

# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕРАПИИ ДОРСОПАТИЙ



Врач невролог, мануальный терапевт

Кузьминых С.И.

**Дорсопатия** (от лат. *dorsum* - спина, от греч. *πάθος* - страдание, болезнь) – «боль в спине».

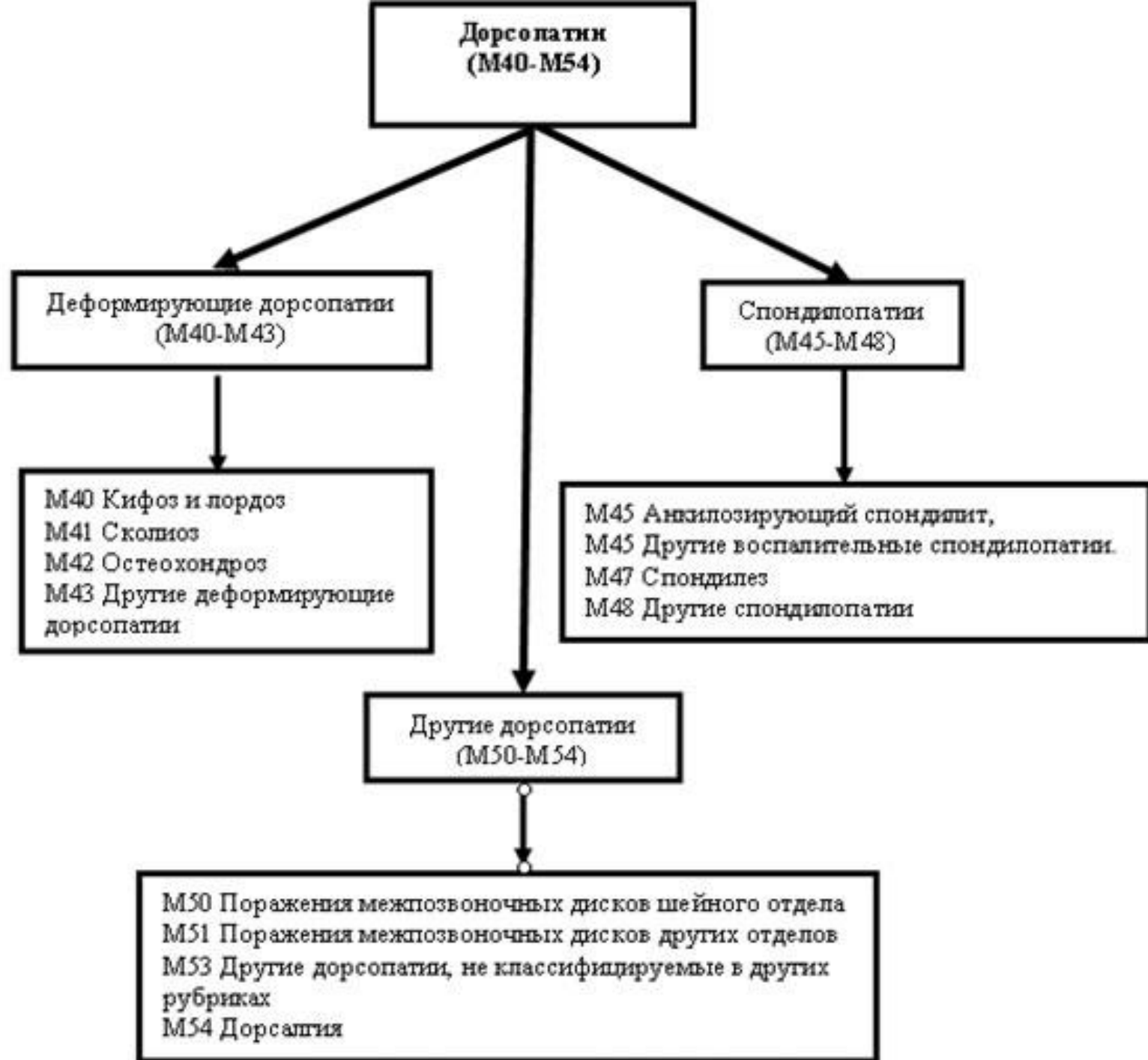
**Дорсопатия** - комплекс патологий в области позвоночника невисцеральной этиологии, приводящих к изменениям формы позвонков, нарушениям целостности костных и мягких тканей на фоне болевого синдрома и ограничениям подвижности с возможным развитием неврологического дефицита.



