

ID: 2015-05-26-T-4848

Тезис

Улаева В.В., Сенченко А.А.

Лучевые методы исследования в диагностике функциональной нестабильности шейного отдела позвоночника у подростков*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии**Научный руководитель: к.м.н. Кочанов С.В.*

Актуальность. Головная боль или головокружения, которые беспокоят детей в любом возрасте, в 85% случаев связаны с патологией шейного отдела позвоночника. Причиной развития патологического процесса в ШОП могут служить различные дисплазии, аномалии развития костных, связочных, мышечных структур, травматические факторы. Однако, по результатам многочисленных исследований, именно нестабильность ШОП является ведущей причиной вертебро-базиллярной недостаточности у детей и подростков.

Цель исследования: уточнение информативности лучевых методов исследования в диагностике функциональной нестабильности шейного отдела позвоночника у подростков.

Материал и методы. Материалом для исследования послужили результаты обследования 40 детей в возрасте от 4 до 17 лет с клиническими проявлениями вертебро-базиллярной недостаточности (головная боль, головокружение, повышенная утомляемость, эмоциональная лабильность). МРТ, как дополнительный метод обследования, не была назначена ни одному пациенту.

Результаты. В процессе обследования у 13 человек были выявлены врожденные аномалии развития, из них- у 5 детей(12,5%)- добавочные шейные ребра, у 8(20%)- аномалия Киммерле. И в большинстве случаев- 67,5% была диагностирована нестабильность ШОП.

Выводы. Рентгенография в двух проекциях, дополненная функциональными пробами, является золотым стандартом в диагностике патологии ШОП у детей и подростков. Особенности связочного аппарата, аномалии костных структур, как причины нестабильности ШОП, приводящей к компрессии спинного мозга, визуализируются на МРТ. Это позволяет использовать МРТ в качестве дополнительного метода в диагностике функциональной нестабильности у детей и подростков.

Ключевые слова: нестабильность шейного отдела позвоночника