**Радикулит** (радикулопатия, от лат. radicula — корешок) - заболевание периферической нервной системы человека, которое возникает в результате повреждения , воспаления или защемления корешков спинномозговых нервов. Радикулит – это широко распространенное заболевание, ему подвержено более 10% населения старше 40 лет.

**Причины радикулита**. Следует отметить, что радикулит не является самостоятельным заболеванием. Радикулитом (радикулопатией) называют комплексом симптомов, появляющихся при сдавливании или раздражении корешков спинного мозга (пучок нервных волокон, исходящих из спинного мозга и идущих к конечностям).

Примерно в 95% случаев причина радикулита - остеохондроз в различных проявлениях (межпозвонковая грыжа, остеофиты и т.д.). В остальных случаях радикулит - это результат застарелой травмы позвоночника, заболеваний внутренних органов, воспалительных поражений околопозвоночных тканей, опухолей периферической нервной системы и др

Наиболее частой причиной радикулита (радикулопатии) является грыжа межпозвонкового диска. Диск, расположенный между позвонками, обладая эластичной структурой, выполняет амортизационные функции в позвоночнике. В результате развития остеохондроза дегенеративно-дистрофические процессы в межпозвоночных дисках часто приводят к появлению протрузий (локальное выпячивание диска), а в дальнейшем - межпозвонковых грыж. Такая грыжа может сдавливать и раздражать близлежащие нервные корешки, отходящие от спинного мозга, что и является причиной проявления различных симптомов радикулита.

Раздражение нервного корешка могут вызвать остеофиты, а также стеноз позвоночника - сужение спинномозгового канала или фораминальных каналов (отверстий, из которых выходят спинномозговые нервы). Фораминальный стеноз чаще всего наблюдается в поясничном отделе, что вызывает сдавление корешков, образующих седалищный нерв.

Компрессия, раздражение и вызванное этим воспаление нервных корешков могут привести к хроническим болям как непосредственно в шее или пояснице, так и в значительном удалении по ходу нервных волокон. Кроме того, при компрессии корешка может быть нарушена проводимость нервных волокон, что приводит к нарушениям чувствительности (онемение, покалывание или жжение) и мышечной слабости в конечностях.

Спровоцировать приступ радикулита может стресс, нарушение обмена веществ, инфекция, переохлаждение, поднятие тяжести

**Симптомы радикулита** (радикулопатии): Симптомы радикулита очень разнообразны, но их можно объединить в следующие группы: Болевые ощущения (дискомфорт). Боль при радикулите бывает разной - тупой и острая, периодической и постоянная, локальная и - чаще всего - с иррадиацией. Боль свидетельствует о том, что имеется повреждающее воздействие на нервные волокна.

Нарушение чувствительности. При компрессии корешков возможно нарушение проведения нервных импульсов. В результате может нарушается чувствительность, в конечностях возникают онемение, жжение, покалывание.

Слабость в мышцах. При компрессии нерва (грыжей диска, остеофитом или еще чем- либо) происходит прерывание поступления импульсов, и мышца перестает нормально работать. При длительном нарушении нормального проведения импульсов возможны атрофия мышц или даже вялый парез.

**Виды радикулита:**

В зависимости от локализации пораженных нервных корешков различают шейный, грудной или поясничный радикулит.

1.Шейный радикулит (цервикальная радикулопатия)

Шейный радикулит характеризуется сильной болью в шее и затылке, которая усиливается при кашле и других движениях. Наблюдается боль в плече, в руке. Кроме боли может отмечаться онемение, покалывание, ощущение мурашек на коже. Эти ощущения могут захватывать как часть руки, так и всю руку, что зависит от локализации грыжи диска и того, какой нервный корешок страдает. Кроме того, может отмечаться мышечная слабость в руке, слабость сжатия в кисти.

2.Грудной радикулит

Грудной радикулит вызывается защемлением в грудном отделе позвоночника. Болевые ощущения локализуются на межреберных нервах. Боль при грудном радикулите увеличивается при движении и глубоком вдохе.

