

# Интервенционные методы лечения хронической боли в клинической практике

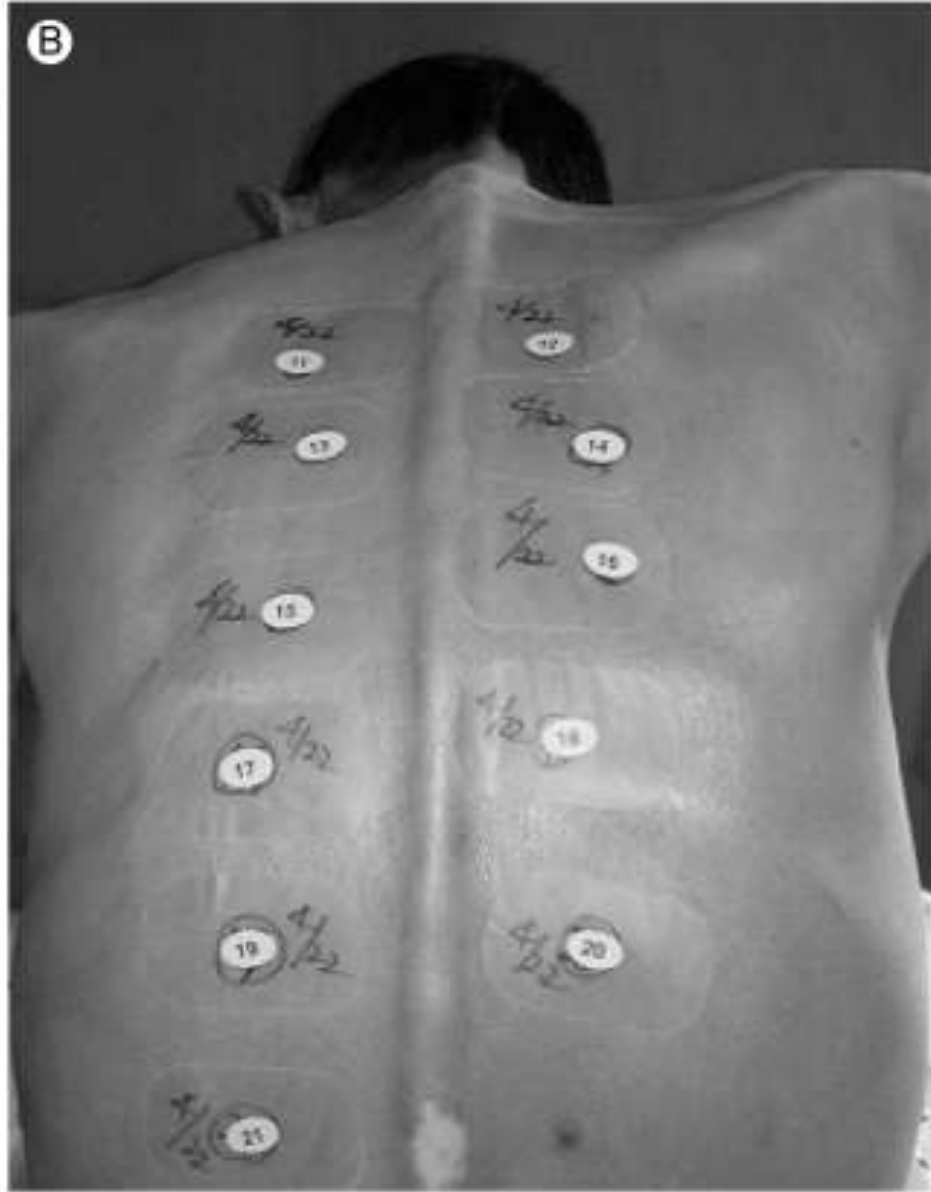
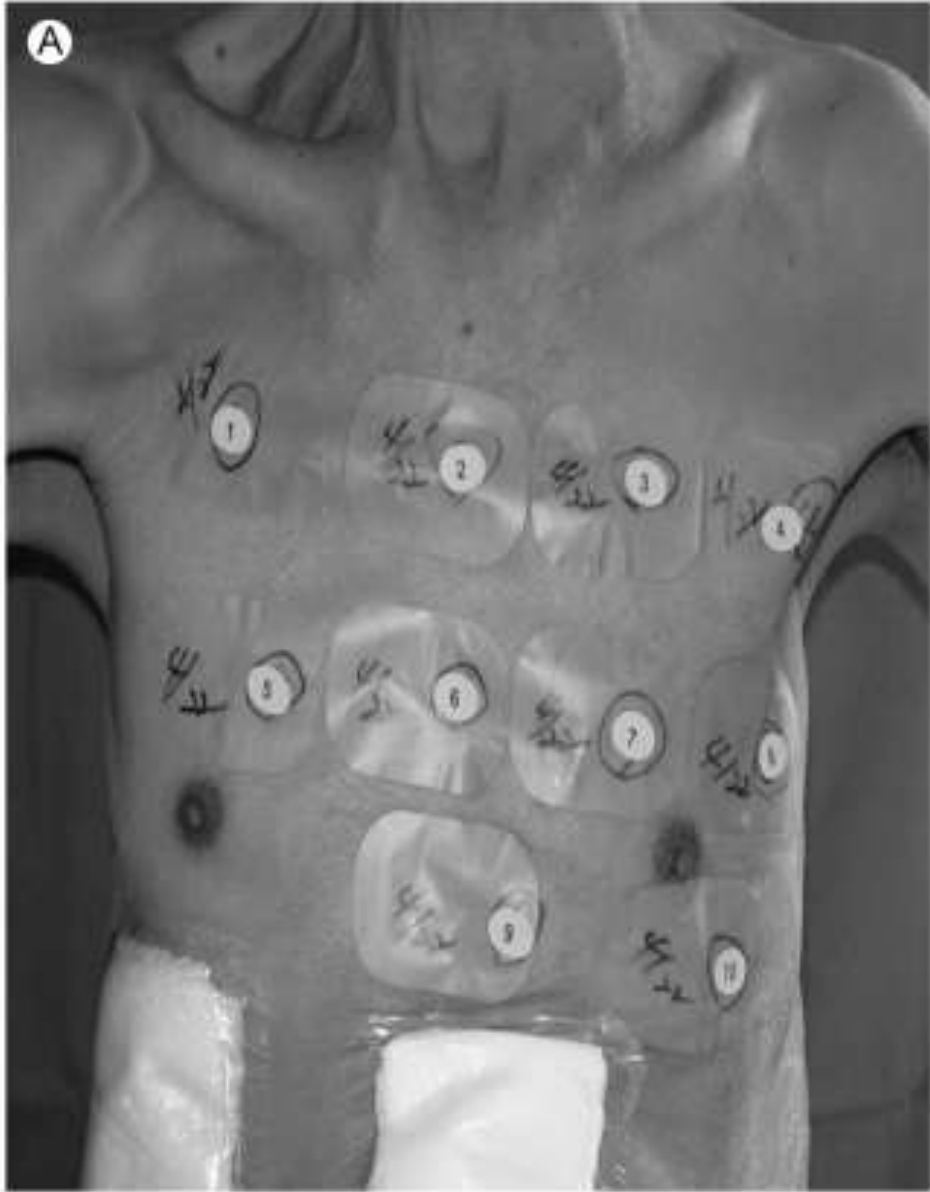
Портнягин Иван  
Владимирович



ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА  
ИМЕНИ С. С. ЮДИНА  
СОЧУВСТВИЕ И СООТВЕТСТВИЕ



**АССОЦИАЦИЯ**  
ИНТЕРВЕНЦИОННОГО  
ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ



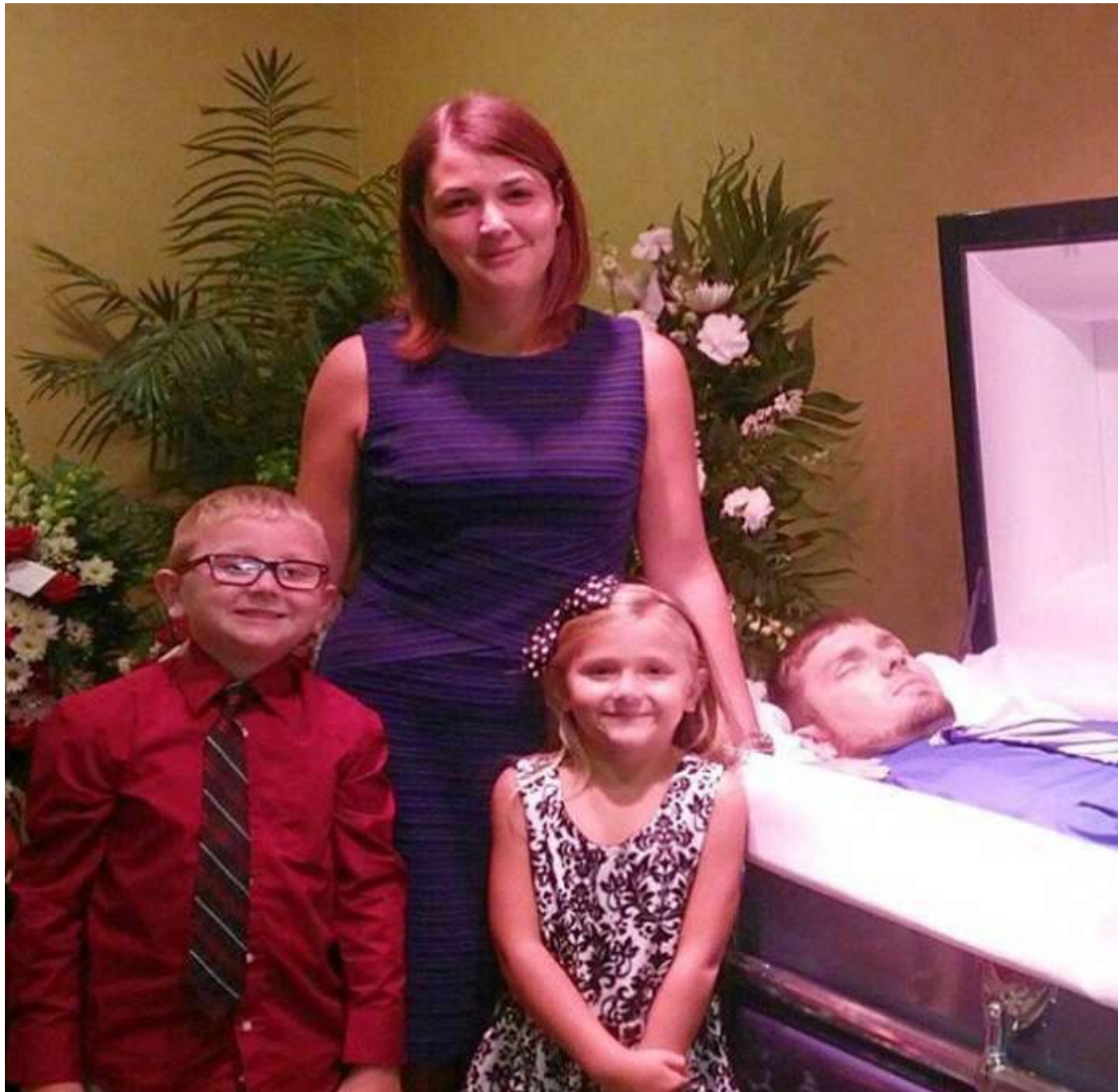




After being transferred to a hospice clinic, her chest pain was well-controlled below NRS 4 by means of strong opioid medications, including the highest dose of transdermal fentanyl 4,050  $\mu\text{g/hr}$  for more than 16 months.

