

Боль в спине

Дорсалгия

Дорсалгия – боль в спине (с возможной иррадиацией в конечности), обусловленная неспецифическими (деструктивными, дисфункциональными, дистрофическими) изменениями в тканях опорно-двигательного аппарата *с возможностью вторичным повреждением смежных структур периферической нервной системы (корешок, нерв).*

Причины возникновения неспецифической боли в спине:

- Остеохондроз
- Межпозвоночные грыжи
- Спондилез
- Спондилоартроз
- Спондилолистез
- Остеопороз

Эпидемиология боли в спине

- Ежегодно возникает у 25–40% населения
- Вызывает длительную утрату трудоспособности у 4% населения
- В течение жизни возникает у 60–90% населения
- 2-я по частоте причина временной нетрудоспособности
- 5-я по частоте причина госпитализации

Клинические варианты боли в спине

- **Неспецифическая боль в спине**
 - Спондилогенная
 - Дорсалгия
- **Корешковый синдром**
 - Невропатическая боль
- **Специфические заболевания позвоночника**
 - Травма
 - Новообразования
 - инфекции и т.д.

Классификация боли в спине по течению

- Острая боль в спине < 6 недель
- Подострая боль в спине 6 –12 недель
- Хроническая боль в спине > 12 недель

- Персистирующая
- Рецидивирующая
 - У 50% пациентов с острой болью функциональное восстановление происходит в течение 2 недель
 - У 90% пациентов острая боль регрессирует в течение 6 недель
 - У 44-82% пациентов боль в спине возобновляется в течение 1 года (D.I. Rubin, 2007)

От продолжительности болевого синдрома зависит прогноз на выздоровление и восстановление трудоспособности, а также подход к диагностике и лечению.

Грыжа межпозвонкового диска

Роль иммунного воспаления при дискогенной радикулопатии

- В веществе грыжи диска выявлены: значительное повышение уровня фосфолипазы A2¹, ИЛ-1 β , ИЛ-6 и ИЛ-8²
- Боль коррелирует с уровнем ФНО- α ³
- Поражение корешков при разрыве фиброзного кольца возможно в отсутствие компрессионного воздействия⁴

1. Saal J.S., 1990
2. J. Burke, 2002, A. Ozaktay, 2006
3. D. Mulleman, 2006
4. B. Peng, 2007

Основные проявления спондилогенной дорсалгии

- **Боль провоцируется нагрузкой и движениями**
- **Вынужденная поза, нарушение осанки**
- **Возникновение мышечного спазма**
- **Иррадиация боли**
- **Локальная болезненность при надавливании в области проекции позвонков**

Выделяют 2 синдрома – фасеточный и миофасциальный

Фасеточный синдром

- Локальная боль в спине без иррадиации
- Перемежающаяся 2-сторонняя или односторонняя боль
- Усиление боли преимущественно при разгибании и ротации
- При сгибании боль не изменяется или ослабляется

Миофасциальный болевой синдром (МФБС)

- Хроническая локальная или региональная мышечная боль
- Связанное с болью ограничение движения
- Наличие локального напряжения мышцы
- МФБС: первичный и вторичный
- Наличие триггерных точек (ТТ)
- «Симптом прыжка»

ТТ – участков в мышце, при пальпации которого возникает боль в удаленной, но строго определенной зоне.

Критерии диагностики МФБС

«Большие» критерии (необходимо все 5)

1. Жалобы на региональную боль
2. Пальпируемый «тугой» тяж в мышце
3. Участок повышенной чувствительности в пораженной мышце
4. Ограничение объема движений
5. Чувствительные расстройства или отраженная боль

«Малые» критерии (наличие 1 из 3)

1. Возникновение боли при стимуляции ТТ
2. Локальное подергивание при пальпации ТТ
3. Уменьшение боли при растяжении/
при введении инъекции в ТТ

Корешковый синдром

Корешковый синдром – это синдром, включающий в себя комплекс симптомов, возникающих в результате компрессии спинномозговых корешков

Причины:

- Остеохондроз (межпозвоночные грыжи)
- Компрессионный перелом позвонков
- Спондилолистез
- Развитие опухоли (невринома)
- Инфекционное поражение позвонков

Классическими проявлениями компрессии корешка считаются:

- Стреляющие боли
- Дерматомная гипералгезия
- Периферический парез
- Ослабление или выпадение рефлексов

Поражения корешков при пояснично-крестцовой радикулопатии

Поражение L₃-корешка

Боль и парестезия. Выявляется слабость, гипотрофия мышц бедра. Коленный рефлекс снижен, чувствительность нарушена на передней поверхности нижней части бедра и колена.

Поражение L₄-корешка

Нерезкая боль с иррадиацией по внутренне-передним отделам бедра, колена Парестезии, снижение или выпадение коленного рефлекса. Чувствительность снижается по внутренней поверхности колена и верхней части голени.

Поражение L₅-корешка

Иррадирующая боль от поясницы в ягодицу по наружному краю бедра, передненаружной поверхности голени до внутреннего края стопы и первого пальца. Определяется гипералгезия, снижение силы разгибателя I пальца, гипотония и гипотрофия передней большеберцовой мышцы.

Поражение S₁-корешка

Иррадиация болью от поясницы по наружному краю бедра, голени до наружного края стопы и IV, V пальца. Парестезии и гипестезии. Гипотония и гипотрофия икроножной мышцы, ахиллов рефлекс выпадает или снижается. Больной испытывает затруднения при ходьбе на носках.

Синдром конского хвоста

Острый двусторонний корешковый синдром возникает вследствие массивной срединной грыжи нижнепоясничного диска. Проявляется остро, быстро нарастающими двусторонними асимметричными болями в ногах, нижним периферическим парапарезом, грубыми нарушениями функций тазовых органов, они сочетаются с анестезией или гипестезией в дерматомах S₃-S₅ и от L₁ до S₂ с обеих сторон.

Специфические заболевания позвоночника

Причины вторичного болевого синдрома

- **Первичные и метастатические опухоли позвонков, спинного мозга, ретроперитонеального пространства**
- **Переломы позвонков**
- **Инфекционные поражения позвонков и межпозвонковых дисков**
 - Туберкулез
 - Бруцеллез
 - Эпидуральный абсцесс
- **Метаболические поражения**
 - Остеопороз
 - Остеомаляция
- **Острые нарушения спинального кровообращения;**
- **Отраженные боли при заболеваниях органов малого таза**
 - Почечная колика
 - Гинекологические заболевания

Симптомы-индикаторы специфического болевого синдрома

«Красные флажки» при боли в спине

- **Дебют в возрасте менее 20 и более 50 лет**
- **Нарастающий характер боли, усиление в положении лежа**
- **Боль в грудном отделе позвоночника**
- **Прием кортикостероидов, частые В/В вливания**
- **Онкологические заболевания, травмы, хронические инфекции**
- **Необъяснимые лихорадка, снижение веса, плохое самочувствие**
- **Неврологический дефицит**

Клинические признаки	Возможные причины
Потеря веса	Метастазы, хронические инфекции
Лихорадка	Септический дисцит, эпидуральный абсцесс
Ночные боли	Неопластический процесс
Ночные боли, уменьшающиеся в положении сидя	Опухоль хвостового отдела позвоночника
Боли по типу «извивающих»	Сосудистая катастрофа, почечная колика
Потеря веса	Метастазы, хронические инфекции