

ДИСФАГИЯ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ШЕЙНОМ ГИПЕРОСТЕОФИТОЗЕ (БОЛЕЗНЬ ФОРЕСТЬЕ И ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ ДЕФОРМИРУЮЩИЙ СПОНДИЛЕЗ): ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ

Трашин А.В.^{1,2}, Вихерев Н.В.², Белов Е.М.¹, Шаманин В.А.¹, Степаненко В.В.¹

¹ ПБ ГБУЗ Городская многопрофильная больница №2, ²ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава РФ, Санкт-Петербург, Россия

Передние шейные остеофиты – довольно частая рентгенологическая находка у людей старше 50 лет. Они выявляются с частотой 20-30% в этой возрастной категории. Их распространенность варьирует по литературным данным от 3,8% до 25% в популяции в целом. В ряде случаев одним из первых клинических проявлений переднего шейного остеофитоза является дисфагия. Частота дисфагии у пациентов с передними остеофитами варьирует в зависимости от возраста: от 1% в возрасте (40 – 60) лет до 10,6% у пациентов старше 60. Двумя наиболее частыми причинами переднего шейного гиперостеофитоза, вызывающего дисфагию, являются цервикальный деформирующий спондилез (ЦДС) и болезнь Форестье (БФ).

Передние остеофиты шейного отдела позвоночника при БФ и ЦДС наиболее часто вызывают клинически значимые симптомы, прежде всего, дисфагию. При прогрессировании компрессии нарастает степень дисфагии и присоединяются симптомы компрессии дыхательных путей. Удаление «симптоматических» передних остеофитов (остеофитэктомия) – эффективный способ лечения дисфагии при переднем шейном гиперостеофитозе, приводящем к дисфагии, при безуспешности консервативной терапии.

Ключевые слова: передние шейные остеофиты, спондилогенная дисфагия, болезнь Форестье, шейный (цервикальный), деформирующий спондилез, передний шейный гиперостеофитоз