



# Хроническая тазовая боль в практике невролога

Копишинская Светлана Васильевна,

*Приволжский Исследовательский Медицинский Университет*

# Распространенность хронической тазовой боли (Zondervan K.T., 1999)

- **у женщин 18-49 лет составляет:**
  - Великобритания **24%**
  - США: **14,7%**
    - Дисменорея 58%
    - Диспареуния 14%
- **у мужчин – 9%**

**Диспареуния** — сексуальное расстройство, характеризующееся болевыми ощущениями до, во время и после полового акта у женщин.

# Причины хронической тазовой боли

- Патология внутренних органов тазовой области
- Поражение мышц и костно-связочного аппарата тазового дна
- Вовлечение периферической нервной системы
- Психологические факторы

# Вторичная тазовая боль (красный флажок!)

- Перелом, посттравматическая кокцигодиния
- Хроническая инфекция органов таза
- Простатит, аднексит, абсцесс
- Неопластический процесс
- Ревматическая патология
- Эндометриоз и др. гин. забол.
- Почечная колика

# Коксартроз



# Коксартроз

- *4,5-12% популяции*
  - *45 - 64 лет - 30%, старше 65 лет – 65%*
  - *3-4 ст.: 8% женщин; 3% мужчин*
- **Лечение:**
  1. НПВС, парацетамол
  2. Хондропротекторы (SYSADOA)
  3. ЛФК
  4. Локальная инъекционная терапия
  5. Эндопротезирование

# **SYSADOA**

***(Symptomatic Slow Acting Drugs in Osteo-Arthritis)***

- Противовоспалительное действие
- Антикатаболическое действие

# АРТРА® - комбинированный препарат в таблетках для «медленной» терапии остеоартроза (ОА)



- **Лекарственное средство**
- **В России с 2003 года (15 лет!)**
- **Показание: коксартроз**
- **Комбинация 2-х известных «хондропротекторов»:**
  - Глюкозамин (500 мг)
  - Хондроитин (500 мг)
- **Флаконы по 30, 60, 100, 120 таб.**
- **Срок годности: 5 лет.**



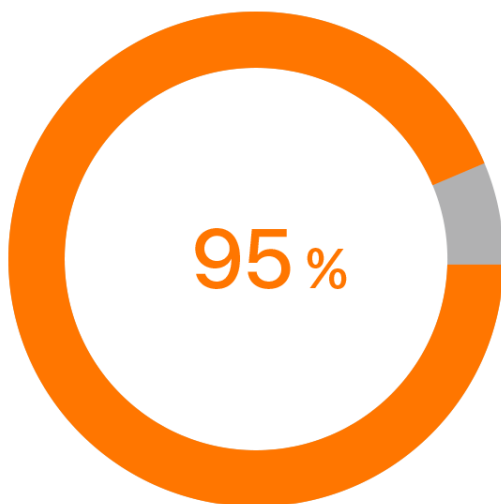
# Препарат АРТРА при коксартрозе

- ❑ Эффективен с 4-го месяца терапии
  - стабильный эффект после 6 месяцев
- ❑ Высокий профиль безопасности
  - число поб.эффектов сравнимо с плацебо
- ❑ Нет синдрома отмены: обладает длительным (более 3-х месяцев) лечебным последствием
- ❑ Позволяет снизить или отменить дозу НПВП (почти в 3 раза!), тем самым снижая повреждение ими органов и систем

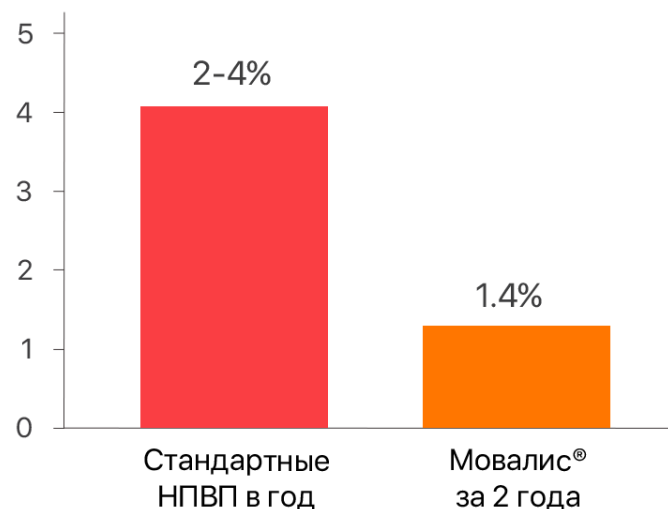
# Эффективность и безопасность препарата Мовалис® при непрерывном приеме в течение 2 лет в дозе 15 мг



Эффективность в купировании  
болевого синдрома (N = 490)



Риск серьезных нежелательных  
явлений со стороны ЖКТ

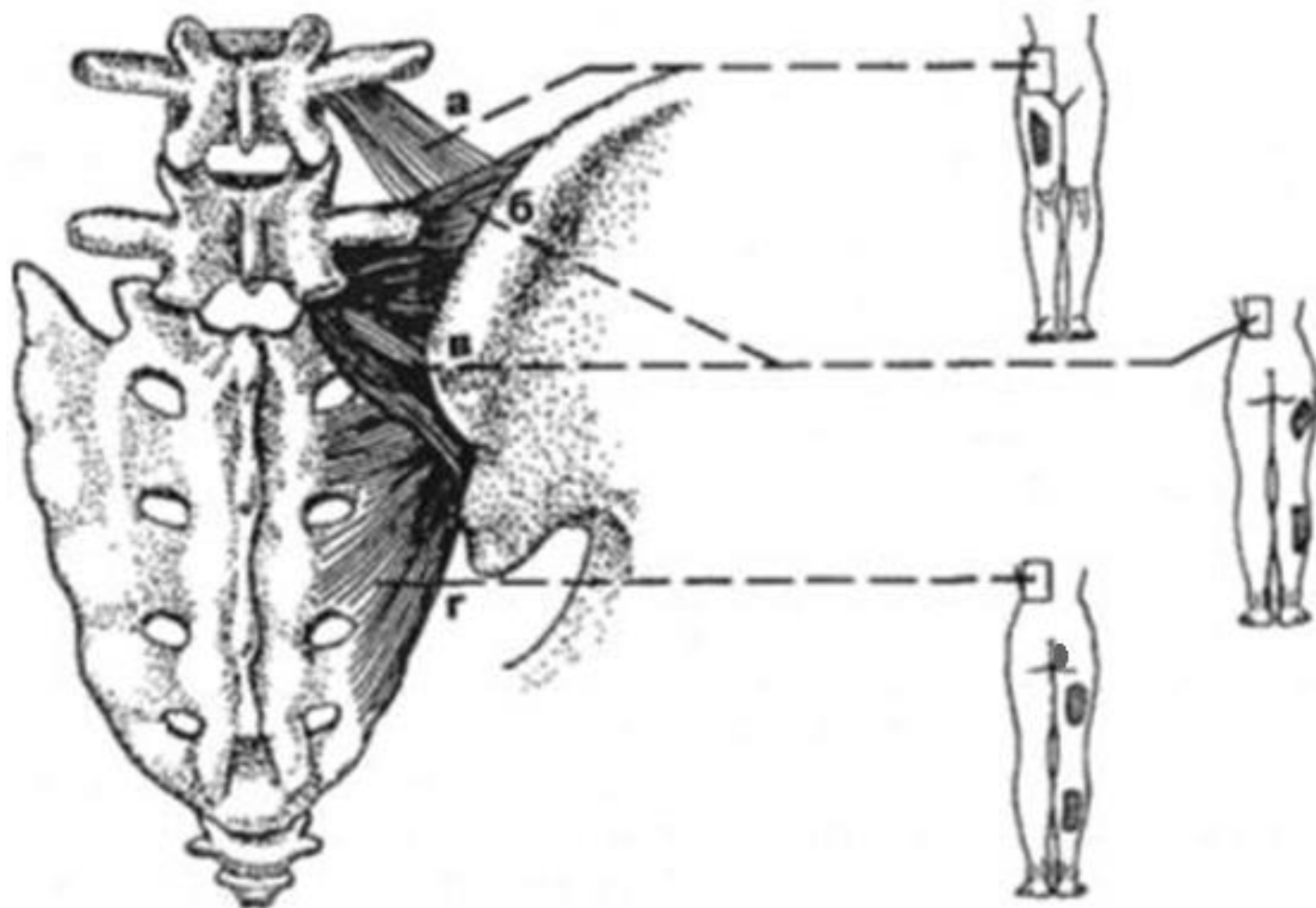


Мовалис® в дозе 15 мг, принимаемый 1 раз в день на протяжении 2 лет для лечения остеоартроза тазобедренного или коленного сустава, эффективен и хорошо переносится.

