



ЛЮБОВЬ КАКУРИНА
научный журналист

3 июля 2018

● ЗДОРОВЬЕ

Когда лекарства не помогают: как победить боль

Каждый из нас знает, что такое боль. Кто-то вспоминает об этом слове лишь изредка, для других боль — постоянный источник мучений, который нарушает повседневную активность, вмешивается в общение с близкими и друзьями, заставляет отказываться от любимых и привычных занятий, а в ряде случаев — приковывает к постели. Заведующий «Клиникой боли» при ЦЭЛТ, врач-алголог Алексей Волошин рассказал, как лечат боль, когда обычные лекарства не помогают.



Алексей Волошин — врач-алголог, анестезиолог-реаниматолог, заведующий «Клиникой боли», к.м.н.

Если я правильно понимаю, алголог — доктор, который специализируется на лечении боли. Однако о врачах этой специальности мы слышим куда реже, чем о терапевтах или хирургах. Расскажите, пожалуйста, поподробнее, кто такой врач-алголог, и чем он занимается?

Врач-алголог — это специалист по лечению хронической боли, независимо от причины, которая вызвала эту боль. Алгология рассматривает хроническую боль как отдельную самостоятельную болезнь. Не как проявление какого-либо нарушения в организме, а как самостоятельное заболевание со своими особенностями, развитием и подходами к лечению. Это направление в медицине появилось в середине прошлого века в США и теперь есть в России.

Считается, что боль — сигнал о проблеме с каким-то органом. Разве это не означает, что лечить надо причину (болезнь), а не следствие (боль)?

Часто боль является очень важным симптомом о каком-либо неблагополучии, которое зарождается, развивается в организме и служит защитным механизмом, оберегающим конкретного человека.

Существует очень редкая наследственная патология — врожденная нечувствительность к боли. Это сбой в геноме человека, который делает его нечувствительным к любой боли. К сожалению, такие люди не живут долго. Средняя продолжительность жизни — 12-15 лет. Они не могут реагировать на какие-либо проблемы, ушибы, на боль или на то, что им горячо. И, соответственно, не успевают принять меры по защите или исправлению ситуации. Но в мире современной медицины сигнальная система — только верхушка айсберга.

Почему возникают хронические боли, и какими они бывают? Ведь боль в зубе — это явно не то же самое, что и головная боль.

Когда причина, вызвавшая боль, не устраняется долгое время, это становится проблемой. Если долго что-то болит, и возникает перманентное раздражение системы передачи боли, то в организме возникают изменения, так называемые нейропластические процессы. То есть сигнальная система начинает изменяться. И со временем даже если причину, вызвавшую эту боль, убрать, то изменения в нервной системе останутся. Эти изменения могут вызывать и поддерживать боль еще очень долго. И тогда, несмотря на то, что причина устранена, боль сама по себе становится болезнью.

В этом случае хирург, ортопед, терапевт или другой врач может умыть руки, сказав, что причины уже нет — все нормально, анатомия в порядке, заболевание вылечено. Но боль у пациента не проходит. Вот тогда этой проблемой должен заниматься врач-алголог — разбалансированной или сбитой системой передачи боли. Вот в этом и есть различие. Боль может быть симптомом, который все мы когда-либо испытываем, а может быть самостоятельной болезнью. Это два принципиально разных состояния.



Боль может быть симптомом, а может быть самостоятельной болезнью

К примеру, головная боль. Существует около 200 видов головной боли. Она может быть симптомом, требующим экстренной помощи. А может быть реакцией на стресс, на электронные устройства, недосыпание и т.д. В этом случае экстренная помощь не требуется, а необходимо пересмотреть образ

жизни. То есть головная боль может быть и симптомом, и следствием неправильного образа жизни, и самостоятельной болезнью, первопричина которой сбой в нервной системе.

Тоже самое касается и зубной боли. К примеру, зуб может болеть из-за пульпита, воспаления или повреждения. Тогда это симптом, и лечить его должен стоматолог. Бывает, что люди принимают за зубную боль повреждение или воспаление нерва. Это уже совершенно другая ситуация. Существует много тяжелых изматывающих состояний, причина которых сбой в нервной системе, и тогда это отдельная болезнь, которой и занимается врач-алголог.

Многие считают, что боль, особенно если она не связана с очевидной болезнью или травмой, надо просто потерпеть. Так ли это? Стоит ли терпеть боль?

Что касается терпения боли, которая не связана с болезнью и травмой, нужно быть на 110% уверенным, что это не болезнь и не травма. Потому что есть много болезней неочевидных, скрытых. Пациент, который не особенно хорошо ориентируется в этих болезнях, может сделать неоправданно успокаивающие выводы.

