



Медикаментозное лечение дорсопатии

Лечение дорсопатии проводят с помощью консервативных методов, направленных на устранение болевого синдрома, нарушений функции спинномозговых корешков и предупреждение прогрессирования дистрофических изменений в структурах позвоночника. Основная цель лечения – это полное снятие или уменьшение болевого синдрома, от которого страдает пациент.

Активная фаза лечения в большинстве случаев длится 1-3 месяца при применении консервативных методов. Результат лечения во многом зависит от поведения самих пациентов, от которых требуется терпение, упорство, настойчивость, определенная сила воли, а также желание выздороветь.

Если боль в нижней части спины беспокоит до 3 недель - считается острым процессом. В этом случае необходимо соблюдать ряд правил медикаментозной коррекции:

1-10 день лечения:

- постельный режим;
- полное отсутствие любой двигательной активности;
- обезболивающие блокады;
- анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты;
- использование миорелаксантов.

20-40 день лечения:

- обезболивающие препараты используются только при необходимости.

Если боль в нижней части спины беспокоит от 3 до 12 недель то она считается подострым процессом, в случае если боль беспокоит более 12 недель то считается хроническим процессом.

Лечение дорсопатии включает в себя:

- Локальную терапию: мазевые формы с содержанием нестероидных противовоспалительных препаратов, сосудистых компонентов димексида снимают воспаление, и за счёт прилива крови к поражённым участкам и за счет непосредственно противовоспалительного действия медикаментов, входящих в состав мазевых форм. При неэффективности от трансдермального локального воздействия применяют паравerteбральные блокады лидокаина, новокаина и дексаметазона – препарата на гормональной основе;
- Нестероидные противовоспалительные препараты - для устранения болевого синдрома, снятия воспаления и отека с нервного корешка.
- Обезболивающие (анальгетики) для купирования интенсивной боли (если прием нестероидных противовоспалительных препаратов оказывается неэффективным).
- Миорелаксанты - для снятия мышечного напряжения и спазмов.
- Хондропротекторы - препараты, влияющие на питание хрящевой ткани, обладающие противовоспалительным действием.

- Препараты, улучшающие обменные процессы в тканях позвоночника - биогенные стимуляторы, витамины группы В (одно из свойств - усиление эффективности обезболивающих препаратов), витамины группы Е.
- Препараты, улучшающие кровоснабжение позвоночного столба (пентоксифиллин, эуфиллин, никотиновая кислота).
- Успокоительные препараты, антидепрессанты помогают снять утомление нервной системы, вызванное постоянной болью, особенно при хроническом процессе.