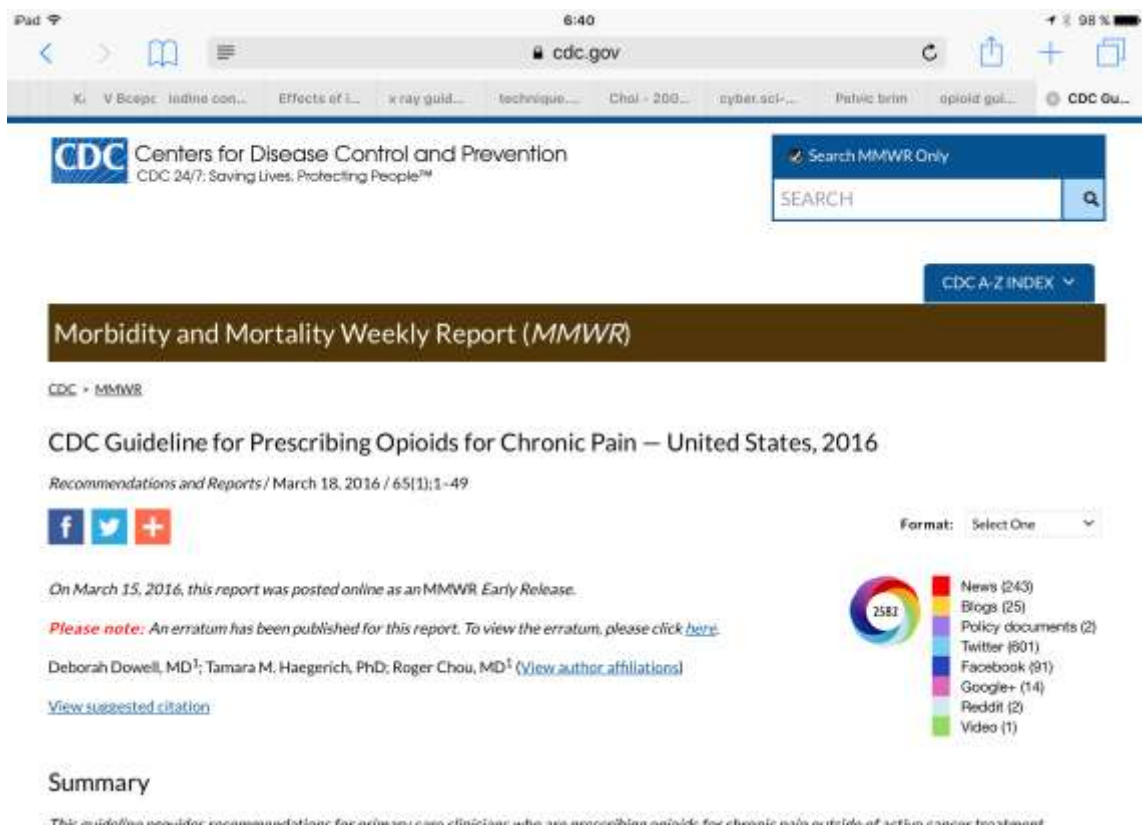
5 упаковок пластыря/3  
дня=22.080 рублей

За 16 месяцев = 3  
миллиона 532 тысячи  
рублей



# Широкое назначение опиоидных анальгетиков при хронической 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



# Критерии эффективности анальгетической терапии

## 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



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

# Pain Physician



The official publication of the  
American Society of  
Interventional Pain Physicians.

Интервенционным лечением боли называют медицинскую специальность, направленную на диагностику и **контроль** острой, подострой и хронической и неизлечимой боли, а также связанных расстройств с помощью инвазивных методов лечения независимо, или в сочетании с другими методами

Инвазивными методами ... называют минимально травматичные процедуры, такие как **таргетная фармакотерапия, абляция нервных структур**, а также некоторые хирургические вмешательства, например, **имплантация интратекальных помп или эпидуральных стимуляторов**

Manchikanti and all.

Pain Physician 2013; 16:S49-S283

## Показания для применения интервенционных методов лечения боли

- ▶ Интенсивность боли свыше 5 баллов по ВАШ
- ▶ Неэффективность консервативной терапии
- ▶ Отказ пациента/невозможность оперативного лечения
- ▶ Наличие противопоказаний /Выраженное побочное действие компонентов фармакотерапии

# Противопоказания для применения интервенционных методов лечения боли

- ▶ Отказ пациента
- ▶ Декомпенсация жизненно важных функций (кровообращение, дыхание, сознание)
- ▶ Выраженные расстройства гемостаза
- ▶ Сепсис
- ▶ Гнойничковые заболевания кожи в месте проведения инъекции
- ▶ Когнитивный статус пациента

# Генератор боли

Анатомическая структура может быть признана генератором боли, если она удовлетворяет следующим требованиям:

- ▶ Имеет соответствующую иннервацию
- ▶ Способна генерировать боль, сходную по характеру с описываемой пациентом, что должно быть подтверждено при исследованиях на здоровых добровольцах.
- ▶ Поражения или заболевания структуры определяются клинически, с помощью методов визуализации, парамедицинских тестов или post mortem
- ▶ Роль структуры в качестве генератора боли у конкретного пациента доказана с помощью достоверных тестов.

*Bogduk N. 2005*

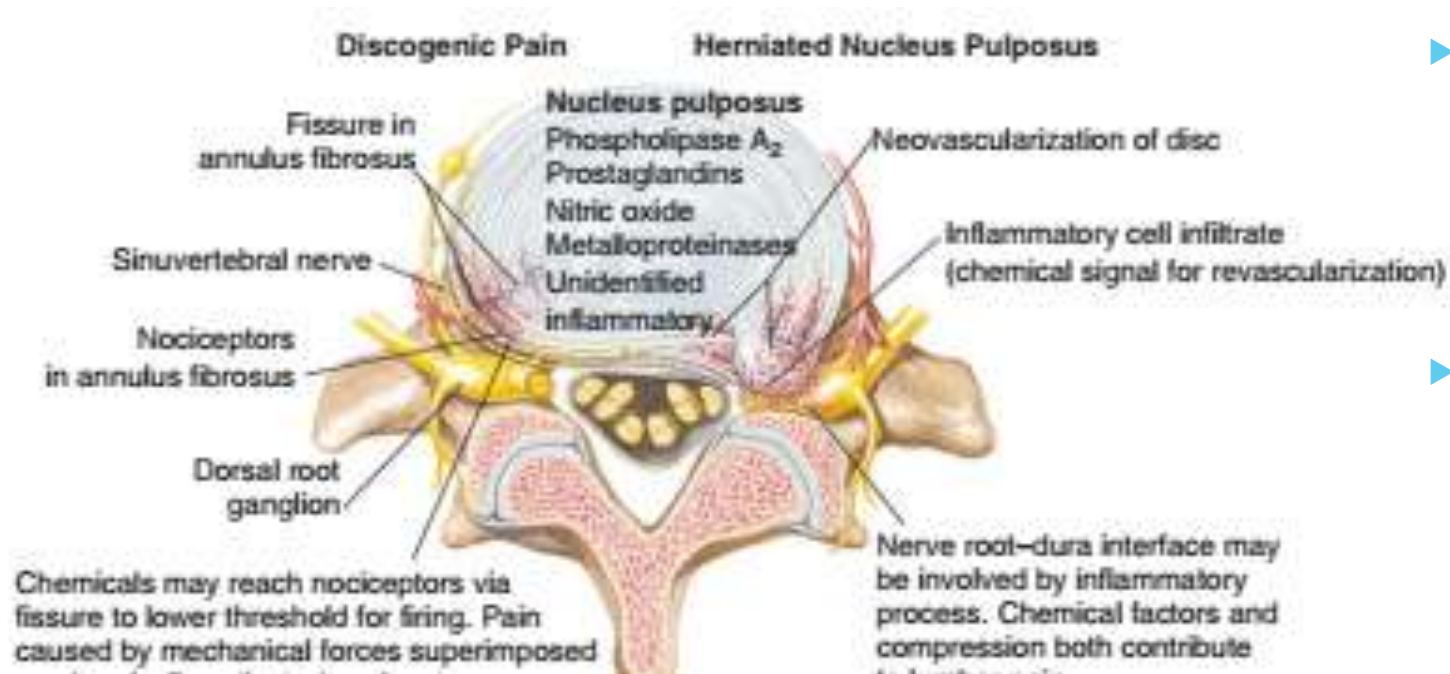
# Идеология интервенционного лечения боли