Поэтому связана ли боль с очевидной болезнью или травмой, все-таки должен решать врач, а не пациент. Мы уже говорили, что чем больше терпеть, тем больше нарастают нейропластические изменения в организме. Чем дальше заходят изменения нервной системы, тем больше шансов, что сформируется устойчивая болезнь — хроническая боль, которая со временем будет изматывать человека все больше и больше. Терпение здесь играет против пациента. С каждым месяцем терпения боли становится сложнее с ней справиться.

Кому приходится жить с болью? Кто чаще всего становится пациентами врачей-алгологов?

К нам приходят за помощью пациенты всех возрастов. Единственное с кем мы пока не работаем, — это дети. Хроническая боль у детей — отдельная, большая и деликатная тема.

Наши пациенты — это молодые люди, которые проводят много времени в кресле за компьютером, офисные работники, программисты, спортсмены. Каждый из них может столкнуться с проблемой хронической боли.



В числе пациентов врачей-алгологов молодые люди, которые проводят много времени за компьютером. Также люди среднего возраста и старшей возрастной группы. Они часто обращаются с проблемами поражений позвоночника, протрузий, грыж, артрозов суставов, головной боли. Пациенты за 90 лет — тоже частые гости нашей клиники.

Можно отдельно выделить категорию пациентов с профессиональными заболеваниями, например, люди, работающие с вибрациями — строители, швеи и т.д.

И, конечно, мы работаем с онкологической болью. В любом возрасте можно столкнуться с онкологией, в любой части тела. Современная медицина делает очень большие шаги на пути излечения этих людей, а мы стараемся облегчить им жизнь не только во время лечения, но и в ситуациях, когда это, к сожалению, уже невозможно.

В некотором смысле все люди могут стать нашими потенциальными пациентами.

Какими методами пользуются в работе врачи-алгологи?

Есть очень много методов, которые мы используем. От нефармакологической помощи — массажа, ЛФК — до таблеток, порой довольно мощных и, конечно, интервенционного лечения. Последним врачи-алгологи отличаются от остальных докторов.

По сути, интервенционное лечение — это инъекционное введение лекарственного препарата в болезненную точку тела. То есть вводится обезболивающее, которое блокирует хроническую боль. Это так

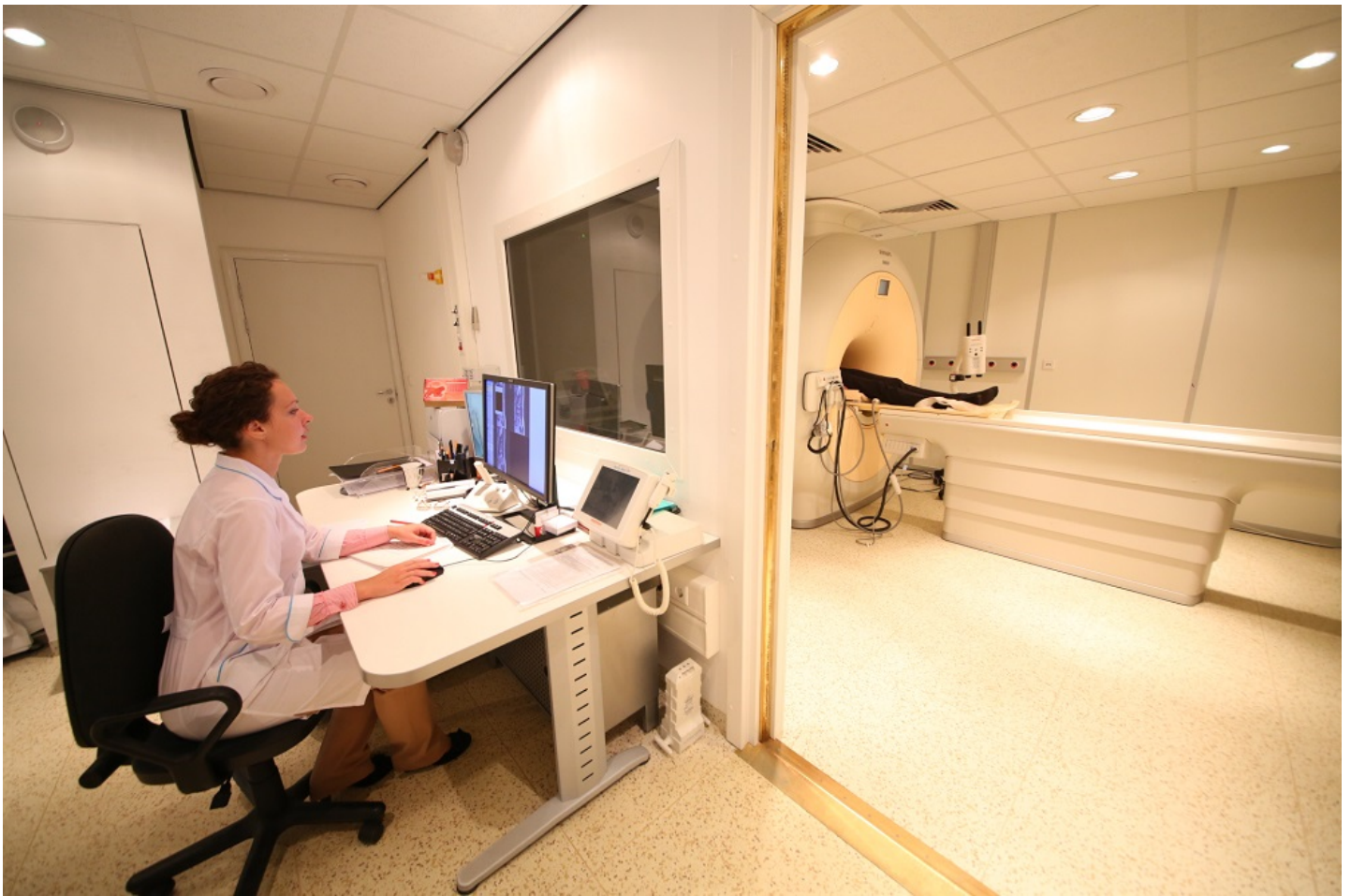
называемая точечная или таргетная доставка лекарства.