Профиль ЖКТ безопасности Мовалис® при непрерывном приеме в течение более 2 лет сопоставим с таковым при коротких курсах препарата и значительно отличается от стандартных НПВП¹.

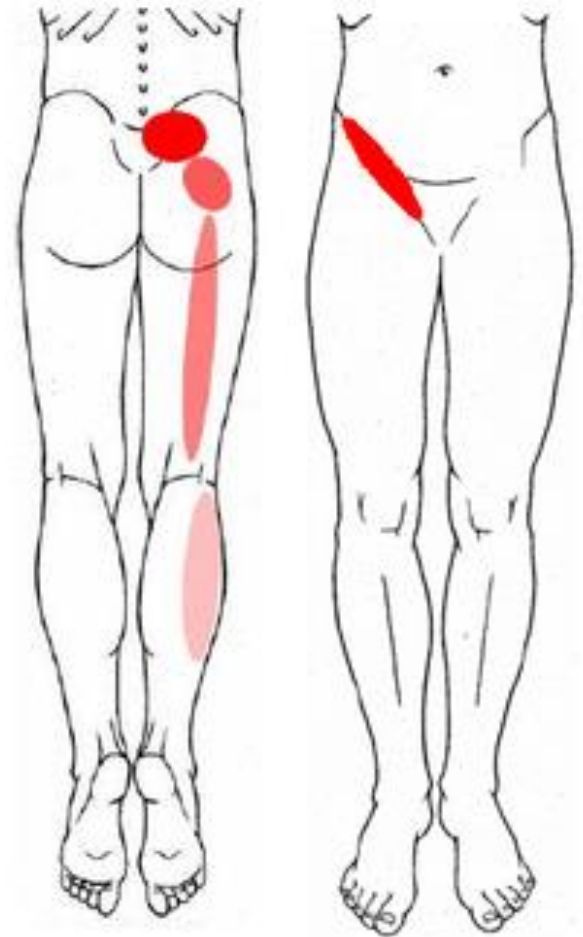


# Крестцово-подвздошное сочленение

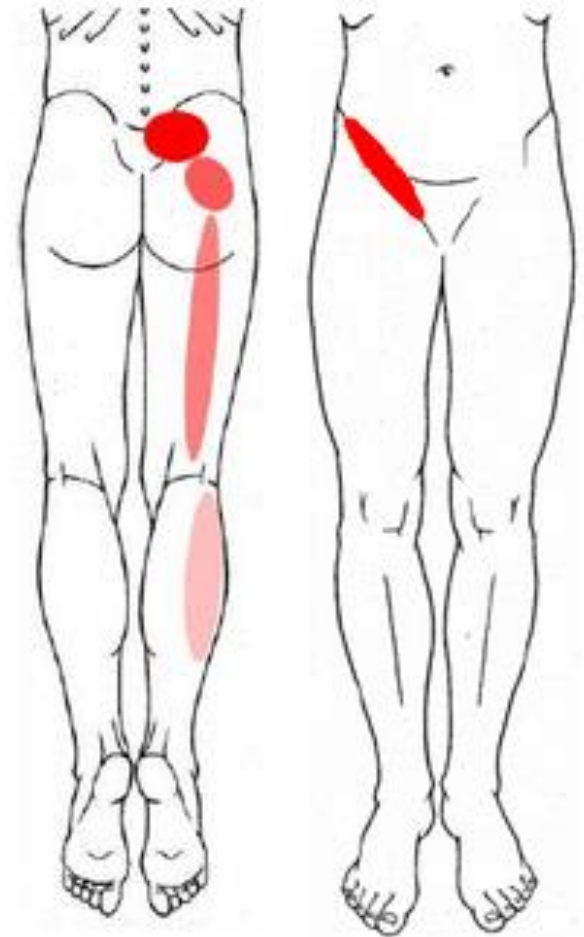


# Дисфункция крестцово-подвздошного сочленения

- Вызывает боль в спине и ХТБ
- Диагностика: проба Патрика (растяжение КПС)
- «Золотой стандарт» диагностики: снижение боли не менее 50% после инъекции анестетика



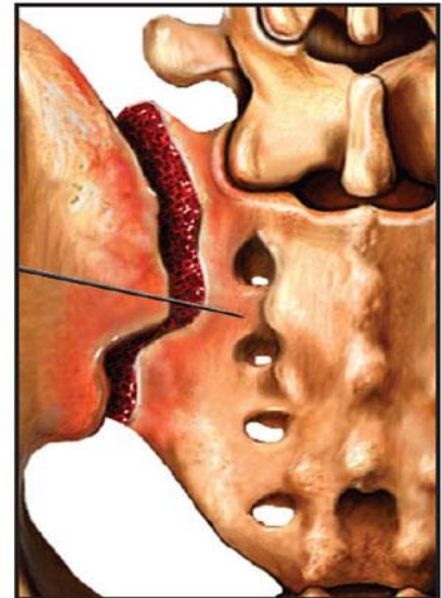
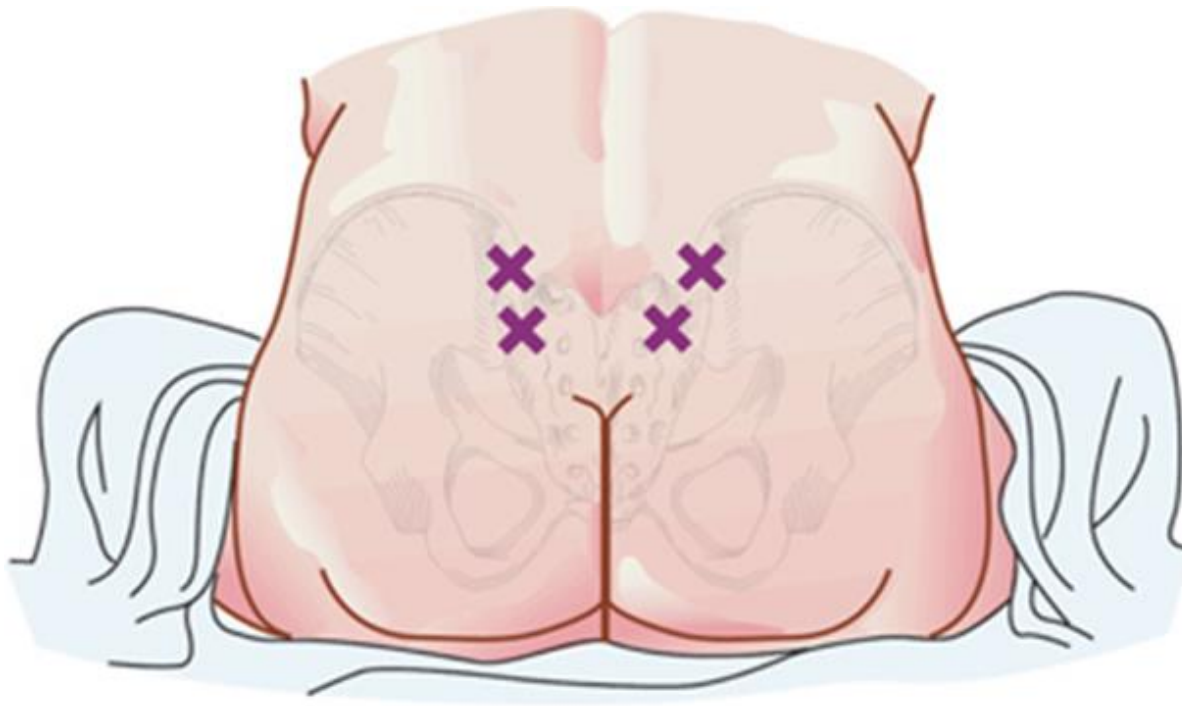
# Дисфункция крестцово-подвздошного сочленения: функциональная проба Патрика



