

ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЬЮ В СПИНЕ В ПРАКТИКЕ ТЕРАПЕВТА И СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И
ВОССТАНОВЛЕНИЕ

МКБ-10

МКБ-10 определяет боль в спине (M54 «Дорсалгия») как симптом, а не как нозологическую единицу, проводя разделение в зависимости от локализации.



БОЛЬ В СПИНЕ: ПРИЧИНЫ



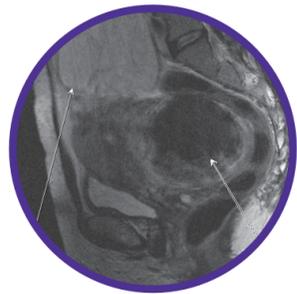
85%

мышечно-скелетные боли



10-15%

корешковые боли



1-5%

специфические боли



ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ БОЛИ В СПИНЕ

1. НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ БОЛЬ

(частота встречаемости – 85–90%)

Не удалось выявить серьезную патологию (заболевание), явившуюся причиной боли: инфекцию, травму, воспаление, опухоль, остеопороз, ревматоидный артрит и анкилозирующий спондилит, заболевание соединительной ткани и др.

должны отсутствовать специфические признаки

- вовлечения в процесс корешков спинномозговых нервов (радикулопатия и синдром конского хвоста)
- стеноза спинномозгового канала.

2. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРИЧИНА

Опухоли, в т. ч. метастатические; спондилоартрит, воспаления, переломы позвонков и заболевания внутренних органов (частота встречаемости – 4–7%).

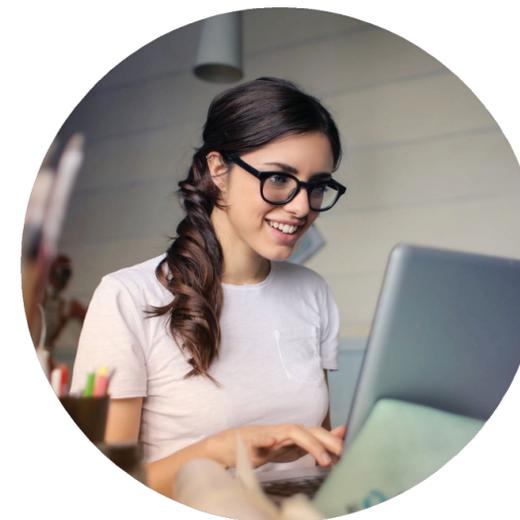
3. БОЛЬ, ВЫЗВАННАЯ КОМПРЕССИОННОЙ РАДИКУЛОПАТИЕЙ, СТЕНОЗОМ ПОЯСНИЧНОГО КАНАЛА

(частота встречаемости – 7%)



В ГРУППЕ РИСКА

находятся лица, чей труд связан с **неадекватными для позвоночника нагрузками**, а также люди, которые вынуждены **длительно находиться в статическом напряжении, сидячем положении** (профессиональные водители, офисные работники).



ПРИНЦИПЫ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛИ В СПИНЕ: ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕЧЕНИЯ

ДО 6 НЕДЕЛЬ
ОСТРАЯ

Максимально быстро и эффективно убрать боль

ОТ 6 ДО 12 НЕДЕЛЬ
ПОДОСТРАЯ

Безопасность длительной терапии

СВЫШЕ 12 НЕДЕЛЬ
ХРОНИЧЕСКАЯ

Лечение хронической боли – самостоятельная болезнь

У 50% пациентов с острой болью функциональное восстановление происходит в течение 2 недель

ПЕРВЫЙ ЭТАП

При интенсивной боли (до **10** баллов по ВАШ) – **НПВП**

При выраженной боли, сопровождающейся болезненным гипертонусом мышц – **НПВП+Миорелаксант**

При выраженной боли и наличии п/п к назначению НПВП – **трамадол с/без парацетамола, парацетамол + НПВП местно**

При умеренно выраженной боли –
НПВП местно с/без парацетамолом до 3 г/сут

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ НПВП ПРИ СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНОЙ БОЛИ*

НПВП являются средством «Первой линии»

Максимальный эффект НПВП достигается при регулярном использовании в средних и высоких терапевтических дозах

Оценка эффективности НПВП должна проводиться через **7-14** дней от начала первой терапевтической дозы препарата

