



ПЯТЫЙ ЮБИЛЕЙНЫЙ  
ЕВРАЗИЙСКИЙ  
ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ  
ФОРУМ

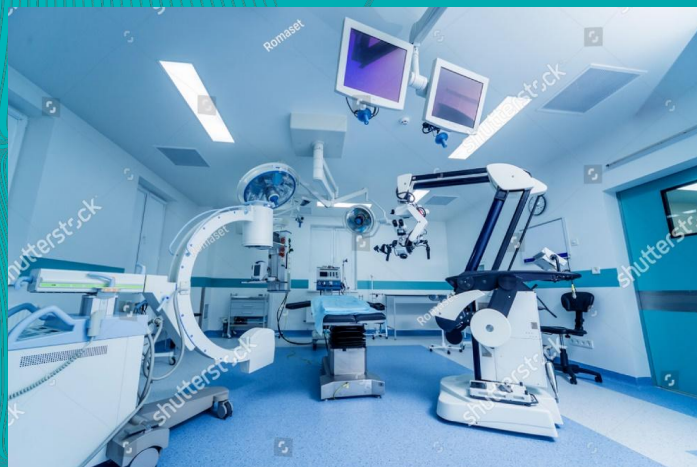
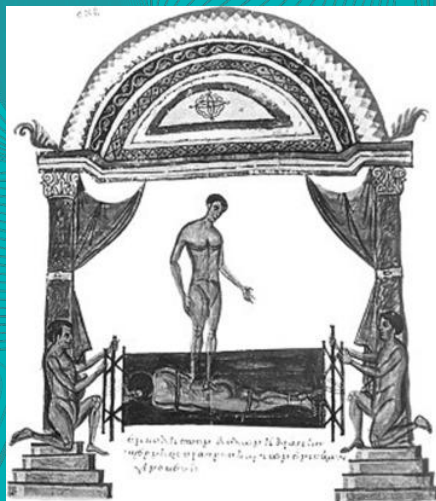
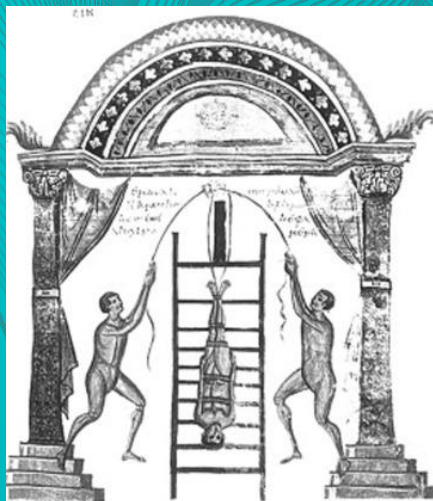
---

EURASIAN  
ORTHOPEDIC  
FORUM

Грыжа поясничных межпозвонковых дисков:  
возможна ли резорбция?

Сангинов А.Д., Пелеганчук А.В.

