

## Боль в спине: что нужно знать провизору и фармацевту?

Братийчук Александр Николаевич,  
профессор кафедры травматологии,  
ортопедии и поликлинической  
хирургии ИПО





# Мультидисциплинарность



Врач общей практики



Врач-терапевт участковый



Врач-невролог



Врач травматолог-ортопед

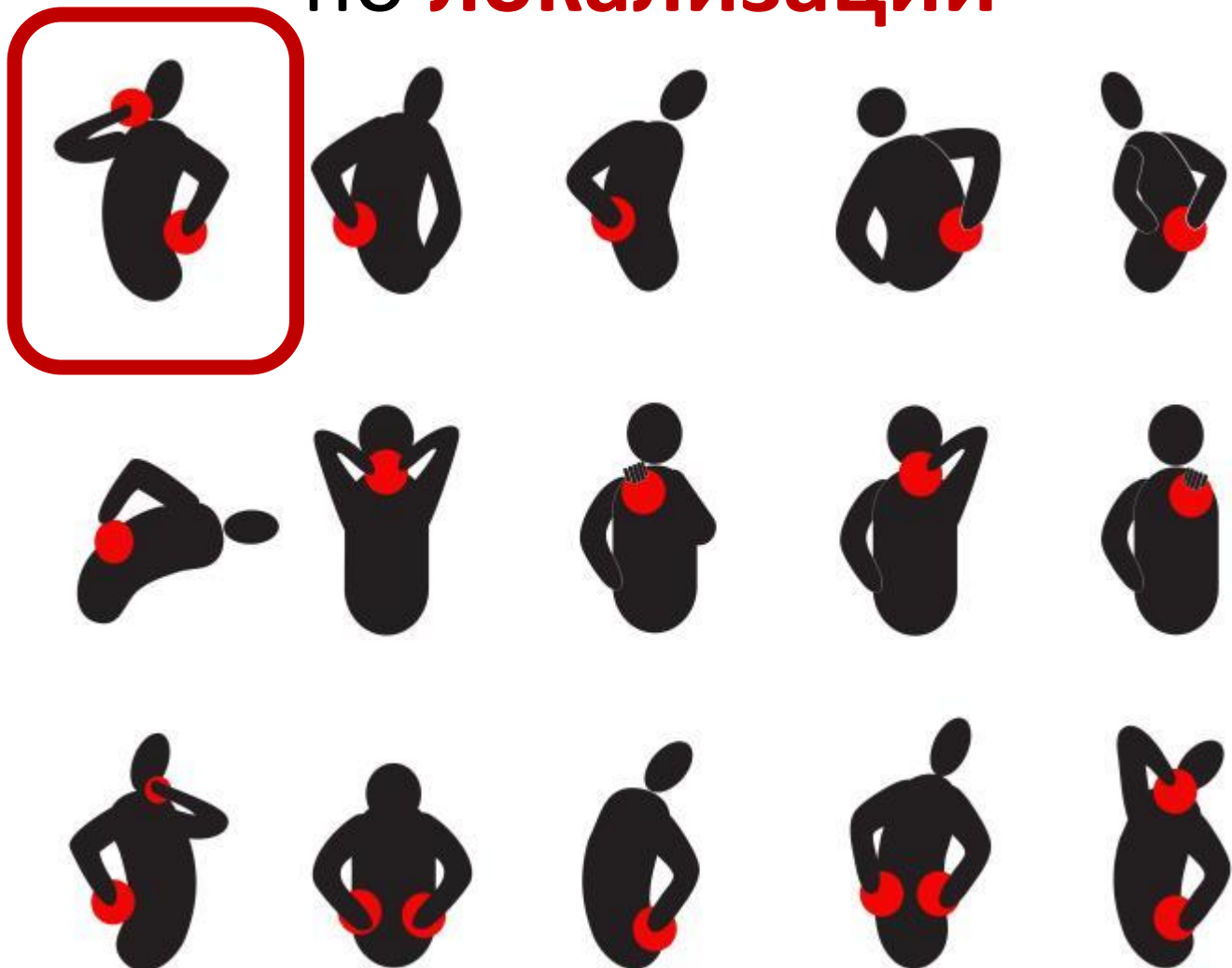


Врач-нейрохирург



# 1. Боль в спине неоднородная

# Боль в спине разная по **локализации**





# Боль в спине разная по **продолжительности**

Острая: менее 6 нед

Подострая: 6-12 нед

Хроническая: более 12 нед



# Боль в спине разная по **типу**

Ноцицептивная

Нейропатическая

Дисфункциональная

Смешанная



# Боль в спине разная по **причинам**

Вертеброгенные

Невертеброгенные



# Причины боли в спине

- «Услышав стук копыт, не ждите, что увидите зебру»





# Причины боли в спине





# Причины боли в спине



- **Красные флаги**
- Подозрение на специфическую патологию - травму, новообразования, инфекцию
- Немеханический характер боли - усиливается в ночное время и в покое, облегчается при осторожных повторных движениях



# Причины боли в спине

- Возраст моложе 18 или старше 55 лет
- Постоянно нарастающая боль
- Устойчивое повышение температуры
- Необъяснимая потеря веса
- Длительная терапия глюкокортикостероидами
- Наркотическая зависимость
- ВИЧ-инфекция
- Системные заболевания
- Множественные и нарастающие неврологические симптомы

# Причины боли в спине



- **Желтые флаги** –
- Подозрение на переход острой боли в хроническую



# Причины боли в спине

- Наличие депрессии и тревожности
- Демонстрация болевого поведения
- Убежденность пациента в опасности боли для трудоспособности и жизни
- Стойкие предположения о неизлечимом заболевании
- Убежденность в эффективности пассивных способов лечения
- Отсутствие желания принимать активное участие в лечении
- Затруднения в социальной адаптации

# Боль в спине **разнолика**





## 2. Боль в спине разная по механизму возникновения



# Механизмы

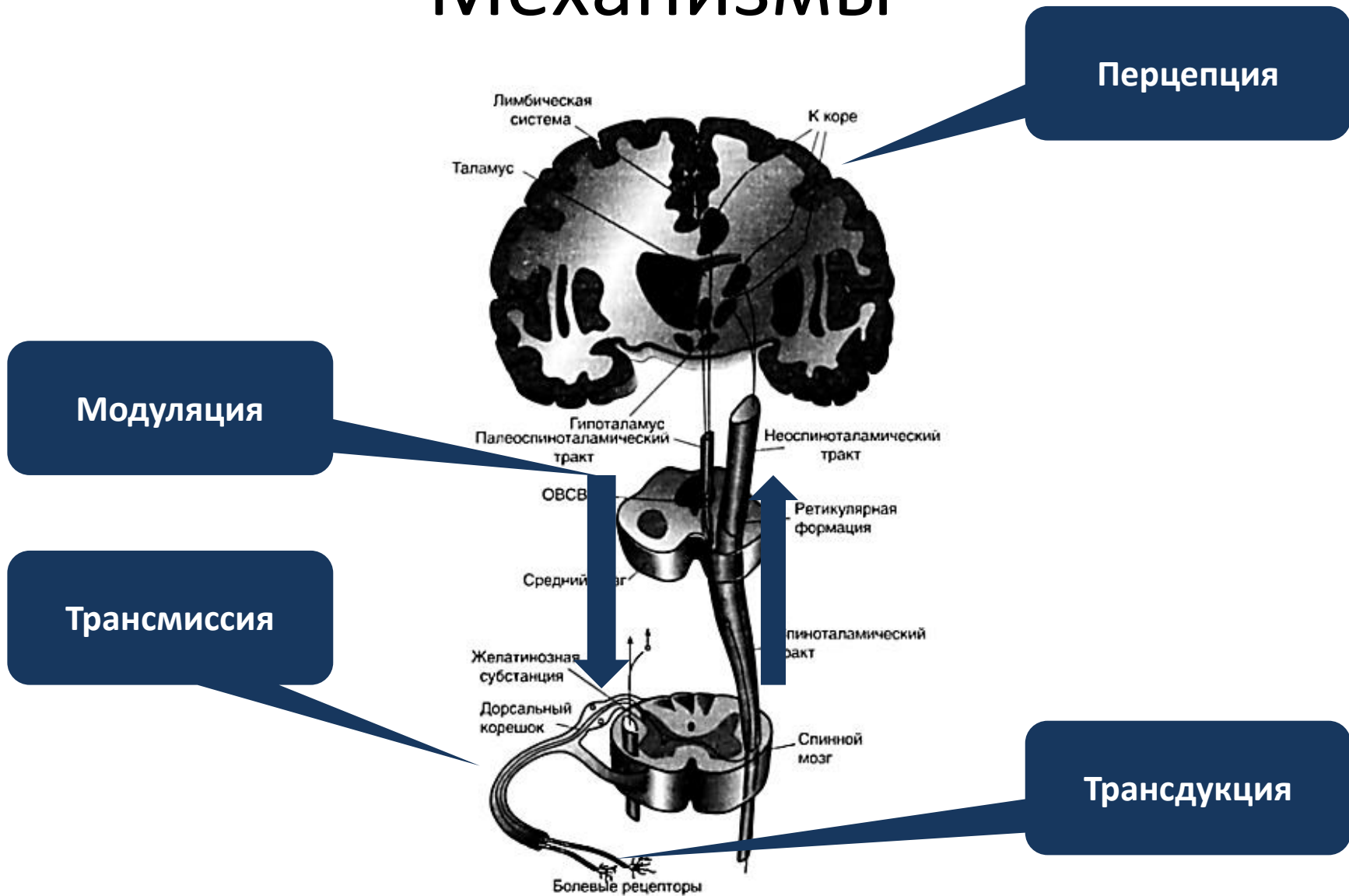
- **Ноцицептивная** система – обеспечивает появление чувства боли
- **Антиноцицептивная** система – контролирует уровень болевых ощущений







# Механизмы





## 3. Лечение д.б. разнонаправленным



# Направления лечения

Немедикаментозный

Медикаментозный

Хирургический



# Медикаментозные средства

- **Неопиоидные** анальгетики (НПВП) и анестетики
- **Опиоиды ненаркотические**
- **Опиоиды наркотические**
- **Адьювантные** препараты (антидепрессанты, антиконвульсанты, витамины В, глюкокортикостероиды, миорелаксанты, хондропротекторы)

# Медикаментозные средства



Ноцицептивная  
система

и/или



Антиноцицептивная  
система

# Медикаментозные средства





4. Медикаментозное лечение  
должно учитывать причину и  
механизм боли



# Неспецифическая – 85-90%



- **Миофасциальная**
- Поражены только **мышцы**
- ... вследствие физической нагрузки, переохлаждения





# Неспецифическая – 85-90%

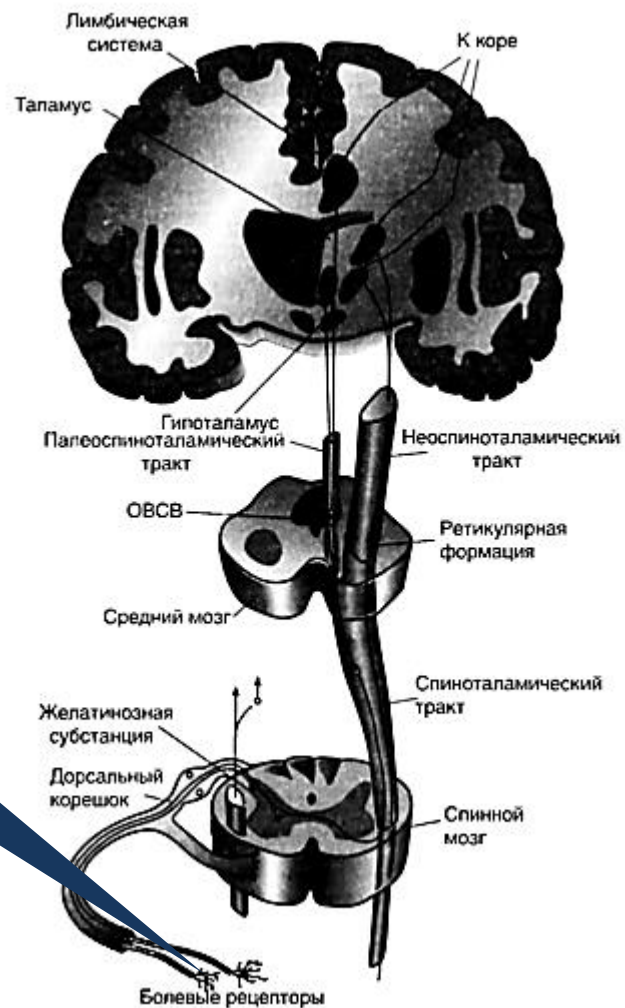


- **Мышечно-тоническая**
- Поражены мышцы и другие анатомические структуры **ПОВОНОЧНИКА**
- Спондилёз, спондилоартроз



# Ноцицептивная, острая

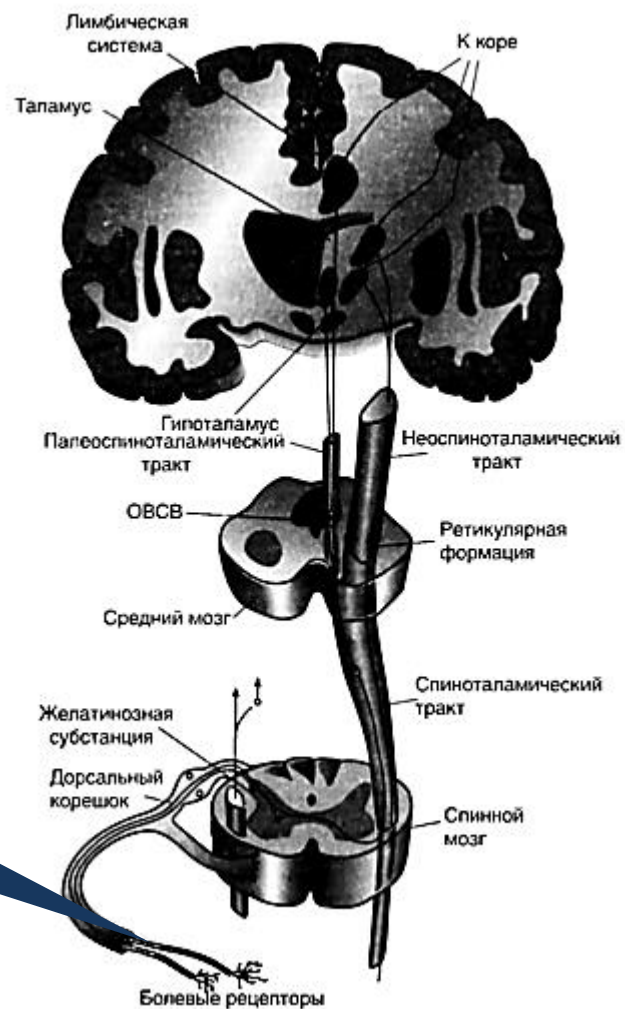
Трансдукция





# Ноцицептивная, острая

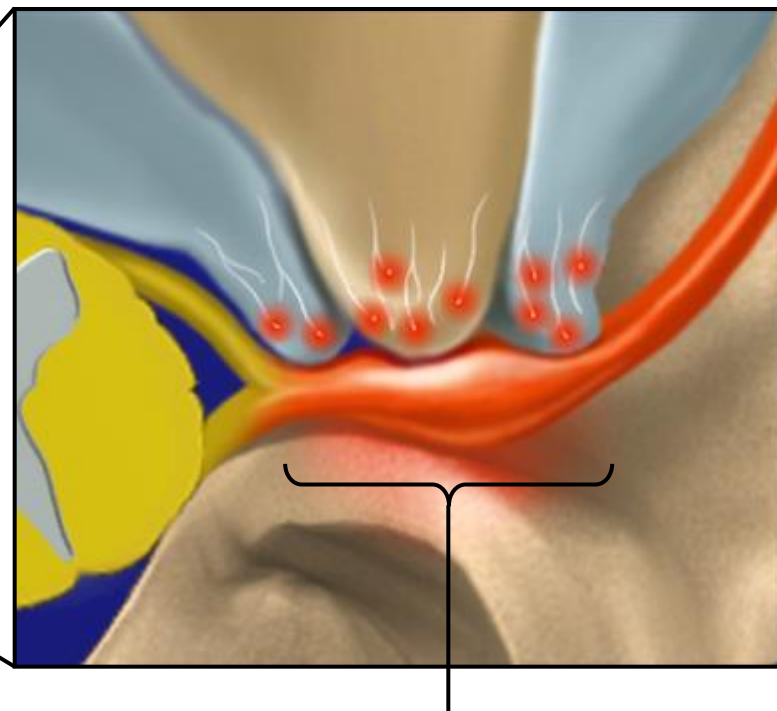
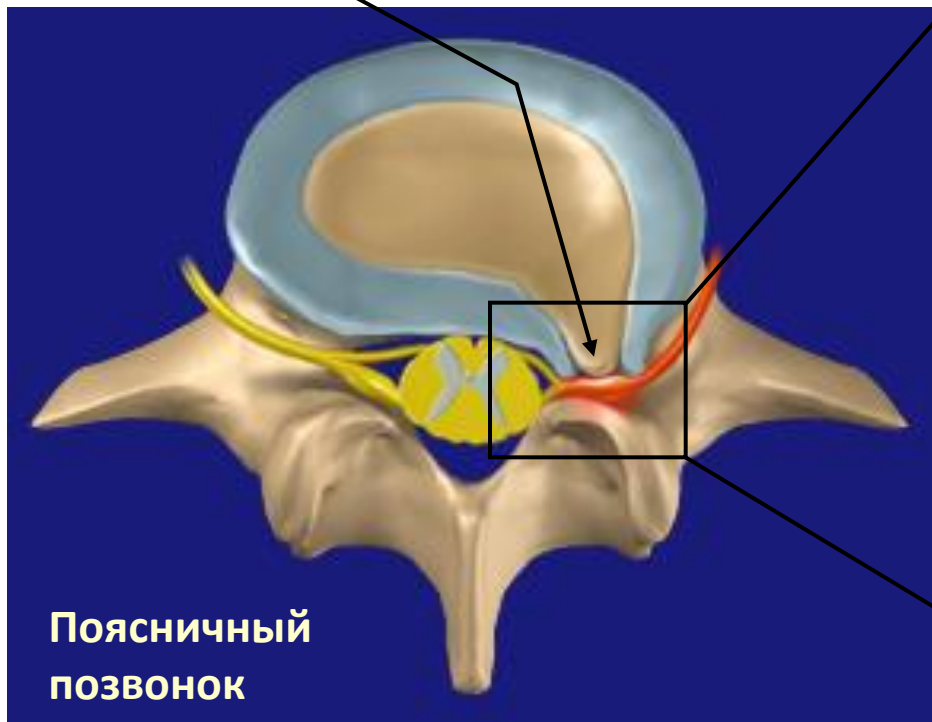
- НПВП
- Хондропротекторы
- Миорелаксанты
- Глюкокортикостероиды





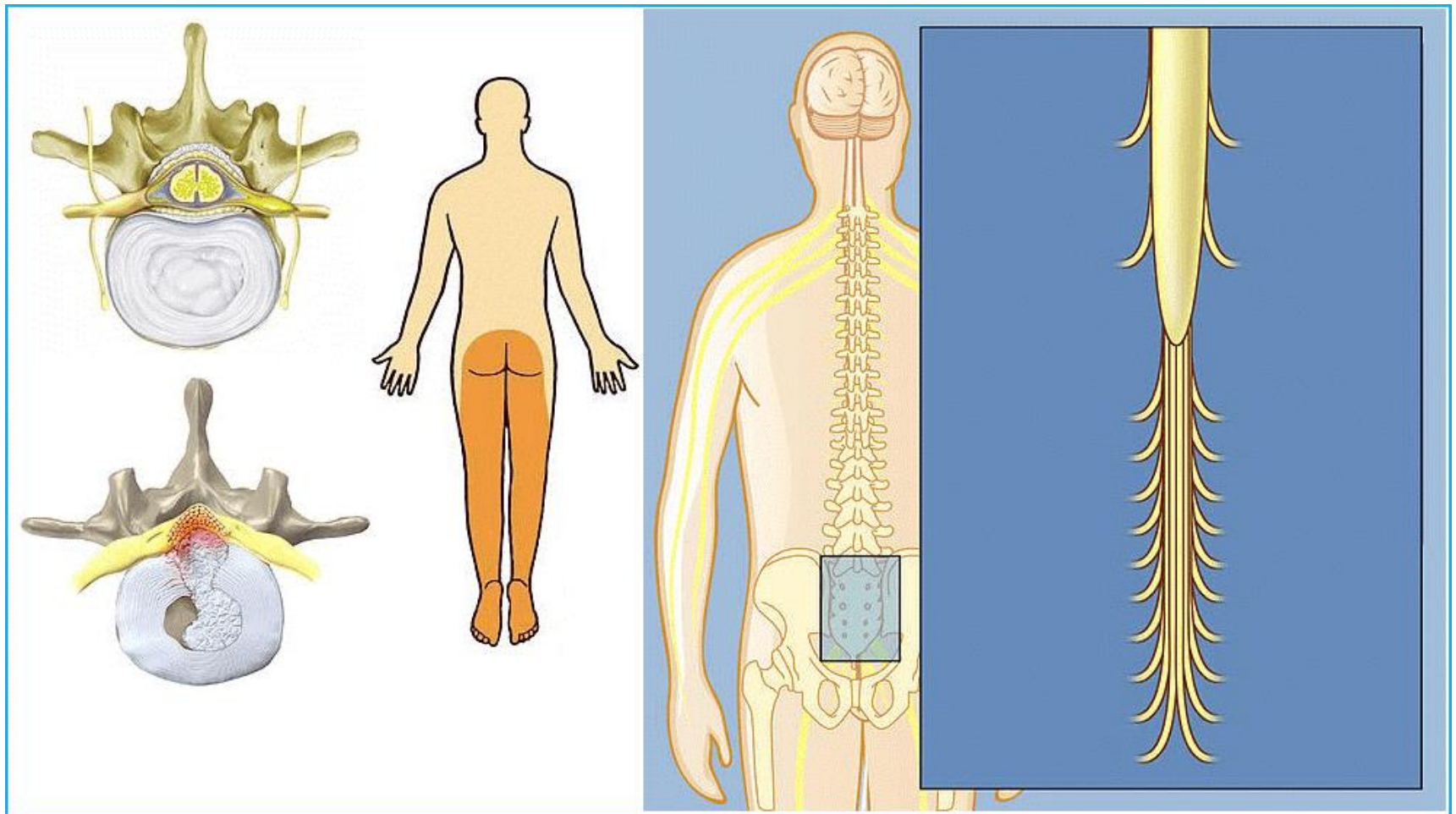
# Сдавление корешков – 3-10%

Грыжа диска



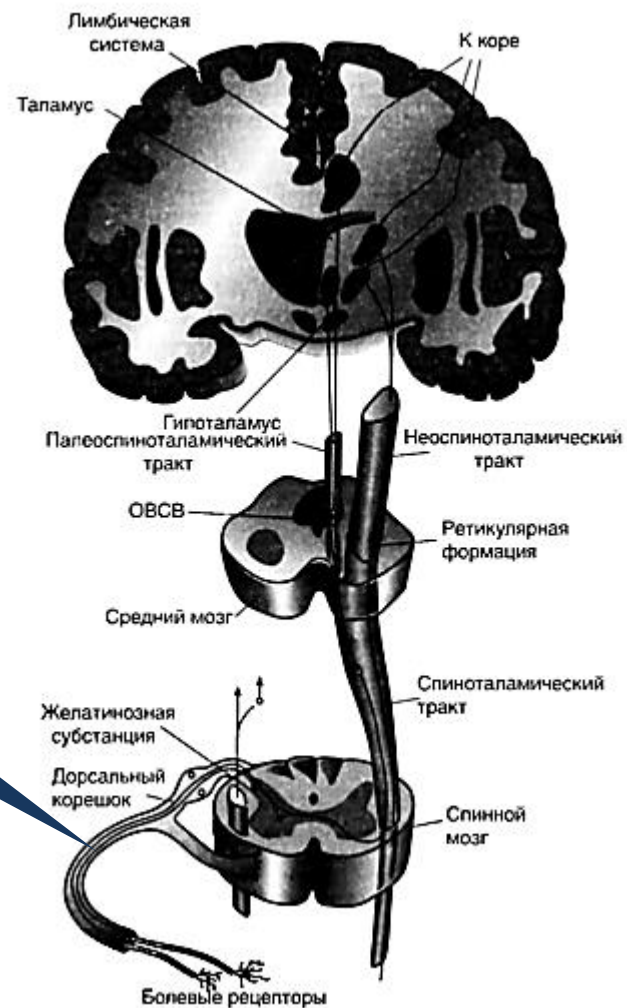
Компрессия и воспаление нервного  
корешка – компонент  
нейропатической боли

# Сужение позвоночного канала – 1-5%



# Нейропатическая, подострая или хроническая

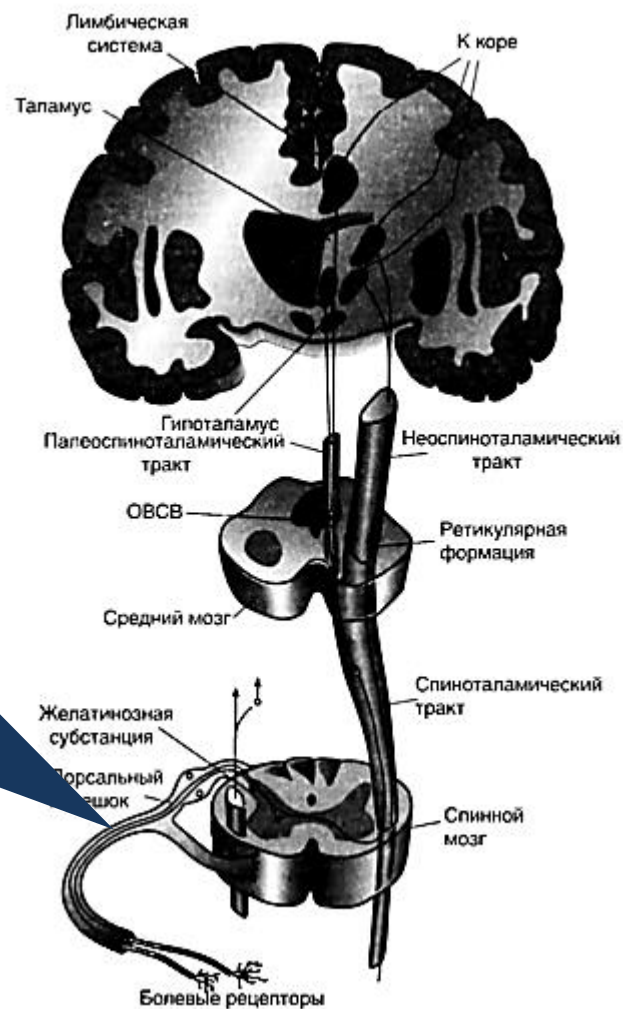
Трансмиссия





# Нейропатическая, подострая или хроническая

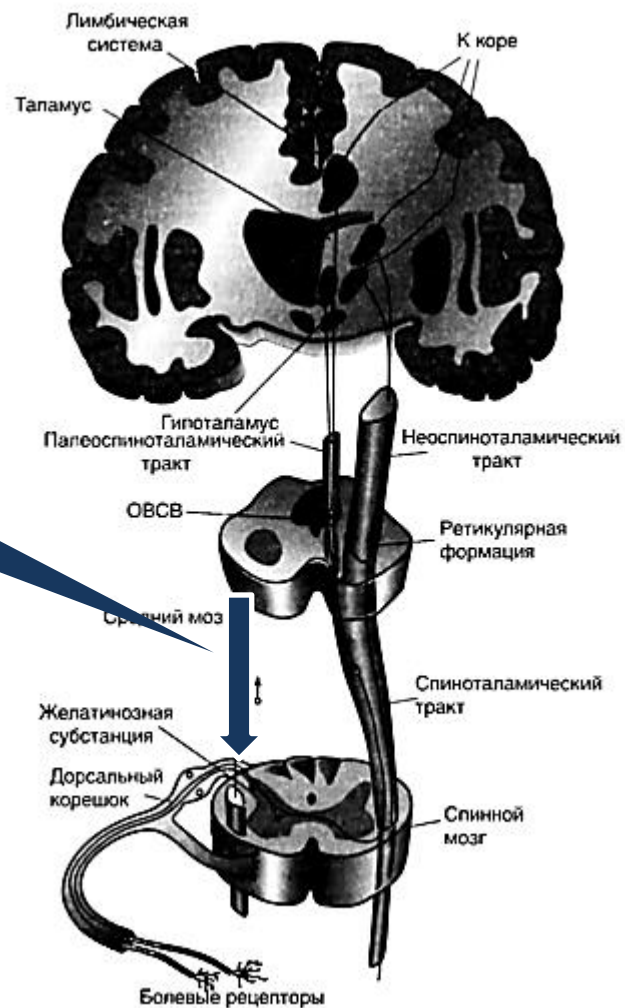
- Анестетики
- Антиконвульсанты
- Витамины группы В
- Опиоиды  
ненаркотические





# Нейропатическая, хроническая

Модуляция

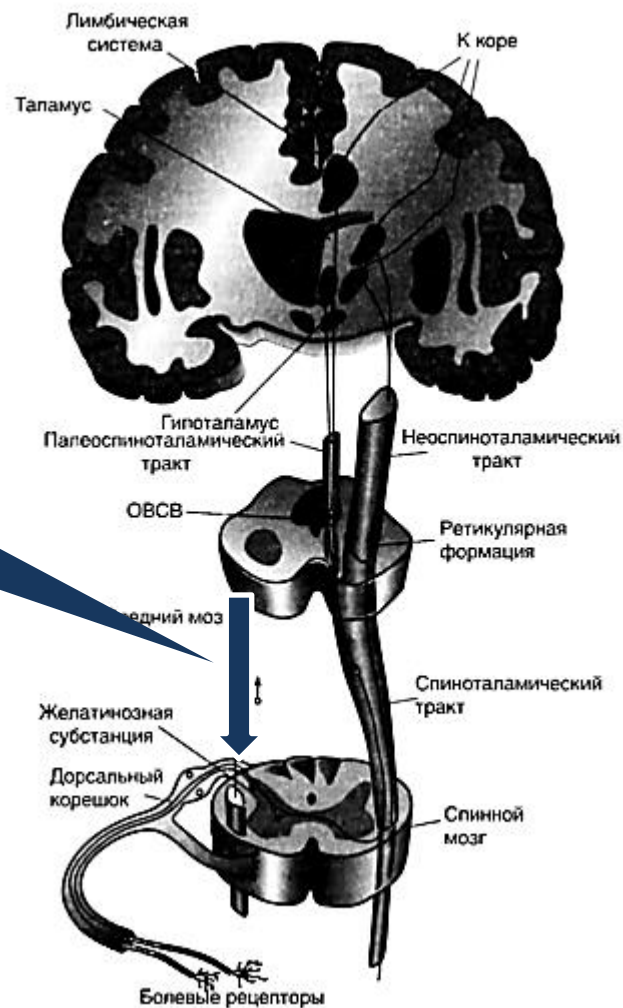






# Нейропатическая, хроническая

- Опиоиды  
наркотические
- Витамины группы В





# Дисфункциональная, хроническая

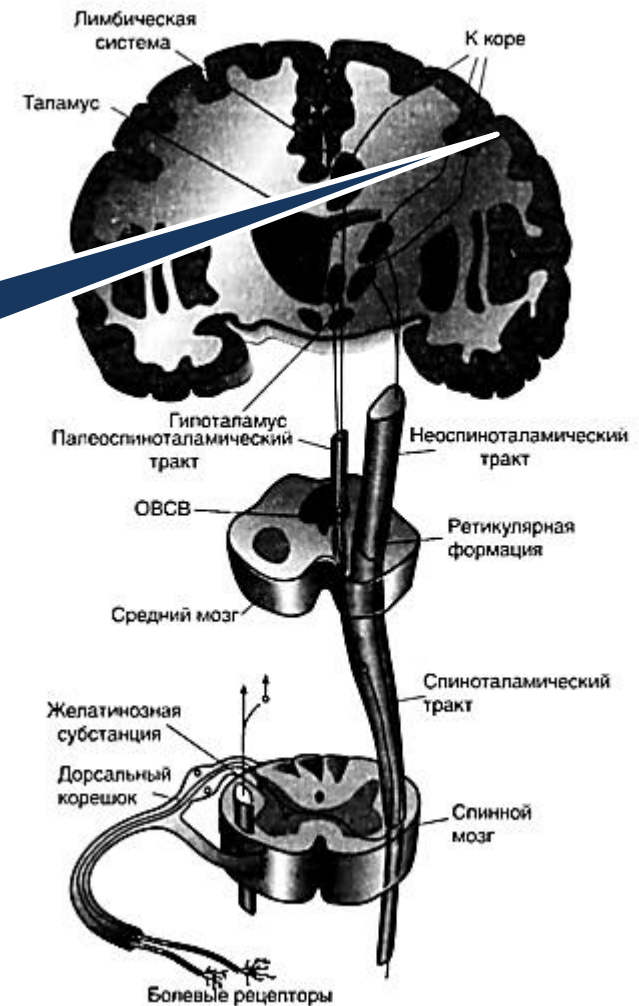
Перцепция





# Дисфункциональная, хроническая

- Антидепрессанты