# Дисфункция крестцово-подвздошного сочленения: функциональная проба Гэнслена



# Болезненность при пальпации КПС



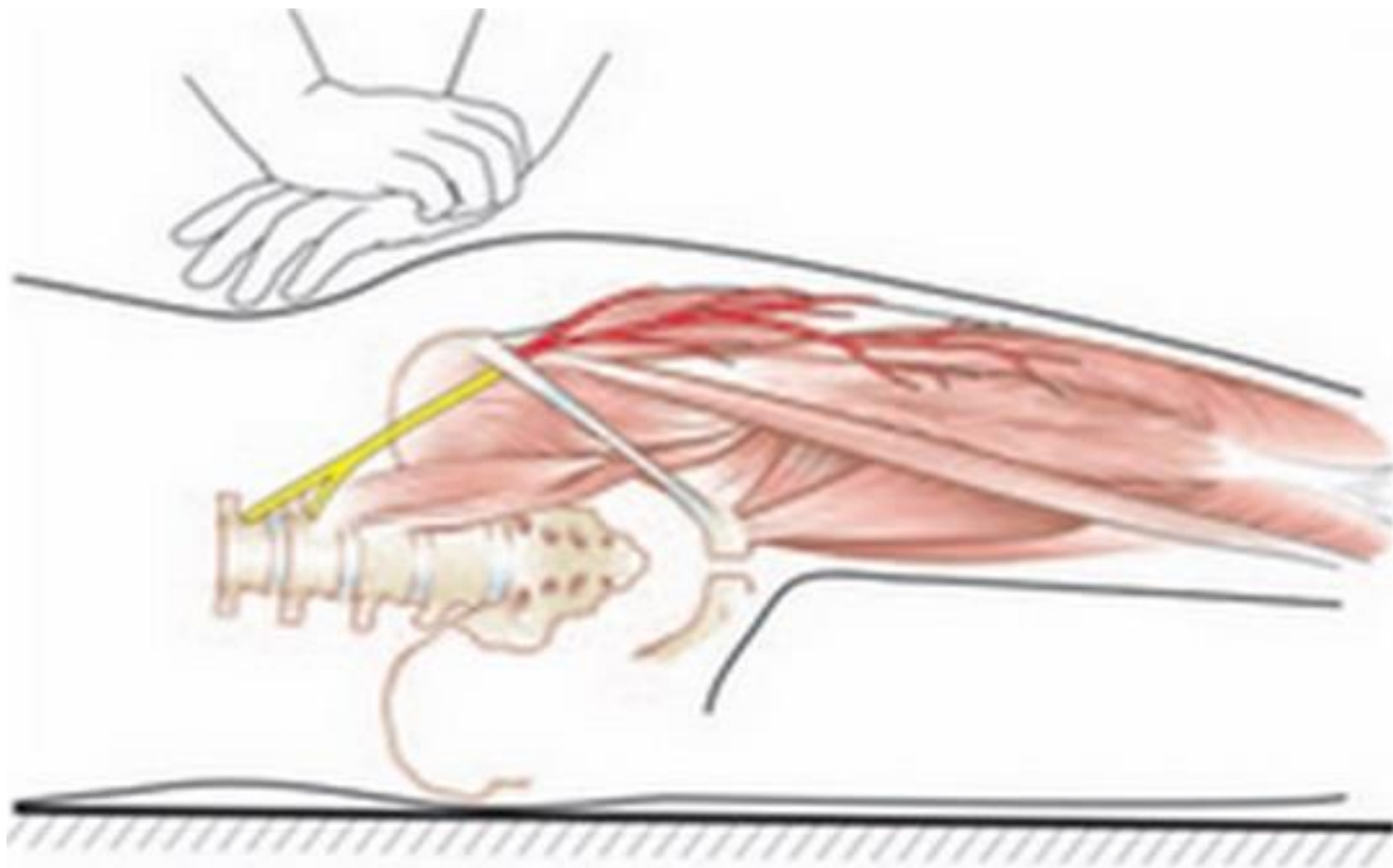
# Функциональная проба: давление на бедро



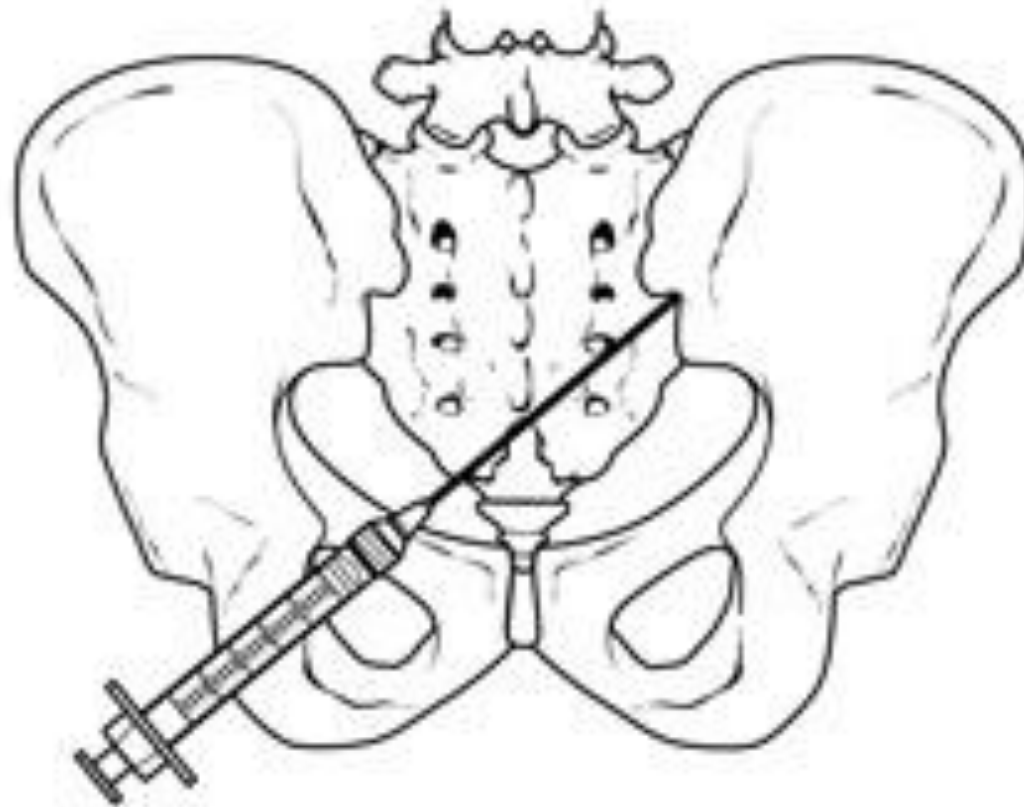
# Функциональная проба: дистракция



# Функциональная проба: тест латеральной тазовой компрессии



# Блокада как верификация диагноза КПС



# Лечение дисфункции КПС

- НПВС, ЛФК, мануальная терапия
- коррекция асимметрии таза
- локальная инъекционная терапия
- денервация
- артродез

