

СТУДЕНТТІҢ ӨЗІНДІК ЖҰМЫСЫ

Тақырыбы: Дорсопатиялар.

Орындаған: Қабиева А.А.

Тобы 513 б

Тексерген: Кужакулов Д.К

Жоспар:

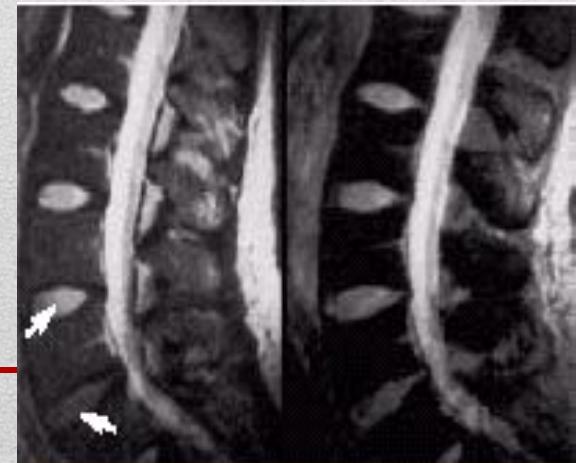
- Дорсопатия. Жалпы ұғым.
 - Симптомдары және формалары
 - Даму себептері.
 - Диагностикасы.
 - Дорсопатияларды зерттеудің рентгенологиялық әдістері.
 - Дорсопатиялардың КТ және МРТ диагностикасы.
-

Дорсопатия. Жалпы ұғым.

Дорсопатия- бұл омыртқа және омыртқаманылық тіндердің дегенеративті- дистрофиялық аурулар тобы. Олардың негізінде омыртқа және тіндердің, омыртқаманылық (байламдар, омыртқааралық дисктер) заттардың және омыртқаға шектен тыс жүктеменің («перегрузка» позвоночника) болуы.

Жиі 35-40 жастан жоғары адамдар арасында кездеседі.

МРТ межпозвонковых дисков (стрелками показаны дегенеративно измененные диски).



Дорсопатия симптомдары.

- **Белдегі ауру сезімі (омыртқадағы).** Сыздап, тартып кейде оқ атқандай сипатта болады. Физикалық жүктемеден кейін көбейеді (әсіресе ауыр котергеннен кейін), дене калпын өзгерткенде немесе төсекке жатқанда ауырсыну сезімі бәсеңдейді.
 - **Арқа бұлшықеттеріндегі тырысу сезімдері (напряженный валик).**
Миотонический синдром. Пальпация кезінде бұлшықетте ауыру сезімі шектен тыс күшейеді, кейде науқас шыңғырып жібереді.
 - **Омыртқаның зақымдалған аймағындағы қозғалыстың шектелуі.** Омыртқаны бұрғанда және омыртқа бойылық бұлшықетке қысым түскенде ауру сезімі күшейеді.
 - **Шаншу,** біраз уақыттан кейін шеткі ағза терілерінің **жансыздануы.** Мысалы: иықтан бастап білезікке дейін, шаптан тізеге дейінгі жансыздану.
 - **Қол аяқ бұлшықеттерінің амиотрофиясы.** Өкше, алақан, шынтақ терілерінің құрғауы.
-

Дорсопатия формалары.

- **Локализациясы бойынша:**

мойын омыртқасының дорсопатиясы.

кеуде омыртқасының дорсопатиясы.

