

## **КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

Пашкова И.Г., Кудряшова С.А.

*ГОУ ВПО Петрозаводский государственный университет*

*Петрозаводск, Россия*

Многочисленные данные статистики свидетельствуют не только о большой частоте дегенеративно–дистрофических заболеваний позвоночника, но и об отсутствии тенденции к уменьшению частоты этих заболеваний. Хорошо известна конституциональная предрасположенность людей к разным заболеваниям (В.Г.Николаев, Е.П.Шарайкина, 1999, М.М.Петрова, 2000), индивидуально-типологическая изменчивость фенотипа позволяет выявить анатомические критерии и клинические проявления заболевания, присущие данному индивиду (Николаев В.Г., 2001). Целью работы было выявление конституциональной обусловленности рентгенологических и МРТ-проявлений дегенеративно-дистрофических изменений поясничного отдела позвоночника. Объектом исследования были 107 человек (62 мужчин и 45 женщин) в возрасте с 17 до 73 лет. У всех обследованных проводились антропометрические измерения с последующим соматотипированием по методике В.В.Бунака (1931) в модификации В.П.Чтецова с соавт. (1978). В результате анализа антропометрических данных распределение мужчин по конституциональным типам выглядело следующим образом: брюшной тип выявлен у 32%, брюшно-мышечный – у 19%, мускульно-брюшной – у 19%, мышечный – у 11%, неопределенный – у 11%. Результаты рентгенологического и МРТ исследований показали, что у представителей брюшного типа чаще наблюдаются деформации тел позвонков (двояковогнутая и клиновидная формы), протрузии и грыжи дисков, которые затрагивают нижние поясничные сегменты (L<sub>4</sub> и L<sub>5</sub>). У мужчин брюшно-мышечного типа – двояковогнутая и псевдоклиновидная формы тел позвонков сглаживание поясничного лордоза, грыжи дисков наблюдаются в L<sub>3</sub> и L<sub>4</sub> сегментах. У мужчин мускульно-брюшного типа наблюдались частые протрузии дисков, грыж не было выявлено. У мужчин мускульного типа повышается частота клиновидных деформаций тел позвонков в L<sub>5</sub> в возрасте старше 55 лет, протрузии и грыжи дисков встречаются редко. У лиц неопределенного соматотипа деформации тел позвонков наблюдаются в верхних поясничных позвонках L<sub>1</sub> и L<sub>2</sub>, грыжи дисков встречаются чаще, чем у представителей других типов. Соматотипическая диагностика женщин показала, что наиболее часто регистрируются представительницы эурипластического соматотипа - в 56% случаев, пикнические соматотипы составляют 10%, стенопластические – 10%, субатлетические – 10%. У женщин пикнических соматотипов были выявлены клиновидные и двояковогнутые

деформации тел позвонков, псевдоклиновидные позвонки наблюдаются редко, частые гиперлордозы, грыжи выявлены только в L<sub>4</sub>. У представительниц стенопластических соматотипов наблюдается снижение сигнала от дисков в нижних сегментах (L<sub>4</sub> и L<sub>5</sub>), протрузии дисков, часто наблюдаются псевдоклиновидные деформации тел позвонков. У женщин субатлетических соматотипов наблюдаются двояковогнутые деформации тел L<sub>4</sub> и L<sub>5</sub>, частые протрузии дисков. У представительниц эурипластических соматотипов наблюдаются частые протрузии всех дисков, грыжи в L<sub>5</sub>, клиновидные деформации тел L<sub>4</sub> и L<sub>5</sub>. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о влиянии пола, возраста и соматотипических особенностей в проявлении дегенеративно-дистрофических процессов в позвоночнике.