

Радикулитом, или радикулопатией, называют сильные боли в спине и шее, проявляющиеся не только во время движения, но и в состоянии покоя. Это не самостоятельное заболевание, но комплекс симптомов, спровоцированных защемлением или раздражением спинномозговых нервов.

Радикулит подразумевает повреждение нервных волокон, отходящих от спинного мозга, но возникнуть он способен по разным причинам. Речь может идти как о воспалении, так и об ущемлении тканей в результате травмы.

Кроме того, причиной возникновения болей порой становятся переохлаждение, остеохондроз, резкие движения и даже перенесенное инфекционное заболевание.

Лечением радикулита занимается врач-невропатолог. Чтобы диагностировать повреждение нервных волокон, специалисту потребуются результаты рентгенологического исследования.

Причины развития радикулопатии

Радикулит – бич людей преклонного возраста.



! С этой проблемой не понаслышке знакомо 10% людей, перешагнувших возрастной порог в 40 лет. По мере старения ослабевают иммунные механизмы, из костей и суставов вымываются минеральные вещества.

Все это повышает риск развития заболеваний позвоночника и повреждения спинномозговых нервов. У людей старческого возраста даже легкое переохлаждение и небольшая физическая нагрузка могут спровоцировать радикулит.

Для радикулита характерны **боли, усиливающиеся во время любого движения**: от ходьбы до чихания. Сверх того радикулит может сопровождаться потерей чувствительности рук, онемением и покалыванием верхних конечностей. Этих симптомов достаточно, чтобы заподозрить проблемы с позвоночником и обратиться за помощью к невропатологу.

В большинстве случаев причина развития радикулита – те или иные формы остеохондроза. Приблизительно 95% случаев обусловлено дистрофическими изменениями в межпозвоночных дисках и осложнениями остеохондроза. Также радикулит может проявляться как результат застарелой травмы, заболевания внутренних органов, опухолей периферической нервной системы и других серьезных патологий.

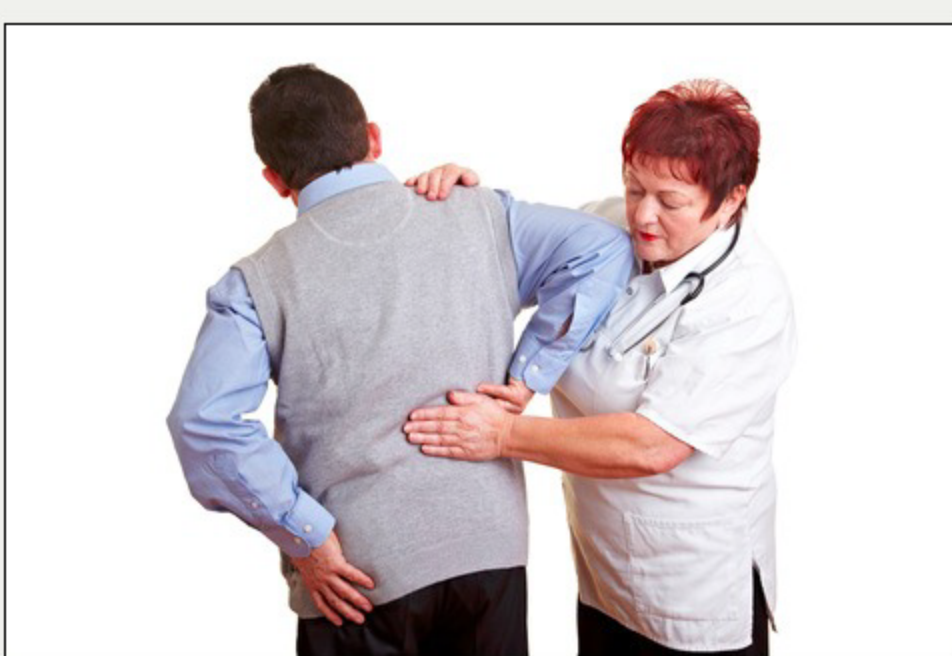
Радикулопатию можно рассматривать в качестве одного из симптомов грыжи межпозвоночного диска. Выпячивание диска и последующий разрыв фиброзного кольца происходит в результате дегенеративно-дистрофических изменений в тканях. Если локальное выпячивание диска развивается в грыжу, она начинает сдавливать и раздражать близлежащие нервные корешки, провоцируя комплекс симптомов, который принято называть радикулитом.

Также раздражение нервных корешков вызывают остеофиты и стеноз позвоночника – сужение спинномозгового и foraminalного каналов. Foraminalный стеноз характерен для поясничного отдела. Он сопровождается сдавлением нервных волокон, образующих седалищный нерв, поэтому боль при радикулите иногда «отдает» в нижние конечности.

Лечение радикулита подразумевает не столько устранение симптомов, сколько борьбу с самой причиной возникновения болей. Если радикулопатию не лечить, боли в шее и пояснице принимают хронический характер.

Симптомы радикулита

- Болевой синдром.** Боль при радикулите может быть тупой или острой. Она редко локализуется в одном отделе позвоночника, намного чаще дискомфорт «отдает» в разные отделы и органы. Выраженный болевой синдром – свидетельство повреждения спинномозговых нервов.
- Нарушение чувствительности.** Повреждение нервных волокон снижает проведение нервных импульсов, что проявляется в качестве онемения и потери чувствительности в конечностях и паравертебральной зоне. Кроме того, нарушение чувствительности может выражаться как ощущение жжения или покалывания.
- Мышечная слабость.** Компрессия нервных волокон приводит к прерыванию нервных импульсов, поступающих к мышцам, – из-за этого мышцы перестают нормально работать. При длительном поражении нервных волокон развивается вялый парез или происходит атрофия мышц.