# ДОРСОПАТИИ

(ПО МКБ 10 РУБРИКИ М40—М54)

- **M50** Поражение межпозвоночных дисков шейного отдела
- Включены: поражения межпозвоночного диска шейного отдела с болевым синдромом поражения межпозвоночных дисков шейно-грудного отдела
- **M51** Поражение межпозвоночных дисков других отделов
- Включены: поражения межпозвоночных дисков грудного, пояснично-грудного и пояснично-крестцового отделов
- **G54.2** Поражения шейных корешков, не классифицированные в других рубриках
- **G54.4** Поражения пояснично-крестцовых корешков, не классифицированные в других рубриках



# КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛИ

## Острая боль

- Сохраняется менее 3 мес.
- Возникает в результате повреждения тканей
- Имеет защитное значение
- Разрешается по мере их заживления
- Купируется анальгетиками

## Хроническая боль

- Сохраняется более 3 мес.
- Продолжается после заживления первоначального повреждения
- Не имеет защитного значения
- Имеет мультифакториальное происхождение
- Реакция на анальгетики переменна. Комплексное лечение.

# Боль

```
graph TD; A[Боль] --> B[Ноцицептивная]; A --> C[Нейропатическая]; A --> D[Дисфункциональная];
```

## Ноцицептивная

- \*соматическая
- \*висцеральная

## Нейропатическая

- \*периферическая
- \*центральная

## Дисфункциональная

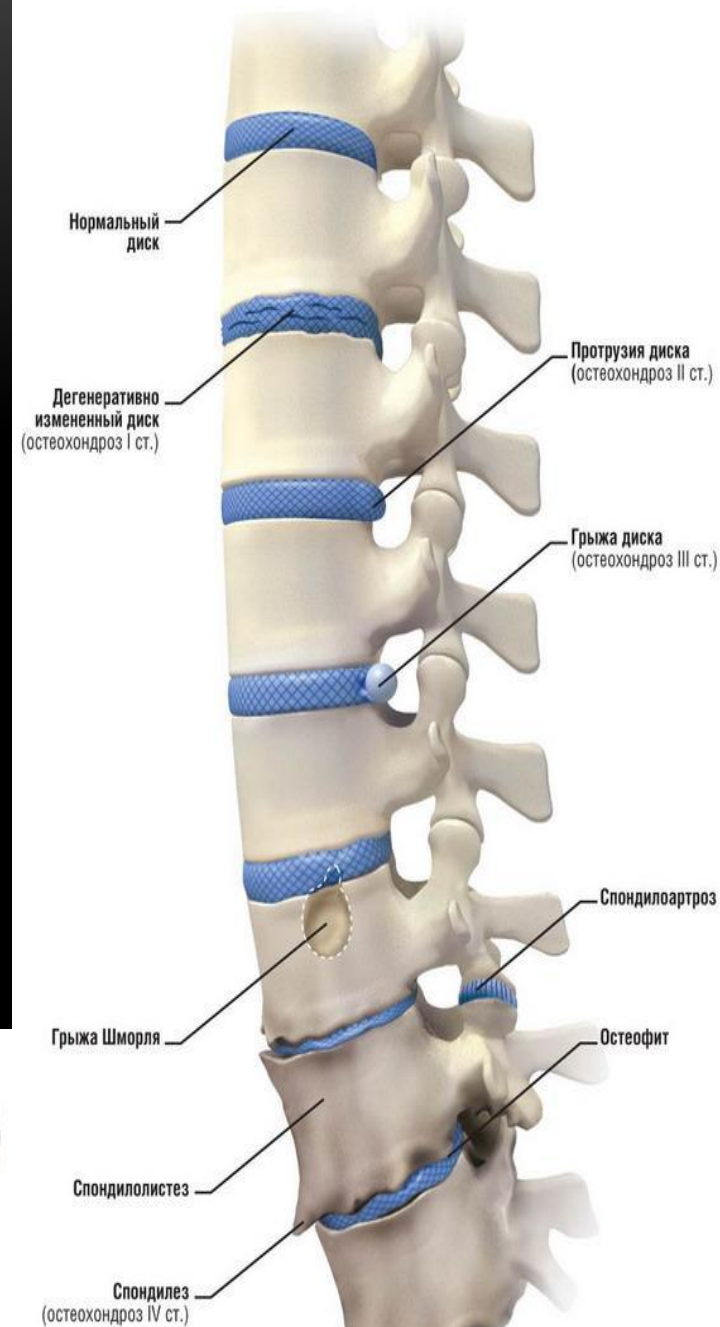
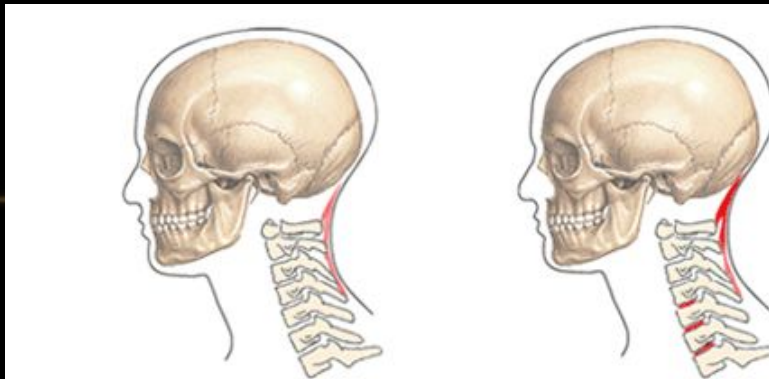
- \*депрессия
- \*ипохондрический синдром
- \*соматоформные расстройства

# НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ

- Зоны постоянной болезненности
- Зоны первичной и вторичной гипералгезии

Источник:

- Капсулы межпозвонковых суставов
- Связки и фасции
- Мышцы
- Позвонки (надкостница и кровеносные сосуды)
- Межпозвонковый диск (наружная треть фиброзного кольца)

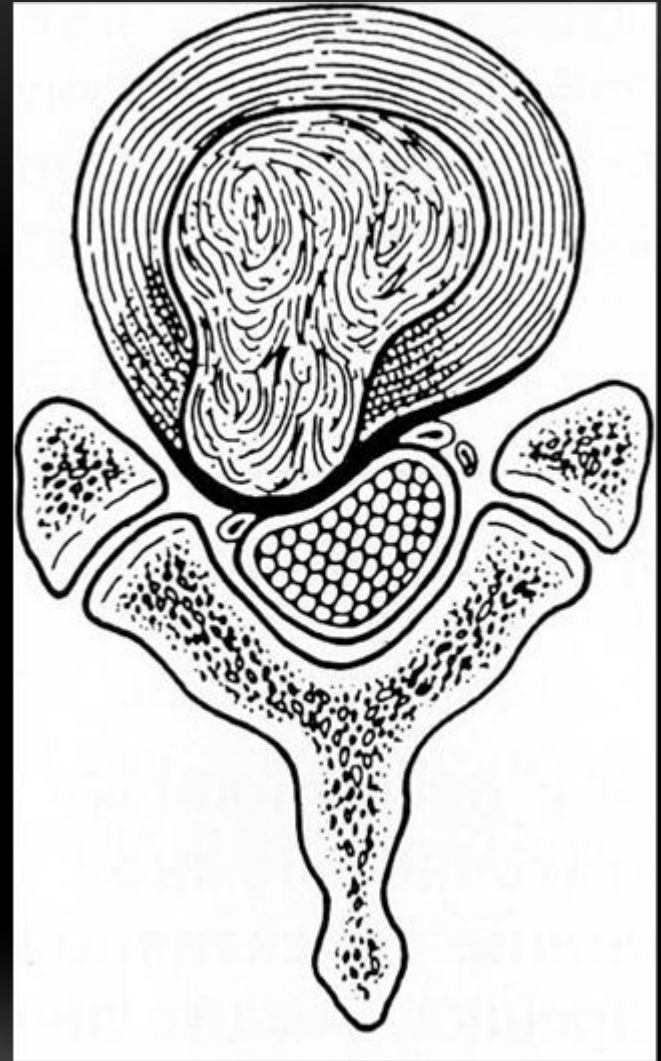


# НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ

- Компрессия или ишемия корешка, нерва или спинального ганглия (жгучая, стреляющая – лампасные боли)

## Причины

- Грыжа диска
- Спондилолистез
- Остеофиты
- Гипертрофия связок (жёлтой)
- Компрессия мышцами
- Др. причины





# ДИСФУНКЦИОНАЛЬНАЯ (ПСИХОГЕННАЯ БОЛЬ)

- Первично психогенные (депрессия)
- Вторично психогенные (при длительно текущем болевом синдроме, особенностях личности и т.д.)

