

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ УЗИ-КОНТРОЛИРУЕМЫХ ЭПИДУРАЛЬНЫХ БЛОКАД В ЛЕЧЕНИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВЫХ КОРЕШКОВЫХ СИНДРОМОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ГРЫЖАМИ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ

**С.А. Кинзерский\*, Д.Б. Сумная\*\*\*, А.Ю. Кинзерский\*,  
А.А. Кинзерский\*, В.А. Садова\*\***

**\*Лечебно-диагностический центр профессора А.Ю. Кинзерского  
ООО «СОНАР», г. Челябинск; \*\*Южно-Уральский государственный  
университет, г. Челябинск; \*\*\*Уральский государственный университет  
физической культуры, г. Челябинск**

На базе лечебно-диагностического центра ООО «СОНАР» проведено кли-  
нико- биохимическое обследование пациентов с корешковыми синдромами  
поясничного остеохондроза (20 пациентов) и 35 пациентов, получавших лече-  
ние с использованием УЗИ-контролируемых эпидуральных блокад при ко-  
решковом синдроме, обусловленном поясничным остеохондрозом с грыжами  
дисков идентичного возраста. Контрольная группа составила 20 здоровых лиц  
идентичного возраста.

*Ключевые слова: поясничный остеохондроз, грыжи межпозвонковых дисков,  
УЗИ-контролируемые эпидуральные блокады, перекисное окисление липидов.*

**Введение.** Несмотря на использование разно-  
образных комплексов лечебных мероприятий, ост-  
рая поясничная боль в 20 % случаев трансформи-  
руется в хроническую, которая при условии реци-  
дивирующего течения и отсутствия эффекта от  
консервативной терапии требует проведения опе-  
ративного вмешательства. При этом в развитии  
рецидивов поясничной боли преобладают нейро-  
физиологические, биохимические и психофизио-  
логические механизмы, изученность которых в  
настоящее время недостаточна и их исследование  
расширит возможность эффективного лечения дан-  
ной патологии.

Поиск новых методов воздействия на болевые  
синдромы при вертеброгенной патологии нервной  
системы остается одной из важнейших проблем  
неврологии, так как корешковый синдром при  
грыжах межпозвонковых дисков является одной  
из причин длительно существующих болевых  
синдромов.

**Методы и материалы:** На базе лечебно-диаг-  
ностического центра ООО «СОНАР» проведено  
клинико-биохимическое обследование пациентов  
с корешковыми синдромами поясничного остео-  
хондроза (20 пациентов) и 35 пациентов, получав-  
ших лечение с использованием УЗИ-контроли-  
руемых эпидуральных блокад при корешковом

синдроме, обусловленном поясничным остеохонд-  
розом с грыжами дисков идентичного возраста.  
Контрольная группа составила 20 здоровых лиц  
идентичного возраста. Критерием отбора для дан-  
ного вида блокад было наличие длительно сущест-  
вующих болей в спине, выраженного стато-верте-  
брального синдрома, положительных симптомов  
натяжения, корешковых болей и неврологических  
выпаждений при наличии грыж на данном уровне  
верифицированных при УЗИ и МРТ. Биохимиче-  
ское исследование включало определение продук-  
тов ПОЛ в гептанизопропанольных экстрактах  
биологических жидкостей и проводилось по ме-  
тоду Волчегорского И.А. с соавт., конечных про-  
дуктов ПОЛ – по методу Львовской Е.И. с соавт.;  
интенсивности аскорбатиндуцированного ПОЛ –  
по методу Львовской Е.И.; церулоплазмина (ЦП) –  
ферментативным методом Ревина; ферритина (ФР) –  
методикой твердофазного хемолюминисцентного  
иммуноанализа.

**Результаты и их обсуждение.** Об эффектив-  
ности введения эпидурального введения лекарст-  
венных препаратов при корешковом синдроме,  
обусловленном грыжами межпозвонковых дисков,  
свидетельствовал регресс болевого и стато-верте-  
брального синдромов, а также исчезновение сим-  
птомов натяжения и корешковых неврологических

## Проблемы здравоохранения

---

выпадения. Лишь у 3 пациентов из 35 блокады проводилась дважды с интервалом в две недели. Данный вид лечения позволил пациентам полностью отказаться от применения анальгетиков и НПВС. В последующем они получали физиолечение, массаж, ЛФК. У пациентов, получавших лечение с использованием УЗИ-контролируемых эпидуральных блокад отмечался более значительный и быстрый регресс дисбаланса в системе ПОЛ – АОС, чем у пациентов контрольной группы. Отмечено также более значительное увеличение ферритина и церулоплазмينا сыворотки крови, что сопровождалось торможением повреждающего действия перекисного окисления

липидов и активизацией процессов антиоксидантной защиты.

**Заключение.** Результаты исследований свидетельствуют о перспективности применения недорогого, доступного и безопасного метода эпидуральных блокад УЗИ – контролируемая навигация повышает точность и контролируемость введения лекарственных препаратов, позволяющих при данном способе введения быстро и эффективно купировать болевые и корешковые синдромы при грыжах межпозвонковых дисков, отмечается тенденция к уменьшению размеров грыж после проведения курсов лечения с их использованием (исследование продолжается).

*Поступила в редакцию 12 марта 2012 г.*