

*Западно-Казахстанский Государственный
Медицинский Университет им. М.Оспанова*

**НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ КОНСЕРВАТИВНОГО
ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ
ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

Выполнил: Оразжан А.Е.

Актуальность



Основу дегенеративно-дистрофического изменения позвоночника составляют изменения межпозвонковых дисков, которые начинаются с постепенной дегидратации его ядра. Одновременно с этим в фиброзном кольце появляются микротрещины и разрывы. Участки диска, выпавшие в просвет позвоночного канала и в межпозвонковые отверстия, вызывают клиническую картину компрессии спинного мозга или (значительно чаще) вторичного радикулита [2, 3, 5, 11, 15]. В силу особенностей строения шейного отдела позвоночника, течение и симптомы остеохондроза шейного отдела имеют ряд характерных свойств. Шейный отдел позвоночника состоит из мелких подвижных позвонков, которые постоянно подвергаются значительным и длительным нагрузкам. Позвоночный канал в шейном отделе наиболее узкий, поэтому компрессия спинного мозга в данном сегменте развивается значительно чаще и приводит к довольно серьёзным поражениям. В области шеи находится большое скопление нервных окончаний и кровеносных сосудов, в том числе позвоночная артерия. Нарушение кровотока в этой артерии приводит к нарушению координации, головокружению, снижению зрения и слуха, а в тяжёлых случаях – к развитию инсульта





Цель исследования - оценить нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), которые относятся к числу наиболее эффективных лекарственных средств, в первую очередь с точки зрения их анальгетической активности при консервативном лечении шейного остеохондроза.

Задачи исследования:



- 1) Определение групп пациентов, соответствующих критериям включения.
- 2) Путем рандомизации распределить пациентов на 2 группы: Первая группа: комплексная терапия применением НСПВ препаратов и паравертебральная блокада. Вторая группа: лечение только НСПВ препаратами
- 3) Проведение полного курса консервативной терапии.
- 4) Анализ результатов применения НСПВ препаратов и паравертебральной блокады у пациентов с шейным остеохондрозом и сравнение с контрольной группой.

Дизайн исследования



*Рандомизированное
контролируемое исследование*

Способ формирования выборки

В исследование включены пациенты мужчины и женщины в возрасте от 25 до 60 лет, страдающие остеохондрозом шейного отдела позвоночника с первично выявленным дегидратацией ядра, то есть протрузией межпозвоночного диска.

Выборка: простая случайная выборка, так как у всех пациентов степень тяжести заболевания соответствует друг-друга, то есть первые выявленные протрузии.

Мы провели исследование выбрав 40 пациентов, и разделив их на две группы:

1. Применение НПВ препаратов + паравертебральной блокады
2. Лечение с применением только НПВ препаратов

Критерии включения



- Возраст: от 25 до 60 лет
- Больные остеохондрозом шейного отдела позвоночника.
- Пациенты с признаками дегенерации межпозвоночных дисков в виде протрузии.

Критерии исключения:



- Возраст больных до 25 лет*
- Возраст больных старше 60 лет*
- Больные имеющие сопутствующие онкологические заболевания*
- Больные имеющие другие хронические заболевания в стадии декомпенсации*
- Больные у которых выявлены язвы ЖКТ, которые амбулаторно не обследованы.*

Этические аспекты



- Данное исследование одобрено этическим комитетом
- Участники исследования полностью ознакомлены с условиями проведения исследования
- Получены добровольные информированные согласия на проведение операционного вмешательства и исследования и возможные осложнения
- Все исследуемые адекватные, имеющие наиболее трудовую активность

Исследовательский вопрос:

- Комплексное терапия при шейном остеохондрозе позволит ли нам достичь купирование болей и корешковых синдромов, неврологической симптоматики по сравнению с традиционным методов лечения.

PICO



- P** - пациенты с остеохондрозом шейного отдела позвоночника в возрасте 25-60 лет.
- I** - комплексной терапия с применением НСПВ препаратов + паравертебральная блокада
- C** - базисная терапия основанные на применение только НСПВ препаратов
- O** - уменьшение болевого синдрома, улучшить качество жизни и сохранить физиологический объем движений

Lebedeva AV, Boiko AN.
Zh Nevrol Psikhiatr Im S S Korsakova. 2012;112(12):36-40. Russian.
PMID: 23388590
[Similar articles](#)

- [\[Pseudoexfoliation syndrome: pathogenesis of impairment of vegetative sympathetic innervation associated with cervical spine disorder\].](#)

