

УДК 616-711.9-002-008.6-08:615.276

Р.Т. КАЖИЕВА

Санаторий «Алматы» Медицинского центра Управления делами Президента РК, г. Алматы

ДОРСАЛГИИ: АКТУАЛЬНОСТЬ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

В работе дана оценка применения препарата L-лизина эсцината при комбинированном лечении больных с острыми спондилогенными дорсалгиями. Показано, что применение данного препарата позволяет добиться значительного улучшения самочувствия пациентов в более короткие сроки.

Ключевые слова: позвоночник, дорсалгии, болевой синдром, L-лизина эсцинат.

Дорсалгия – болевой синдром в различных отделах спины невисцеральной этиологии вследствие рефлекторных и/или компрессионных осложнений, дистрофических и функциональных изменений позвоночника, а также миофасциального синдрома или фибромиалгии.

Выделяют первичные и вторичные дорсалгии. Первичная дорсалгия – болевой синдром в спине, обусловленный дистрофическими и функциональными изменениями в тканях позвоночно-двигательных сегментов (ПДС) с возможным вовлечением смежных структур.

Вторичная дорсалгия может быть связана с врожденными аномалиями, травмами позвоночника, опухолевыми и инфекционными процессами, остеопорозом, заболеваниями внутренних органов.

Выделяют: рефлекторные, рефлекторно-компрессионные, компрессионно-рефлекторные, корешковые и сосудистые синдромы.

С целью воздействия на их основные клинические проявления во всем мире в основном используются нестероидные противовоспалительные средства (НПВС).

В последние годы для лечения многих заболеваний широко применяется созданный в Украине инъекционный препарат L-лизина эсцинат – водорастворимая соль сапонина эсцина из плодов конского каштана и аминокислоты L-лизина – 0,1% раствор для инъекций.

Препарат оказывает противоотечное, обезболивающее, противовоспалительное, венозотонизирующее действия, улучшает микроциркуляцию и реологические показатели крови.

Цель исследования – эффективность применения L-лизина эсцината в комплексном лечении острых спондилогенных дорсалгий.

Материал и методы

Было пролечено 50 пациентов с острыми спондилогенными дорсалгиями, находящихся на лечении в санатории. Из них 32 женщины и 18 мужчин, возраст пациентов колебался от 26 до 58 лет (средний возраст $42,0 \pm 2,2$ года).

Из числа наблюдаемых пациентов у 22 диагностирована люмбагоишалгия (44%), у 16 – дискогенная радикулопатия с заинтересованностью первого крестцового корешка (32%), у 12 – бирадикулярная дискогенная (L4-L5 и L5-S1) радикулопатия (24%).

Продолжительность заболевания пациентов в среднем составила $10,4 \pm 3,6$ года. Длительность обострения до поступления в клинику колебалась от 1 до 5 недель и в среднем составила $21,6 \pm 1,4$ дня.

Всем больным применялся инъекционный препарат L-лизина эсцинат в комплексном лечении острых спондилогенных дорсалгий. Курс лечения в среднем составил 10 дней.

Эффективность проводимого лечения оценивалась по следующим критериям: 1) интенсивность болевого синдрома; 2) объем движений в позвоночнике; 3) мышечнотонические проявления; 4) выраженность корешкового синдрома; 5) эмоциональная оценка пациентами своих болевых ощущений.

Неврологический статус оценивался при поступлении, до начала лечения, через 5, 10 дней (при выписке из стационара).

Результаты

После проведенного лечения все 50 пациентов отметили заметное улучшение своего состояния.

Нужно отметить, что наряду с L-лизина эсцинатом медикаментозное лечение включало:

- нестероидные противовоспалительные препараты (диклофенак, ревмоксикам, ксефокам, мелоксикам и другие, препарат подбирается индивидуально);
- сосудистые препараты, улучшающие микроциркуляцию (винпоцетин, пентоксифиллин, циннаризин, никотиновая кислота);
- витамины группы В;
- хондропротекторы (дона, хондроитин и др.);
- мышечные релаксанты (тизанидин и толперизон и др.);
- для повышения эффективности борьбы с болью – транквилизаторы.

Немедикаментозное лечение:

– широкий спектр физиотерапевтических процедур: бальнеотерапия, грязелечение, флотинг-ванны, озонотерапия, сухие и влажные углекислые ванны, аппаратная физиотерапия и т.д.

– мануальная терапия.

Переносимость L-лизина эсцината у всех пациентов была хорошей.

Значительное улучшение отметили 45 больных (90%),

умеренное – 5 (10%). Таким образом, положительная динамика под влиянием L-лизина эсцината отмечалась у всех (100%) пациентов, под влиянием терапии наблюдается регресс болевого, мышечно-тонического синдромов, вегетативно-сосудистой дисфункции и эмоционального ощущения боли.