- ▶ Воздействовать непосредственно на генератор боли
- ▶ Прервать афферентный поток, исходящий из генератора боли
- ▶ Иметь неопровержимые доказательства правильного положения иглы/электрода во время проведения процедуры

# Наиболее распространенные инвазивные методики лечения боли

- ▶ Таргетная фармакотерапия: тестовая и лечебная
- ▶ Невролиз: РЧА, крио-, химический
- ▶ Модуляция: ПРЧА, имплантация постоянного стимулятора (периферический, центральный, глубоких структур головного мозга)
- ▶ Имплантация лекарственных помп

# Таргетная фармакотерапия: тестовая и лечебная трансфораминальная эпидуральная инъекция



## ► Аксиальная боль:

стеноз позвоночного канала,

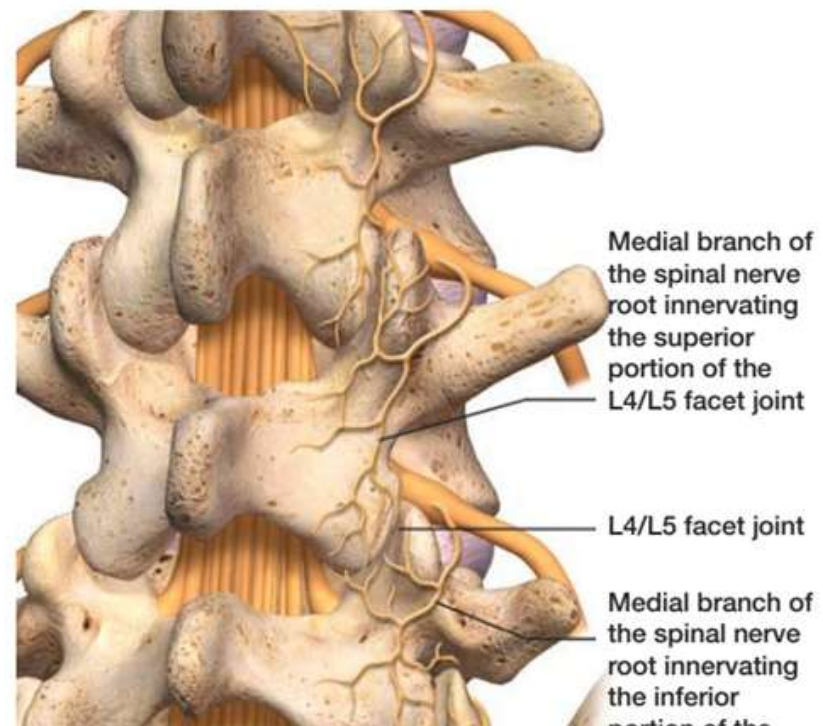
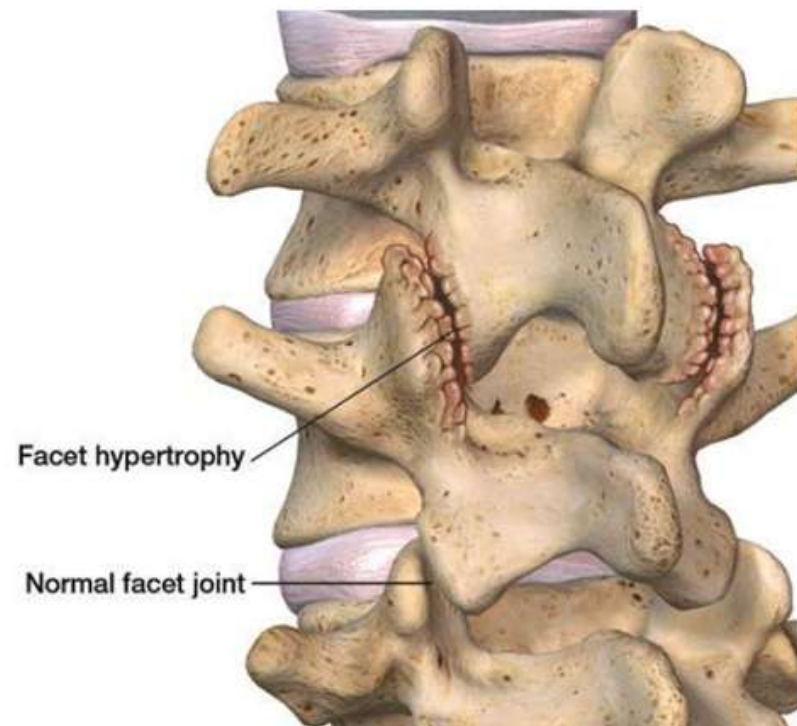
асептический спондилодисцит (Modic 1)

