Каллаур А. В., Гулько А. Ю.

ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ БОЛЯМИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Байда А. Г.
Кафедра нервных и нейрохирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Боли в нижней части спины представляют одну из наиболее частых причин обращения пациентов к врачу. Для пациентов с болями в спине разработан целый ряд шкал и опросников, которые дают комплексную количественную оценку ограничений их деятельности в повседневной жизни, что позволяет максимально адекватно оценить состояние пациента, назначить лечение и определить прогноз.

Цель: повысить эффективность лечения пациентов с хроническими болями в нижней части спины путём индивидуализации терапии на основе оценки нарушения жизнедеятельности.

Материалы и методы. Обследовано и проанкетировано 50 пациентов, проходивших лечение в неврологическом отделении УЗ 9ГКБ с жалобами на боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Оценку нарушений жизнедеятельности в нижней части спины проводили методом интервью с использованием международно-признанной специализированной анкеты «Освестровский опросник нарушения жизнедеятельности при боли в нижней части спины». Для исходной оценки и результатов лечения были использованы шкалы: «Оценка боли, функционального и экономического состояния при хронических болях в спине», «5-балльная шкала оценки вертеброневрологической симптоматики». Статистическую обработку проводили с помощью программы «Statistica 6.0» с определением средних величин и стандартного отклонения, сравнения проводились с использованием параметрического t-критерия Стьюдента.

Результаты. Средний возраст женщин в исследуемой группе 56,8 ± 1,8, мужчин 55,6 ± 2,1 лет. Средняя продолжительность пребывания в стационаре в группе исследования составила 9 ±2,4 дня. При поступлении в стационар у всех пациентов наблюдалось ограничение объема движений в пораженном отделе позвоночника от 2 до 4 баллов по 5-балльной шкале оценки вертеброневрологической симптоматики. По данным Освестровского опросника при поступлении в стационар выявлено ограничение жизнедеятельности у пациентов мужского пола на 40%, у женского - на 35,5%. После курса комплекного лечения в исследуемой группе по данным этого опросника отмечено улучшение с 37,5% до 35% со значением параметрического t-критерия Стьюдента 0,18, однако оценка функционального и экономического состояния у пациентов при хронической боли в спине выявила прогрессивно ухудшающееся состояние 8±1,8. Нарушение жизнедеятельности по Освестровскому опроснику в основном определялось интенсивностью боли, функциями «ходьбы», «стояние», «сна» и зависит от общей продолжительности болевого синдрома по данным анамнеза.

Выводы.

1. Освестровский опросник нарушения жизнедеятельности, позволяющий мониторировать качество жизни и оценивать эффект проводимой терапии у пациентов с болью в нижней части спины, в исследуемой группе показал высокий уровень нарушений, таких как ограничение передвижения, самообслуживания, затруднение активности пациента повседневной в жизни.

2. Выявлено, что у пациентов с хронической болью в нижней части спины развивается астенизация, связанная с неутихающей болью. Каждый компонент боли (психогенный или дисфункциональный, ноцицептивный, невропатический) требует рассмотрения как отдельно, так и комплексно, при обращении пациента к неврологу, что позволит максимально оценить состояние пациента, назначить терапию.