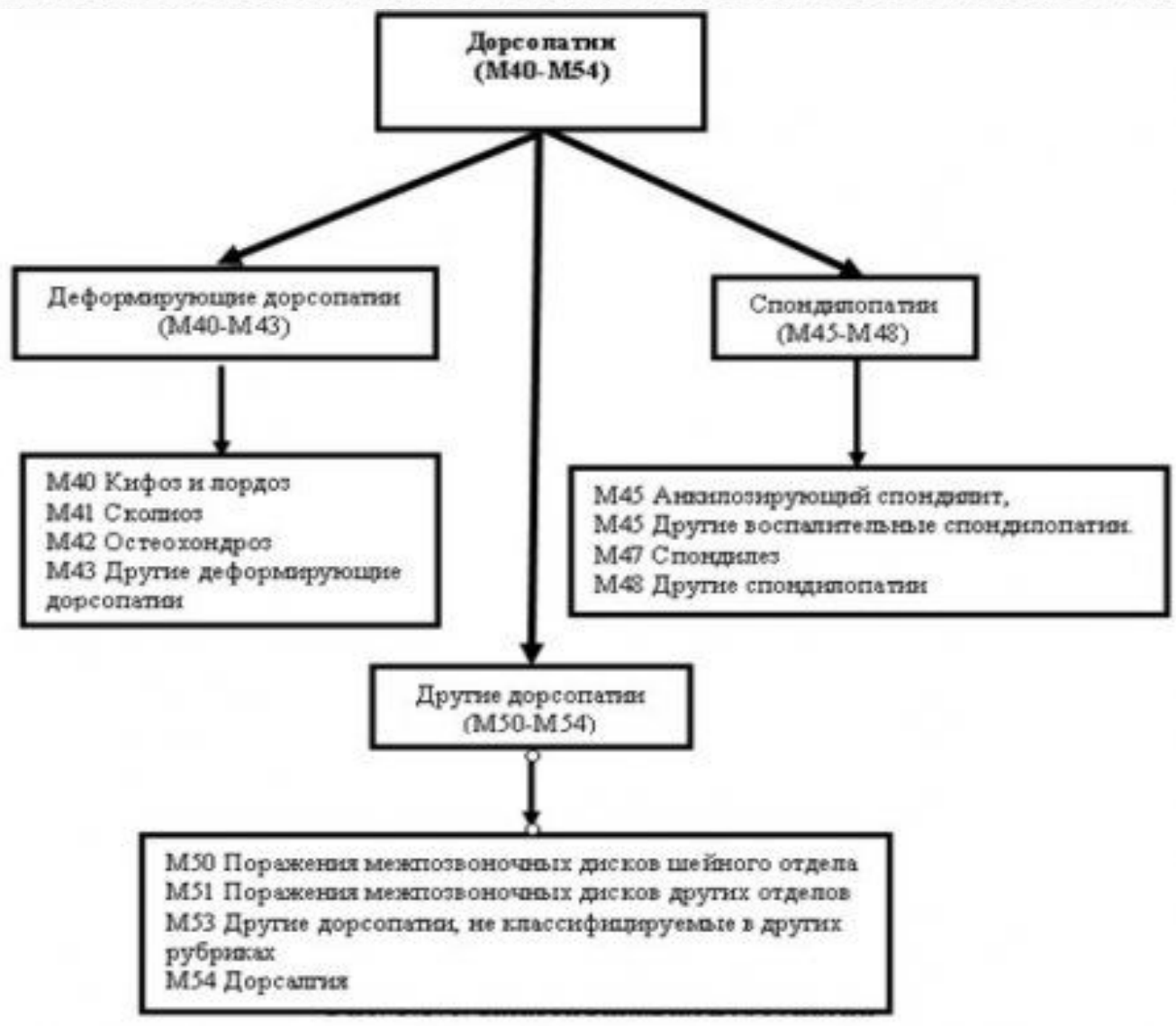
бел- сегізкөз омыртқасының дорсопатиясы.

- **Патологиялық процеске ұшыраған тіннің түріне байланысты:**

деформирленуші дорсопатия – негізгі өзгерістері омыртқааралық дисктердің жұқаруы, бұзылуы.

спондилопатия – негізгі өзгерістері омыртқа сүйектерінің бұзылуы (омыртқаның жан жағына сүйектің өсуі, омыртқалардың сорылуы).

басқа да дорсопатиялар – жұлынды қысып омыртқааралық дисктердің бұзылуының прогрессирленуі, дорсалгия.





Дорсопатия себептері:

- Омыртқаны қоршаған заттар (байламдар, омыртқааралық дисктер), омыртқа және тіндердің қандануымен қоректенуінің бұзылуы.
 - Омыртқаға шектен тыс жүктеменің түсуі: ауыр көтеру, ұзақ уақытқа дейін ыңғайсыз және қозғалыссыз қалыпта болу
 - Омыртқа травмалары: арқаға тиген қатты соққылар, биіктен құлау.
-

Диагностика

- **Науқастан анамнез жинау:**
 - Ауру сезімінің қашаннан пайда болғанын, қаншалықты жиі мазалайтынын, омыртқаның қандайда бір деңгейінің қозғалысының шектелуінің бар жоқтығын, қол аяқ саусақтарының ұйуы бар жоқтығын анықтаймыз.
 - Физикалық жүктемеге байланысты ма, ұзақ уақыт отырғанда немесе тұрғанда ауру сезімі күшейеме анықтаймыз.
 - Осы уақытқа дейін бұрын соңды арқада травма болды ма.
 - **Неврологиялық тексеру:** неврологиялық бұзылыстардың симптомдарын анықтау (аяқ қол терілерінің сезімталдығын тексеру, омыртқаның қисайғанын анықтау, мойын арқа бұлшықеттеріне пальпация жасағандағы ауру сезімі)
-

Дорсопатияларды зерттеудің рентгенологиялық әдістері.