## ► Радикулярная боль

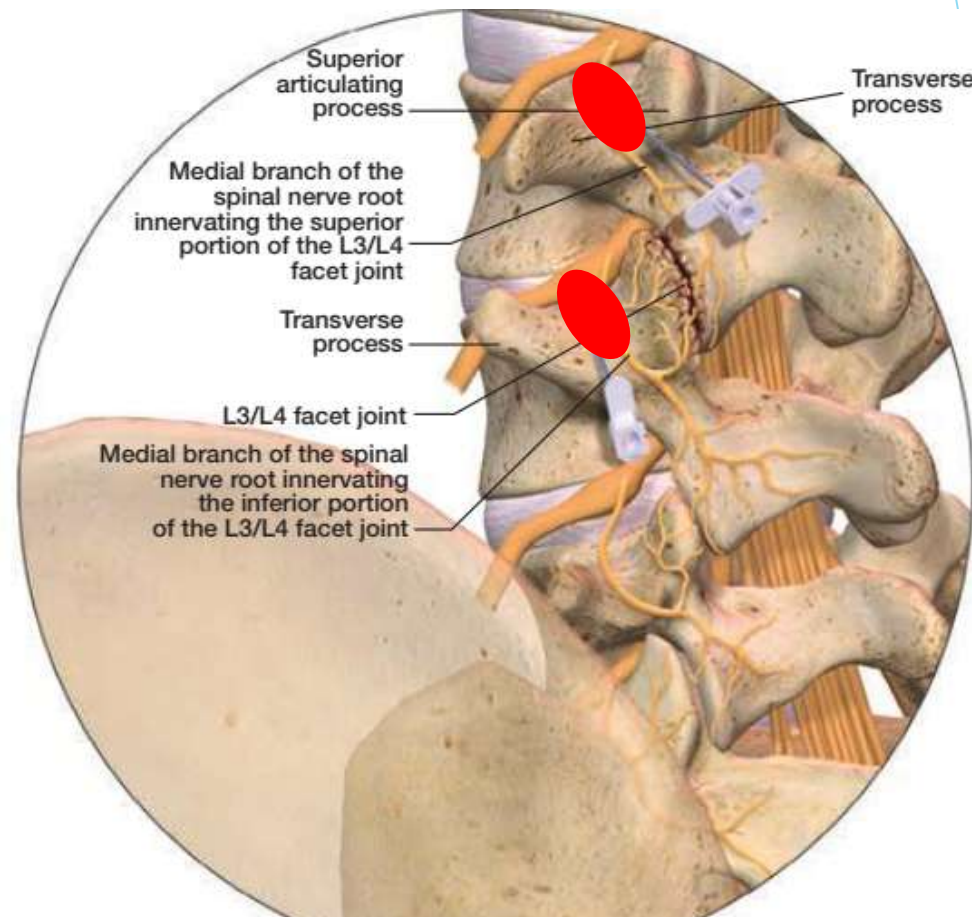
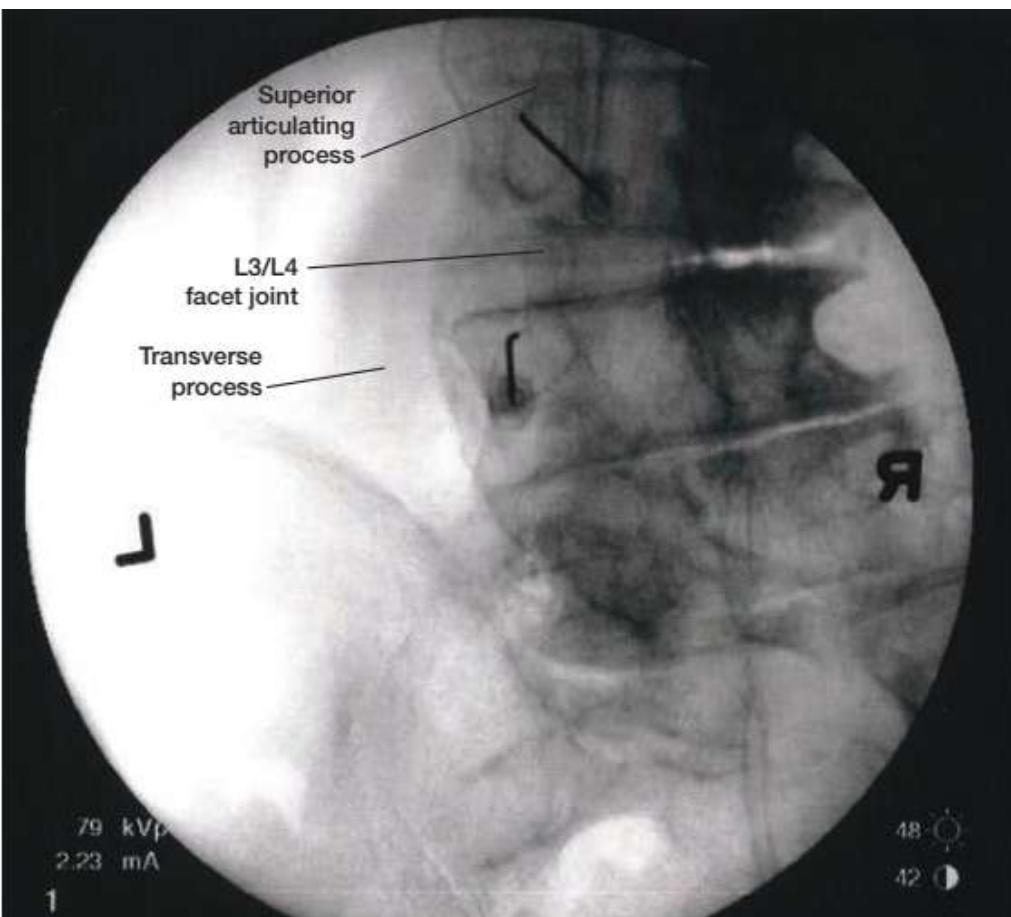
Фораминальный стеноз