* Насонов Е.Л., Яхно Н.Н., Каратеев А.Е., Алексеева Л.И. и др. Общие принципы лечения скелетно-мышечной боли: междисциплинарный консенсус. Научно-практическая ревматология 2016

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ НПВП ПРИ БОЛЯХ В СПИНЕ

Необходимый минимальный курс противовоспалительной терапии **-10-14** дней для полного купирования боли и воспалительного процесса в очаге поражения

ПЕРВЫЕ 5 ДНЕЙ ТЕРАПИИ

Купирование
болевого
синдрома

6 И ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДНИ ЛЕЧЕНИЯ

Ликвидация воспаления

Перифокальное
воспаление в очаге
поражения исчезает
только на **10-14** день
лечения НПВП

РОО «Амбулаторный врач»
Российское научное медицинское общество терапевтов
Ассоциация ревматологов России
Российское общество по изучению боли
Общероссийская общественная организация «Общество врачей России»

КОНСЕНСУС ПО ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЬЮ В СПИНЕ ДЛЯ ТЕРАПЕВТОВ И ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ПОЛИКЛИНИК

Составители:

- А. Л. Верткин профессор
- А. Е. Каратеев д. м. н.
- М. Л. Кукушкин профессор
- В. А. Парфенов профессор
- Н. Н. Яхно академик РАН

Консенсус по ведению пациентов с болью в спине
для терапевтов и врачей общей практики поликлиник
утвержден Советом экспертов 16 сентября 2017 года.

КАКИЕ ПАЦИЕНТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО К ВАМ ПРИХОДЯТ С БОЛЬЮ В СПИНЕ

Хронический пациент, страдающий
на регулярной основе болью в спине
и имеющие факторы риска ЖКТ и СС
(подтверждённый диагноз остехондроз/люмбоишалгия)

Найз
+
Найз гель



Пациенты впервые, столкнувшиеся с
выраженным болевым синдромом в спине

Тексаред
+
Нейробион



ТЕКСАРЕД® (МНН – Теноксикам)



- Скоростной результат – максимальная концентрация **через 15 минут**^{1,2}
- До **24 часов** от боли и воспаления^{1,3}
- Удобство применения – **1 раз** в сутки^{4,5,6}
- **Широкий спектр показаний**^{4,5}
Инъекционная и таблетированная формы.

Тексаред - высокая скорость действия и стабильный результат 24 часа^{1,2}

1. «Теноксикам (тексамен) в лечении острой цервикалгии: результаты открытого сравнительного исследования» Ю.Э. Азимова, Г.Р. Табеева. «Неврология и психиатрия» №4, 2014.

2. SPC Tenoxicam 20 mg lyophilisate for solution for injection. <http://www.mhra.gov.uk> (от 28.06.18)

3. «Эффективное лечение боли: важен системный подход» А.Б.Данилов «Медицинский совет» №17, 2017г

Нейробион® – оригинальный препарат компании «Мерк», применяется в **75** странах мира¹

- Помогает восстанавливает структуру и функцию нервных волокон² Показан при
- нейропатической боли³
- Содержит три активных витамина **B1**, **B6** и **B12** в инъекционной и таблетированной форме³
- Не содержит лидокаин⁴



1. <http://www.prnewswire.co.uk/news-releases/merck-serono-celebrates-the-50-year-anniversary-of-neurobion-159834275.html>.
2. Tong HI Influence of neurotropic vitamins on the nerve conduction velocity in diabetic neuropathy. Ann Acad. MedcSingapore 1980; 9.; Janka HU et al. The influence of Neurobion on temperature sensibility in patients with diabetic polyneuropathy In: Hrsg: Rietbrock N. Pharmakologie und klinische andwedung hochdosierter B-vitamine-steindkopff. Verlag, Darmstadt, 1991: 87-97.
3. Инструкция по применению лекарственного препарата Нейробион® ЛСР-004589/08-070513.
4. Не содержит лидокаин (Инструкция по применению лекарственного препарата Нейробион® ЛСР-004589/08-070513).

СХЕМА КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ТЕКСАРЕД И НЕЙРОБИОН ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ БОЛИ В СПИНЕ

ТЕКСАРЕД®

**Внутримышечно
или внутривенно
1 инъекция в сутки
в течение 3 дней¹**

**Внутрь по 20 мг
(1 таблетка)
1 раз в сутки
(10 дней)¹**



Нейробион®

Витамины B₁+B₆+B₁₂

**Внутримышечно
1 инъекция в сутки
в течение 3 дней²**

**В целях профилактики
рецидива рекоменду-
ется поддерживающая
терапия: внутрь по
1 таблетке 1-3 раза
в день в течение
1-1,5 месяцев²**

^{*} Современный взгляд на этиопатогенез боли в спине и подходы к ведению пациента» М. В. Чурюканов. РМЖ. Медицинское обозрение, 2018.