# Грыжа поясничных межпозвонковых дисков: возможна ли резорбция?

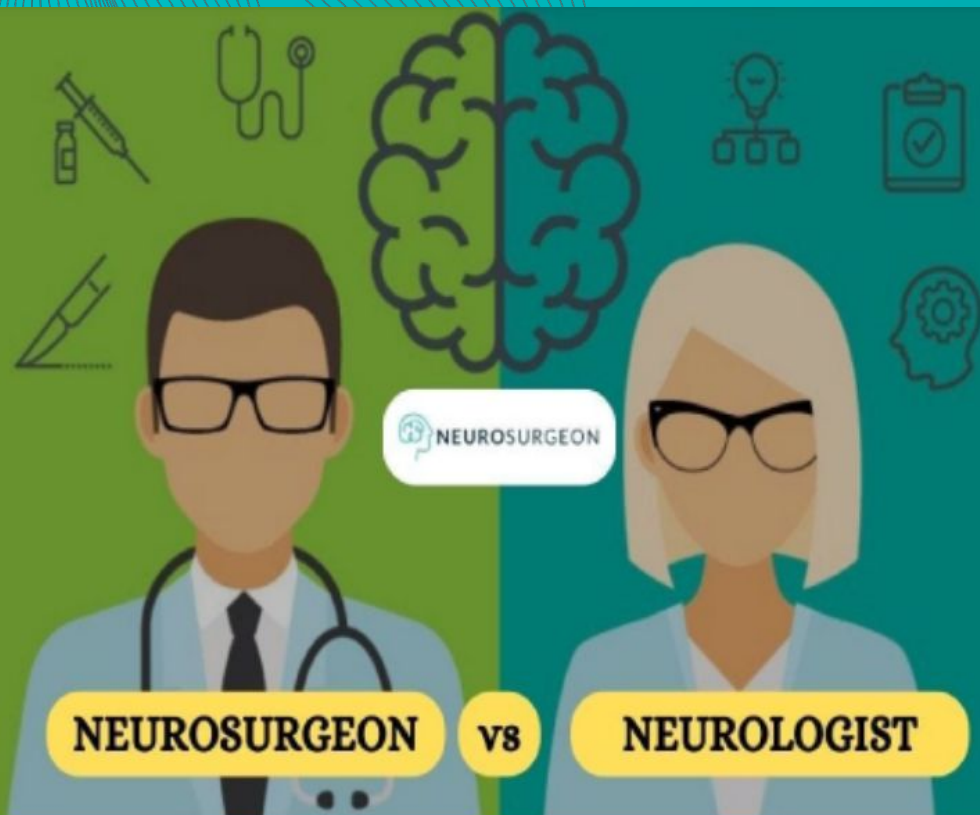


## Актуальность

Грыжа поясничных межпозвонковых дисков (ПМД) остается актуальной проблемой современной вертебрологии, поскольку в основном охватывает лиц трудоспособного возраста и имеет тенденцию к ежегодному увеличению.

Удаление грыжи диска является самым часто выполняющимся вмешательством на позвоночнике.

В нейрохирургических, вертебрологических отделениях доля таких вмешательств достигает до 60%.



**Хирург**  
**До 40%**

Пациентов нуждаются в хирургии

**80-95%**

Благоприятные результаты

**5%**

Частота рецидива грыжи диска

**70%**

Удовлетворенность пациентов при «поздней хирургии»

**Невроло**  
**5<sup>и</sup>-30%**

Боль после операции

**56%**

Рецидива через 2 года после операции по МРТ

**30%**

Осложнений при операциях

**95%**

Грыж «рассасываются» через 12 мес.

# Несистематический обзор литературы по сроку и частоте



## резорбции грыжи ПМД

**37 работ за 15 лет**

✓ Срок резорбции межпозвонковой грыжи составляет от 1,5 до 48 мес.

✓ Частота резорбции колеблется от 4,3 до 93,3%.

| Авторы             | Количество пациентов | Срок наблюдения (мес) | Частота резорбции (%) |
|--------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Martinez-Quinones  | 37                   | 1,5                   | 4,3                   |
| Kamanli            | 26                   | 1,5                   | 19,2                  |
| Teplick            | 55                   | 5-36                  | 20                    |
| Modic              | 16                   | 6                     | 25                    |
| Lee                | 505                  | 12                    | 43,5                  |
| Jensen             | 139                  | 14                    | 46,7                  |
| Yukawa             | 30                   | 30                    | 56,6                  |
| Shin               | 128                  | 36                    | 58                    |
| Ma                 | 409                  | 12                    | 59,06                 |
| Iwabuchi           | 34                   | 6                     | 62                    |
| Matsubara          | 31                   | 9,7                   | 62                    |
| Seo и др.          | 43                   | 6,3                   | 62,5                  |
| Курилина           | 48                   | 12                    | 62,5                  |
| Bozzao             | 65                   | 12,5                  | 63                    |
| Komori             | 77                   | 8,7                   | 64                    |
| Bush               | 165                  | 12                    | 64                    |
| Delauche-Cavallier | 21                   | 12,5                  | 67                    |
| Ahn                | 36                   | 6,9                   | 69,4                  |
| S. Ahn             | 36                   | 8,5                   | 69,4                  |
| Fagerlund          | 30                   | 24                    | 73                    |
| Galucci            | 15                   | 4                     | 73,3                  |
| Ellenberg          | 14                   | 30                    | 78,5                  |
| Shan               | 30                   | 6                     | 80                    |
| Maigne             | 48                   | 48                    | 81,2                  |
| P. Yu              | 102                  | 24                    | 81,37                 |
| Saal               | 11                   | 25                    | 81,8                  |
| Ilkko              | 18                   | 62,4                  | 83                    |
| Hong               | 28                   | 8,8                   | 85,7                  |
| Komori             | 22                   | 6                     | 86,3                  |
| Benson             | 32                   | 23,2                  | 87,5                  |
| Takada             | 42                   | 3-12                  | 88%                   |
| Buttermann         | 58                   | 36                    | 89,6                  |
| Demirel            | 20                   | 3                     | 90                    |
| Kesikburun         | 40                   | 17                    | 90                    |
| El Barzouhi        | 95                   | 12                    | 92,6                  |
| Autio              | 55                   | 12                    | 92,7                  |
| Cribb              | 15                   | 24                    | 93,3                  |



