

СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯПУНКЦІЙНОГО СИНДРОМУ

Березка М.О.; Бойко В.О., студ. 6-го курсу

СумДУ, кафедра ортопедії, травматології та невідкладних станів

Післяпункційний синдром – симптомокомплекс головних і шийних болів, що іноді супроводжуються нудотою і гіпертермією, ускладнення, що зустрічається приблизно у 20% випадків поперекового проколу. В результаті виникає дефект твердої мозкової оболонки, через який ліквор проникає в епідуральний простір спинного мозку і відбувається зміщення і розширення внутрішньомозкових судин і дуральних синусів.

Мета. У ході наукової роботи зробити висновок про ефективність селективного інгібітора рецепторів 5-НТ1 типу, 5-НТ1D, 5-НТ1В і 5-НТ1F – суматриптану, як препарату вибору лікуванні післяпункційного синдрому.

На базі СЦМКЛ №1 проводили спостереження і аналіз лікування у двох групах осіб із післяпункційним синдромом на протязі трьох років. Перша група – контрольна, в якій були проведені стандартні методи лікування даного синдрому. Друга група – експериментальна, яка отримувала препарат суматриптан.

Суматриптан – препарат, що активує рецептори, у результаті чого звужуються судини системи сонних артерій (arteria basilaris, артерії мозкової оболонки), не впливаючи при цьому на мозковий кровообіг.

Результати. Перша група хворих мала динаміку, але мало місце недостатнє або ж зовсім неефективне лікування по методикам майже всіх практикуючих лікарів-анестезіологів. Друга група – в перші години лікування відчувала значне полегшення, що свідчить про ефективність препарату. Препарат приймається перорально, що значно полегшує маніпуляції і емоціональний стан хворого. За час нашого дослідження препарат не викликав жодного побічного ефекту.

Висновки. Таким чином, узагальнюючи результати проведеної роботи можна зробити наступні висновки:

1. Обстеження пацієнтів із післяпункційним синдромом показало, що найбільш ефективні результати лікування отримані у другої групи пацієнтів, які отримували суматриптан.
2. Даний препарат має патогенетичну ланку впливу щодо даного синдрому.
3. Препарат приймається перорально, що значно полегшує маніпуляції і емоціональний стан хворого.
4. За час нашого дослідження ми не виявили жодного побічного ефекту дії препарату.