# Преимущества Мовалиса

- Быстрый и продолжительный анальгезирующий эффект
- Снижает риск развития НПВП-гастропатий
- Не гепатотоксичен
- Минимальный риск нефротоксичности
- Не увеличивает риск развития кардиоваскулярных осложнений
- «Хондропротективный» препарат

# Преимущества Мовалиса

- Совместим со многими группами препаратов (антидепрессантами, непрямыми антикоагулянтами, гипотензивными средствами, диуретиками, сердечными гликозидами)
- Широкий спектр применения
- Хорошая переносимость
- Комплаентность пациента (однократный прием во время еды)

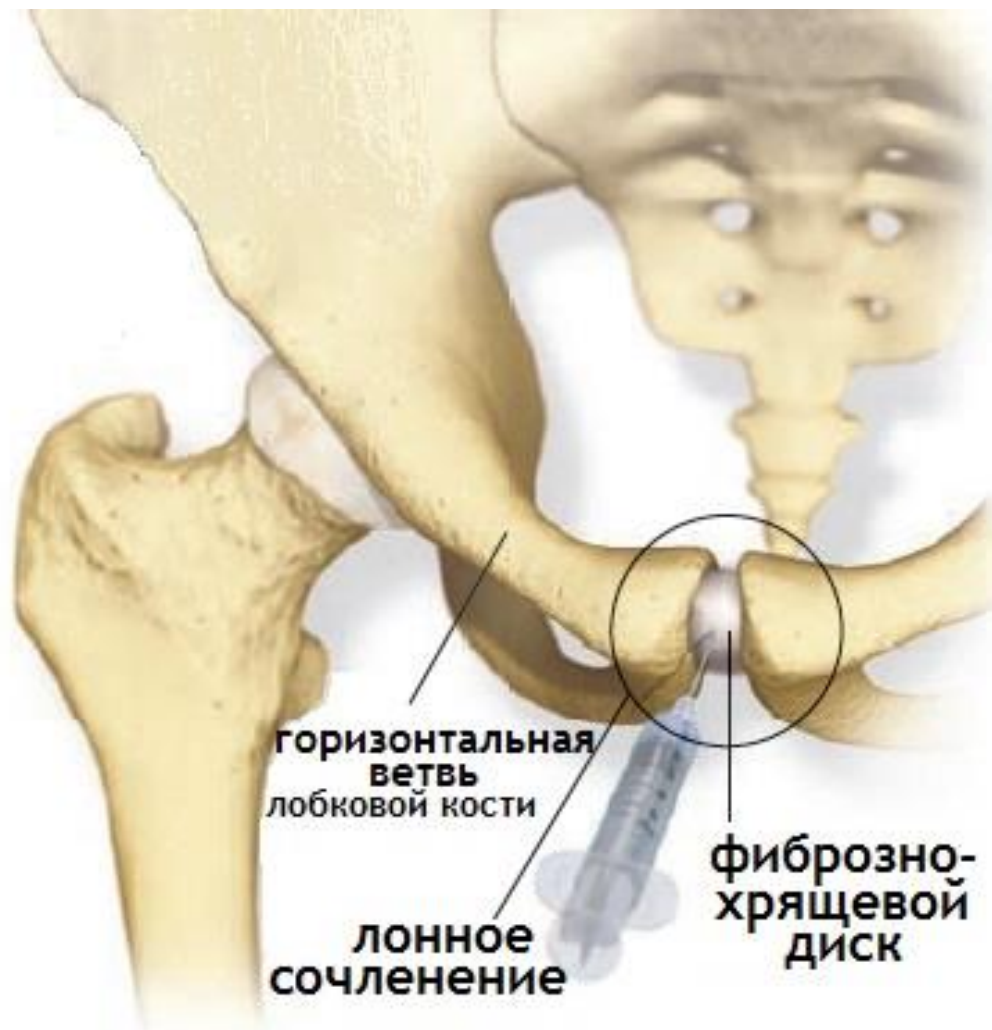
# Денервация КПС



# Артродез КПС



# Малоинвазивная терапия симфизита



# Лечение хронической тазовой боли

| Метод                                 | Рекомендации | Уровень доказательности |
|---------------------------------------|--------------|-------------------------|
| <b>Мультидисциплинарный подход</b>    |              |                         |
| Когнитивно-поведенческая психотерапия | +            | высокий                 |
| ЛФК (любой методологии)               | +            | высокий                 |
| НПВП                                  | +            | высокий                 |
| Антидепрессанты                       | +            | высокий                 |
| Мануальная терапия                    | +            | умеренный               |
| «Школа боли в спине»                  | +            | умеренный               |
| Миорелаксанты                         | +            | низкий                  |
| Блокады миофасциальных триггеров      | +            | низкий                  |
| Акупунктура                           | +            | низкий                  |
| Массаж                                | +            | низкий                  |

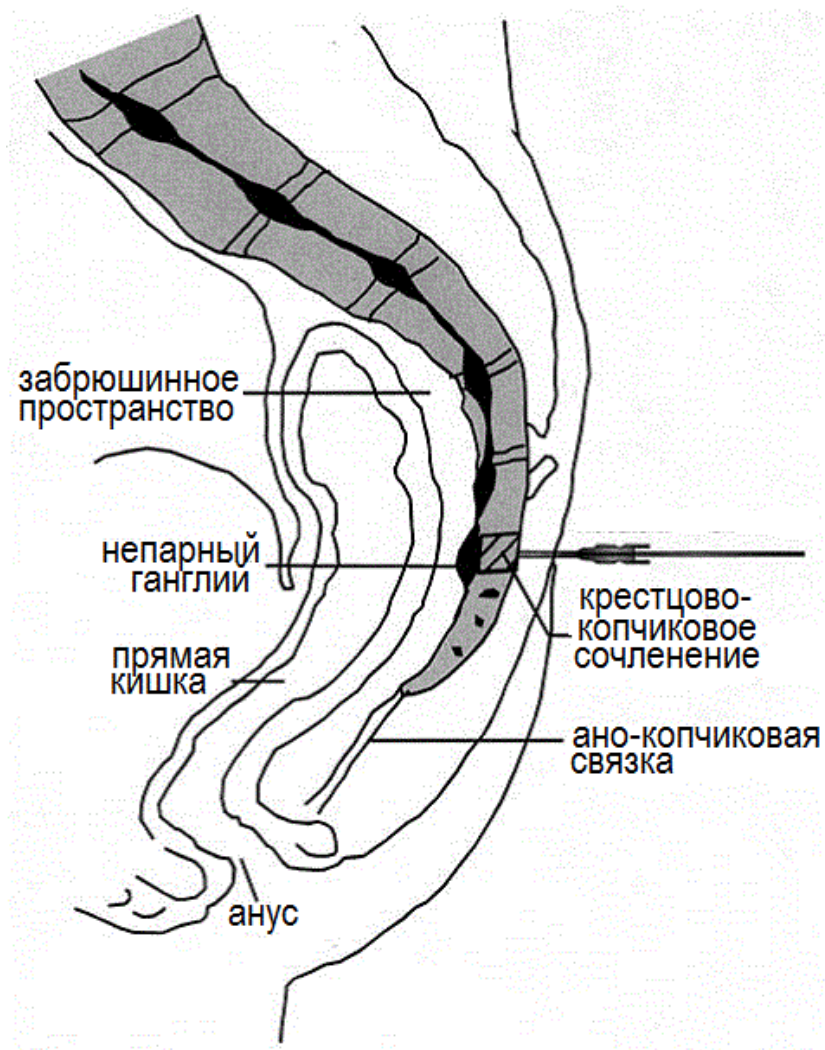
\* M. Rossignol , B. Arsenault, C. Dionne et. al., CLIP guidelines, 2007; Bart Koes et al, 2010