Смысл этой доставки в том, что когда пациент принимает лекарство, то в организм попадает 100% препарата, а до очага болезни доходит всего 3-5%. 95% выводится и размывается по всему организму. Когда же мы делаем укол в зоне хронической боли, то в проблемную область попадает 95% лекарства, а в организм только 5%. В этом и есть смысл точечной таргетной доставки. В своей работе мы используем различные лекарства. Это и местные анестетики, и стероидные гормоны, противовоспалительные, обезболивающие, также мы воздействуем на нервы током определенной частоты, иногда можем их разрушить и т.д.

Таргетная доставка лекарства очень точная. Мы точно видим кончик иглы, и куда идет лекарство. Уверены, что оно попадает именно в то место, куда нужно. Мы ставим иголку и на рентгене видим, как она идет, куда идет, через что идет, и прямо в процессе вводим лекарство, которое видим на рентгене в режиме реального времени. Следим, как оно распространяется, к какому нервному корешку поступает и в каком количестве. Мы убеждаемся, что оно не попадает в просвет сосуда, не затекает в диск, а поступает конкретно, к примеру, в нервный корешок. Все это происходит в операционной, в режиме реального времени. Мы должны быть уверены в каждом моменте своего воздействия.

Какие преимущества у алгологического лечения в вашем центре по сравнению с другими клиниками?

Наши специалисты предлагают сказать боли: «Нет!». Они располагают богатым опытом работы в сочетании с современным медицинским оборудованием, эффективными лекарственными препаратами и целым рядом инновационных методик — все это позволяет нам творить настоящие чудеса.



Специалисты «Клиники боли» обладают большим опытом работы в сочетании с современным медицинским оборудованием

Что инновационного в алгологии есть в вашей клинике?

Мы открыли новые методы борьбы с хронической болью, которые успешно применяем.

На первом этапе лечения используем международно признанные схемы лечения болевых синдромов, подбираем индивидуальную терапию каждому пациенту, используем вспомогательные методики — физиотерапию, массаж, рефлексотерапию и другие.

На втором этапе при неэффективности консервативной терапии применяем малоинвазивные интервенционные методы, в числе которых:

- периферические и эпидуральные блокады, в том числе с использованием УЗИ, рентгена и КТ-оборудования;
- блокады фасеточных, илеосакральных суставов под рентген- и КТ-контролем;
- внутрисуставные инъекции лекарственных средств;
- радиочастотная деструкция нервных окончаний;
- методы продленной анальгезии;
- неврилиз нервов и сплетений.

Третий этап, после купирования болевого синдрома, — профилактические меры против заболеваний.

На четвертом этапе при отсутствии эффекта от проведенной терапии — проведение оперативных вмешательств.

Насколько успешно лечение боли? Может ли человек, страдающий от хронической боли, навсегда от нее избавиться?

Все зависит от человека и от причины, которая вызвала эту боль. От того, как долго болит, и еще целого ряда факторов.

