

Ministerul Sănătății Republicii Moldova
Secția Sănătate a Primăriei mun. Bălți
Instituția Medico-Sanitară Publică “Spitalul Clinic Municipal Bălți”

CONFERINȚA
științifico-practică
IMSP



“Actualități în acordarea asistenței medicale”

Volum de rezumate

Bălți, 2007

ADOLESCENȚII ȘI SINDROMUL DUREII LOMBAR

Gudumac E., Șavga N.Gh., Șavga N.
USMF „Nicolae Testemițanu”, Republica Moldova

Rezumat

În baza studiului clinic, de laborator și imagistic al unui lot de 327 adolescenți (15-17 ani) cu sindromul durerii lombare s-a determinat că cauza lui este poli etiologică. A fost apreciat și aplicat un algoritm de diagnostic ce permite specificarea factorilor etiologici. Se recomandă tratamentul medico-chirurgical polimodal, individual și etiopatogenic.

Summary

The teenage and the lumbar algic syndrome.

In the basis of a clinical, laboratory and imaging study of a lot of 327 teenagers (15-17 years of age) with a lumbar algic syndrome was determined that the cause of it was a polyetiological one. It was appreciated and utilized a diagnostic algorithm which permitted the specification of the etiological factors. It is recommended on individual, etiopathogenic polymodal medical-surgical treatment.

Actualitatea problemei

Sindromul durerii lombare la adolescenți se întâlnește, în ultimul timp, tot mai frecvent. Prezența și asocierea lui cu reducerea activității fizice, ineficiența tratamentului creează la adolescenți probleme de orientare profesională, nervozitate, neliniște sufletească de viitorul său. Interesul principal la băieți cu sindromul durerii lombare este de a aprecia posibilitățile de a face sportul, de a suporta greutățile fizice militare, orientarea profesională și altele. Fetele, îndeosebi părinții lor, interesul este axat spre posibilitățile și problemele viitoarei mame. Faptul că acești pacienți primesc tratament la diferiți medici, dat faptului localizării durerilor, indică la greutățile medicului practic în aprecierea etiologiei acestui sindrom. Ca urmare, frecvent sunt întâlnite erori de diagnostic și tratament incorect.

Scopul studiului – ameliorarea metodei de diagnostic al facto-

rului etiologic sindromului durerii lombare pentru un tratament medico-chirurgical etiopatogenetic.

Sarcinile studiului:

- de a determina un algoritm de diagnostic pentru a specifica factorii etiologici ;
- de a aplica în sindromul durerii lombare un tratament medico-chirurgical etiopatogenetic.

Material și metode

În clinica de vertebrologie pediatrică a Centrului Național Științifico-Practic în Chirurgia Pediatrică „Natalia Gheorghiu” în perioada anilor 2002-2006 s-au adresat 327 adolescenți (15-17 ani) cu dureri în regiunea lombară. Au predominat băieții – 207 (61,4%).

Durata durerilor a fost de la 10 zile până la 9 ani. Gradul intensității durerilor a fost apreciat ca: „ușor”, „moderat”, „intensiv”.

Algoritm de diagnostic inclus: examen prespitalicesc; examen spitalicesc.

Examenul prespitalicesc a avut scop de a exclude procesul reactiv inflamator al elementelor coloanei vertebrale. Examenul clinic include și studiul coloanei vertebrale. La prezența simptomelor suspecte la proces reactiv inflamator se efectuează examen de laborator: de rutină și indicii reumatoizi (Antistreptolizin-O(Latex), Antighiluronidaza, Proteina C reactivă, Factorul reumatoid).

Examenul imagistic a inclus radiograma de ansamblu a coloanei vertebrale în 2 incidente.

Pentru procesul reactiv inflamator al elementelor coloanei vertebrale mai frecvent adolescenții prezentau:

- starea generală cu manifestări de suferință de la durerile vertebrogene;
- mortalitate generală și a regiunii lombare redusă;
- sindrom algic pronunțat la palparea paravertebrală, preponderent în regiunea lombară;
- rezultate pozitive ale indicilor reumatoizi ce demonstrează prezența în organism a unui focar inflamator;

– pe radiograme se determină aplatizarea curburilor fiziologice a coloanei vertebrale și lipsa focarelor patologice în elementele coloanei.

La etapa prespitalicească sindromul durerii cauzat de proces reactiv inflamator a fost depistat la 120 (36,6%) pacienți. S-a recomandat tratament la specialiștii respectivi.

207 (61,4%) adolescenți au fost supuși examenului spitalicesc. El a inclus:

- determinarea posibilităților funcționale ale regiunii lombare;
- studiul statutului imun. La 110 pacienți s-a determinat spondiloză autoimună (limfocitoză, hiposupresie, > CIC). Efectul tratamentului s-a obținut prin utilizarea limfocitelor autologice activate.

Studiul imagistic s-a efectuat cu tomografie computerizată (TC). Au fost examinate: lamelele discurilor, nucleul pulpos și inelul fibros, articulațiile intervertebrale, corpurile vertebrelor. Au fost depistate diverse afecțiuni displastice (anomalii structurale) în unul sau mai multe segmente vertebrale.

Aplicarea algoritmului apreciat a permis să determinăm că cauza sindromului durerii lombare la adolescenți următoarele procese patologice:

- spondiloză reactivă sau autoimună;
- afecțiuni displastice ale lamelelor discurilor, inelului fibros, nucleului pulpos și a țesutului osos în corpurile vertebrelor;
- consecințe ale traumei coloanei vertebrale;
- procese tumorale (benigne și maligne);
- proces purulent acut: osteomielită acută, tubspondilită.

Tratamentul medico-chirurgical s-a efectuat conform procesului patologic depistat.

Concluzie

1. Cauza sindromului durerii lombare la adolescenți este poli-etio-logică.
2. Diagnosticul corect poate fi apreciat utilizând algoritmul de diagnostic la etapele pre- și spitalicesc.
3. Tratamentul medico-chirurgical este individual, multimodal și etiopatogenetic.