Article

## The probability of spontaneous regression of lumbar herniated disc: a systematic review

Chun-Chieh Chiu<sup>1</sup>, Tai-Yuan Chuang<sup>2</sup>,  
Kwang-Hwa Chang<sup>1</sup>, Chien-Hua Wu<sup>3</sup>, Po-Wei Lin<sup>1</sup>  
and Wen-Yen Hsu<sup>1</sup>

 **CLINICAL  
REHABILITATION**

Clinical Rehabilitation  
2015, Vol. 29(2) 184–195  
© The Author(s) 2014  
Reprints and permissions:  
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav  
DOI: 10.1177/0269215514540919  
cre.sagepub.com  
 **SAGE**

9 статей

361 пациент

Сроки резорбции от 3 до 40 мес.

Экструзионные и секвестрированные грыжи более склонны к резорбции (77% против 30% резорбции протрузионных грыж).

При секвестрации диска частота полной регрессии значительно выше, чем при экструзии диска (43% против 15,0%).



Pain Physician 2017; 20:E45-E52 • ISSN 2150-1149

Systematic Review

## Incidence of Spontaneous Resorption of Lumbar Disc Herniation: A Meta-Analysis

Ming Zhong, MD<sup>1,2</sup>, Jin Tao Liu, MD<sup>2</sup>, Hong Jiang, MD, PhD<sup>2</sup>, Wen Mo, PhD<sup>1</sup>, Peng-Fei Yu, MD<sup>2</sup>, Xiao Chun Li, MD<sup>2</sup>, and Rui Rui Xue, MD<sup>1</sup>

11 статей (с 1990 по 2015 г)

587 пациентов

Средняя частота резорбции - 66,66%

Сроки резорбции от 3 нед. до 56 мес.

При лечении пациентов с грыжами ПМД «феномен спонтанной резорбции» должен учитываться в каждом случае.

# Мета-анализ (2023)



16 статей

360 пациентов

Средний возраст пациентов 42,8

Средний срок резорбции 10 мес. (6-16 мес)

