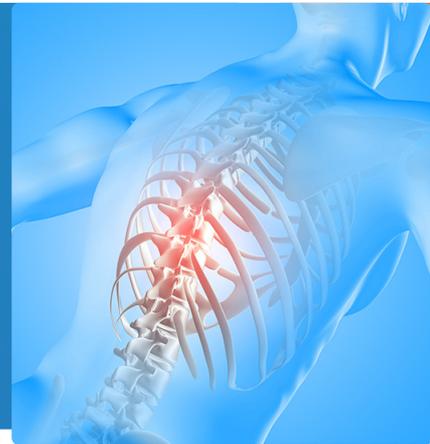


# Остеохондроз позвоночника: основы патогенеза



Остеохондроз считается наиболее частой причиной болевого синдрома. Термин «остеохондроз позвоночника» обычно имеет несколько значений:

- 1 Дегенеративно-дистрофическое мультифакториальное хроническое рецидивирующее заболевание, начинающееся с пульпозного ядра межпозвонкового диска, распространяющееся на фиброзное кольцо, затем на другие элементы позвоночного двигательного сегмента, проявляющееся в определенных условиях полиморфными (рефлекторными, компрессионными, компрессионно-рефлекторными и рефлекторно-компрессионными) неврологическими синдромами.
- 2 Ускоренное изнашивание, преждевременное старение костно-суставного аппарата, которое может быть локальным или генерализованным.
- 3 Патология в результате механического повреждения, которое заканчивается морфологическими и гистологическими изменениями.

## Патогенез остеохондроза

В основе лежат дегенеративно-дистрофические изменения в межпозвонковом диске. Потеря пульпозным ядром воды, мукополисахаридов

Высыхание ядра, которое становится плотным, фрагментируется на части, высота межпозвонкового диска уменьшается, межпозвонковая щель сужается

Протрузии дисков, в них разрастается фиброзная ткань, может наблюдаться кальцинация

Сдавление прилежащих сосудисто-нервных образований, в том числе корешков спинномозгового нерва

## Стадии развития остеохондроза

**I стадия.** Снижение гидрофильности пульпозного ядра и его проникновение между трещинами фиброзного кольца.

**II стадия.** Нестабильность пораженного позвоночного сегмента, сопровождающаяся динамическим смещением вышележащего и нижележащего позвонков относительно друг друга.

**III стадия.** Протрузия либо пролапс диска с возможным сдавлением нервов и сосудов.

**IV стадия:**

◆ Компенсаторные изменения с формированием краевых разрастаний тел позвонков, компрессией нервных структур, миелопатией.

◆ Появляются компрессионные или рефлекторные синдромы:

- ⊙ компрессионные синдромы характеризуются сдавлением и натяжением нервных корешков с возникновением корешкового синдрома;
- ⊙ рефлекторные обусловлены раздражением возвратных спинальных нервов, в результате чего в иннервируемых мышцах возникают мышечно-тонические нарушения, а также присоединяются сосудистые и вегетативные нарушения.

Также болевой синдром вызывают:

- ◆ отек;
- ◆ аутоиммунное воспаление, развивающееся в ответ на попадание вещества межпозвонкового диска в эпидуральное пространство;
- ◆ сужение и деформация межпозвонковых отверстий в результате спондилоартрита.

Корешковый синдром сопровождается парестезиями, нарушением чувствительности, выпадением рефлексов.

## Словарик специалиста

**Лигаментоз** – дегенеративное изменение связочного аппарата позвоночника, при котором происходит замещение волокнистым хрящом связки вблизи ее прикрепления к кости, который затем обызвествляется и замещается костной тканью.

**Протрузия** – это тип межпозвонковой грыжи, при которой ее основание по размеру больше, чем часть, выпячивающаяся за пределы лимба позвонков.

**Спондилез** – патологический процесс, возникающий в позвоночнике, с грубыми изменениями замыкательных пластинок, тяжелым остеоартритом фасеточных составов, протекающий как бессимптомно, так и с выраженными клиническими проявлениями.

**Спондилолистез** – это патологический процесс, при котором происходит трансляция одного позвонка по отношению к другому в сагиттальной или фронтальной плоскости.

**Стеноз** – несоответствие вместимости костно-фиброзного футляра позвоночника его нервно-сосудистому содержанию, из-за чего происходит развитие вначале переходящего, а затем стойкого органического компрессионно-ишемического поражения нервной системы. Уменьшение размеров позвоночного канала относительно его содержимого, не вызывающее сдавления сосудов и нервных образований и клинически значимых изменений их функций можно назвать узким, но не стенозированным.

**Экструзия** – это тип межпозвонковой грыжи, при которой размер ее основания меньше, чем размер выпячивания за пределы лимба позвонков.

## Кодирование по Международной классификации болезней 10-го пересмотра

**M43.1** – Спондилолистез

**M47.0** – Синдром сдавления передней спинальной или позвоночной артерии

**M47.1** – Другие спондилезы с миелопатией

**M47.2** – Другие спондилезы с радикулопатией

**M48.0** – Спинальный стеноз хвостовой каудальный стеноз

**M50.0** – Поражение межпозвоночного диска шейного отдела с миелопатией

**M50.3** – Другая дегенерация межпозвоночного диска шейного отдела

**M51.0** – Поражения межпозвоночных дисков поясничного и других отделов с миелопатией

**M51.1** – Поражения межпозвоночных дисков поясничного и других отделов с радикулопатией. Ишиас вследствие поражения межпозвоночного

**M51.2** – Другое уточненное смещение межпозвоночного диска. Люмбаго вследствие смещения межпозвоночного диска

**M51.3** – Другая уточненная дегенерация межпозвоночного диска

**M53.2** – Спинальная нестабильность

**M96.4** – Постхирургический лордоз

**M96.8** – Другие поражения костно-мышечной системы после медицинских процедур

**M96.9** – Поражение костно-мышечной системы после медицинских процедур неуточненное

**M99.5** – Межпозвоночный дисковый стеноз неврального канала

**M99.6** – Костный и подвывиховый стеноз межпозвоночных отверстий

**M99.7** – Соединительнотканый и дисковый стеноз межпозвоночных отверстий

### Литература

1. Мотина А.Н., Асташенко Я.А., Масалева И.О., Третьякова Е.Е. Социально-гигиеническая характеристика пациентов с остеохондрозом позвоночника. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020; 28 (3): 396–9.
2. Клинические рекомендации. Остеохондроз позвоночника. 2016.