

АСПЕКТИ МОРФОМЕТРІЇ ПРИ КТ ОБСТЕЖЕННІ ЛЮДЕЙ ТА ДОМАШНІХ ТВАРИН
ІЗ ЗМІНАМИ ПО ТИПУ МІЖХРЕБЦЕВОГО ОСТЕОХОНДРОЗУ
ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА.
КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ

Чеботарьова Г. М. к.м.н., доц., e-mail: a.m.chebotareva@gmail.com

Національний університет «Одеська політехніка»,

Андреева Т. О., аспірант, e-mail: tamara.andreyeva@gmail.com

Черноморський національний університет ім. П. Могили,

Стоянов О. М. д-р.мед.наук, проф., e-mail: anstoyanov@ukr.net

кафедра неврології та нейрохірургії ОНМедУ,

Чигринський М. Е. зав. медичним пунктом ІМІ, e-mail: maxmax899@gmail.com

Національний університет "Одеська політехніка"

Калашніков В. Й. к.мед.н., доц., e-mail: dr.valkalash@gmail.com

Харківська медична академія післядипломної освіти

Актуальність дослідження. Біль у шийному відділі хребта-являється актуальною, нагальною та складною медичною і соціальною проблемою, як приводить до зниження працездатності людей. Захворювання хребта є однією з основних причин інвалідності, економічних труднощів и захворюваності як в Україні так і в усьому світі.

Аналіз показників інвалідності внаслідок міжхребцевого остеохондрозу в регіонах України за час реформування системи охорони здоров'я до початку реформування (2008–2010 рр.) та за період реформування (2016–2020 рр.) внаслідок неврологічних захворювань засвідчує, що за низкою захворювань спостерігається зменшення абсолютних показників первинної інвалідності, що на фоні зменшення кількості населення не призвело до значного зростання або зменшення окремих показників[1].

GSCI пропонує модель, засновану на фактичних даних, яка узгоджується з недавніми закликами до дій щодо зниження глобального тягаря захворювань хребта. Модель вимагає тестування визначення здійсненності. Якщо виявиться, що її можна реалізувати, ця модель обіцяє великі надії на зниження величезного глобального тягаря захворювань хребта [2]. Аналітико-інформаційний довідник хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини посідають третє рангове місце серед дорослого населення України, зі стійкою тенденцією до зростання, а первинна інвалідність у 2016 році зросла на 0,5 % порівняно з 2015 роком (А. В. Іпатов, 2017). Причина виникнення остеохондрозу в даний час остаточно не вивчена. Методом обстеження для об'єктивності і ефективності дослідження шийного відділу хребта (ШВХ) нами була вибрана комп'ютерна томографія (КТ) для обстеження людей та дрібних домашніх тварин.

Мета досліджень виявити закономірність та можливий взаємозв'язок між етіологічними, патогенетичними, об'єктивними комп'ютерно-томографічними даними людей та різних груп дрібних домашніх тварин із виконанням морфометрії тіл хребців та спинномозкового каналу, їх сагітальних розмірів з визначенням співвідношення, вперше в КТ діагностиці застосовуючи даний параметр. Відносно порівняння клінічних даних у людей і різних груп та вагової категорії домашніх тварин на тлі дегенеративно-дистрофічного процесу шийного відділу хребта.

Основні матеріали досліджень. Для ретроспективного аналізу було включено 65 пацієнтів (чоловіків-25, жінок-40) із неврологічною симптоматикою, яким виконано КТ ШВХ на протязі 2018-2021 років. Проспективно було виконано дослідження 75 дрібним домашнім тваринам (собак великих порід вагою від 20 кг-19; собак маленьких та середніх порід (вагою менше 20 кг-42); та котів-14 осіб із аналогічною симптоматикою. Були проведені клінічні та морфометричні КТ дослідження дегенеративно-дистрофічних процесів

у людей (n=65) та тварин (n=75), проведені порівняльні морфометричні показники сагітального діаметру тіла хребця і спинномозкового каналу на рівні вершини фізіологічного лордозу C5-C7. Також, проведено вирахування середнього віку обстежених людей та тварин з перерахуванням на вік людини за загально відомою формулою еквівалент людського віку = $16 \times \ln(\text{вік собаки в роках}) + 31$ (рис. 1).