# Лечение хронической тазовой боли

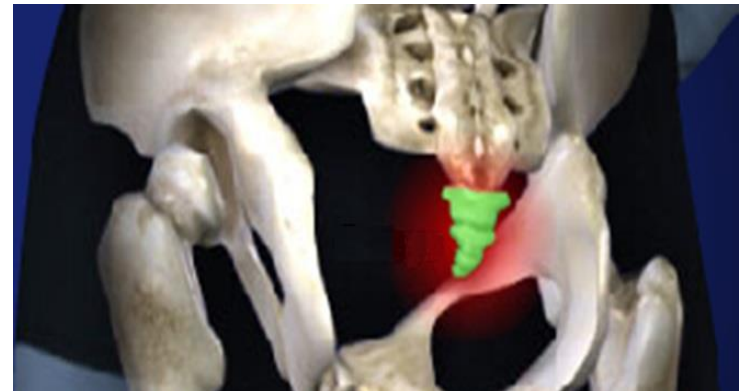
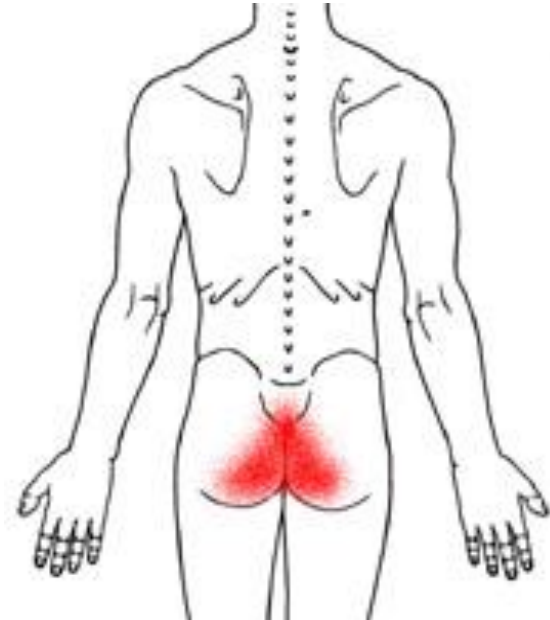
| Метод                              | Рекомендации | Уровень<br>доказательности |
|------------------------------------|--------------|----------------------------|
| <b>Мультидисциплинарный подход</b> |              |                            |
| Постельный режим                   | -            | высокий                    |
| Тракции                            | -            | высокий                    |
| ЧЭНС                               | -            | умеренный                  |
| УЗ воздействие                     | -            | низкий                     |
| Кортикостероиды<br>эпидурально     | -            | низкий                     |
| Внутридисковые инъекции            | -            | низкий                     |

\* M. Rossignol , B. Arsenault, C. Dionne et. al., CLIP guidelines, 2007; Bart Koes et al, 2010

# Блокада копчика при кокцигодинии

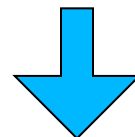


# Кокцигодиния: трансректальная репозиция

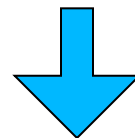


# Каналопатии: вульводиния и проктодиния

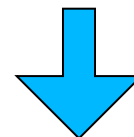
мутации гена SCN9A



↑ каналов Nav1.7



деполяризация мембран,  
↑ возбудимости  
ноцицепторов



эктопическая активность  
центральная сенситизация



# Фибромиалгия

- Это **комплексный хронический болевой синдром**, поражающий около **2%** популяции, в основном **женщин**, во всем мире, и характеризующийся:
  - **широко распространенной болью в мягких тканях**
  - генерализованными чувствительными точками
  - патологической усталостью
  - не восстанавливающим сном
  - множеством дополнительных симптомов

# Нефармакологическая терапия фибромиалгии

- ЛФК: стретчинг, аэробика
- СПА-терапия
- Когнитивно-поведенческая терапия
- Релаксация
- Физиотерапия

# Фармакологическая терапия фибромиалгии

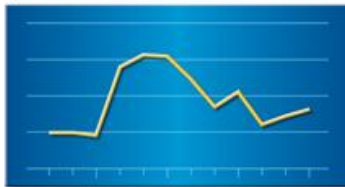
## Потенциальный синергизм мелатонинергических и 5-HT<sub>2C</sub> рецепторов

**ВАЛЬДОКСАН - ПЕРВЫЙ МЕЛАТОНИНЕРГИЧЕСКИЙ АНТИДЕПРЕССАНТ**

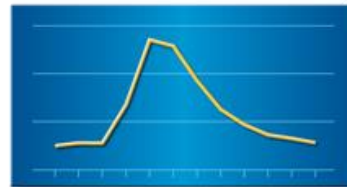
*MT<sub>1</sub>, MT<sub>2</sub> агонист и 5-HT<sub>2C</sub> антагонист*



Регуляция  
циркадианных  
ритмов



Норадреналин



Дофамин



Серотонин

*Синергическое взаимодействие*

**АНТИДЕПРЕССИВНЫЙ ЭФФЕКТ**

# Вальдоксан: высокая безопасность во всех исследованиях

- Не вызывает значимых изменений в лабораторных показателях
- По желудочно-кишечным эффектам сопоставим с плацебо
- Нейтрален в отношении массы тела, отсутствие побочных эффектов со стороны половой системы, не вызывает симптомов отмены
- Не вызывает седации и сонливости в дневное время

# Синдром «беспокойных гениталий»

- Это соматосенсорное заболевание, характеризующееся неприятными ощущениями в области гениталий и малого таза
- Это спонтанное, навязчивое и нежелательное половое возбуждение, сопровождающееся покалыванием или пульсацией, которое происходит в отсутствие какого-либо сексуального желания или прямой причины для полового возбуждения

# Лечение синдрома «беспокойных гениталий»

- Прамипексол
- Прегабалин
- Габапентин
- Леводопа
- Препараты железа (если низкий уровень ферритина)