По сравнению с шейным или поясничным радикулитом грудной радикулит встречается редко. Но, тем не менее, при наличии симптоматики нельзя полностью исключать возможность такой разновидности радикулита, особенно при наличии в анамнезе травмы позвоночника.

3.Поясничный, или пояснично-крестцовый радикулит

Это наиболее распространенный тип радикулита. Признаки аналогичны другим видам радикулопатии (боль, нарушение чувствительности и мышечная слабость). Зона поражения соответствует зоне иннервации в зависимости от зоны поражения боль может наблюдаться в поясничной и ягодичной областях, заднебоковой и передней части бедра, по передненаружной поверхности голени, на тыле стопы, большом пальце, в икроножной мышце, в области наружной лодыжки и пятке.

Чаще всего причиной возникновения этого типа радикулита бывают разрушительные процессы в связках, суставах позвоночника, межпозвоночных дисках (остеохондроз, грыжа диска и др.). Пояснично-крестцовый радикулит часто бывает хронический, с острыми рецидивами. Для пояснично-крестцового радикулита характерно усиление боли при ходьбе и наклоне туловища.

Наиболее выраженный болевой синдром при радикулите наблюдается при сдавливании нерва костными выростами, дисками и другими плотными тканями, к примеру, межпозвонковой грыжей. При сдавливании более мягкими тканями – мышцами и связками - боль и динамика ее нарастания менее выражены.

Наиболее часто встречаются следующие виды радикулопатии поясничного отдела позвоночника:.

 Люмбаго (люмбалгия, «прострел») - это острая боль в нижней части спины (пояснице), возникает обычно при резкой физической нагрузке или после неё, провоцируется перегреванием и последующем охлаждением тела. Приступ может длиться от нескольких минут до нескольких часов и суток. В основном причинами этого вида радикулопатии являются перенапряжение мышц поясничной области, поясничные грыжи или смещение позвонков.

 Ишиас (ишиалгия). При этом виде радикулита боль локализуется в ягодице, на задней поверхности бедра и голени и может доходить до стопы. Иногда кроме боли отмечается мышечная слабость. Это связано с поражением или раздражением седалищного нерва - самого крупного нерва в организме. Боль при ишиасе - стреляющая, наподобие удара током, также возможны жжение, покалывание, "мурашки" и онемение одновременно. Болевые ощущения возможны разной степени интенсивности: от легкой до весьма интенсивной, такой, что пациент не может спать, сидеть, стоять, ходить, наклоняться или поворачиваться.

 Люмбоишиалгия - боль в пояснице, отдающая (иррадиирущая) в ногу или ноги. При этом виде радикулита боль распространяется, в основном, по ягодице и по задненаружной поверхности ноги, не достигая пальцев ног, чаще всего - это ноющая, жгучая, нарастающая боль.

Основными причинами возникновения поясничного радикулита (радикулопатии) являются: артрит, дегенеративные изменения позвонков, стеноз спинномозгового канала, фораминальный стеноз, компрессионный перелом, грыжа диска, протрузия диска, спондилолистез.

Почему важно лечить радикулит

Если радикулит вовремя не начать лечить, он может перерасти в хроническую форму. Тогда любые, даже незначительные негативные воздействия (продуло спину, подняли тяжелый груз), а также инфекция, неосторожное движение или даже нервный стресс - могут спровоцировать приступ радикулита. Но еще опаснее то, что дальнейшее развитие заболевания, являющегося причиной радикулита (остеохондроз, стеноз позвоночника и др.) может привести к очень серьезным последствиям, вплоть до инвалидности. Так, полное выпадение грыжи диска в области "конского хвоста" (нижняя часть поясничного отдела позвоночника) приводит к параличу голеней и стоп, нарушение функции тазовых органов.

К тяжелым последствиям могут привести и мышечные спазмы, также часто являющиеся причиной радикулита. Они ухудшают питание суставов позвоночника, что ведет к его разрушению, поэтому также требуют лечения. Если острый приступ радикулита продолжается несколько дней, а к боли прибавляются ощущения онемения, жжения, потягивания в конечностях, следует срочно обратиться к врачу.

Диагноз «радикулит» врач-невролог ставит на основе подробного осмотра пациента.