TABLE 5. Other predictors of regressions suitable for quantitative assessment

| Predictive Factor                                     | Regression           | No Regression       | Significance                                               | References                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modic changes (n = 184)                               |                      |                     | $\chi^2 = 2.595$ (p = 0.107, OR 0.59, 95% CI 0.312–1.127)* | Hong et al., 2016 <sup>10</sup> ; Elkholy et al., 2019 <sup>23</sup> ; Yu et al., 2014 <sup>25</sup>          |
| Modic (n = 55)                                        | 24                   | 31                  |                                                            |                                                                                                               |
| Nonmodic (n = 129)                                    | 73                   | 56                  |                                                            |                                                                                                               |
| Mean $\pm$ SD baseline vol, mm <sup>3</sup> (n = 151) | 1260.16 $\pm$ 679.03 | 1006.71 $\pm$ 561.4 | p < 0.002†                                                 | Kosikburun et al., 2019 <sup>24</sup> ; Seo et al., 2012 <sup>20</sup> ; Sucuoğlu & Barut, 2021 <sup>29</sup> |
| Komori type (n = 111)                                 |                      |                     | $\chi^2 = 14.5132$ (p < 0.001)*                            | Komori et al., 1996 <sup>18</sup> ; Seo et al., 2012 <sup>20</sup>                                            |
| Type 1 (n = 30)                                       | 8                    | 22                  |                                                            |                                                                                                               |
| Type 2 (n = 33)                                       | 17                   | 16                  |                                                            |                                                                                                               |
| Type 3 (n = 48)                                       | 34                   | 14                  |                                                            |                                                                                                               |
| Ligament integrity                                    |                      |                     | $\chi^2 = 13.321$ (p < 0.001)*                             | Ahn et al., 2000 <sup>28</sup> ; Seo et al., 2012 <sup>20</sup>                                               |
| Subligamentous (n = 32)                               | 6                    | 26                  |                                                            |                                                                                                               |
| Transligamentous (n = 56)                             | 33                   | 23                  |                                                            |                                                                                                               |

Values are given as number of patients unless otherwise indicated.

\* Pearson chi-square test.

† Independent t-test.



## SYSTEMATIC REVIEWS AND META-ANALYSES

### Incidence of Spontaneous Resorption of Lumbar Disc Herniation

#### *A Meta-analysis*

*Tao Zou MM, Xue-Yang Liu MM, Ping-Chuan Wang MM, Hao Chen MM, Pi-Gen Wu MM, Xin-Min Feng MD, and Hui-Hui Sun MD*

**31 статья**

**2233 пациентов**

**Средняя частота резорбции 70,39%**

**Существуют значительные различия в частоте рассасывания между странами, но нет существенных различий между континентами.**

**Минимальный срок резорбции составляет 6 мес.**

# Проспективное исследование (2023)



The SPINE  
JOURNAL

The Spine Journal 23 (2023) 247–260

Clinical Study

Prediction of lumbar disc herniation resorption in symptomatic patients: a prospective, multi-imaging and clinical phenotype study

Alexander L. Hornung, BS<sup>a,b</sup>, J. Nicolas Barajas, BS<sup>a,b</sup>,  
Samuel S. Rudisill, BS<sup>a,b</sup>, Khaled Aboushaala, MD<sup>a,b</sup>,  
Alexander Butler, MD<sup>a,b</sup>, Grant Park, BS<sup>a,b</sup>, Garrett Harada, MD<sup>a,b</sup>,  
Skylar Leonard, BS<sup>a,b</sup>, Ashley Roberts, BS<sup>a,b</sup>, Howard S. An, MD<sup>a,b</sup>,  
Anton Epifanov, MD<sup>c</sup>, Hanne B. Albert, PT, MPH, PhD<sup>d</sup>,  
Alexander Tkachev, MD<sup>c,\*</sup>, Dino Samartzis, DSc<sup>a,b,\*</sup>

**93 пациента**

**Группа ранней резорбции (до 3 мес) – 23 пац., группа поздней резорбции (>3мес) – 67 пациентов**

**Средний возраст 48,7 лет**

**Частота ранней резорбции 24,7%**

**Предикторы ранней резорбции:**

- 1. Исходно большая грыжа**
- 2. Высота задней части тела L4 (?)**
- 3. Большой наклон крестца (SS)**

