

И.В. Портнягин

Лечение хронической неонкологической боли – современный подход.



НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
АССОЦИАЦИЯ ИНТЕРВЕНЦИОННОГО
ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ



Клиническая больница УД Президента РФ
центр изучения и контроля боли

Задачи службы лечения боли

- * Купирование или облегчение боли;
- * Увеличение функциональных возможностей
- * Улучшение качества жизни
- * Рационализация анальгетической фармакотерапии
- * Снижение потребности в дополнительной медицинской помощи (консультации врача общей практики и врачей-специалистов, необходимость проведения хирургических вмешательств и прочих манипуляций)
- Восстановление работоспособности пациента

M. Puigh at all, 2011

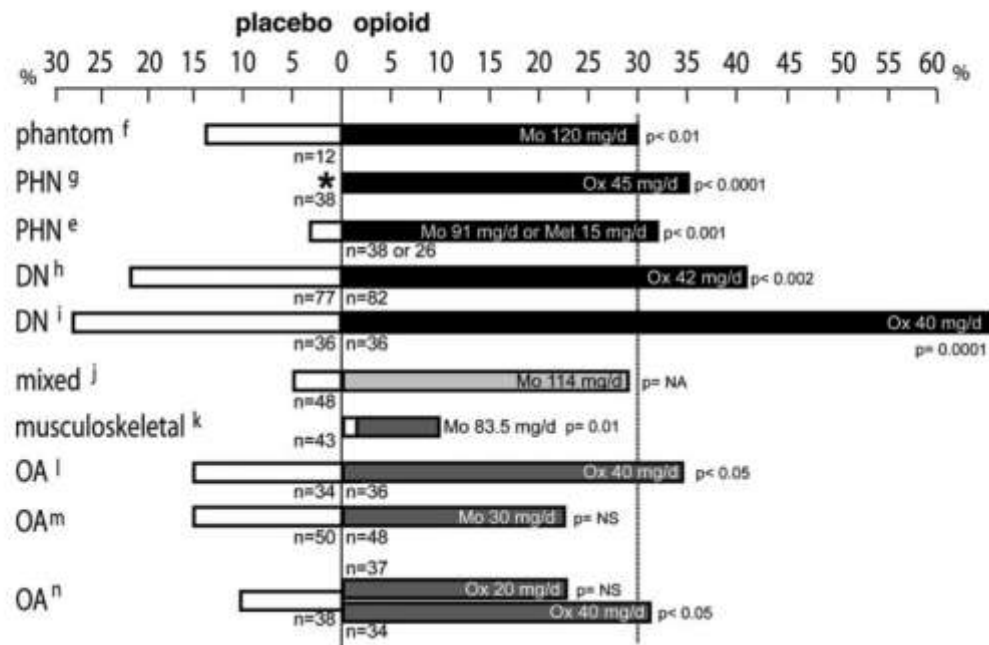
Критерии эффективности анальгетической терапии

- Снижение уровня боли (не менее, чем на 50%)
- Улучшение функционирования
- Улучшение ментального статуса
- Улучшение качества жизни

Goals of efficacious pain management

- Good pain management should lead to some decreases in pain perception combined with a corresponding improvement
 - in function, both cognitive and physical
 - sleep
 - quality of life