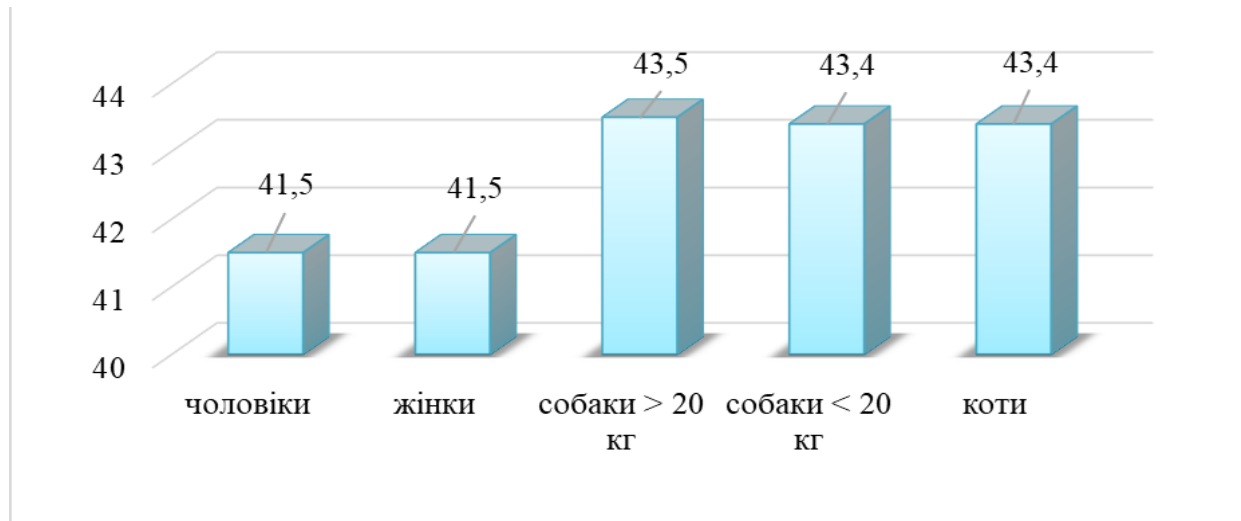


Рис. 1 – Середній вік обстежених тварин

В аналіз роботи включені різні групи тварин, які за віковою категорією наближаються до вікової категорії людей та мають клінічні дані, що до дегенеративно-дистрофічного процесу ШВХ. Всі обстежені пацієнти мали неврологічний дефіцит різного ступеня важкості, наявність больового синдрому, тощо. Діагностика виконувалась на відповідних клінічних базах, а саме на базі діагностичного центру ТОВ «МедкорЮГ», м. Одеса та діагностичного ветеринарного центру ТОВ «Фаворит», м. Одеса.

Висновок: Морфометричний, клініко-морфологічний та порівняльний аналіз КТ даних при дегенеративно-дистрофічному ураженні ШВХ у людей та дрібних домашніх тварин на тлі дегенеративно-дистрофічного процесу для визначення нових етіопатогенетичних факторів розвитку міжхребцевого остеохондрозу у людей.

ПЕРЕЛІК ПОСИЛАНЬ

1. А. В. Іпатов, О. М. Мороз, І. Я. Ханюкова, Н. О. Гондуленко, Н. А. Саніна, А. М. Ульянова. «Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2020», 2021, РІК Дніпро, Акцент ПП, 2021 – с. 7-16.

2. Европейский позвоночник J.2018 сен; 27 (приложение 6): 776-785. doi: 10.1007/s00586-018-5722-x. Epub 2018 27 августа.