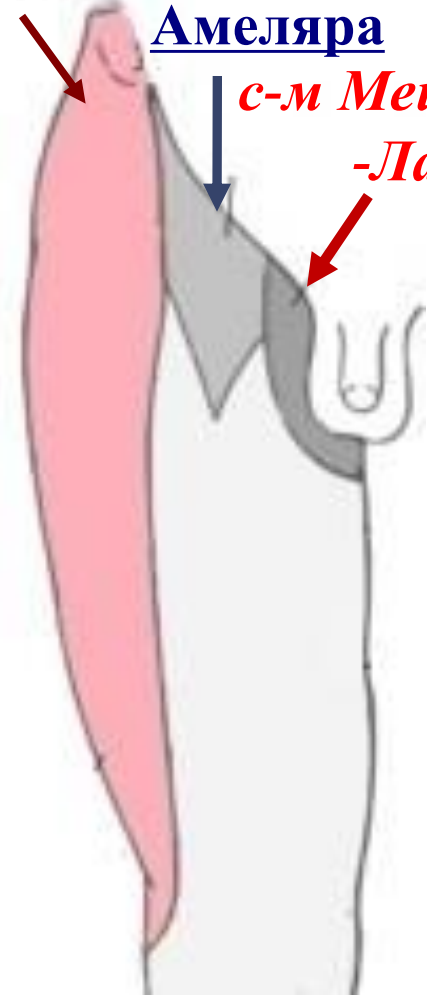
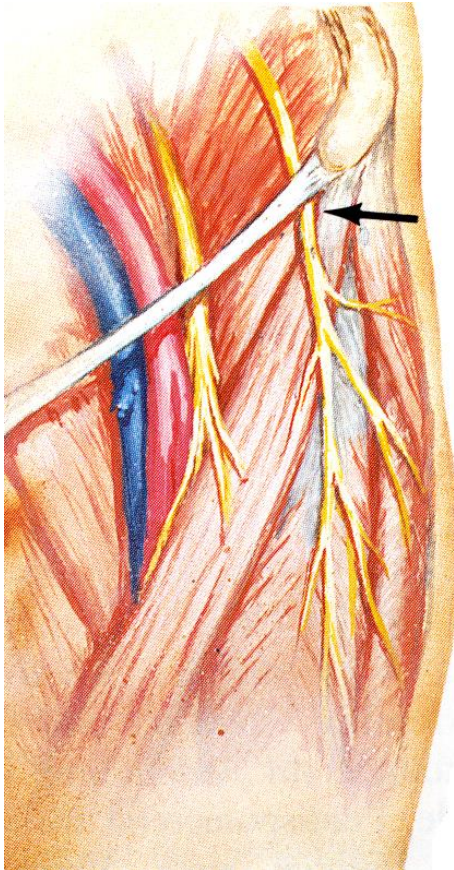
# Тоннельные невропатии тазового пояса

