

ОГЛАВЛЕНИЕ

Участники издания	4
Предисловие	5
Список сокращений и условных обозначений.....	7
Глава 1. История выявления причин кокцигодинии и развития методик ее лечения	8
Глава 2. Анатомия, физиология копчика.....	33
Глава 3. Эпидемиология, этиология и патогенез кокцигодинии ...	48
Глава 4. Диагностика кокцигодинии	62
Глава 5. Переломы и вывихи копчика и их диагностика	88
Глава 6. Опухоли копчика	106
Глава 7. Кокцигодиния. Взгляд невролога	126
Глава 8. Консервативное лечение кокцигодинии	143
Глава 9. Малоинвазивные методики лечения боли при кокцигодинии	158
Глава 10. Хирургическое лечение кокцигодинии	193
Заключение	208
Список литературы	210
Предметный указатель	211

Глава 1

История выявления причин кокцигодии и развития методик ее лечения

1.1. ЭТИМОЛОГИЯ

Термин «*копчик*» происходит от древнегреческого слова «*κόκκυξ*», «*kokkux*» — «кукушка»; последнее засвидетельствовано в трудах греческого врача Герофила для обозначения конца позвоночного столба. Это греческое название кукушки использовалось, так как кости копчика напоминают клюв этой птицы, если смотреть сбоку (рис. 1.1, а, б). Такое же этимологическое объяснение можно найти в трудах анатома XVI в. Андреаса Везалия, который написал: «*Os cuculi, a similitudine rostri cuculi avis*» (кость кукушки похожа на клюв птицы-кукушки). Везалий использовал латинское выражение «*os cuculi*» с латинским названием кукушки (Howorth B., 1959, Sugar O., 1995, Pennekamp P.H., 2005).

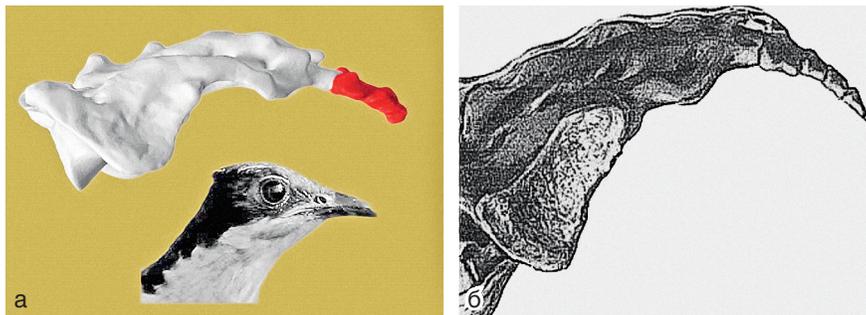


Рис. 1.1. Сходство копчика с клювом кукушки (а, б)

Другая теория состоит в том, что это название происходит от греческого слова «*kollasthai*», что означает «присоединяться», отражая тот факт, что копчик соединен с крестцом.

Французский анатом XVI–XVII вв. Жан Риолан-младший дает довольно забавное этимологическое объяснение, как он пишет: «*Quia crepitus, qui per sedimentum exeunt, ad is os allisi, cuculi vocis similitudinem effingunt*» (звук, который издают газы, выходящие из заднего прохода, врезаясь в эту кость, показывает сходство с криком кукушки). Помимо «*os cuculi*», засвидетельствованы такие названия копчика, как «*os caudae*». Это латинское выражение могло быть источником английских, французских, немецких и голландских терминов «*l'os de la queue*», «*schwanzbein*» и «*staartbeen*». В нынешней официальной анатомической латинской номенклатуре, Terminologia Anatomica, используется термин «*Os coccygis*».