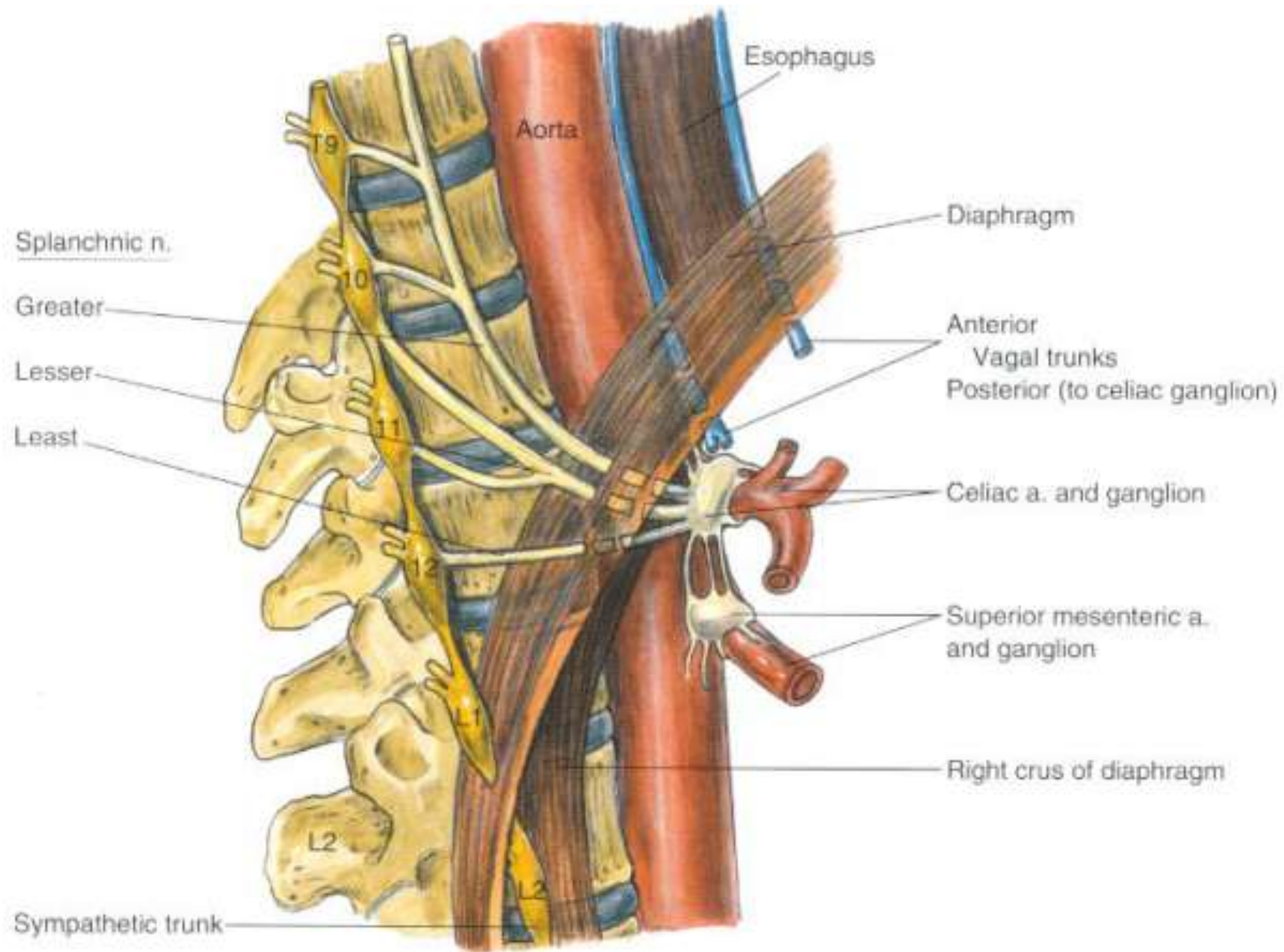
Грыжа диска

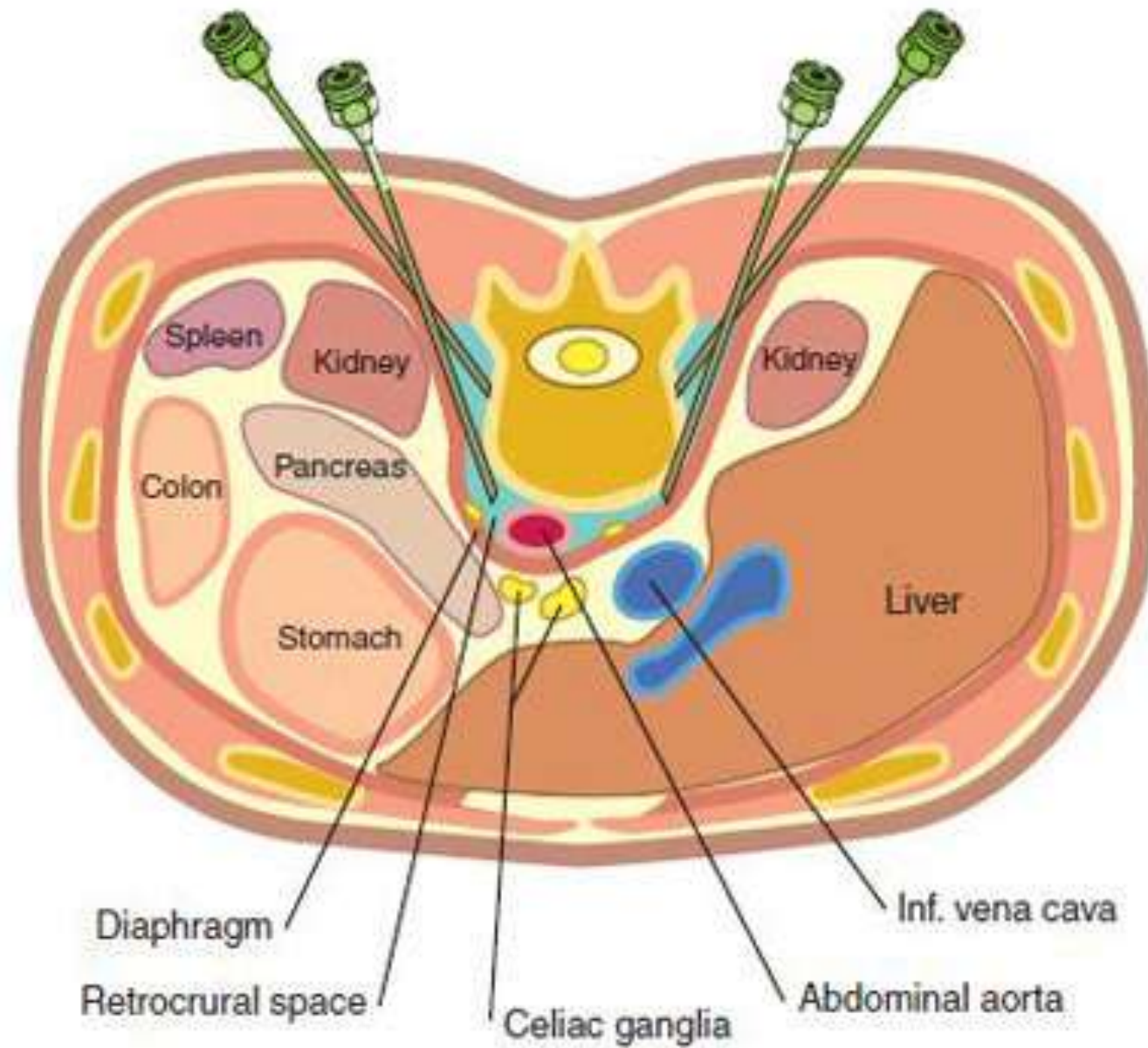