# Невропатии передней брюшной стенки

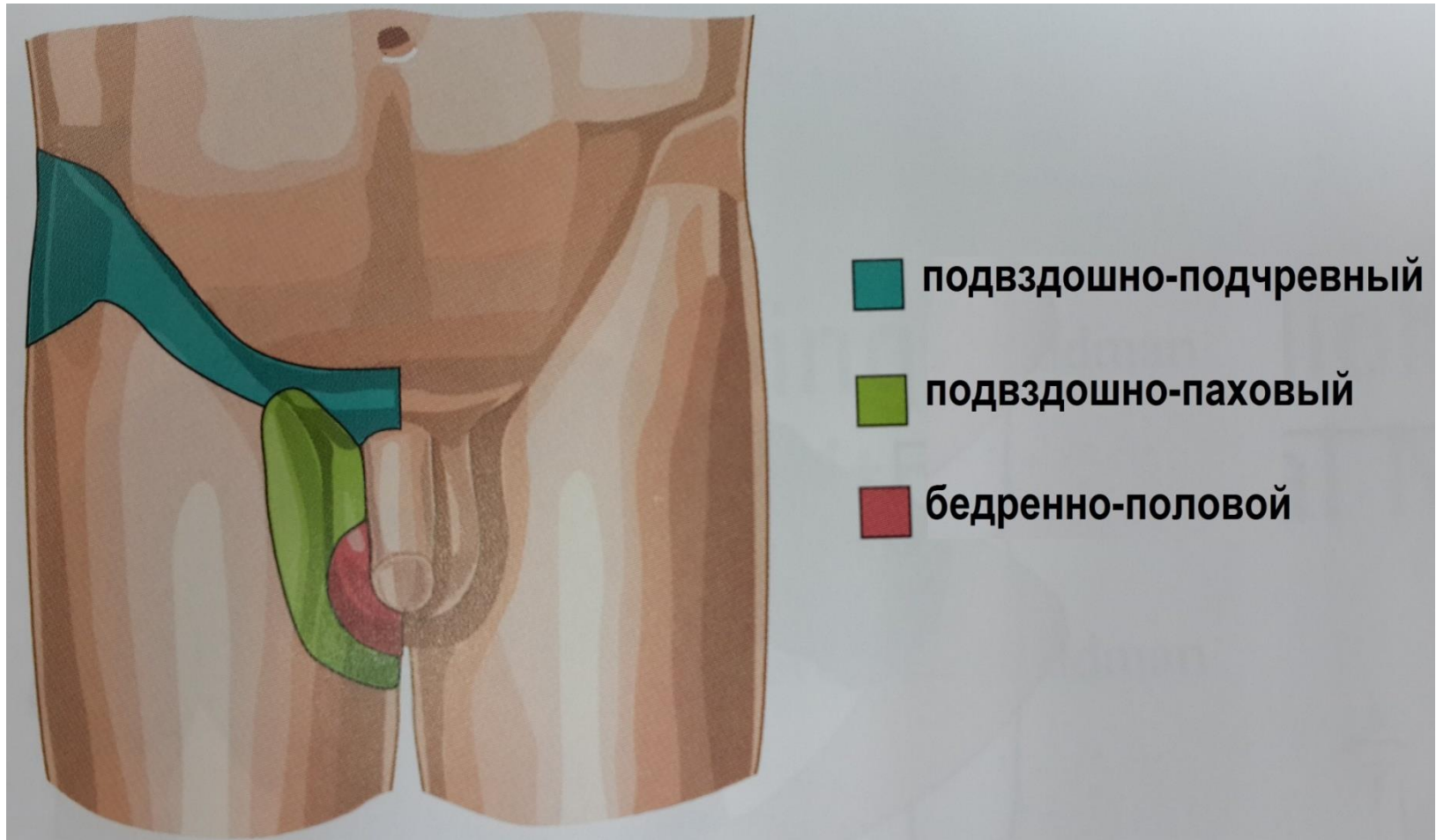
болезнь Бернгардта-Ротта

с-м Гольдберга-  
Амеляра

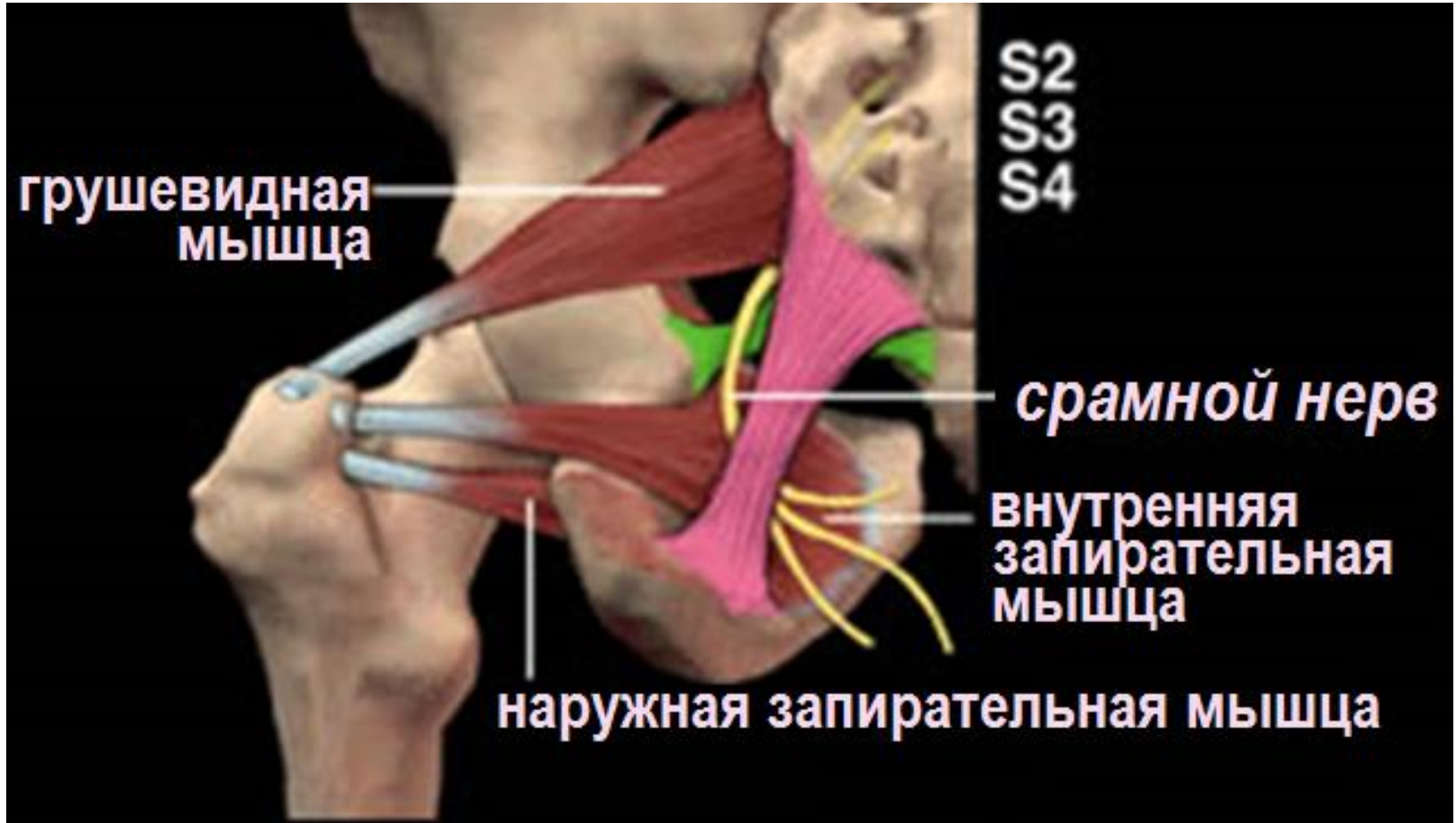
*с-м Мейджи  
-Лайона*



# Невропатии передней брюшной стенки

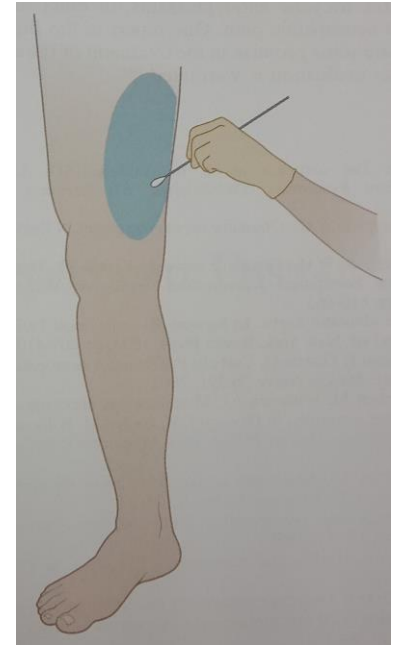
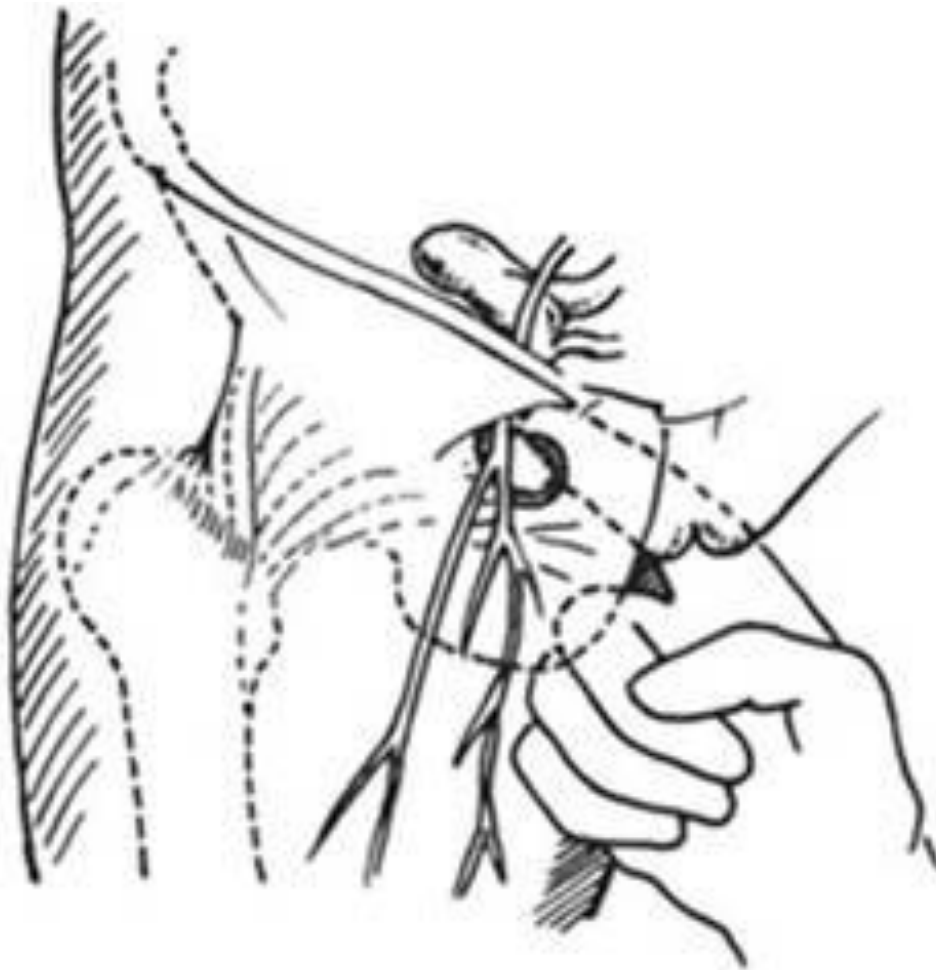