воображаемые недуги неизлечимы.

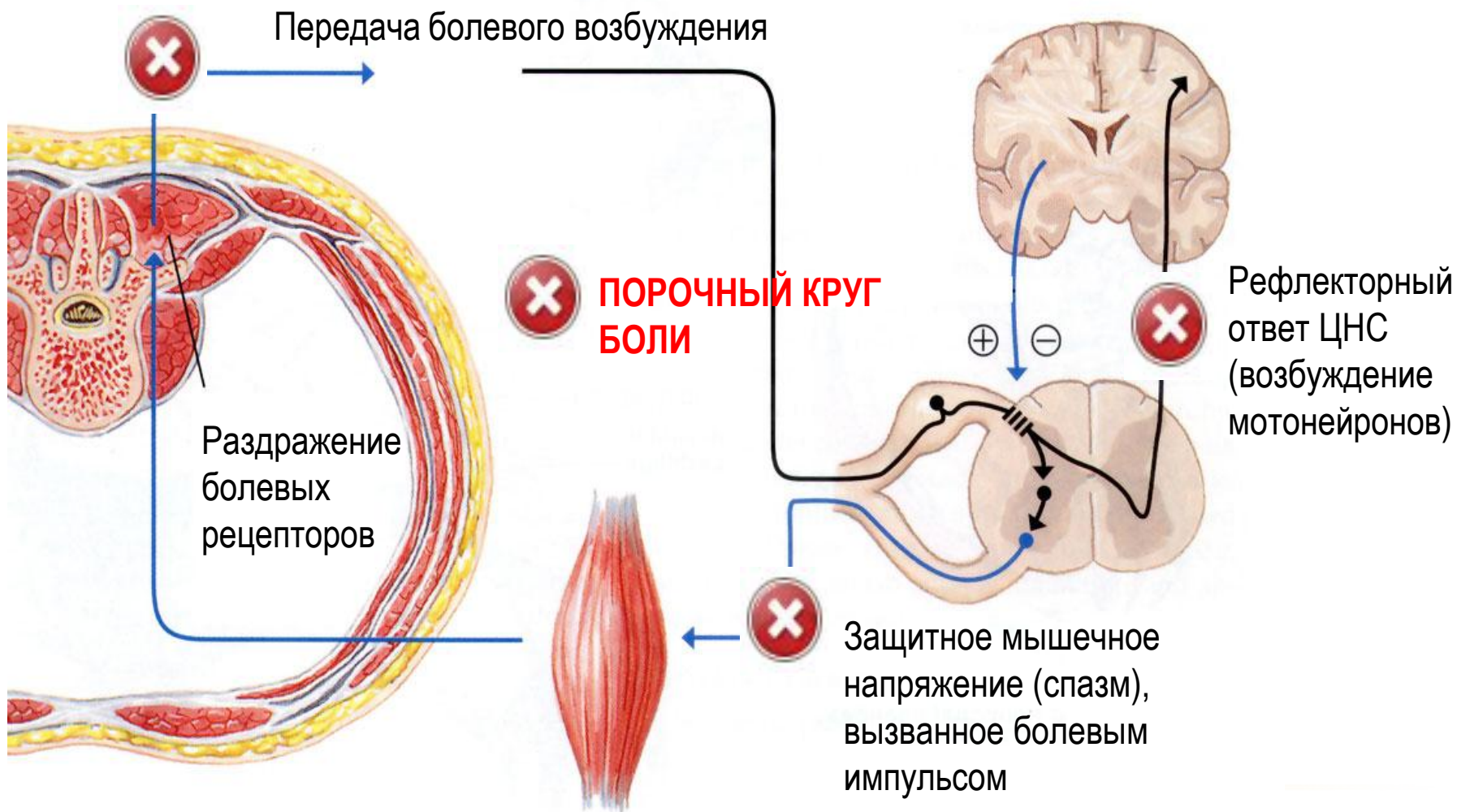
М. Эбнер-Эшенбах



Предрасполагающие Факторы

- Избыточный вес
- Тяжёлая физическая работа
- Сидячий образ жизни
- Вибрация
- Травмы в анамнезе
- Курение
- Длительное пребывание в антифизиологической позе

# МЕХАНИЗМ ПРОВЕДЕНИЯ БОЛЕВОЙ ИМПУЛЬСАЦИИ С ФОРМИРОВАНИЕМ «ПОРОЧНОГО КРУГА» БОЛИ



# СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БОЛЕВЫМИ СИНДРОМАМИ

- Оперативное лечение



- Консервативное лечение



# СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ

- Комплексная терапия (по всем звеньям этиопатогенеза)
- Когнитивно-поведенческие установки (уровень доказательности А)
- Временная иммобилизация (первые 3 дня, затем движение!; кинезиотейпирование; ортезы и корсеты)
- Резорбтивная медикаментозная терапия (НПВП, миорелаксанты, психотропные, вазоактивные, обменные препараты, противосудорожные препараты, хондропротекторы и т.д.)
- Местная медикаментозная терапия (лечебные медикаментозные блокады (уровень доказательности А – сакральные блокады), аппликации, мази, ботулинотерапия)
- Физиотерапия (электрофорез с Карипазимом, с Йодо-Бромной водой «Увинская»)
- Иглорефлексотерапия
- Массаж
- Мануальная терапия, остеопатия (+тракционные техники)
- Лечебная физкультура (кинезиотерапия)

# Медикаментозное лечение боли

## Ноцицептивная боль

- НПВП
- Ненаркотические анальгетики
- Наркотические анальгетики
- Местные анестетики
- Кортикостероиды
- Миорелаксанты
- Хондропротекторы
- Обменные, вазоактивные препараты

## Нейропатическая боль

+

- Противосудорожные препараты
- Антидепрессанты
- Наркотические анальгетики

## Психогенная боль

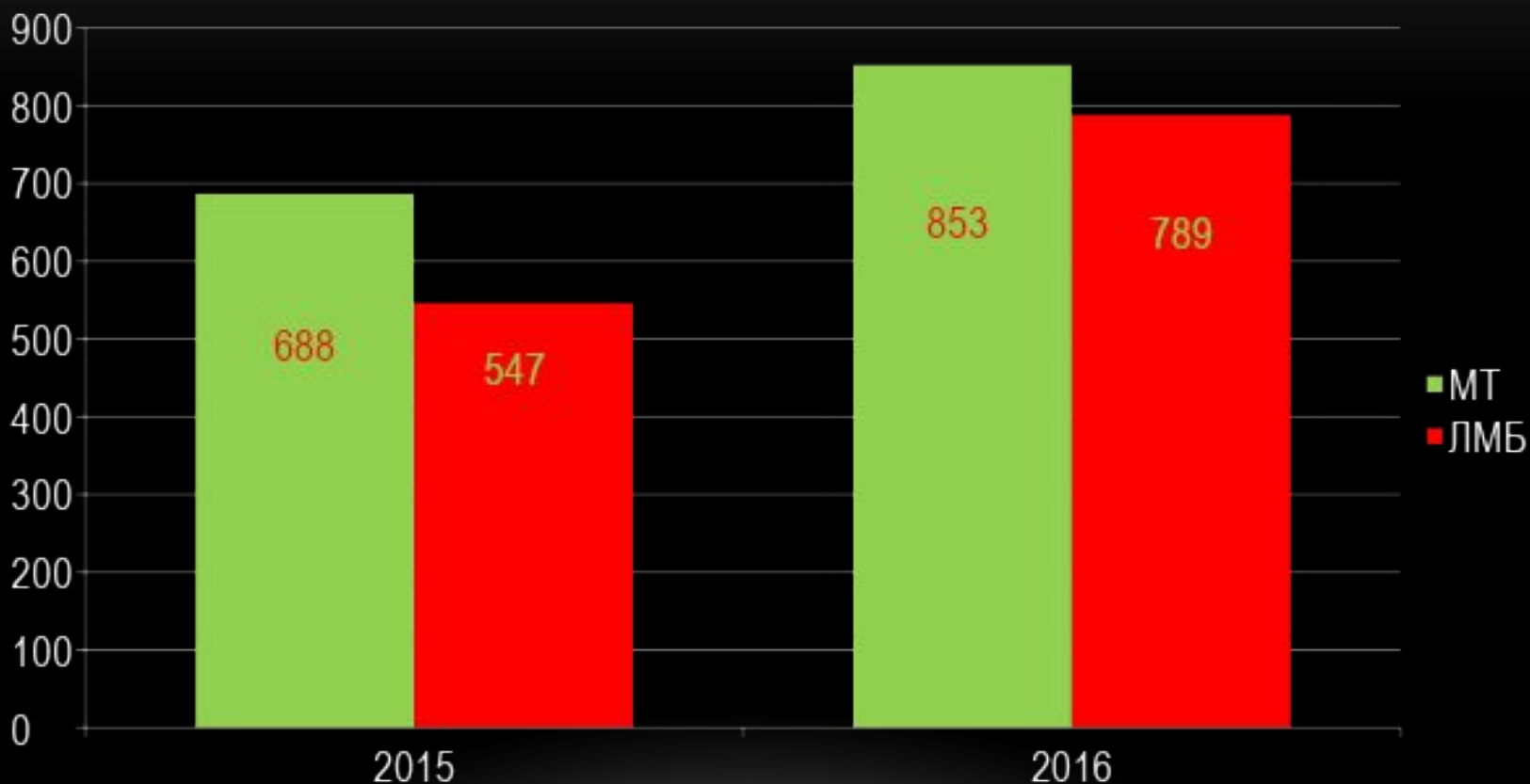
- Антидепрессанты
- Транквилизаторы
- Нейролептики

## ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

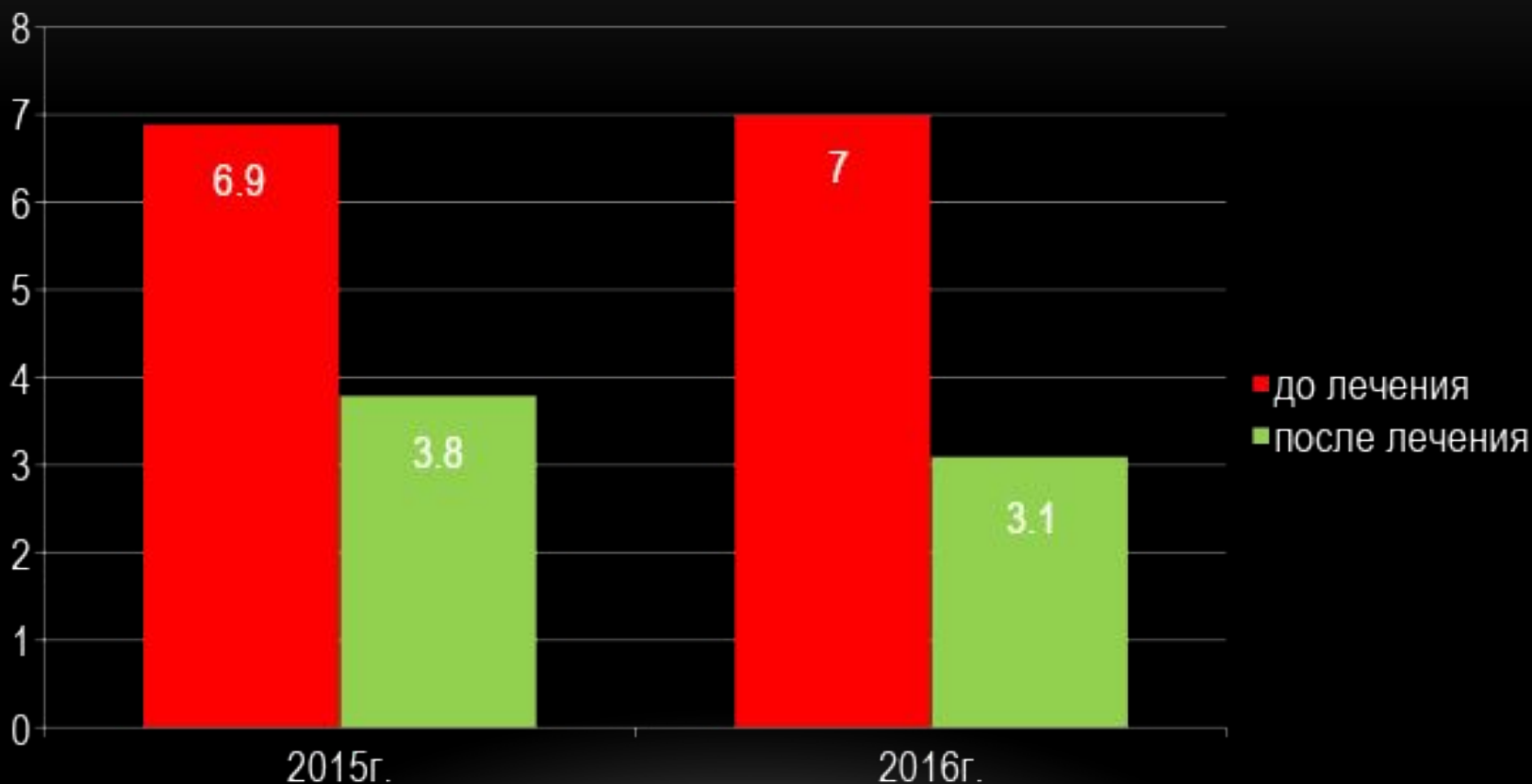
- Нарастающий неврологический дефицит в первые 48 часов
- Нарушение ликвородинамики

P.s. 96% операций по поводу «боли в спине» (грыж МПД) выполнены не обосновано! (профессор В.В. Ковальчук, г.Санкт-Петербург)

# ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ 2 НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ 1 РКБ 2015-2016ГГ.



# ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ 2 НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ 1 РКБ 2015-2016ГГ.



Оценка интенсивности болевого синдрома до и после лечения с использованием ВАШ



# ДИАФЛЕКС - НПВП НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

МНН – Диацереин

Группа - НПВП

Блокирует ИЛ-1 $\beta$   
– основной  
провоспалительный цитокин

Не воздействует  
на ЦОГ-1 и ЦОГ-2

Снижает потребность в  
традиционных НПВП до  
полной отмены

Нет рисков развития НПВП -  
гастропатий и  
тромбоэмболических  
осложнений

Противовоспалительное,  
анальгетическое,  
хондропротективное  
действие

Безопасен при длительном  
применении



Обладает эффектом  
последствия до 3 мес.

# ДИАФЛЕКС – УНИКАЛЬНЫЙ ДВОЙНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

## МОЩНЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ И ХОНДРОПРОТЕКТИВНЫЙ ЭФФЕКТ



# ДИАФЛЕКС В РЕКОМЕНДАЦИЯХ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОСТЕОАРТРОЗА

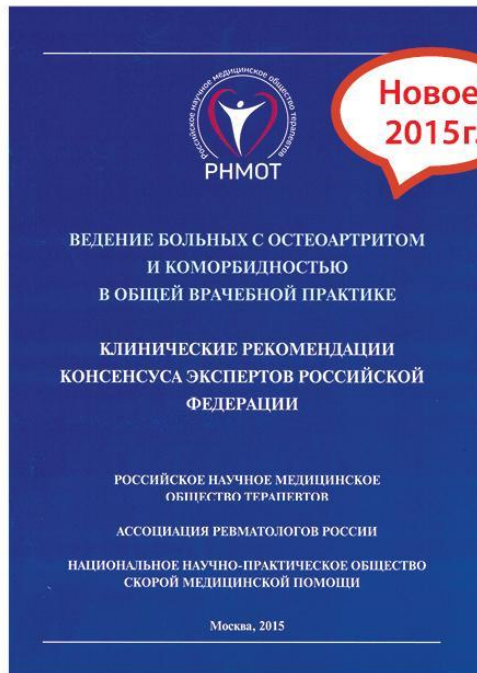


1. Международные рекомендации по лечению остеоартрита: OARSI\*, EULAR\*\*;

2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению остеоартроза;

3. Клинические рекомендации «Ведение больных с остеоартритом и коморбидностью в общей врачебной практике» и формуляр в их составе:

Таблица 18. Формуляр лекарственных средств для оказания медицинской помощи больным с болевым синдромом в суставах на амбулаторном этапе			
Наименование группы препаратов	МНН	Торговое наименование	Форма выпуска и дозировка
Симптоматические медленно-действующие препараты	Диацереин	Диафлекс	Капсулы, 2 капс/сут



\* Международное общество по изучению остеоартрита

\*\* Европейская антиревматическая лига

## СХЕМА ПРИЕМА **ДИАФЛЕКСА**

1 мес.

**Диафлекс** 1 капсула 1 раз/день

3 мес.

**Диафлекс** 1 капсула 2 раза/день

3 мес.

последствие до 3 месяцев\*

**NB!**

Необходимо:

- ✓ отменить слабительные средства
- ✓ исключить из пищи грубую клетчатку
- ✓ принимать Диафлекс во время основных приемов пищи

\* Дадашева М.Н., Патогенетические предпосылки терапии дегенеративно-дистрофических заболеваний, Эффективная фармакотерапия. Неврология и психиатрия, 2013, 1: 22-25.

# С 1 ДЕКАБРЯ 2016 ГОДА ВОЗВРАЩАЕТСЯ «РУМАЛОН» ОРИГИНАЛЬНЫЙ ИНЪЕКЦИОННЫЙ ХОНДРОПРОТЕКТОР

В 1 мл содержится 2,5 мг активного концентрата

гликозаминогликан-пептидного комплекса, состоящего из:

- 64,5 % хондроитин-4-сульфата
- 16,5 % хондроитин-6-сульфата
- 9,5% хондроитина
- 4,0% кератан-сульфата
- 3,4% дерматан-сульфата
- 2,1% гиалуроната<sup>1</sup>



# МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

Нормализует обмен веществ в хрящевой ткани:

- стимулирует синтез протеогликанов, коллагена II типа и гиалуроновой кислоты в хондроцитах<sup>1</sup>
- предупреждает катаболическое действие интерлейкина-1 на хондроциты<sup>2</sup>
- тормозит катаболические процессы в хрящевой ткани:
  - повышает уровень тканевого ингибитора металлопротеиназ (TIMP)<sup>3</sup>
  - снижает активность коллагеназы, гиалуронидазы, папаиназы<sup>4</sup>

1. Pavelká K, Gatterová J et al. *Osteoarthritis Cartilage* 2000;8:335-42a
2. Boukka M, Loyan G, Bocquet J. *Curr Ther Res* 1988;43:588-99.
3. Howell DS, Altman RD. *Rheum Dis Clin North Am* 1993;19:713-24
4. Burkhardt D, Ghosh P. *Seminars Arthritis Rheum* 1984;17 (Suppl 1):3-34



# СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

## Способ применения и дозы:

препарат вводят глубоко внутримышечно:

в первый день — 0,3 мл,

во второй день — 0,5 мл,

далее по 1 мл 3 раза в неделю

**В упаковке 25 ампул (полный курс терапии!)**

Всего 2 курса в год



# КЕЛТИКАН® КОМПЛЕКС

**БАД**

**Форма выпуска:** капсулы, по 20 шт. в упаковке

**Состав:** Комбинация

- Уридина монофосфат (нуклеотид) - 50 мг
- Витамин В12 - 3 мкг
- Фолиевая кислота – 400 мкг

**Способ применения:**

- 1 таблетка в день, 20 дней





# КЕЛТИКАН® КОМПЛЕКС

Нуклеотиды

Уридин монофосфат 50 мг

-На ранних стадиях поражения нерва усиливается поглощение уридина и цистеина  
-Ускоряет регенерацию нервов и скорость проведения импульсов



Комплекс витаминов

Витамин В<sub>12</sub> 3 мкг  
Фолиевая кислота В<sub>9</sub> 400 мкг

-Необходимы для процессов метаболизма в нервных волокнах, для образования миелиновой оболочки  
-Участвуют в катаболизме гомоцистеина и синтезе фосфолипидов и пиримидиновых нуклеотидов

Способствует восстановлению поврежденных нервных волокон при заболеваниях позвоночника и периферических нервов





БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