¹ Инструкции по медицинскому применению препарата Тексаред лиофилизат для приготовления раствора для инъекции 20 мг №1, РУ ЛС-000295 от 23.06.17; Инструкции по медицинскому применению препарата Тексаред таблетки 20 мг №10, РУ ЛС-000294, РУ ЛС-000295 от 23.06.17

² Инструкция по медицинскому применению препарата Нейробион ЛРС-004589/08; ЛС-001540

ВТОРОЙ ЭТАП

Если боль купирована – **прекратить терапию**

Если боль уменьшилась на **50%** -
продолжить терапию более безопасными НПВП

Если боль купирована менее чем на **20%** - **заменить**
НПВП на другой

КОНСЕНСУС ПО ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЬЮ В СПИНЕ

Под редакцией ак. Яхно Н.Н., проф. Верткина А.Л., проф. Кукушкина М.Л., проф. Парфенова В.А., д.м.н. Каратеева А. Е.

Найз (МНН-Нимесулид) - умеренно селективный ингибитор ЦОГ-**2** с благоприятным сочетанием высокой эффективности, хорошей переносимости и финансовой доступности, что позволяет рассматривать его как средство выбора для лечения скелетно-мышечной боли

Найз назначается перорально по **100** мг **2** раза в день
2-4 недели

СРАВНЕНИЕ ОСНОВНЫХ НПВП, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

	Найз	Нимесил	Аркосия	Мовалис	Мелоксикам	Целебрекс
Воздействие на ЖКТ	Минимальное	Минимальное	Минимальное	Дозозависимая селективность на дозировке 15 мг		Минимальное
Воздействие на ССС	НЕТ	НЕТ	Высокий риск повышения АД. Необходимо мониторировать АД на протяжении всего курса лечения	НЕТ	НЕТ	Увеличение риска серьезных осложнений со стороны ССС
Tmax	1.5 часа	1.5 часа	2 - 3 часа	6 часов	6 часов	2 - 3 часа
Наличие разных форм (таб, саше, гель)	+	-	-	-	-	-
Курсовая стоимость лечения (10-14 дней)	250 рублей	Больше 250 рублей	Больше 250 рублей	Больше 250 рублей	Больше 250 рублей	Больше 250 рублей

Поскольку риск развития СС заболеваний при приеме Коаксиров- Аркосия, Целебрекс может увеличиться при увеличении дозы и продолжительности применения, необходимо выбирать как можно более короткую продолжительность применения и самую низкую эффективную суточную дозу (см. инструкции)

100.000.000
УПАКОВОК ПРЕПАРАТА

№1

СРЕДИ ВСЕХ ТАБЛЕТИРОВАННЫХ
ФОРМ НПВП¹

СРЕДИ ВСЕХ СЕЛЕКТИВНЫХ
НПВП¹

СРЕДИ ВСЕХ НИМЕСУЛИДОВ
В РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ¹



Комплексный подход к лечению боли в спине (системное и местное лечение способствует уменьшению рецидивов и увеличению продолжительности ремиссии у хронических пациентов с болью в спине)

ВМЕСТЕ ПОМОГУТ БЫСТРЕЕ!

Одновременное применение Найз таблеток и Найз геля:



ДЕЙСТВУЕТ
ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО



УСИЛИВАЕТ
И УСКОРЯЕТ ЭФФЕКТ



ЗАЩИЩАЕТ
ХРЯЩ



НАЙЗ® преимущества

Выраженное противовоспалительное действие¹

Высокая скорость наступления эффекта:

- Растворяется в желудке за **15 секунд**²
 - Действует на боль и воспаление уже через **20 минут**³
 - Сохраняет действие **24 часа** (1 таблетка 2 раза в сутки)³
-

Хороший профиль безопасности⁴

- Низкий риск развития осложнений со стороны ЖКТ
 - Хороший профиль безопасности у пациентов с артериальной гипертензией
-