# МРТ пациента К., контроль в динамике через 8



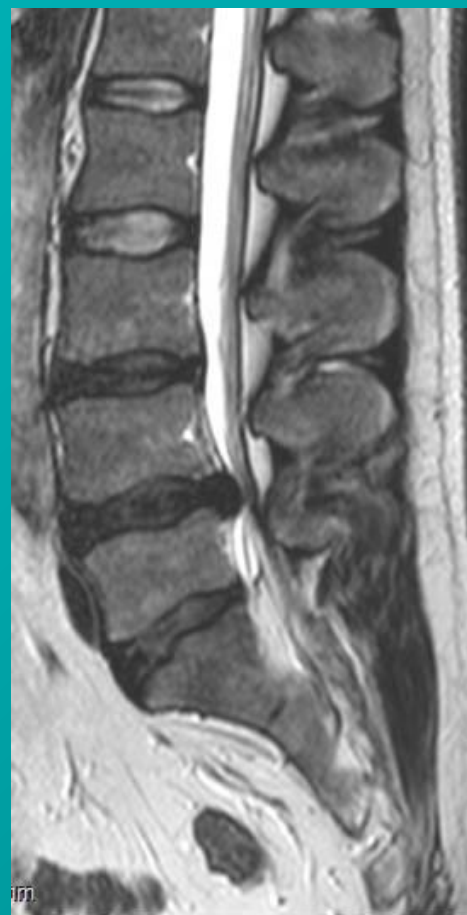
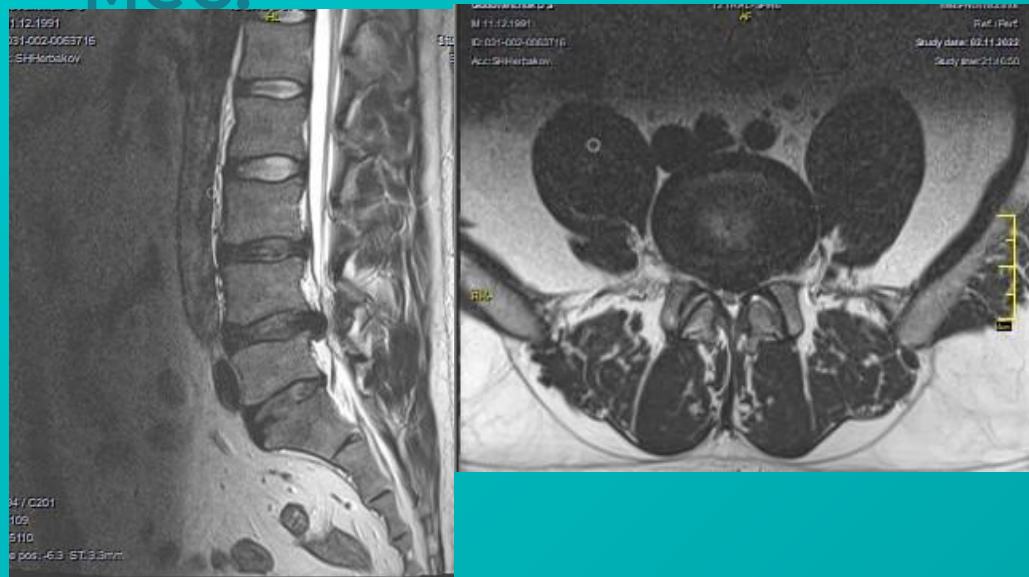
М



# МРТ пациента Г., контроль в динамике через 8



мес.





ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНИКА 2024, Т. 21, № 1, С. 55–62 | RUSSIAN JOURNAL OF SPINE SURGERY (KHIRURGIYA POZVONOCHNIKA) 2024, 21(1):55–62  
А.Д. САНГИНОВ И ДР., 2024 | A.D. SANGINOV ET AL., 2024



## РЕЗОРБЦИЯ ГРЫЖ ПОЯСНИЧНЫХ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ: НЕСИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

А.Д. Сангинов, И.Д. Исаков, Ш.А. Ахметьянов, А.В. Пелегсничук  
Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии  
им. Я.А. Цивьяна, Новосибирск, Россия

- ◆ Грыжи ПМД имеют склонность к спонтанному регрессу, который, однако, наблюдается не у всех пациентов.
- ◆ Механизмы резорбции могут быть различными, при этом сам факт резорбции может встречаться при различных вариантах грыж с разной частотой.
- ◆ Для более точного определения сроков и предикторов резорбции поясничных межпозвонковых грыж необходим анализ больших массивов данных.