Собственно, русское слово «*копчик*» — неясного происхождения. Возможно, название кости дано по внешнему сходству с кобчиком, маленьким соколом. По другой версии, «*копчик*» — суффиксальное производное от слова «*копец*» (холм, бугор), происходящего от «*копы*» (куча, копыта). По другим данным, слово «*копчик*» могло быть образованием от «*копец*». В литературном языке такого слова, правда, нет. Но в русских говорах слово «*копец*» очень распространено, причем с различными значениями: «*яма*», «*колодец*», «*небольшая насыпь, бугор*», «*межевая яма*», «*межевой знак*», «*предел, конец*», «*гибель*». Сопоставляя слова «*копец*» и «*копчик*», можно предположить, что «*копчик*» образовано от «*копец*» в значениях «*конец*», «*бугор*» или скорее «*конечный, пограничный бугор*».

Таким образом, за словом «*копчик*» стоит длительная история славянского гнезда слов, в основе которого находится глагол «*копать*». Интересно, что в русском литературном языке представлены лишь первое и последнее звенья словообразовательной цепи копать–коп–копец–копчик. Промежуточные звенья — «*коп*» и «*копец*» — в литературном языке отсутствуют (есть лишь производное от «*коп*» или «*копа*» — слово «*копыта*»), хотя бывают в говорах, а копчик, в свою очередь, отсутствует в русских говорах (Варбот, Ж.Ж. *Копчик // Русская речь*. 1990. № 6. С. 101–103).

Первое упоминание болезни копчика описано еще древнегреческим медиком и личным врачом римского императора Юлиана — Орибасием (греч. Ορειβάσιος) (ок. 325–403). Орибасий составил собрание выписок из Галена (сохранился фрагмент в «Библиотеке Фотия» с посвящением Юлиану). «*Медицинский сборник*» (Collectiones medicae) представлял собой компиляцию из работ античных медиков в 70 книгах. Большая

часть работ Орибасия теперь утеряна, включая любые упоминания по лечению травмы копчика. Однако сохранившиеся работы содержат ссылку на хирургическое удаление копчика в случаях инфекции, а не травмы. В Книге 44, разделе 20, строке 64, посвященной хирургии свищей, обсуждаются методы лечения и хирургические вмешательства при свищах/абсцессах. Там указано, что когда свищ/абсцесс расположен низко, а «*священная кость*» становится влажной или разлагающейся, не следует бояться делать то, что необходимо, из-за ее названия, поскольку это несущественная часть тела, и если состояние требует иссечения, порядок действий такой, как и при других случаях разрушения кости.

Из самых ранних сохранившихся — труд о травме копчика, описывающий методы лечения, которые часто используются и сегодня, — ручная репозиция копчика через прямую кишку и кокцигэктомия, — был написан на греческом языке около 680 г. врачом, работавшим в Византийской империи Павлом Эгинским (ок. 625–690), который, подобно Орибасию, был энциклопедистом, составителем больших сочинений, в которых он собрал и систематизировал богатое наследие античной медицины таких врачей, как Heliodorus и Antyllus (I и II вв. н.э.).

Из трудов Павла Эгинского: «Когда «*священная “кость”*» сломана, указательный палец левой руки должен быть введен в задний проход, в то время как другой рукой мы управляем, как можем, сломанной костью; или если мы чувствуем, что какой-либо кусок сломан, мы делаем разрез, удаляя его и накладывая бинты, и проводим соответствующее лечение». Греческое выражение «*heiron osteon*», означающее «*священная кость*», часто переводится на английский как «*крестец*», хотя в древнегреческом оно также могло означать крестец и копчик, а в некоторых случаях просто копчик. Таким образом, термин «*священная кость*» не может соответствовать здесь современному определению крестца, поскольку Орибасий говорит, что «*это несущественно и может быть удалено*», единственная кость в этой зоне, которую можно удалить без серьезных последствий, — это копчик, таким образом, в данном случае термин «*священная кость*» относится именно к копчику.

В исламе копчику предавали особенную роль. Абу Хурейра (VII в.) сказал, что пророк говорил: «*Все от сыновей Адама будет разлагаться в земле, кроме копчика. Через него был создан человек и через него, в день Великого Суда, он воскреснет*».

