

Попроцкая А. А.
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА АЛГИЧЕСКИ-
СЕНЕСТОПАТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ПОЯСНИЧНЫХ БОЛЕЙ
И ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Копытов А. В.
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. «Маскированная депрессия» (МД, ларвированная, соматизированная депрессия) — термин, обозначающий скрытую депрессию. В неврологической и ортопедической литературе такие соматизированные состояния нередко квалифицируются как осложнения остеохондроза позвоночника (ОП). Это связано с гипердиагностикой вертеброневрологической патологии и гиподиагностикой МД. В результате гиподиагностики МД только 1 из 10 пациентов получает необходимую специализированную помощь.

Цель: выработать алгоритм дифференциальной диагностики алгически-сенестопатического варианта скрытой депрессии маскированной и остеохондроза позвоночника для оптимизации оказания медицинской помощи.

Материал и методы. Обследовано 40 мужчин и 22 женщины обратившихся за медицинской помощью по поводу алгий в поясничной области позвоночника с целью подтверждения диагноза «остеохондроз поясничного отдела позвоночника». 63,1% составили лица моложе 50 лет. Давность заболевания варьировала от 3 мес. до 15 лет.

Применяли специализированную анкету для сбора анамнеза, включающую данные о результатах нейровизуализации (компьютерной или магнитно-резонансной томографии). Для дифференциальной диагностики депрессивных состояний и состояний, близких к депрессии применялась «Шкала депрессии Цунга». Производили оценку качества ремиссий у данного контингента в зависимости от вида проводимого лечения. Статобработка с помощью SPSS 17.0.

Результаты. После статистической обработки данных установлено, что у 38,7% субъектов, обратившихся на амбулаторную помощь на прием к неврологу с алгиями в области поясничного отдела установлены признаки депрессии по показателям «Шкалы депрессии Цунга», в остальных случаях - диагноз остеохондроз позвоночника. Симптоматическое лечение по поводу остеохондроза было эффективным лишь у лиц с установленным диагнозом остеохондроз позвоночника, при наличии депрессивной симптоматики эффектов от симптоматической терапии не наблюдалось.

Заключение. У 38,7% субъектов, обратившихся по поводу периферических вертеброгенных болей поясничной области установлена депрессивная симптоматика, определяющая трудности в диагностике и снижающая эффективность симптоматической терапии, что желательно учитывать при выборе тактики комплексных лечебных мероприятий.