

Таким образом, если здоровый образ жизни сделать нормой, мы поможем своему организму эффективно бороться с любыми болезнями и будем иметь высокое качество жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения РБ на период до 2020 года. — [Электронный ресурс]. — 2015. — С. 2–3. — Режим доступа: http://www.uzmzcg.by/_files/zog/3/20012014_8.pdf. — Дата доступа: 17.11.2015.
2. Дубок, И. И. Психологические особенности формирования культуры здорового образа жизни у детей и подростков / И. И. Дубок, Ж. И. Скиба. — Гродно: Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья. — 2011. — С. 23–24.
3. Фурманов, А. Г. Формирование здорового образа жизни: пособие / А. Г. Фурманов, В. А. Горовой. — Мозырь: УО МГПУ им. И. П. Шамякина. — 2012. — С. 13–15.

УДК 616.711.6-006.34

РАЗМЕРЫ ОСТЕОФИТОВ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА

Бруевич А. Н.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *М. В. Олизарович*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Одной из причин сужения сагиттального размера позвоночного канала и компрессии нервных корешков, а также радикулотомедулярных артерий может быть кальцификация и формирование остеофитов дужек, суставных отростков, разрастания по задним поверхностям тел позвонков, петрификация грыж межпозвонковых дисков или задней продольной связки [1, 2]. Локальная кальцификация с образованием выступа называется остеофитом.

Остеофиты могут образоваться как снаружи позвонка вне позвоночного канала, так и внутри, что вызывает клиническую картину поражения корешков спинного мозга [1, 2].

Цель

Анализ размеров сформированных остеофитов поясничного отдела позвоночного канала по данным компьютерной и магнитно-резонансной томографии (КТ и МРТ).

Материал и методы исследования

Проведен анализ случаев амбулаторного и стационарного лечения в Гомельской областной клинической больнице 27 пациентов с остеофитами поясничного отдела позвоночного канала в 2014–2015 гг.

Проанализированы следующие показатели: пол, возраст пациентов, локализация и размеры остеофитов.

Результаты исследования и их обсуждение

Особенности распределения пациентов с диагностированным остеофитом по полу и возрасту представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Половозрастная характеристика пациентов

Возраст, лет	Количество пациентов		Пол			
	n	%	женский	%	мужской	%
20–29	3	11,1	1	3,7	2	7,4
30–39	5	18,5	3	11,1	2	7,4
40–49	14	51,9	6	22,2	8	29,6
50–59	3	11,1	1	3,7	2	7,4
60 и старше	2	7,4	0	0	2	7,4
Всего	27	100	11	40,7	16	59,3

Согласно данных таблицы 1, установлено, что в исследованной группе преобладали лица в возрасте 40–49 лет (14 (51,9 %) человек), преимущественно мужчины (59,3 %).

Размеры остеофитов на каждом из уровней локализации определялись по данным КТ и МРТ в 3-х проекциях. Данные о передне-заднем размере представлены в таблице 2.

Таблица 2 — Передне-задний размер остеофита

Передне-задний размер остеофита, мм	Число случаев	
	n = 27	%
3–4	9	33,3
5–6	12	44,4
7–9	5	18,5
10 и более	1	3,7

Согласно данным измерений, чаще встречались остеофиты с передне-задним размером от 5 до 6 мм (12 (44,4 %) случаев). Величина петрификата более 10 мм встречалась редко (1 (5,9 %) человек).

Данные о поперечном размере остеофита представлены в таблице 3.

Таблица 3 — Поперечный размер остеофита

Поперечный размер остеофита, мм	Число случаев	
	n = 27	%
3–4	1	3,7
5–6	6	22,2
7–9	8	29,6
10–14	6	22,2
15 и более	6	22,2

Исходя из выполненных измерений, установлено, что в большинстве случаев поперечный размер остеофита был 5 и более мм (26 (96,3 %) человек). Наиболее часто встречался диапазон 7–9 мм (8 (29,6 %) случаев).

Результаты измерений вертикального размера петрификата внутри позвоночного канала представлены в таблице 4.

Таблица 4 — Вертикальный размер остеофита

Вертикальный размер остеофита, мм	Число случаев	
	n = 27	%
3–4	8	29,6
5–6	13	48,2
7–9	3	11,1
10 и более	3	11,1

Согласно данным таблицы, чаще встречались остеофиты с вертикальным размером 5–6 мм (13 (48,2 %) случаев). Величина петрификата 7 и более мм встречалась реже (6 (22,2 %) человек).

Выводы

1. В исследованной группе с остеофитами поясничного отдела позвоночного канала преобладали лица в возрасте 40–49 лет (51,9 %), преимущественно мужчины (59,3 %).

2. Наиболее часто встречались остеофиты с передне-задним размером от 5 до 6 мм (44,4 %), поперечным — 5 и более мм (96,3 %) и вертикальным размером 5–6 мм (48,2 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. Берснев, В. П. Хирургия позвоночника, спинного мозга и периферических нервов / В. П. Берснев, Е. А. Давыдов, Е. Н. Кондаков. — СПб.: Специальная литература, 1998. — 368 с.
2. Nathan, M. Osteophyte formation in the vertebral column: a review of the etiologic factor — Part II / M. Nathan, M. H. Pope, L. J. Grobler. — Contemporary Orthopaedics. — 1994. — № 29 (2). — P. 113–119.