16. Petraevskii AV, Gndoian IA.
Vestn Oftalmol. 2012 Jul-Aug;128(4):42-7. Russian.
PMID: 22994107
[Similar articles](#)

- [Morphological changes in disc herniation in the lower cervical spine: an ultrastructural study.](#)

17. Sitte I, Kathrein A, Pedross F, Freund MC, Pfaller K, Archer CW.
Eur Spine J. 2012 Jul;21(7):1396-409. doi: 10.1007/s00586-012-2212-4. Epub 2012 Mar 10.
PMID: 22407261 [Free PMC Article](#)
[Similar articles](#)

- [\[Analysis of the efficacy of low-frequency pulse therapy in the combination with radon baths for the treatment of patients with different variants of the clinical course of cervical dorsopathy\].](#)

18. Gorbunov FE, Sichinava NV, Vygovskaia SN, Nuvakhova MB.
Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult. 2011 Nov-Dec;(6):3-6. Russian.
PMID: 22403945
[Similar articles](#)

- [\[Capacities of angiography in the imaging of abnormal changes in the cerebral arteries\].](#)

19. Mikhaïlov AN, Gonchar AA, Karpovich DI.
Vestn Rentgenol Radiol. 2011 Jul-Aug;(3):9-13. Russian.
PMID: 22288125
[Similar articles](#)

- [Weakness of the neck extensors, possible causes and relation to adolescent idiopathic cervical kyphosis.](#)

20. Vlasov O, Mikhaïlov AN, Gonchar AA, Karpovich DI, ...

Format: Abstract

Send to

Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult. 2011 Nov-Dec;(6):3-6.

[Analysis of the efficacy of low-frequency pulse therapy in the combination with radon baths for the treatment of patients with different variants of the clinical course of cervical dorsopathy].

[Article in Russian]

Gorbunov FE, Sichinava NV, Vygovskaia SN, Nuvakhova MB.

Abstract

The authors present the results of analysis of combined physioalneotheapy in the patients with neurological manifestations of degenerative lesions in the cervical spine with special reference to the clinical form of the disease. The use of unified criteria for the assessment of cervico-brachial pain syndrome and clinico-neuropsychological status of the patients in conjunction with auxiliary research techniques made it possible to demonstrate the high efficacy of the treatment using low-frequency pulse therapy supplemented by the application of radon baths. The best therapeutic effect was achieved in a group of patients presenting with cervico-brachial syndrome treated during the periods of exacerbation of cervical spine osteochondrosis. A less pronounced positive effect was documented in the group having the recurrent clinical course of cervico-brachial pain syndrome due to degenerative and dystrophic lesions in the cervical spine and diskopathy. The difference between the responses of the two groups of patients can be accounted for not only by the severity of degenerative lesions in the cervical spine but also by the changes in their psychoemotional sphere.

PMID: 22403945

[Indexed for MEDLINE]

MeSH terms, Substance



Save items

Similar articles

Review [Potential of combined physioalneothe [Vopr Kurortol Fizioter Lech Fi...]

Review [The modern applications of radon therapy for the n [Vopr Kurortol Fizioter Lech Fi...]

[Interference therapy and radon baths in the combined treatr [Vopr Kurortol Fizioter Lech Fi...]

[Effect of the direct electric stimulation of the spinal cord in t [Zh Nevrol Psikhiatr Im S S Kor...]

[Catecholamine excretion as an index of the effectiveness o [Zh Nevropatol Psikhiatr Im S S...]

See reviews...

See all...

Related information

MedGen

PubChem Compound (MeSH Keyword)

Исследовательский вопрос

- Эффективность комплексной терапии по сравнению с базисной терапии при лечении остеохондроза шейного отдела позвоночника?

РІСО по статье



- Р – пациенты страдающие с остеохондрозом ШОП и с выраженным корешковым синдромом
- І – применение курса РЧД (радиочастотная денервация) терапии
- С – консервативная терапия
- О - уменьшение уровня болевого синдрома, улучшить качество жизни и сохранить физиологический объем движений в оперированном позвоночно-двигательном сегменте

Дизайн исследования по статье

Рандомизированное клиническое исследование

Способ формирования выборки по статье

- Простая случайная выборка, которая разделила пациентов на две группы.
- Первая группа: применение РЧД
- Вторая группа: консервативная терапия.

Критерии включения статье

- Возраст больных 25-60 лет
- Пациенты с выявленным остеохондрозом при МРТ обследовании

Критерии исключения по статье

- В статье не указаны.



□ *Спасибо за внимание!!!*