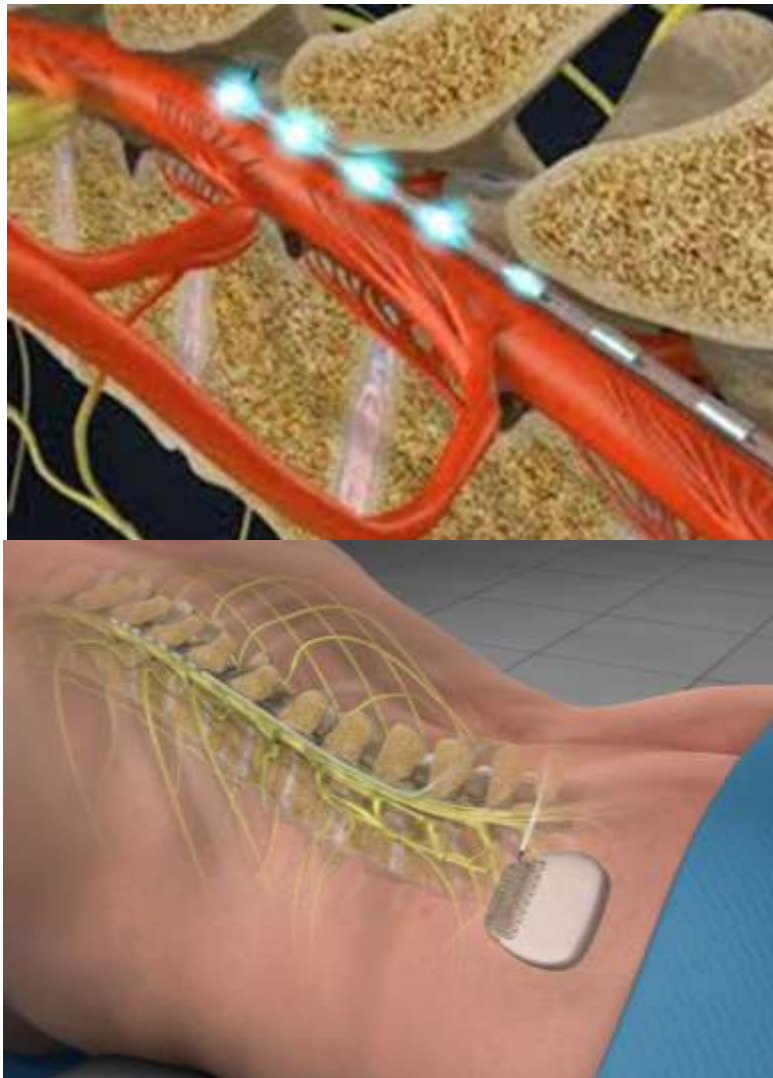
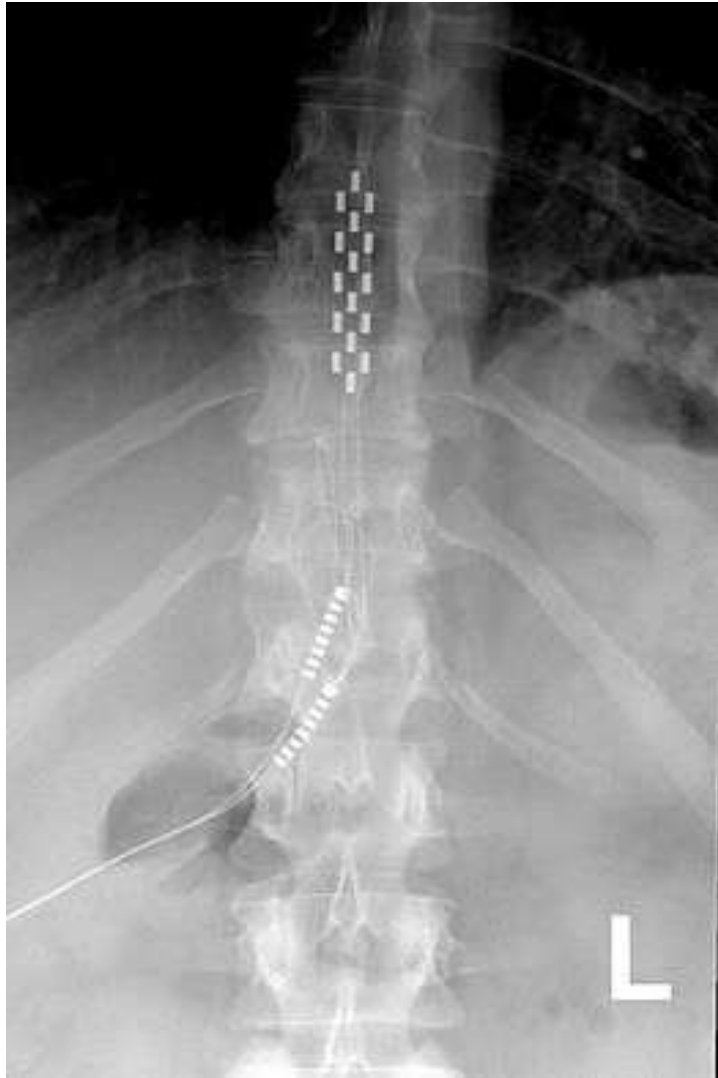
Невролиз: денервация фасеточного сустава

