

*Попроцкая А. А.*

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ  
ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Логинов В. Г.*

*Кафедра нервных и нейрохирургических болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Боль в спине является одной из самых частых причин обращения за медицинской помощью. При этом и острые и хронические боли в спине, встречающиеся на том или ином этапе жизни более чем у 90% людей, занимают II место по распространенности среди всех болевых синдромов.

В терапии острой боли необходимо максимально быстро избавить пациента от мучительных ощущений – во избежание хронизации заболевания, вызванной сенситизацией периферической и центральной нервной систем, «бомбардируемых» болевыми импульсами. Ключевым направлением в лечении острой боли является применение нестероидных противовоспалительных препаратов. Для воздействия на патогенетические механизмы хронизации боли, прежде всего на мышечный спазм, используют миорелаксанты - баклофен, тизанидин, толперизон в адекватных дозировках. При недостаточной эффективности нестероидных противовоспалительных препаратов в сочетании с миорелаксантами возможен кратковременный прием слабых опиоидных анальгетиков.

Для купирования острых затянувшихся болей применяются блокады триггерных зон паравертебрально, а при резко выраженном болевом синдроме показано проведение эпидуральных блокад. Используется рефлексотерапия (ДДТ, УФО, современные модификации магнитного поля – ПеМП, бегущее магнитное поле).

Вне обострения болевого синдрома, но при хронизации процесса, рекомендована бальнеотерапия (радоновые или сероводородные ванны), ЛФК, грязелечение.