Наличие наружной формы - Найз® гель



1. А.Е Каратеев. Нимесулид: вопросы безопасности и возможность длительного применения. Фарматека , №4, 2009
2. Утвержденная нормативная документация
3. Кудаева Ф.М, Барскова В.Г., Насонова В.А. Сравнение скорости наступления противовоспалительного и анальгетического эффекта таблетированных нимесулидов и диклофенака натрия при падагрическом артрите: рандомизированное исследование. Институт ревматологии РАМН, 2007
4. А.Е Каратеев. Нимесулид: мифы и реальность. Справочник поликлинического врача, №4, 2013

ЖКТ осложнения при применении НПВП

Италия, **588 827** пациентов, **3 623 341** назначений
НПВП

Коэффициент частоты развития поражения верхних отделов ЖКТ
снизился на **50%** с **2001** по **2008** годы

45. случаев на 1000 пациентов-лет (2001) / 2,21 случаев на 1000 пациентов-лет (2008)

Нимесулид являлся самым популярным препаратом

Относительный риск (ОР) развития поражения при применении
НПВП = **3,28**

-рофекоксиб, целекоксиб, нимесулид **ОР < 2**

-ибупрофен, диклофенак, эторикоксиб и мелоксикам **5 > ОР > 2**

-кетопрофен, пироксикам, **ОР >= 5**



Risk of upper gastrointestinal complications in a cohort of users of nimesulide and other nonsteroidal anti-inflammatory drugs in Friuli Venezia Giulia, Italy

Jordi Castellsague1, Federica Pisa2 Valentina Rosolen, Daniela Drigo, Nuria Riera-Guardia, Manuela GiangrecoElena Clagnan, Francesca Tosolini, Loris Zanier, Fabio Barbone and Susana Perez-Gutthann

Анализ спонтанных сообщений о серьезных осложнениях, связанных с нимесулидом (НАЙЗ®).

Период с 2009 по 2014 г.: база данных Росздравнадзора

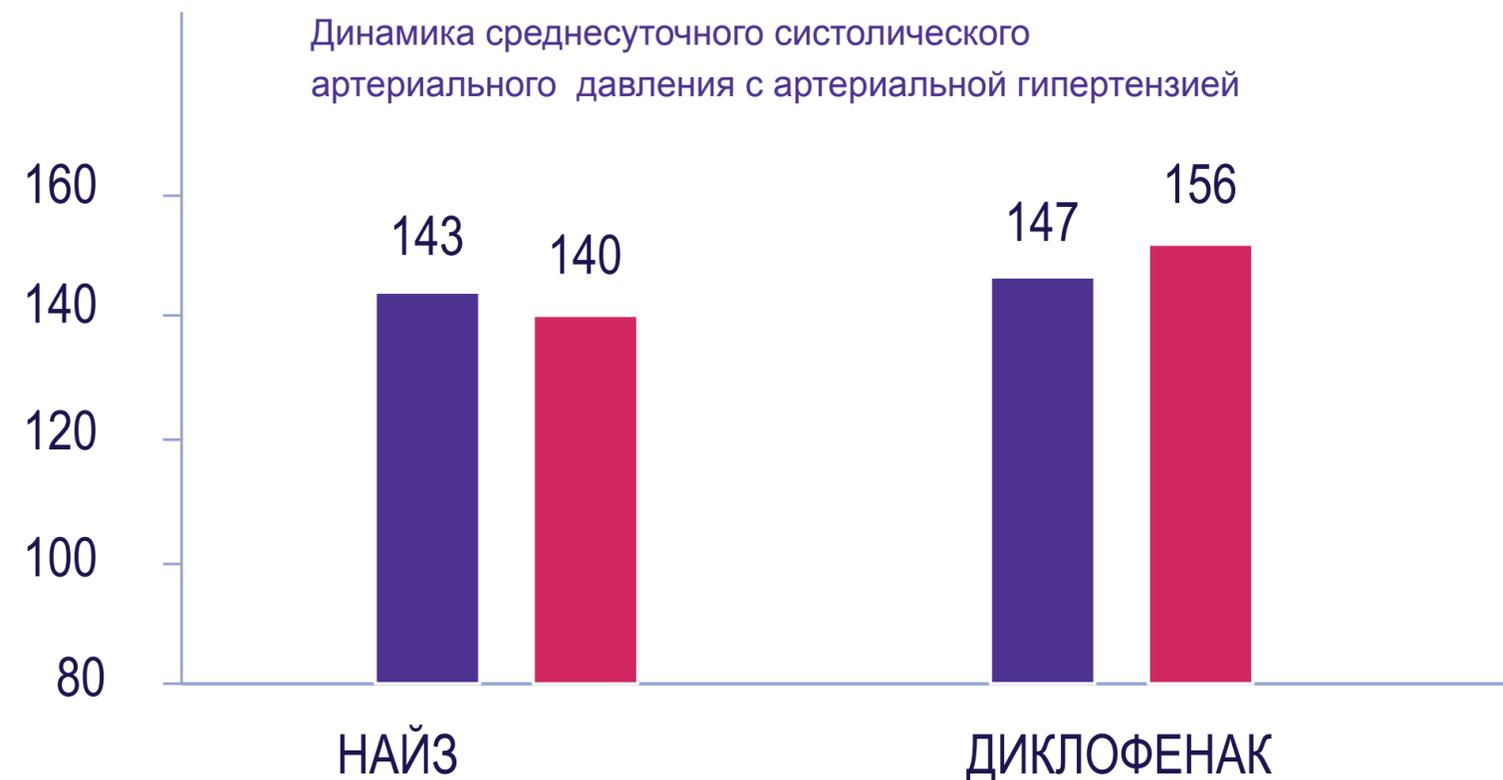
Всего **138** сообщений о нежелательных реакциях
(в основном кожные и ЖКТ)
Примерно 1 сообщение на 150 000 больных в год (!)