- ЭТОТ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ ИЗУЧИТЬ СТРОЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА В ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ПЛОСКОСТЯХ, ОБНАРУЖИТЬ ИСТОНЧЕНИЕ МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ДИСКОВ (эластичное образование, располагающееся между позвонками), их выпячивание в сторону позвоночного канала, а также краевое разрастание костной ткани позвоночника (остеофиты), которые также являются следствием нарушения питания позвоночника и могут повреждать спинномозговые корешки, вызывая боль, нарушения чувствительности.

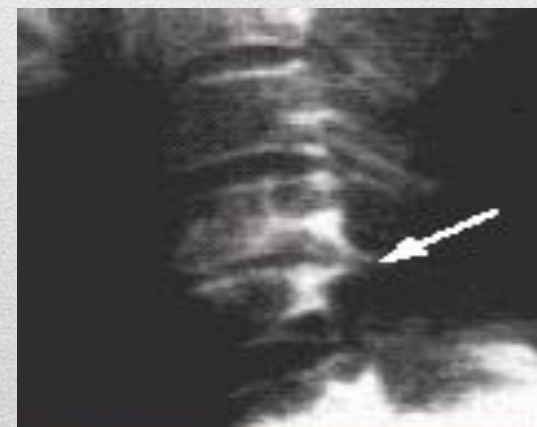
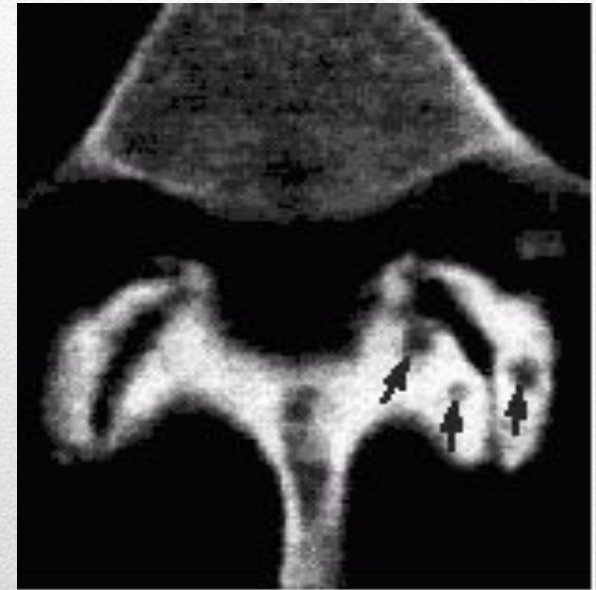


Рис. 6. Шейная дорсопатия. Спондилез С4–С5 и С6–С7. Ретролистез С4–С5. Наиболее характерные изменения указаны стрелкой.

Дорсопатиялардың КТ және МРТ диагностикасы.

- Более точный характер изменений позволяет установить рентгеновская компьютерная томография . При обострении заболевания у больных проявляются дорсалгические синдромы различной локализации. Компрессия позвоночной артерии в позвоночном канале сопровождается признаками вертебрально-базилярной ишемии с головокружением, атаксией, кохлеарными, зрительными и глазодвигательными нарушениями.



компьютерная томограмма (КТ) при поясничной дорсопатии, артрозе левого дугоотростчатого (фасетного) сустава L5–S1 позвоночника.

Емі

- Омыртқаға түсетін жүктемені азайту (шектен тыс ауыр заттарды көтермеу).
 - Омыртқаға түсетін жүктемені дұрыс реттеу: мысалы, ауыр сөмкені бір қолмен көтермеу.
 - Арқа және мойын иық аймағына массаж жасау.
 - Емдік дене шынықтыру: омыртқа бұлшықеттерін шынықтыратын жаттығулар комплексі.
 - Жүзу.
 - Иглорефлексотерапия: воздействие на местные процессы разрушения тканей межпозвонкового диска с помощью уколов специальными мелкими иглами (это усиливает процессы восстановления тканей).
 - Анальгетиктер.
 - Миорелаксанттар.
 - Науқастың ауруының ауырлық дәрежесіне қарай хирургиялық ем тағайындау.
-

Асқынулары.

- Емдеуге көнбейтін арқадағы созылмалы аурулар.
 - Параличтер .
 - Ми қан айналымының бұзылуы (мойын омыртқа артериясының басылып қалып, мидың қанмен қамтамасыз етілуінің бұзылысы.).
-

Қолданылған әдебиеттер:

- Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Энциклопедический справочник. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.
 - Штульман Д.Р., Левин О.С. Справочник практического врача по неврологии. – М., Советский спорт, 2007.
 - Болезни нервной системы. Руководство для врачей, 1-2 том. – М., 2007.
 - Джеральд М. Феничел. Педиатрическая неврология: Основы клинической диагностики. – М., Медицина, 2004.
-