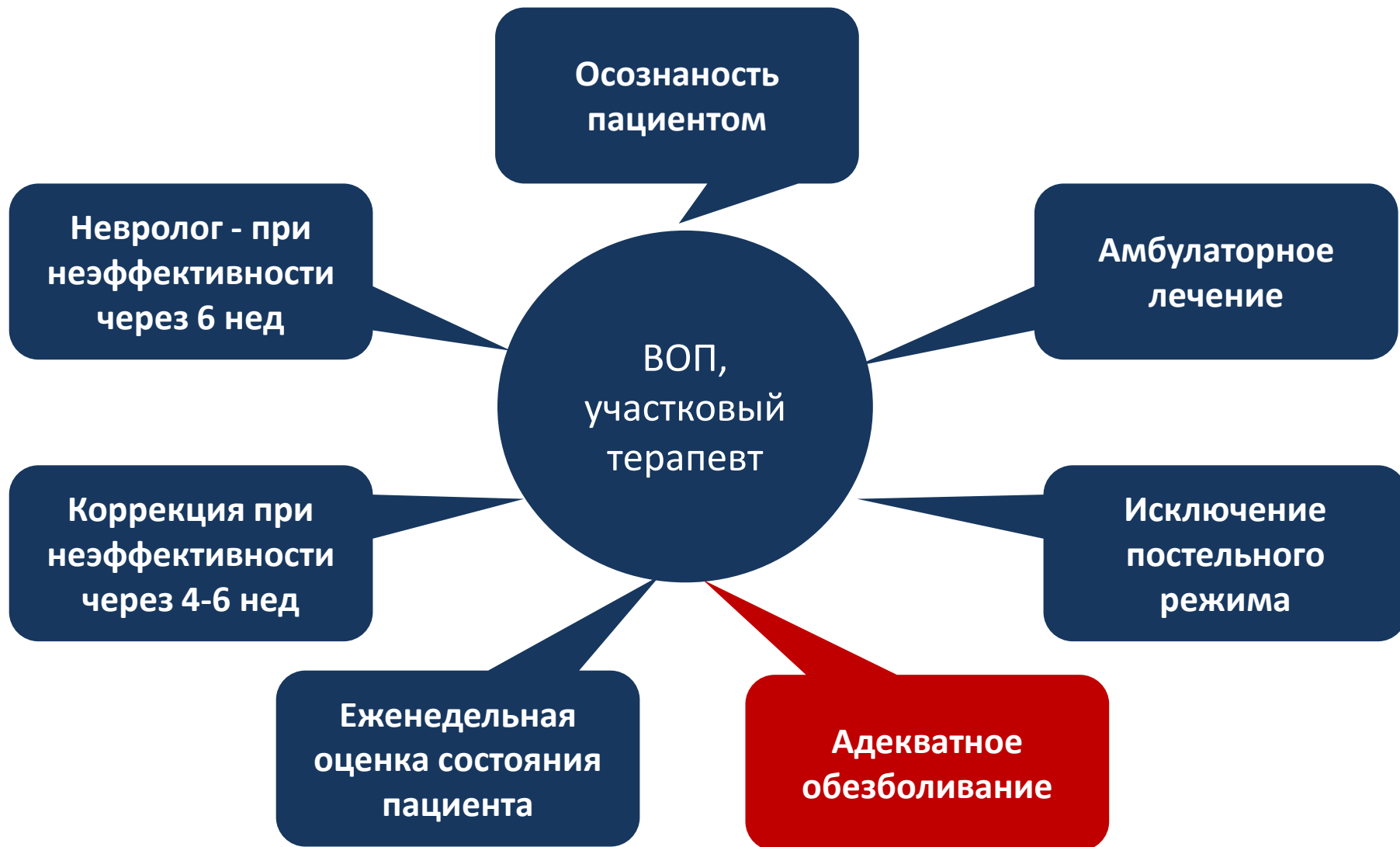
# 5. Тактика лечения

# Наиболее частая – **неспецифическая боль в спине**

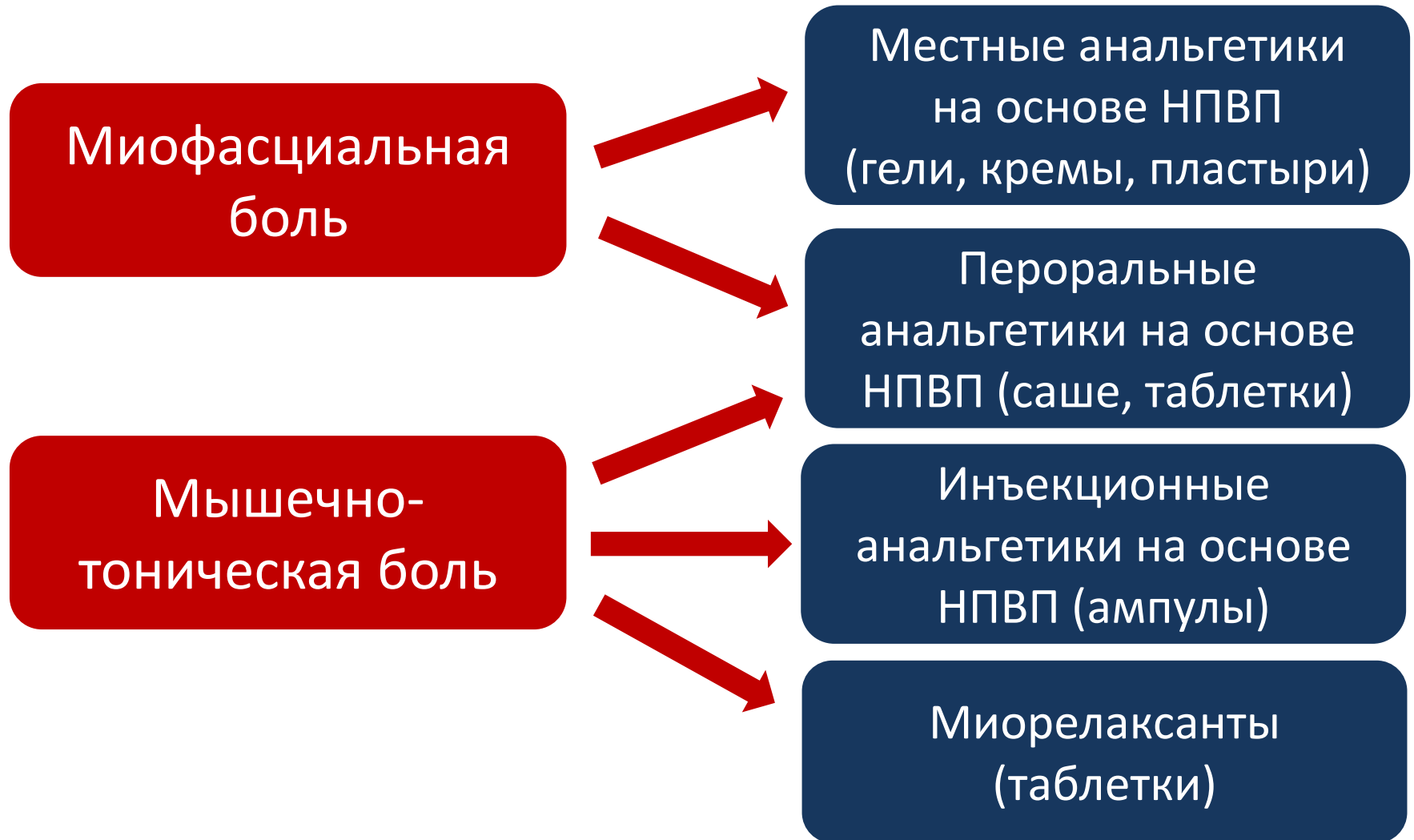


**85-90%**

# Тактика при **острой** **неспецифической боли**



# Тактика при **острой** **неспецифической боли**











Лекция завершена.  
Спасибо за  
внимание !