Pain 112 (2004) 372–380

PAIN

www.elsevier.com/locate/pain

Opioids in chronic non-cancer pain: systematic review of efficacy and safety

Eija Kalso^{a,*}, Jayne E. Edwards^b, R. Andrew Moore^b, Henry J. McQuay^b

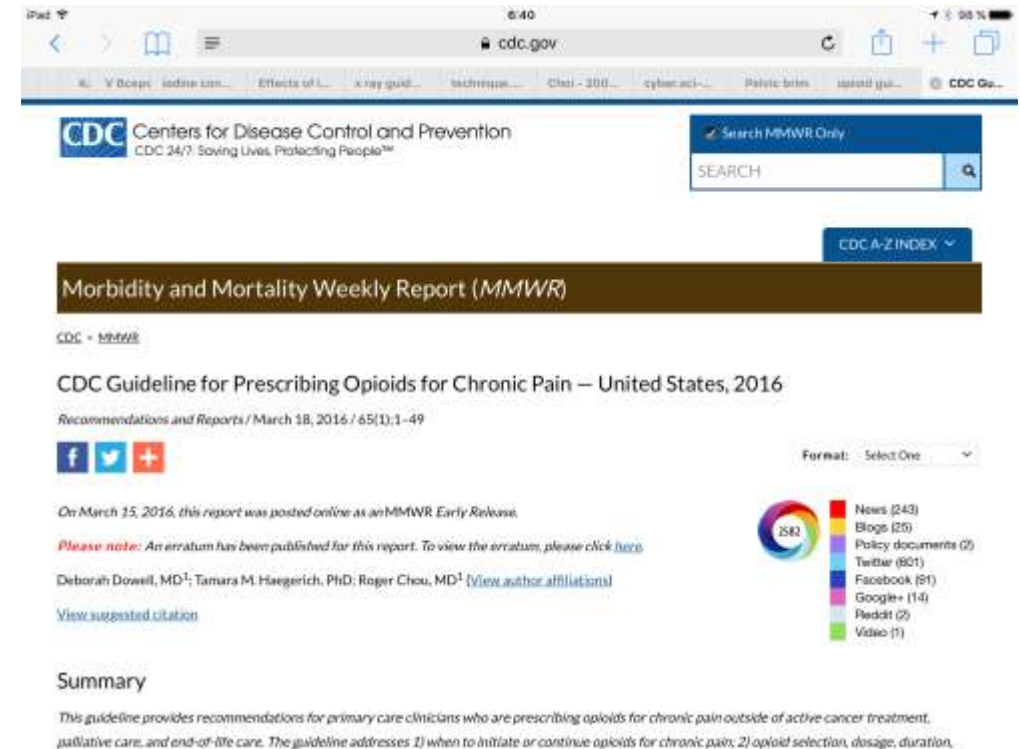
^aPain Clinic, Department of Anaesthesia and Intensive Care Medicine, Helsinki University Central Hospital, P.O. Box 340, FIN 00029 HUS, Finland

^bPain Research and Nuffield Department of Anaesthetics, University of Oxford, Oxford Radcliffe Hospital, The Churchill, Headington, Oxford OX3 7LJ, UK

Received 19 April 2004; received in revised form 9 September 2004; accepted 14 September 2004

Широкое назначение опиоидных анальгетиков при хронической неонкологической боли может быть опасно

- 1999-2014: 165.000 смертей вследствие передозировки легальных опиоидов
- 2011: 465.000 поступлений в отделение неотложной помощи вследствие неправильного применения л.о



Для достижения лучшего ...
контроля боли параллельно
могут применяться и другие
виды терапии ...

- Регионарные методы
обезболивания
- Инвазивные методы
(нейроабляция и проч)



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПЕРВЫЙ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

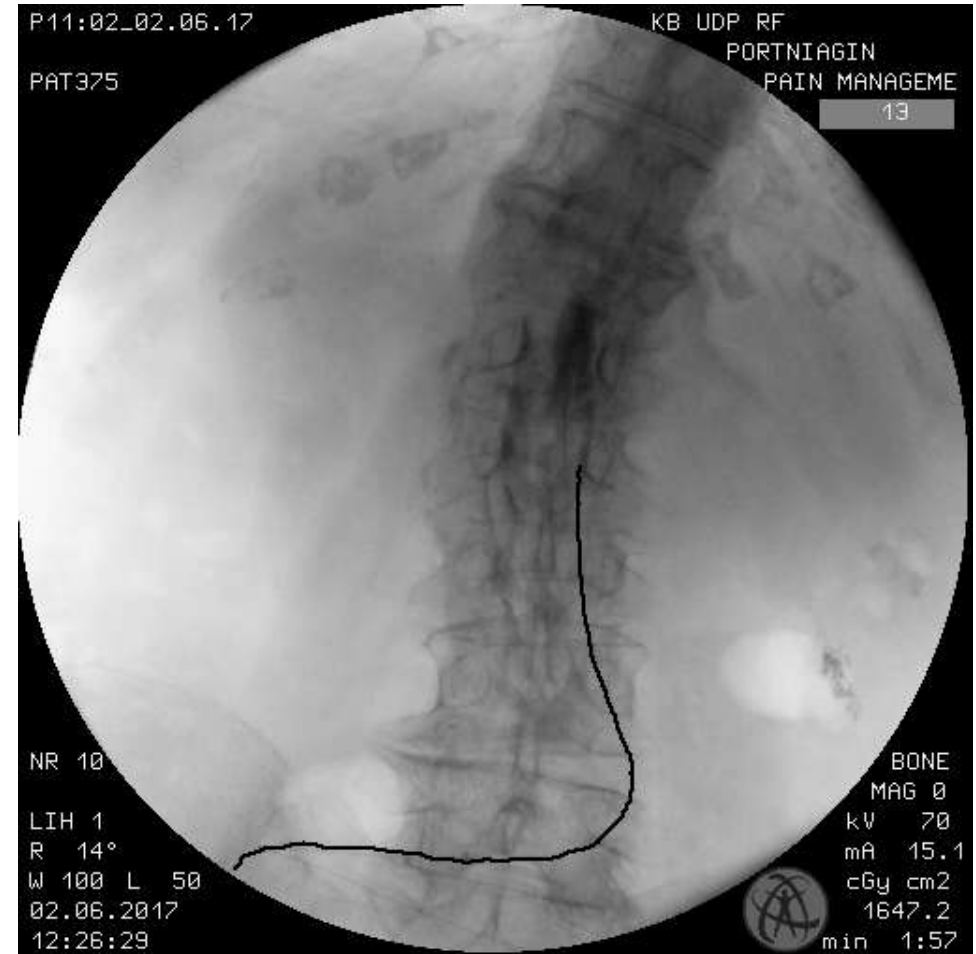
26 ФЕВ 2015 № 15-7/10/1-797
На № _____ от _____

ФАРМАКОТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА
У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ
ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ
В СТАЦИОНАРНЫХ И АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ
УСЛОВИЯХ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Регионарные методы обезболивания:

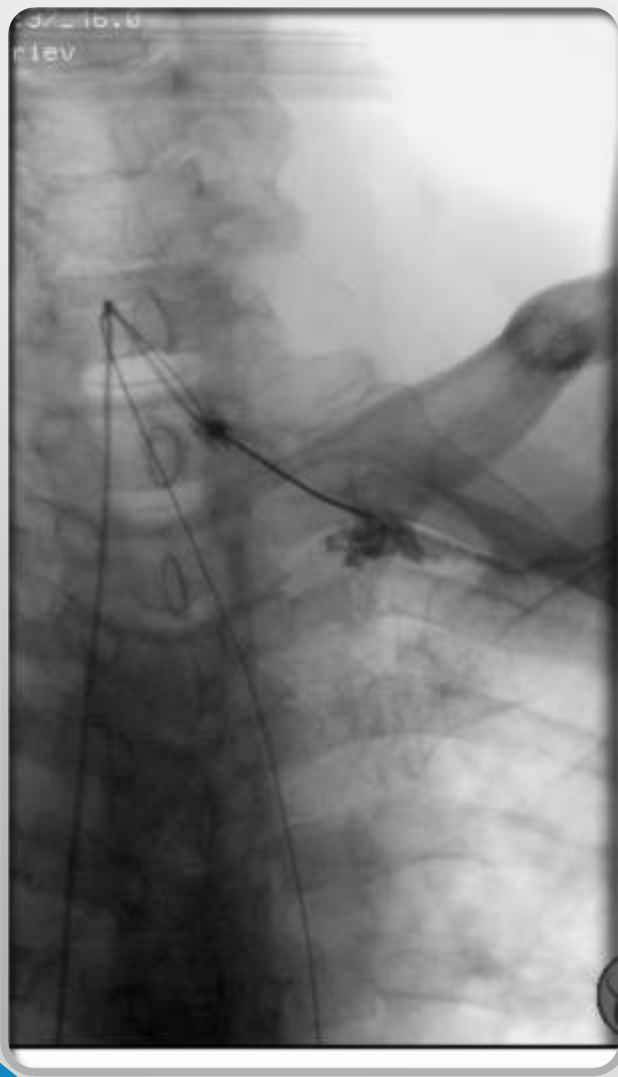
- Пациентка К. 86 лет, сенильный остеопороз, консолидированные переломы Th4-Th7, свежий перелом L1, смешанный болевой синдром, непереносимость опиоидных анальгетиков



Микроинфузионная помпа







Регионарные методы

- Пациентка Р. 71 год. Мастэктомия по Мадену, 2015 год. Тяжелый хронический нейропатический болевой синдром вследствие вовлечения в п/о рубец n. Intercostobrachialis. Ревизия 2016. Прегабалин 600 мг/сут + окскарбамазепин – подбор дозы.
- Тестовая блокада 2 межреберного нерва справа.
- При возобновлении боли – РЧАII межреберного нерва

Инвазивные методы: нейроабляция



- Пациентка Щ., 76 лет. Повреждение вращательной манжеты с разрывом сухожилия надостной и подостной мышц, повреждение сухожилия подлопаточной мышцы.
- Отказ от оперативного лечения.
- Непереносимость НПВС, выраженные побочные эффекты трамадола.
- Импульсная радиочастотная абляция надлопаточного нерва





21 день после процедуры.



1 съезд ассоциации интервенционного лечения боли

Москва, 14-15 декабря 2017

8-925-1670259

8- 903-7742231