# Невропатия срамного нерва



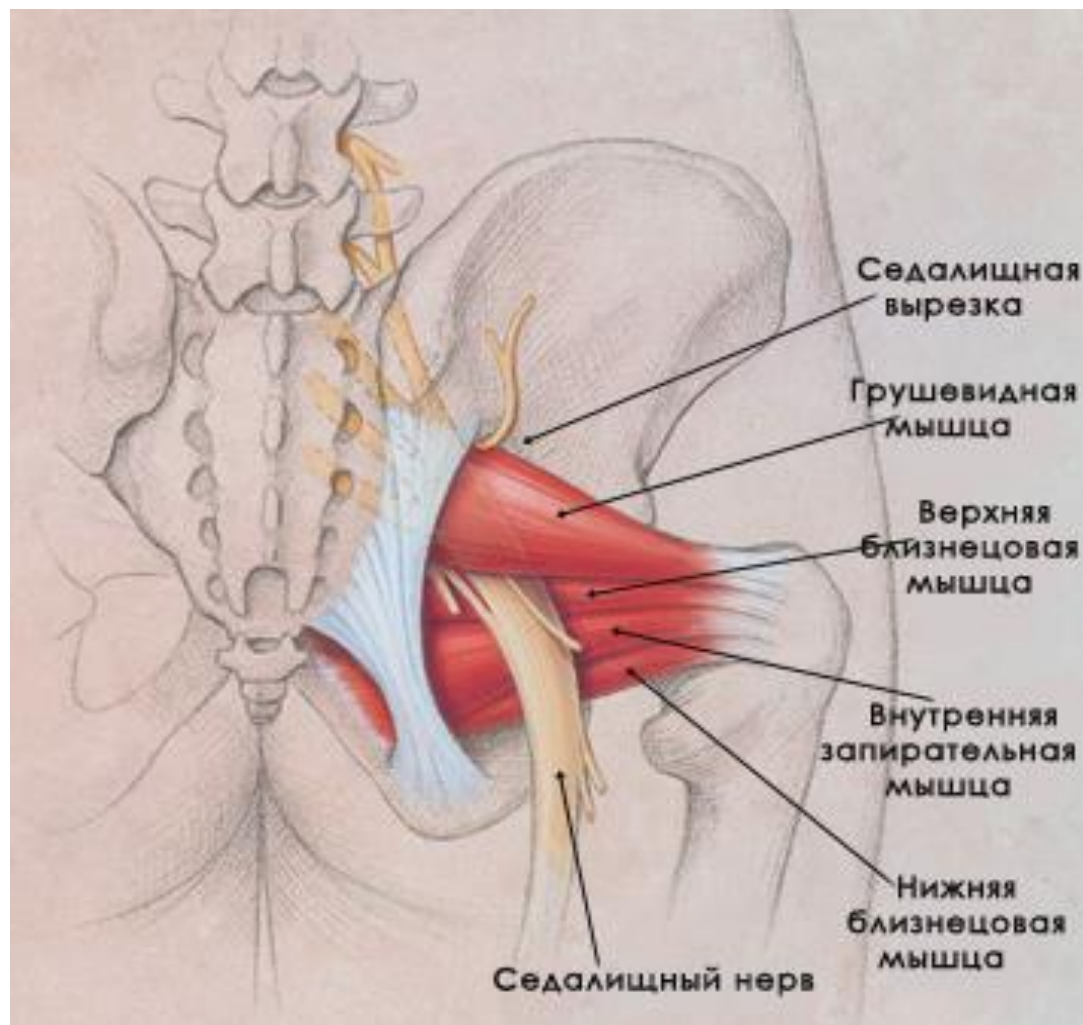
между крестцово-остистой и крестцово-бугорной связками – 70%

# Невропатия запирательного нерва



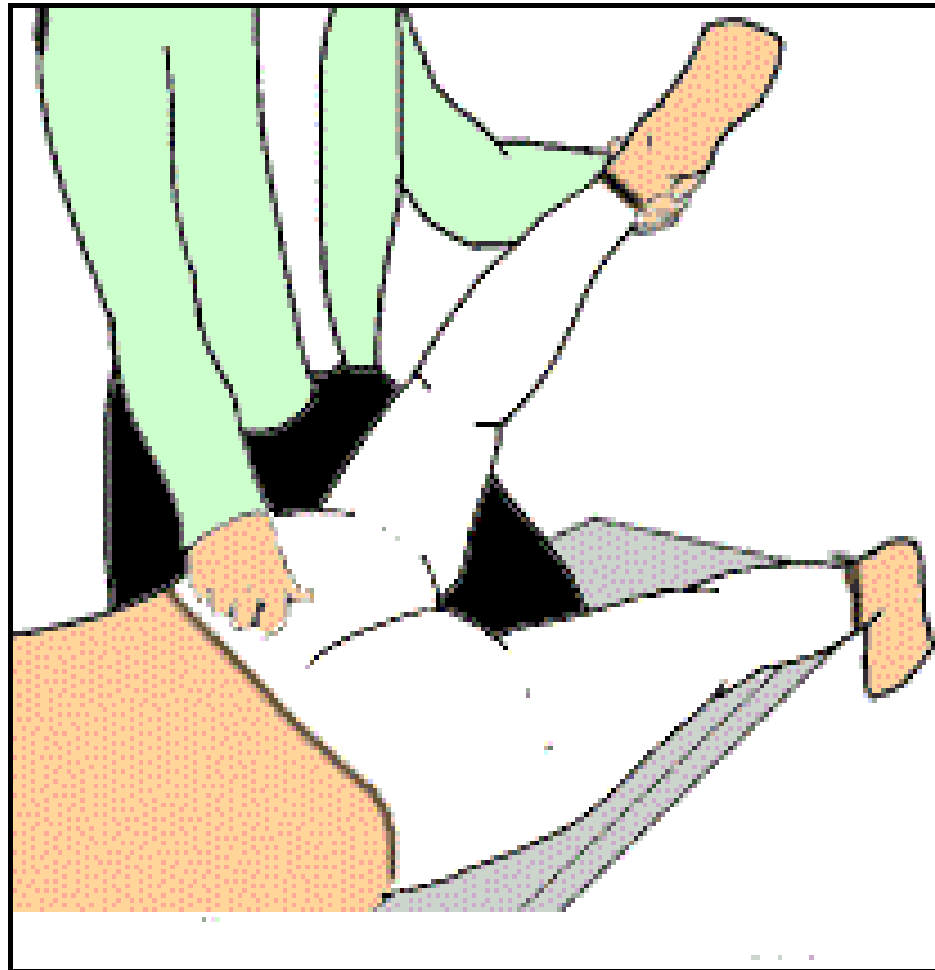
колющая боль по  
внутренней  
поверхности бедра до  
колена, иногда до  
стопы - признак  
ущемлённой грыжи  
запирательного  
отверстия

# Невропатия седалищного нерва (синдром грушевидной мышцы)



# Симптом Бонне

тест на спазм грушевидной мышцы



# Этиотропное лечение тоннельных невропатий

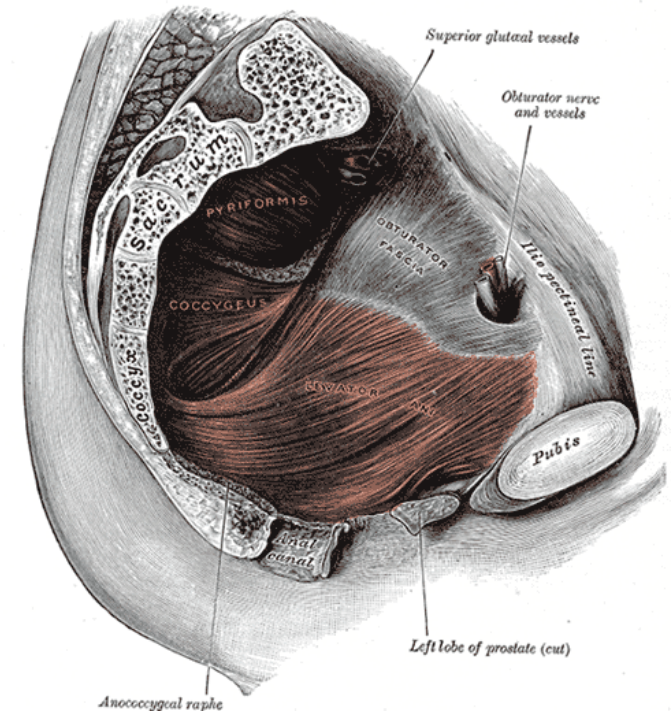
- Функциональная разгрузка
- Локальная инъекционная терапия НПВС/ГКС в область триггерных зон, спазмированных мышц и анатомически узких каналов
- Оперативное лечение (декомпрессия и невролиз)

# Диагностика тазовой боли

- Большое количество потенциальных диагнозов
- Разнообразие источников боли
- Вероятность наличия более чем 1-го диагноза
- Боль может быть самостоятельным диагнозом (невропатический болевой синдром)

# Мультидисциплинарная бригада в диагностике тазовой боли

- Гастроэнтеролог
- Проктолог
- Гинеколог
- Уролог
- Невролог
- Мануальный терапевт
- Психотерапевт



# Спасибо за внимание!



## Режим работы:

Пн. - Пт. с 09.00 до 20.00

Сб. - Вс. с 09.00 до 17.00

603005, г. Нижний Новгород,  
Верхне-Волжская набережная, д.2Б

