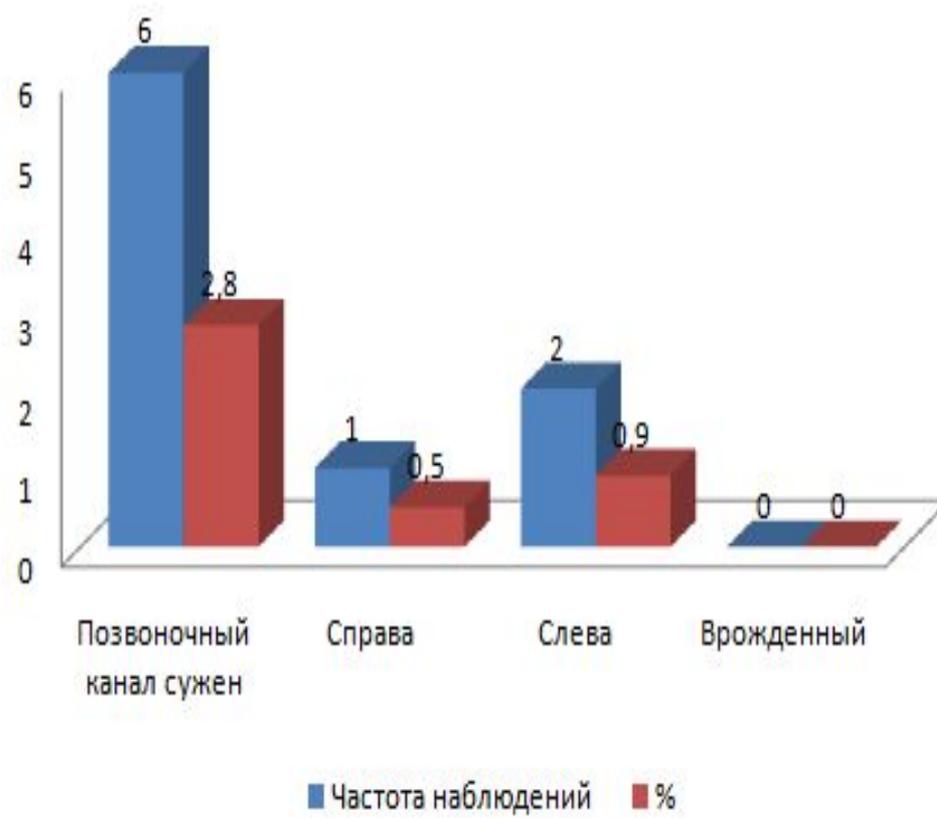
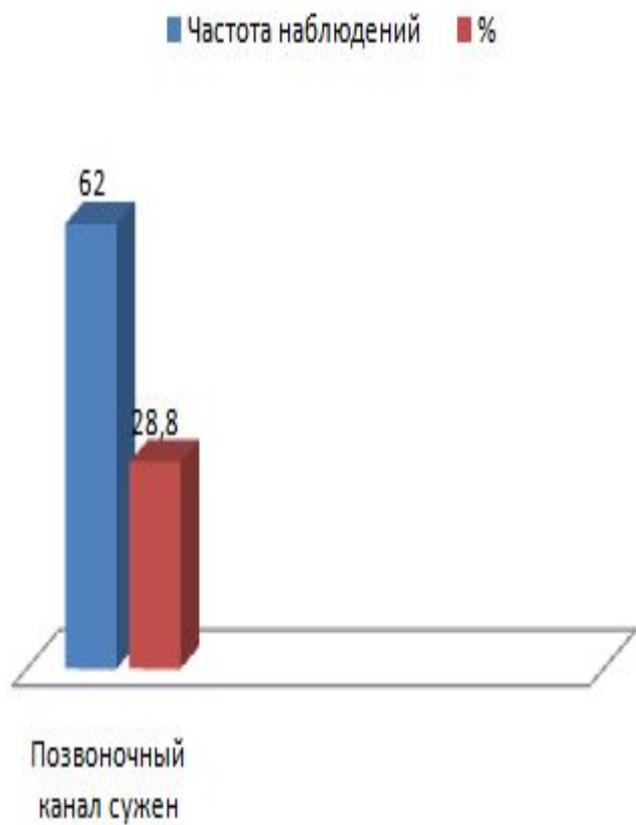


Компреммирование



■ Частота наблюдений ■ %





Деугоостростчатые суставы:



Дегоостростчатые суставы:

■ Частота наблюдений ■ %



Диагнозы:

