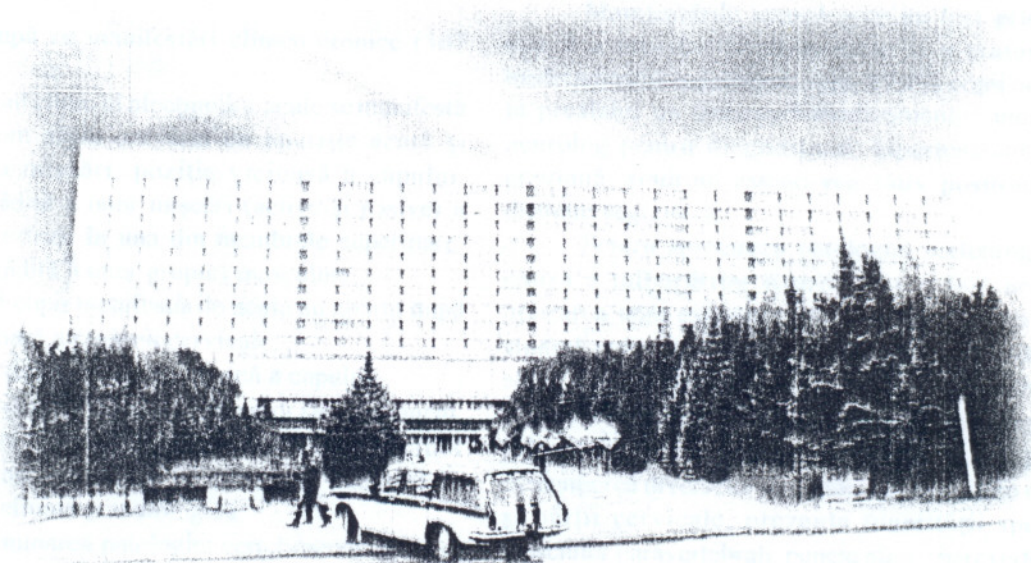


Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Spitalul Clinic Republican

**MATERIALELE CONFERINȚEI
PRACTICO-ȘTIINȚIFICE DEDICATE
JUBILEULUI DE 180 ANI DE LA ÎNFIINȚAREA
SPITALULUI CLINIC REPUBLICAN**

26 decembrie 1997

Vol. I



Chișinău - 1997

PATOLOGIA VERTEBROGENĂ CERVICALĂ ACUTĂ ȘI CRONICĂ LA COPII

N.Gh.Savga, N.N.Savga, N.Scetinin, S.Carlic, A.Morari

Patologia vertebrogenă a regiunii cervicale la copii, datorită particularităților anatomice și funcționale ale acestei porțiuni a coloanei, a relațiilor ei cu sistemul nervos central, periferic și vascular are o manifestare clinică foarte variată. Ea poate fi exprimată atât prin simptome de afecțiune cervicală cât și prin diverse tulburări neurologice.

Pe parcursul a 10 ani în secția de ortopedie a COȘM C au fost spitalizați 567 copii cu patologie vertebrogenă cervicală, vârsta fiind cuprinsă între 3-16 ani, predominând copiii depășind 10 ani (57,2%).

Conform manifestărilor clinice bolnavii au fost repartizați în două grupe:

I grupă cu simptome de afecțiune cervicală acută (60 copii).

II grupă cu manifestări clinice cronice (507 copii).

Tabloul clinic al afecțiunilor acute se manifestă prin: sindrom algic cervical cu apariție acută și acutizare la mișcări, poziție vicioasă a capului; reducerea vădită a unor mișcări (active și pasive) a capului; parestezii în una din membrele superioare; tonicitatea vădită a unor grupuri musculare.

La 15 copii manifestările acute au apărut după o traumă ușoară a regiunii cervicale;

la 12-după o mișcare bruscă a capului;

la 33-după un proces inflamator rino-faringeal.

Poziția vicioasă a capului, acutizarea durerilor la mișcări au prezentat un obstacol esențial în examinarea clinică și radiologică.

Determinarea patologiei vertebrogene acute s-a efectuat prin examen clinic și radiologic. La 25 copii s-a depistat maladia Grizeli;

la 14-subluxație C1-C2;

la 18-osteocondroză cervicală cu blocări funcționale în diverse segmente;

1-polinevrită; 1-miozită acută; 1-reumatoidă juvenilă cu subluxație C1-C2.

În simptomatologia afecțiunilor cronice datorită influenței procesului vertebrogen asupra sistemului nervos au predominat diverse tulburări neurologice. Printre ele au fost: cefalee (dureri de cap) cu intensitate moderată, accentuată sau de tip migrenă-92,0%;

vertijuri, mai frecvent în transport-63%;

oboscală sporită și slăbiciune vădită -73%;

sincope (pierderea sensibilității de scurtă durată)-11,2%;

disfuncții gastroduodenale -12%;

dereglări ale vederii -7%

hemoragii nazale-8%;

enureză-2,5%;

mișcări involuntare (pseudoneuroze)-6,6%.

Manifestările neurologice au fost principala cauză a erorilor în diagnostic și a tratamentul medicamentos îndelungat. Așa, 87,7% copii au trecut în prealabil un tratament medicamentos indicat de neurolog pentru diagnosticul: hipertensiune intracraniană, sindrom asteno-vegetativ posttraumatic, distonie vegetativă.

Pentru aprecierea patologiei vertebrogene ca cauză a tulburărilor neurologice a fost necesară aplicarea unui examen ortopedic al părții cervicale; studiul radiologic în poziții speciale; determinarea stării hemocirculației prin bazinul vertebro-bazilar; excluderea proceselor intracraniene cu simptomatologie similară. Examenul ortopedic a permis evidențierea diverselor dereglări ale motilității capului și părții cervicale, prezența tonicității sporite a mușchilor paravertebrali, puncte algice paravertebrale.

Studiul radiologic al părții cervicale s-a efectuat în poziții speciale: transbucal, pentru evidențierea articulației atlanto-axiale, iar în profil-în poziții funcționale. Rezultatele examinării sunt prezentate în tabel I.

Au predominat subluxația în articulația C1-C2 separată sau asociată cu subluxații în alte segmente.

Tabloul radiologic al regiunii cervicale la copii cu manifestări neurologice

| <i>N. Manifestă radiologică</i> | <i>Frecvența</i> | |
|---|------------------|------------|
| | <i>(n)-copii</i> | <i>(%)</i> |
| 1. <i>Subluxatia atlanto-axoidiană</i> | 264 | 52,1 |
| 2. <i>Subluxatii în alte segmente cervicale</i> | 62 | 12,3 |
| 3. <i>Asociația subluxatiei C1-C2 cu: - subluxații în alte segmente.</i> | 49 | 9,6 |
| 4. <i>Anomalii de dezvoltare-concreșterea corpurilor a 2-3 vertebre concreșterea proceselor spinare a 2 vertebre cervicalizarea anomalia Chimerli</i> | 42 | 8,2 |
| 5. <i>Hipo sau hipermobilitatea segmentelor vertebrale</i> | 38 | 7,6 |
| 6. <i>Artroza articulației C1-C2 și spondiloartroza</i> | 18 | 3,7 |
| 7. <i>Artroza reumatoidă.</i> | 2 | |
| 8. <i>Diverse combinații a afecțiunilor</i> | 32 | 6,5 |

Anomaliile de dezvoltare, afecțiunile degenerative, artroza articulației C1-C2 au fost însoțite de dereglări de mobilitate intervertebrală.

Hipermobilitatea tuturor segmentelor intervertebrale la majoritatea copiilor a fost însoțită cu proces inflamator cronic în regiunea rino-faringeală.

Tratamentul copiilor cu manifestări acute constă în aplicarea extensiunii craniene (5-7 zile) până la dispariția poziției vicioase a capului, sindromului algic și revenirea amplă a motilității cervicale. Bolnavul este externat cu un guler Santz pentru 10-14 zile.

După înlăturarea gulerului se aplică metode fizioterapeutice. Pacienților cu tulburări neurologice

cauzate de afecțiuni vertebrogene cervicale cronice li s-a aplicat tratamentul ortopedic, conform patologiei depistate. S-a folosit: extensiune craniană; reducerea subluxațiilor într-un moment sau, și cu metode izometrice cu sau fără imobilizare ulterioară, metode fizioterapeutice.

Pacienții cu dereglări de mobilitate a segmentelor cervicale necesită un tratament la specialistul ORL și tratament ortopedic ulterior.

În cazurile acute tratamentul aplicat a avut efect la toți pacienții.

La bolnavii cu tulburări neurologice tratamentul ortopedic aplicat a produs rezultate excelente la 87,6%, ameliorare vădită la 10,3% și un efect slab la 2,1%.