

*Лагодич Г. А.*

**ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БОЛЕВОГО СИНДРОМА  
ПРИ РАДИКУЛОПАТИЯХ**

*Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Жадан С. А.*

*Кафедра патологической физиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Причины и патогенез болевого синдрома при радикулопатиях недостаточно изучены. Данные, полученные при исследовании, могут помочь в изыскании новых способов лечения, профилактики радикулитов и купирования боли.

**Цель:** изучить механизм развития радикулопатий, их характер и корреляцию болевого синдрома с сопутствующими заболеваниями, полом и возрастом пациентов.

**Материал и методы.** Анализ литературных данных, а также историй болезней пациентов (мужчин и женщин) ГУ «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» за период с 2011 по 2013 год.

**Результаты.** Проведён анализ 102 историй болезней. Из них 52 пациентов мужчин и 50 пациентов женщин. Большинство мужчин находилось в возрастных промежутках от 41 до 50 (28,85%) и от 61 до 70 лет (28,85%), женщин – от 51 до 60 лет (36%). В большинстве случаев среди мужчин сопутствующими заболеваниями явились остеохондроз поясничного отдела позвоночника, деформирующий спондилёз поясничного отдела позвоночника и межпозвоночная грыжа, среди женщин – остеохондроз поясничного отдела позвоночника, артериальная гипертензия 2 стадия, риск 4 и ишемическая болезнь сердца. Болевой синдром как у мужчин, так и у женщин в большинстве случаев имел стойкий, выраженный, рецидивирующий характер. Боль локализовалась преимущественно в пояснице и иррадиировала в левое бедро. Рекомендации для профилактики радикулопатий: массаж, физические упражнения для укрепления мышц спины, отказ от подъёма тяжестей, избегание переохлаждения, курортное лечение. Женщинам, особенно, уже имеющим периодически возникающие боли в спине, необходимо отказаться от ношения обуви на высоких каблуках.

**Выводы:**

1. Мужчины страдают радикулопатиями в большинстве случаев в зрелом и пожилом возрастном периоде, женщины – в конце зрелого, в начале пожилого возрастного периода.

2. Радикулопатии у мужчин чаще всего сопровождаются патологиями костной и хрящевой ткани, у женщин – патологиями сердечно-сосудистой системы.

3. При радикулопатиях боль локализуется преимущественно в пояснице и иррадиирует в левую ногу.