Альбукасис (936–1013) (или Аль-Захрави) — арабский врач и ученый из Андалусии — в своих трудах повторял принципы лечения Павла Эгинского: «*Если последняя кость копчика ломается, введите большой*

палец левой руки в его задний проход и переместите кость другой рукой любым возможным способом, обеспечивающим наилучшую фиксацию; затем наложите на него пластырь и, если необходимо, шину и перевяжите. И если вы заметите осколок в трещине, срежьте его, удалите и перевяжите рану, как было сказано ранее, до тех пор, пока она не заживет».

Рекомендации по лечению кокцигодинии продолжились в труде Ги де Шолиака «*Inventarium Sive Chirurgia Magna*», завершённом в 1363 г. в Авиньоне, Франция. Эта работа была переведена на несколько европейских языков, в том числе есть анонимный перевод XV в. на среднеанглийский язык, в котором советы по лечению сломанного копчика очень похожи на рекомендации Альбукасиса (хотя инструкции по удалению копчика опущены) (рис. 1.2).

Si vero frangitur postremum ossis caude, intromitte pollicem manus
40 sinistre in anum et equa os fractum cum manu altera, secundum quod fuerit possibile; deinde pone super ipsum emplastrum et astellas et stringe cum ligamento.

Рис. 1.2. Ги де Шолиак. «*Inventarium Sive Chirurgia Magna*», 1363. Книга 5, глава 8, оригинальный латинский текст

Lusitano Amato (португальский врач и писатель XVI в.), в 1556 г. писавший на латыни, публикует случай успешного лечения посттравматической кокцигодинии у молодого человека 27 лет, который страдал от воспаления, сильной боли в области ануса, от которой у него также была лихорадка, и он жаловался, что опасается применения лекарств местно, так как утверждал, что боли у него «словно воткнули дубину или шип». Причина, по которой могла возникнуть болезнь, заключалась в том, что он путешествует и много ездит на лошади. Врач предположил, что, возможно, произошел подвывих копчика. Пациенту дали жаропонижающее и извлекли из области копчика много гноя. Потом ассистент хирурга вставил указательный палец левой руки в задний проход больного и вернул его на место. Далее автор рассуждал об иннервации копчика, подвергая сомнению утверждение Галена, что через копчик распространяются некоторые пары нервов, в книге «*О костях*». Amato предполагал, что это верно в отношении обезьян, но не в случае человека, поскольку в копчике нет ни одного отверстия, через которое могли бы распространяться какие-либо нервы. «*Спинальный мозг оканчивается крестцом, а не спускается к копчику, поэтому совершенно очевидно, что у человека копчик не наделен никакими нервами*».

Амбураз Паре — французский королевский хирург, считающийся одним из отцов современной медицины, в своем труде «Введение в хирургию» (1575), в книге 15 «Переломы» (глава 15), так описывает лечение переломов копчика: *«Перелом этих костей можно вылечить, воткнув палец в анус пациента к месту перелома, и таким образом можно вытолкнуть обломок, подогнать его и вернуть к остальным костям другой рукой, лежащей на спине. Для того чтобы ускорить процесс выздоровления, пациенту следует не вставать с постели в течение всего периода лечения, но если возникнет такая необходимость, он может сесть на перфорированное сиденье, чтобы ничто не могло сдавливать сломанную часть, и по мере возможности должны применяться соответствующие средства для заживления переломов».*

В книге 16 «Вывихи» (глава 19) описано лечение при подвывихе копчика: *«Копчик часто бывает вывихнут внутрь в результате сильного падения на ягодицы или сильного удара; при этом пациент не может поднести пятку к ягодицам или согнуть колено. Пациенту больно при дефекации, и он не может сидеть. Чтобы устранить вывих, необходимо ввести палец в анус к пораженному месту, как уже было описано при переломах; затем сильно приподнять кость, а другой рукой снаружи одновременно его вправить. Восстановление происходит примерно на двадцатый день после вправления. В течение всего этого времени пациент не должен сидеть, если только не сидит на пустом сиденье, иначе кость, которая еще плохо фиксирована, снова сместится».*

