

# Диагностика боли в спине

Боль относится к наиболее распространенным субъективным симптомам различных заболеваний. Чаще всего именно боль заставляет пациента обратиться за помощью к медработникам. Различают острые болевые синдромы, длительность течения которых составляет от нескольких дней до 5 мес, и хронические – длительностью от нескольких месяцев до нескольких лет. Острые и хронические болевые синдромы отличаются различным пато- и саногенезом, принципами лечения, длительностью временной нетрудоспособности и прогнозом.

При болях в спине (БС) различают следующие виды боли:

- локальную боль, обусловленную различными патологическими изменениями мышечно-скелетных структур;
- отраженную, связанную с патологией внутренних органов;
- проекционную – при патологии корешков спинного мозга или нерва (см. таблицу).

Опрос больного с БС, изучение анамнеза и данных физикального обследования при первичном осмотре должны быть направлены прежде всего на выявление признаков заболеваний и синдромов, лечение которых должно проводиться незамедлительно. К таким состояниям относятся БС, связанные с поражением внутренних органов (сердце, легкие, желудочно-кишечный тракт, почки, органы малого таза), боли, обусловлен-

ные патологическими переломами позвонков, ребер и костей таза, онкологическими и воспалительными поражениями позвоночника, таза, мягких тканей спины, сосудистыми поражениями корешков спинного мозга – радикулоишемия (см. рисунок). Необходимо провести соответствующие лабораторные исследования, проконсультироваться со специалистами. При выявлении указанных заболеваний провести соответ-

ствующее лечение, при необходимости госпитализировать пациента. При отсутствии признаков «специфической» природы БС диагностируется болевой синдром, обусловленный повреждением и дисфункцией мышечно-скелетных структур, – дорсалгия. При развитии дорсалгии не исключается поражение прилежащих корешков спинного мозга, что требует дальнейшей диагностики и соответствующей терапии.

Виды боли и их характеристики

Вид боли	Характеристики			
	Характер ощущения	Двигательные нарушения	Провоцирующие факторы	Пальпация области болевых ощущений
Локальная	Точное указание области боли	Ограничение объема движений шеи, туловища, конечностей	Движение усиливает боль	В тканях опорно-двигательного аппарата выявляются источники боли; надавливание на них усиливает боль
Отраженная	Нечеткое ощущение, идущее изнутри кнаружи	Движения не ограничены	Движение не влияет на боль	Источники боли не выявляются
Проекционная	Нечеткое ощущение, идущее изнутри кнаружи	Ограничение объема движений шеи, туловища; движения конечностей свободны	Движение головы, туловища усиливает боль, осевая нагрузка вызывает стреляющую боль по ходу корешка	Выявляются источники БС, боли в конечностях отсутствуют

## АЛГОРИТМ. НАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА С ОСТРОЙ БС