С **2009** по **2014** г. было реализовано **104,2** млн упаковок препарата Найз®.

5 сообщений о гепатотоксических реакциях (!).
Данные НР наблюдались на фоне комплексной терапии:
нимесулид принимался с потенциально гепатотоксичными препаратами

* А.Е.Каратеев, М.В.Журавлева «Анализ спонтанных сообщений российских врачей о неблагоприятных реакциях, возникших на фоне приема нимесулида: гепатотоксические осложнения очень редки». Эффективная фармакотерапия, 2015

Приём Найз не повышает риск возникновения дестабилизации артериальной гипертензии



40 больных ОА с- и без АГ, в течение 1 мес. получавших нимесулид (Найз) или диклофенак: динамика артериального давления по данным СМАД. (Мазуров В.И. и сотр., 2008)

ВТОРОЙ ЭТАП

Если эффект терапии недостаточен (>50%)

При выраженной локальной боли и воспалении – **локальное введение ГК с/без местного анестетика**

При болезненном гипертонусе, если ранее не назначались – **миорелаксанты**

При наличии признаков центральной сенситизации – **антидепрессант или антиконвульсант**

ТРЕТИЙ ЭТАП

Оценка эффекта терапии через **7-28** дней

Если боль купирована – **прекратить** терапию

Если боль значительно уменьшилась – **продолжить** начатое лечение до ее купирования

Если эффект недостаточен – **пересмотреть** концепцию

Если эффект недостаточен, но концепция не вызывает сомнений – **трамадол с/без парацетамолом**

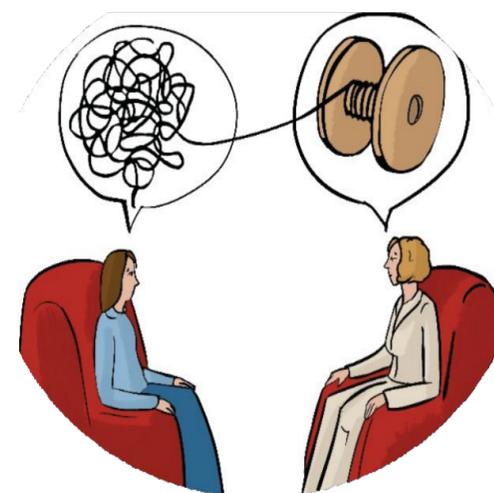
ДОПОЛНИТЕЛЬНО



Физиотерапия



Малоинвазивные
интервенционные
методы



Психотерапия



Нетрадиционная медицина:
иглокальвание, гирудотерапия,
китайская гимнастика

ПРОГРАММА ЗДОРОВЬЯ НАЙЗ

это комплексный подход к лечению и профилактике боли в спине у пациентов, с повышенными нагрузками на позвоночник в силу профессиональной деятельности

- длительно сидят (учителя, врачи, менеджеры, водители и т. д.);
- долго стоят (кассиры, охранники и т.д.);
- люди, занимающиеся тяжелым физическим трудом (грузчики).