Виды радикулита

В зависимости от локализации поврежденных нервных корешков выделяют радикулит шейный, грудной и поясничный:

- Шейный** (цервикальная радикулопатия). Для этого вида характерны сильные боли в шее и затылке, а также болевые ощущения в плечах и руках. Ощущение онемения, покалывания, мурашек по коже может захватывать руки – это зависит от локализации поврежденного корешка. Часто пациенты с шейным радикулитом отмечают слабость сжатия кисти.
- Грудной.** Эта редкая форма возникает в результате защемления нервов в грудном отделе позвоночника. Болевые ощущения отмечаются в области ребер. Характерный признак: боль усиливается при глубоком вдохе и выдохе.
- Радикулит Поясничный или пояснично-крестцовый.** Это самая распространенная разновидность радикулита. Боль локализуется в области поясницы и ягодиц, в бедрах, голенях и даже стопах. Для пояснично-крестцового радикулита характерно усиление боли во время ходьбы и наклонов.

Радикулопатия поясничного и пояснично-крестцового отдела имеет собственную классификацию. Чаще всего встречаются такие формы радикулита, как люмбаго, ишиас и люмбоишиалгия. **Люмбаго** в народе называют прострелом – это острая боль в пояснице, которая возникает при резкой нагрузке или нервном напряжении. Причина повреждения нервных волокон в этом случае – грыжи, смещение позвонков или перенапряжение мышц.

Ишиас, или ишиалгия, – еще одна разновидность радикулита, при которой боль локализуется в ягодице, бедре или голени. Иногда болевые ощущения могут затрагивать стопу. При ишиасе поражается седалищный нерв, из-за чего возникает стреляющая резкая боль, напоминающая удар током. Кроме болевых ощущений могут отмечаться онемение, жжение, покалывание. **Люмбоишиалгия** – поясничные боли, отдающие в ноги, которые носят ноющий, жгучий характер и могут постепенно нарастать.

Как отличить радикулит от других заболеваний?

Болевые ощущения в спине могут быть вызваны не только радикулопатией. Иногда люди сетуют на приступ радикулита, даже не подозревая, что причиной болей является такое серьезное заболевание, как пиелонефрит.

Как отличить симптомы этой болезни?

Поставить самостоятельно диагноз «пиелонефрит» невозможно, для этого требуются результаты лабораторных анализов. Есть основание подозревать пиелонефрит или другое поражение внутренних органов, если кроме сильной боли в спине вы отмечаете также повышенную температуру тела, повышение артериального давления и отеки конечностей.

У женщин вместе с этим могут наблюдаться симптомы, похожие на симптомы цистита. Тревожным сигналом является также быстрая утомляемость и общая слабость. Чтобы со стопроцентной уверенностью диагностировать повреждение спинномозговых нервов и исключить другие возможные заболевания, необходимы результаты компьютерной томографии и рентгенологического обследования.

Профилактика и лечение радикулита

Предупредить появление болей в спине можно, избегая сквозняков и переохлаждений. Умеренная физическая нагрузка также поможет поддержать мышцы в тонусе и избавит вас от радикулитов в результате мышечной перенагрузки. Важно помнить, что радикулит – не заболевание как таковое, но симптом.

Если проявления радикулита игнорировать, болезнь будет прогрессировать и примет хроническую форму. Развите патологии, приведшей к появлению болевых ощущений, иногда способно обернуться инвалидностью. Например, выпадение межпозвоночной грыжи в нижней части поясничного отдела вызывает нарушение функций тазовых органов и паралич нижних конечностей.

Как вести себя при приступе радикулита? Сильные боли часто лишают пациентов возможности сразу обратиться к врачу, но когда острая фаза пройдет, сделать это будет необходимо. Даже если кажется, что проблема миновала, и вы больше не жалуетесь на боль, пройти обследование все равно нужно, ведь причиной возникновения болей могло послужить серьезное заболевание. Только невропатолог может установить причины болей и назначить адекватное лечение.

До визита к врачу вы можете прибегнуть к таким мерам:

- Иммобилизации.** В течение нескольких дней нужно оставаться в покое, избегая движения и нагрузок на поврежденный участок позвоночника. Лежать лучше на жесткой поверхности, укутав спину теплым шерстяным платком.
- Медикаменты.** Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) или миорелаксанты помогут снять боль, но злоупотреблять ими не стоит. Также показаны средства местного применения. Обезболивающие и согревающие мази можно использовать в качестве дополнительной меры.
- Лечебная физкультура.** К этому средству лучше не прибегать в момент обострения, но если движение не причиняет вам сильной боли, лечебная физкультура, а также мануальная терапия, могут составить вам прекрасную службу.

Полный курс лечения радикулита включает прием медикаментов, физиотерапию, массаж, лечебную физкультуру. В отдельных случаях, например, если речь идет о межпозвоноковой грыже, может потребоваться хирургическое вмешательство. Часто при радикулите советую прибегать к вытяжению позвоночника, но использовать этот метод без консультации со специалистом опасно.