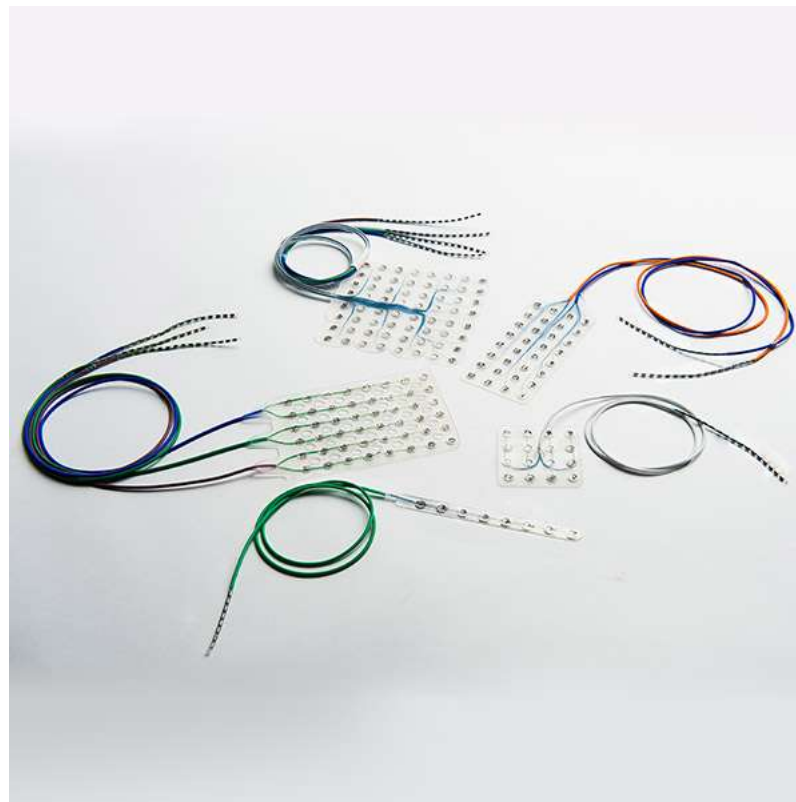
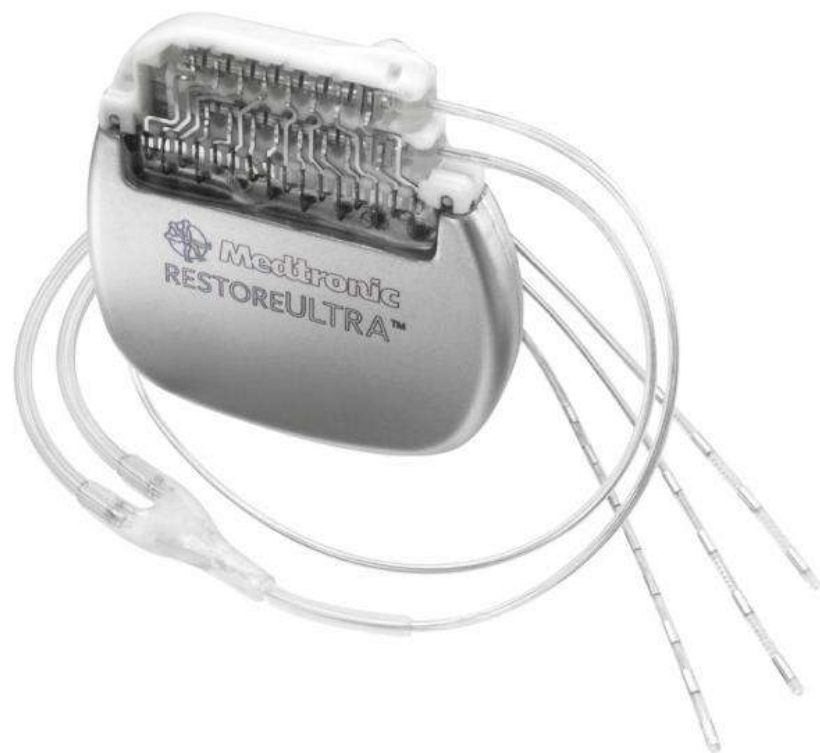






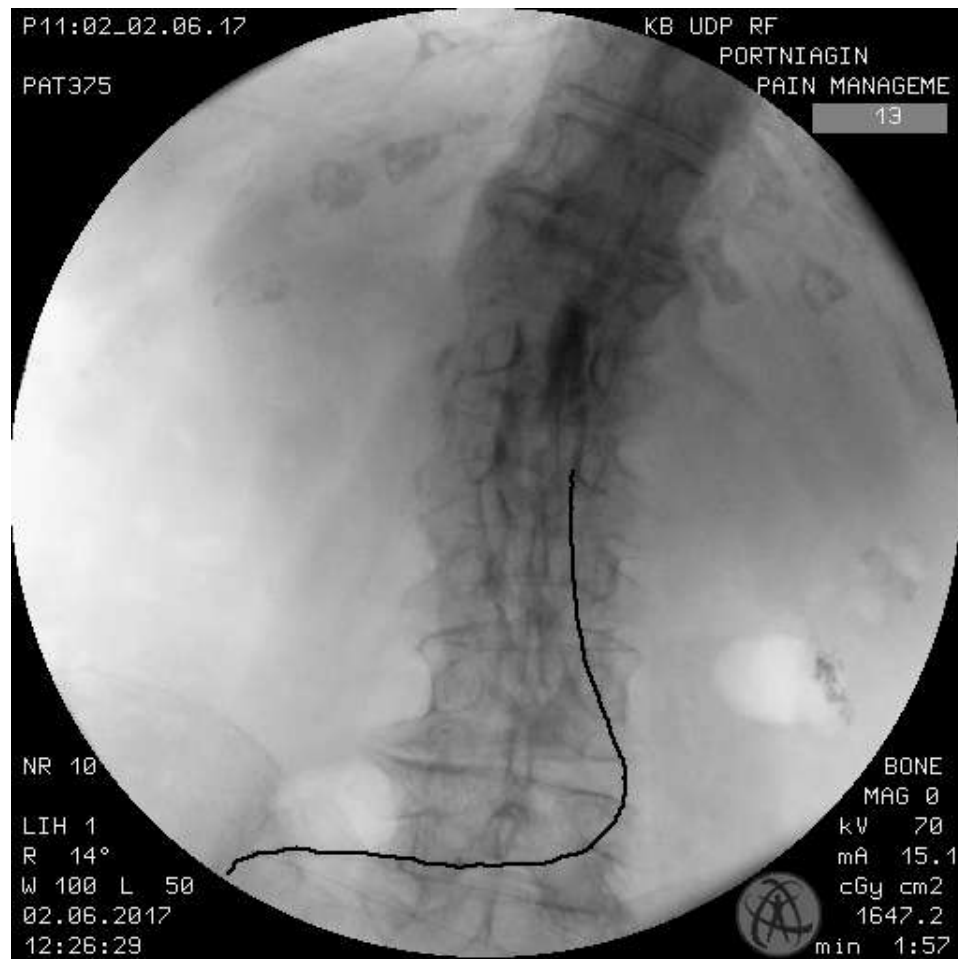
# Нейромодуляция





# Имплантация лекарственных помп

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





## Инфузионные помпы



Accufuser® Selectus



Accufuser® Continuous



Accufuser® Varicon



**ВОЙТИ**

Имя пользователя или e-mail

lportnyagin


Пароль

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

☐ Запомнить меня

**ВОЙТИ**

**БУДУЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

 14-Я ЕЖЕГОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
ПАМЯТИ АКАДЕМИКА А.М. ВЕЙНА

[www.interpain.ru](http://www.interpain.ru)

8(903) 774-2231 8(911) 960-1407