Вывод

Таким образом, L-лизина эсцинат оказывает благоприятное комплексное воздействие на основные патогенетические звенья и клинические проявления спондилогенных дорсалгий, обладает противовоспалительным, обезболивающим, противоотечным, вентотонизирующим эффектами, хорошо переносится больными.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Бова А.А. Современные подходы к проблеме боли в нижней части спины. / А.А. Бова // Мед. новости. – 2008. – №1. – С. 36–40
- 2 Никифоров А.С. Остеохондроз и спондилоартроз позвоночника как проявления единого дегенеративного процесса. Современные подходы к лечению / А.С. Никифоров, О.И. Мендель // РМЖ. – 2006. – №23 (14). – С. 1708–1713
- 3 Усенко Л.В. Применение L-лизина эсцината при купировании локальных отеков в церебральной и спинальной нейрохирургии и реаниматологии / Л.В. Усенко, В.И. Слива, А.А. Криштафор и др. // Новости медицины и фармации. – 2002. – №7–8. – С. 3

ТҰЖЫРЫМ

Р.Т. ҚАЖИЕВА

ҚР Президенті істерін басқару Медициналық орталығының «Алматы» шипажайы, Алматы қ.

ДОРСАЛГИЯ: МӘСЕЛЕНІҢ ӨЗЕКТІЛІГІ ЖӘНЕ ШЕШУ ЖОЛДАРЫ

Дорсалгия – Рефлекторлық және/немесе компрессиялық асқынулардың, омыртқаның дистрофиялық және қызметтік өзгерістерінің, сонымен қатар миофасциалды синдромның немесе фибромиалгияның салдарынан пайда болатын арқаның түрлі бөлімдеріндегі ауру синдромы.

Зерттеу мақсаты – қатты спондилогенді дорсалгияны кешенді емдеуде L-лизин эсцинатын пайдалану тиімділігі.

Материал және әдістер: шипажайда ем қабылдаған қатты спондилогенді дорсалгиясы бар 50 емделуші емделіп шықты. Олардың 35 әйел және 18 ер кісілер, емделушілердің жас шамасы 26-дан 58 жасқа дейін (орташа жасы $42,0 \pm 2,2$ жыл).

Емделушілердің ауырған уақыты орташа есеппен $10,4 \pm 3,6$ жылды құрады. Клиникаға келіп түскенге дейін асқыну ұзақтығы 1 аптадан 5 аптаға дейінгі аралықта болды, және орташа есеппен $21,6 \pm 1,4$ күнді құрады.

Нәтижелер мен талқылаулар: Жүргізілген емнен кейін біршама жақсару 45 науқаста (90%) байқалды, орташа – 5 (10%).

L-лизин эсцинатпен қатар, дәрімен емдеу нестероидты қабынуға қарсы дәрілерді, тамырлы дәрілерді, хондропротекторларды және т.б. қосқанын атап өту керек.

Қорытындылар: L-лизин эсцинат негізгі патогенетикалық топтарға жағымды кешенді әсер етеді және спондилогенді дорсалгияның клиникалық көрсеткіштері қабынуға қарсы, ауырды сездірмейтін, ісінуге қарсы әсерге ие.

Негізгі сөздер: омыртқа, дорсалгия, ауыру синдромы, L-лизин эсцинат.

SUMMARY

Р.Т. ҚАЖИЕВА

Almaty Resort of the Medical Center of the President's Affairs Administration of the Republic of Kazakhstan, Almaty c.

DORSALGIAS: URGENCY AND WAYS OF THE PROBLEM SOLVING

Dorsalgia is a pain syndrome in different parts of the back of non-visceral etiology due to reflex and / or compressive complications, dystrophic and functional changes of the spine, as well as myofascial syndrome or fibromyalgia.

The aim of the study was to investigate the efficacy of L-lysine aescinat in a combination treatment of acute spondylogenic dorsalgias.

Material and methods: 50 patients with acute spondylogenic dorsalgias were treated in the resort. Of them, there were 32 women and 18 men; the age of the patients ranged from 26 to 58 years (the mean age was 42.0 ± 2.2 years). The duration of the patients' disease was 10.4 ± 3.6 years on average. The duration of the exacerbation before the admission to the clinic ranged from 1 to 5 weeks and was 21.6 ± 1.4 days on average.

Results and discussion: After the conducted treatment 45 patients (90%) had a significant improvement, and 5 patients (10%) had a moderate one.

It should be noted that in addition to L-lysine aescinat, the drug treatment included nonsteroidal anti-inflammatory drugs, cardiovascular drugs, chondroprotectors, etc.

Conclusions: L-lysine aescinat has a beneficial complex effect on the main pathogenetic links and clinical manifestations of spondylogenic dorsalgias and exerts anti-inflammatory, analgesic, eantiedematous, venotonic effects.

Key words: spine, dorsalgias, pain syndrome, L-lysine aescinat.