

УДК 616.711.6-007.17-053-055

**ПОЛОВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АНАМНЕЗА У ПАЦИЕНТОВ
С МНОЖЕСТВЕННОЙ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ
ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

Мамай Е. К.

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

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

Введение

Частота хирургического лечения грыж поясничных межпозвонковых дисков постоянно растет, что связано, в том числе и с появлением различных вариантов многоуровневых поражений пояснично-крестцового отдела позвоночника при дегенеративно-дистрофическом процессе [1]. Данная патология обуславливает разнообразие клинической картины, что при многоуровневых грыжах межпозвонковых дисков приводит к развитию как моно-, так и бирадикулопатий, при этом последние могут быть диагностированы у 54 % пациентов [2].

Анализ трудовых и половозрастных показателей среди данных пациентов позволит выделить подгруппы населения наиболее склонных к многоуровневым поясничным компрессионным синдромам.

Цель

Анализ анамнеза у пациентов с множественной дегенеративно-дистрофической патологией поясничного отдела позвоночника в гендерном и возрастном аспекте.

Материал и методы исследования

Проведен анализ стационарных карт 120 пациентов, обратившихся для проведения многоуровневой поясничной дискэктомии в нейрохирургическое отделение учреждения «Гомельская областная клиническая больница».

Проведен анализ данных пациентов по полу и возрасту с учетом характера трудовой деятельности и места жительства.

Результаты исследования и их обсуждение

Половозрастная характеристика группы пациентов с двухуровневой компрессией спинномозговых корешков представлена в таблице 1.

Таблица 1 — Распределение пациентов по возрасту и полу при компрессии нервных корешков на двух уровнях

Возраст, лет	Количество пациентов, n = 120		Пол			
	n	%, 95 % ДИ	женский	%, 95 % ДИ	мужской	%, 95 % ДИ
20–29	13	10,8 (6,3–17,8)	3	2,5 (0,5–7,4)	10	8,3 (4,4–14,8)
30–39	35	29,2 (21,8–37,9)	15	12,5 (7,6–19,7)	20	16,7 (11–24,4)
40–49	31	25,8 (18,8–34,4)	14	11,7 (7–18,8)	17	14,2 (8,9–21,6)
50–59	32	26,7 (19,5–35,2)	8	6,7 (3,2–12,8)	24	20 (13,8–28,1)
60 и старше	9	7,5 (3,8–13,8)	6	5 (2,1–10,7)	3	2,5 (0,5–7,4)
Всего	120	100	46	38,3 (30,1–47,3)	74	61,7 (52,7–69,9)

Как следует из таблицы, в исследованной группе преобладали лица от 30 до 39 лет — 35 (29,2 %) человек (95 % ДИ (21,8–37,9)), преимущественно мужчины — 61,7 % (95 % ДИ (52,7–69,9)).

Место жительства пациентов в зависимости от возраста и пола представлено в таблице 2.

Таблица 2 — Половозрастная характеристика пациентов по месту проживания

Возраст, лет	Число больных n = 120	Место жительства		Пол					
		городское	сельское	женский	городское	сельское	мужской	городское	сельское
20–29	13	11	2	3	2	1	10	9	1
30–39	35	29	6	15	12	3	20	17	3
40–49	31	26	5	14	13	1	17	13	4
50–59	32	24	8	8	6	2	24	18	6
60 и старше	9	6	3	6	4	2	3	2	1
Всего	120	96	24	46	37	9	74	59	15

Как следует из таблицы 2, среди женщин преобладали городские жительницы — 37 (80,4 %) человек, с преобладанием возраста 40–49 лет — 13 (35,1 %) человек. Среди мужчин также значительно преобладали городские жители — 59 (79,7 %) человек, преимущественно в возрасте 50–59 лет — 18 (30,5 %) человек.

Особенности труда оперированных пациентов исследованной группы указаны в таблице 3.

Таблица 3 — Характеристика пациентов по виду труда

Возраст, лет	Пациенты, n = 120	%, 95 % ДИ	Интеллектуальный		Умеренной тяжести		Тяжелый		Безработный	
			n	%, 95 % ДИ	n	%, 95 % ДИ	n	%, 95 % ДИ	n	%, 95 % ДИ
20–29	13	10,8 (6,3–17,8)	4	3,3 (1,0–8,5)	3	2,5 (0,5–7,4)	3	2,5 (0,5–7,4)	3	2,5 (0,5–7,4)
30–39	35	29,2 (21,8–37,9)	5	4,2 (1,5–9,6)	22	18,3 (12,4–26,3)	6	5,0 (2,1–10,7)	2	1,7 (0,08–6,3)
40–49	31	25,8 (18,8–34,4)	6	5,0 (2,1–10,7)	16	13,3 (8,3–20,7)	4	3,3 (1,0–8,5)	5	4,2 (1,5–9,6)
50–59	32	26,7 (19,5–35,2)	2	1,7 (0,08–6,3)	23	19,2 (13,1–27,2)	3	2,5 (0,5–7,4)	4	3,3 (1,0–8,5)
60 и старше	9	7,5 (3,8–13,8)	0	0	2	1,7 (0,08–6,3)	0	0	7	5,8 (2,7–11,8)
Всего	120	100	17	14,2 (8,9–21,6)	66	55,0 (46,1–63,6)	16	13,3 (8,3–20,7)	21	17,5 (11,7–25,4)

Как следует из таблицы 3, среди оперированных пациентов тяжелым физическим трудом в случае двухуровневого поражения занималось 16 (13,3 %) человек (95 % ДИ (8,3–20,7)), наибольшая доля больных выполняла умеренную физическую работу — 66 (55 %) человек (95 % ДИ (46,1–63,6)).

Выводы

1. В исследованной группе с многоуровневой компрессией поясничных нервных корешков преобладали лица от 30 до 39 лет — 29,2 % (95 % ДИ (21,8–37,9)), преимущественно мужчины — 61,7 % (95 % ДИ (52,7–69,9)).

2. По месту жительства среди женщин преобладали городские жительницы (80,4 %), с преобладанием возраста 40–49 лет (35,1 %). Среди мужчин также преобладали жители города (79,7 %), преимущественно в возрасте 50–59 лет (30,5 %).

3. Тяжелым физическим трудом занималось 13,3 % (95 % ДИ (8,3–20,7)) оперированных, наибольшая доля больных до хирургического вмешательства выполняла умеренную физическую работу — 55 % (95 % ДИ (46,1–63,6)).

ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностика и нейрохирургическая тактика при многоочаговых поражениях межпозвонковых дисков / С. Н. Ишмухамедов [и др.] // Журн. теоретич. и клин. медицины. 2000. № 3. С. 119–122.
2. Нейрохирургическое лечение «многоуровневых» грыж поясничных межпозвонковых дисков / В. В. Крючков [и др.] // Бюл. УАН. 1998. № 6. С. 174–175.