Есть болезни, которые хорошо поддаются лечению. Например, боль, которая связана с анатомическими нарушениями, — грыжа диска, артроз суставов, мышечные спазмы, боль в спине, связанная с неправильной осанкой. Хуже поддается лечению поражение нерва. Есть болезни, которые очень тяжело купируются. Например, фантомная боль, постгерпетическая невралгия, центральная постинсультная боль, состояния, когда повреждено само вещество мозга.

Не все боли поддаются лечению. Но если хроническую боль нельзя устранить полностью, мы можем сделать так, чтобы человек вел полноценную жизнь. Чтобы боль была хоть и спутником пациента, но не изматывающим. Если человек до визита к нам не спит ночами, не ест, не может мыться и надевать одежду, то в ходе лечения он начинает нормально одеваться, принимать душ, встречается с людьми, принимает гостей, ходит на прогулки и нормально спит ночью, высыпается — вот это и есть наша цель. Даже если он при этом чувствует боль. Наша основная задача — дать пациентам возможность чувствовать себя людьми.

Как подготовиться к приему у алголога?

Для большинства наших пациентов этот визит к врачу далеко не первый. Как правило, они уже проходили несколько осмотров у других врачей и имеют какие-либо обследования на руках — МРТ, КТ и другие. Можно собрать эти исследования. Прошлые исследования помогают, потому что позволяют не повторять эти круги снова. Они ускоряют принятие решения. Однако первоочередное в алгологии — это личная встреча с пациентом, беседа с ним и осмотр. Все остальное вторично. Если есть на руках обследования — хорошо, а если нет — не страшно.



Первоочередное в алгологии — личная встреча с пациентом

Как человек, у которого регулярно болит, скажем, локоть, сможет понять, что ему надо на прием к алгологу?

Если на фоне обычного лечения у профильного доктора боль не проходит или усиливается, то, значит, человеку нужно идти к алгологу. Если вы лечитесь, но вам становится хуже, значит, проблема не так проста, как кажется на первый взгляд.

Или, к примеру, если человек сломал руку, перелом давно зажил, а боль не прошла, этим мы и занимаемся.

Что нужно делать после приема у алголога?

Идти по указанному пути. Мы не можем за пациента что-либо предпринять. Врач может сказать, что нужно делать, но следовать рекомендациям или нет — это зависит от человека. Делать гимнастику, ходить в бассейн, принимать таблетки, трезво ко всему этому относиться, не ждать чуда, но с другой стороны — не отчаиваться. Это тот путь, по которому человек может пройти только сам. Еще очень важен позитивный настрой. Бывает, что люди приходят для галочки, таких пациентов сразу видно. Или это уже 18-й визит к врачам, они отчаялись и находятся в состоянии глубокой депрессии.

Замечу, что проблема хронической боли часто связана с глубокой депрессией. У нас в клинике есть три психиатра, которые работают только с депрессией, и у всех полно работы. Настрой очень важен. Для половины людей с хронической болью лечение может быть неэффективным из-за выраженной

клинической депрессии. Можно прооперировать человеку сустав, но если он находится в состоянии депрессии, то боль в суставе может не пройти.

Поэтому очень важен правильный настрой, вера в излечение и желание избавиться от боли, а также принятие ответственности за свое выздоровление.

👁 981



Понравилась статья?

Подпишись на еженедельную рассылку

Введите ваш email

Подписаться

Оставить комментарий

Ваше имя

Написать комментарий



Я не робот



reCAPTCHA

Конфиденциальность - Условия использования

Отправить

Читайте также



Лазерная эпиляция летом: за и против

Что такое эпиляция лазером, какие основные противопоказания и осложнения возможны и можно

7 ИЮЛЯ 2018  11

 ЗДОРОВЬЕ

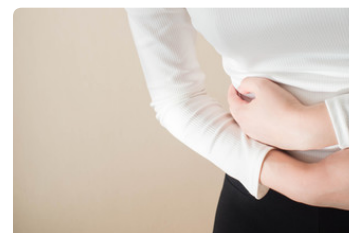


Почему пациенты все чаще выбирают VIP-стационар

Интересное и полезное о VIP-стационарах: что это такое, чем отличаются от больницы, какие

6 ИЮЛЯ 2018  96

 ЗДОРОВЬЕ



Первая помощь при пищевом отравлении

В летние месяцы возрастает частота пищевых отравлений. Как их распознать и как оказать первую помощь заболевшему

6 ИЮЛЯ 2018  70

 ЗДОРОВЬЕ

Мы в соцсетях



Medical Note

Свяжитесь с редакцией



blog@mednote.life

Скачайте



© 2018, ООО «Монс»

Лицензия о регистрации СМИ: ЭЛ № ФС77-72529

Москва, Головинское шоссе, 5к1

