

Мамаева Т.К., Егошина Н.Г.  
**ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-  
НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО И НЕЙРО-  
ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ  
С ДОРСОПАТИЯМИ**

*Кировская государственная медицинская академия,  
кафедра неврологии, нейрохирургии  
и медицинской генетики*

*Зав. кафедрой: профессор Б.Н. Бейн*

*Научный руководитель: к.м.н. Н.Е. Драверт*

**Цель:** Выявить характерные клинико-анамнестические и нейропсихологические особенности у пациентов с неврологическими осложнениями остеохондроза позвоночника.

**Задачи:** 1) провести исследование клинико-неврологического и нейропсихологического статуса с использованием специально разработанной анкеты и тестов. 2) сопоставить полученные данные с результатами исследования больных другими неврологическими заболеваниями.

**Материалы и методы исследования:** всего обследовано 164 пациента неврологического профиля, из них 86 пациентов с неврологическими осложнениями остеохондроза позвоночника (основная группа), остальные неврологические больные составили группу сравнения (78 человек). Большую часть основной группы составили лица с радикулопатиями пояснично-крестцового и шейного уровня (70%). Всем больным проведено клинико-анамнестическое исследование с использованием специально разработанной анкеты, опросника Гиома-Вейна, визуальный

аналоговой шкалы боли (ВАШ) и шкалы Рэнкина; нейропсихологическое исследование с использованием теста Ч.Д. Спилбергера в модиф. Ю.Л. Ханина, шкалы Цунга в модификации Т.И. Балашовой, скрининговой шкалы деменции MMSE «Mini-Mental State Examination», теста «Исключения понятий», таблиц Шульте. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием пакета прикладных программ Statistica 6.0 (Statsoft, США). Различия между группами считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ . Результаты и выводы. При сравнении больных неврологическими осложнениями остеохондроза позвоночника с пациентами, страдающими другими неврологическими заболеваниями выявлено: 1) средний возраст больных с неврологическими осложнениями остеохондроза  $50 \pm 27 \pm 10$  лет, что достоверно не отличается от остальных неврологических больных, по половому составу в основной группе статистически значимо преобладали женщины 57 (66,3%),  $p < 0,05$ . 2. По профессии большинство больных основной группы являлось служащими (23 человека) и рабочими (17 человек), неработающих было 22 человека (инвалиды – 6, пенсионеры – 7, безработные – 10). Из сопутствующих заболеваний достоверно чаще, чем у других неврологических больных встречались заболевания щитовидной железы (12,8%), реже гипертоническая болезнь,  $p < 0,05$ . 3. При анализе анамнестических данных выявлено, что у больных с дорсопатиями реже встречались вредные привычки: злоупотребление алкоголем (1,2%), курение (11,6%), у большинства больных этой группы выявлено отсутствие приверженности определенной диете (55,8%),  $p < 0,05$ . 4. Реже выявлялись когнитивные расстройства (по результатам теста MMSE: 70,9% – без нарушений, 18,6% – предеменция, 10,4% – деменция; по результатам теста Шульте: 11,6% – нет нарушений, 47,6% – латентная форма энцефалопатии, 30,2% – I стадия энцефалопатии, 5,8% – II стадия энцефалопатии, 4,8% – III стадия энцефалопатии). 5. По уровню тревоги и депрессии больные с неврологическими осложнениями остеохондроза достоверно не отличались от других больных неврологического профиля (уровень реактивной тревоги:  $45,2 \pm 10,8$ , личностной тревоги  $48,2 \pm 9,2$ , депрессии  $44,8 \pm 7,8$ ).