В книге 24 «О рождении человека» (глава 13) Паре впервые указывает на появление кокцигодинии после родов: *«У многих, к кому я был призван для родовспоможения, я не только слышал, но и чувствовал, как трескаются кости и издают звук, когда я прикладывал руку на копчик. Также беременные указывали, что за несколько дней до родов чувствовали и слышали шум этих костей, отделяющихся одна от другой с большой болью. Также спустя время после родов многие действительно ощущают сильную боль и ломоту в области копчика и крестца»* (Miles J., 2017).

Meekren J., голландский врач, в своем наблюдении «Дислокация копчика» опубликованном в 1668 г., описал еще один случай успешного лечения острой кокцигодинии, вызванной травмой копчика, — подвывихом его кпереди у женщины по методу Паре: *«палец левой руки, предварительно обмакнув в розовое масло, вводили в прямую кишку, двигали в разные стороны, ощупывая место вывиха, а правой рукой копчик возвращался на свое место, что быстро снимало все симптомы. Восковая мазь, нанесенная снаружи, завершила лечение».*

Gahrlied G.C. (1697) описал случай, произошедший с мужчиной 70 лет, который, спускаясь по ступеням дворца, потерял равновесие и упал на копчик на каменную лестницу. В результате он получил перелом копчика, в связи с чем у него возник запор. На пятый день врач заподозрил перелом копчика и приказал, чтобы его перекачивали и толкали, лежа на деревянной кушетке, что, со слов автора, помогло костям вернуться в свое положение и избавиться от кишечной непроходимости и боли.

Французский хирург и анатом XVIII в. Jean-Louis Petit (1723) в своей работе «*Traité des maladies des os*», в главе 5 «О вывихе копчика» (с. 63–69), указывал, что функцией копчика является поддержка прямой кишки. Автор не принимал термин вывиха копчика: «*То, что обычно называют вывихом копчика, не так, потому что его соединение — это не сочленение головок и полостей, а соединение хрящей, которое ранее называли синхондрозом. Как бы то ни было, очень редко эти позвонки оказываются полностью разобщенными, что заставляет меня думать, что их вывих наружу следует называть опрокидыванием, а вывих внутрь — впадением*». Автор описал наружное вывихивание, происходящее, по его мнению, только после тяжелых родов, когда младенец надолго застрял в родах. Со слов автора, в этом случае «*хрящи и связки, соединяющие копчик, теряют свою эластичность, потому что они слишком долго вытягиваются и растягиваются во время сложных родов, из-за чего копчик в конце концов не может больше сопротивляться и выталкивается наружу. После родов копчик не может вернуться в свое естественное положение, потому что хрящи и связки потеряли свою эластичность*». Автор не рекомендовал местное использование масляных примочек, так как часто наблюдал, что они вызывают зуд и раздражение кожи. Для вправления вывихов наружу рекомендовалось прижать кость обратно на место, а затем удерживать ее там с помощью специально разработанных компрессов-повязок (рис. 1.3).

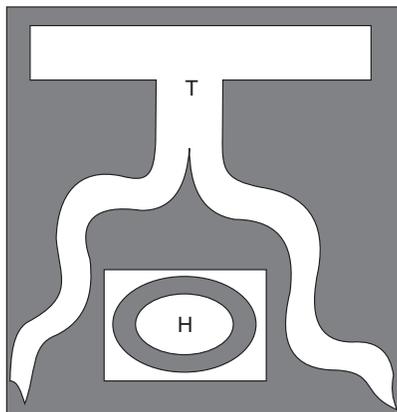


Рис. 1.3. Конструкция компрессов-повязок (H) и (T) Жана-Луи Пети для фиксации вправленного копчика размещена таким образом, «чтобы пациент мог ходить в туалет, не снимая повязки»