

ID: 2018-11-25-T-18556

Тезис

Пальм Ю.М., Петрова И.С., Керемли Ф.И.

Методы локального купирования боли в схеме лечения остеоартроза*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: д.м.н. Левченко К.К.*

Актуальность. В настоящее время остеоартроз (ОА) является наиболее часто встречающимся заболеванием костно-мышечной системы. По разным данным заболеваемость составляет 10 - 20% населения планеты и с увеличением возраста частота ОА повышается. При этом самыми распространенными являются жалобы на боль, зачастую являющуюся единственным критерием обращения за медицинской помощью. Существуют различные методы купирования болевого синдрома, однако многие из них обладают рядом нежелательных побочных эффектов, поэтому методы локального воздействия, несмотря на их инвазивность, являются актуальными и перспективными.

Целью исследования является анализ современных подходов к лечению и выявление оптимальных методов локального обезболивания при ОА.

Материал и методы. Истории болезни и амбулаторные карты пациентов обоих полов с ОА крупных суставов и дорсопатиями различной локализации, проходивших лечение на базе травматолого-ортопедического отделения ГУЗ СГКБ №9 в период 2016-2017гг. Общее количество пациентов - 2576 человек (мужчины – 671, женщины – 1905).

Результаты. В ходе исследования выявлено, что пациентам нашей клиники для снижения интенсивности боли применялись методы локального лечения. Всем пациентам осуществлялось параартикулярное введение взвеси стероидного и анальгезирующего препарата по триггерным точкам. Для введения использовались суспензии гидрокортизона, дипроспана, раствора лидокаина, 0,9% раствора натрия хлорида (при аллергии на лидокаин). За период госпитализации (в среднем 8 койко-дней) пациентам было проведено: 2 блокады с гидрокортизоном (1 раз в 3 дня), завершающая блокада с дипроспаном. При отсутствии противопоказаний все пациенты, в соответствии со стандартами ОМС, получали курсы ФТЛ, ЛФК, массажа.

Во всех случаях был достигнут положительный результат – значительное снижение интенсивности болевого синдрома. Особенностью применения данных методов является продолжительный эффект: стойкое снижение боли на сроки от 3 месяцев до 3 лет.

Выводы. Применение блокад является распространенным и эффективным методом купирования болевого синдрома при ОА. Длительный положительный результат достигается при выполнении курса параартикулярных блокад с использованием гидрокортизона и дипроспана в сочетании с местными анестетиками.

Ключевые слова: остеоартроз, параартикулярные блокады, обезболивание