

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ**  
**ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**  
**Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених  
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2017

## ДОСВІД КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ СПОНДИЛОГЕННИХ ХРОНІЧНИХ БОЛЬОВИХ СИНДРОМІВ

*Полежай В.В., \*Юрченко О.П.*

*Науковий керівник: к.мед.н., доц. Юрченко А.В.*

*Сумський державний університет, кафедра нейрохірургії та неврології, \*КЗ СОКЛ*

Біль внаслідок захворювань опорно-рухового апарату складає 20-30 % скарг, що надаються пацієнтами лікарю загальної практики. Симптоми болю дуже схожі, але при хронізації процесу вони становляться унікальними для кожного хворого. Окрім болю, у пацієнтів виявляються різні вегетативні та психічні симптоми, з яких найбільш частішими виявляються депресія та синдром хронічної втоми. Лікування таких хворих повинно бути різнобічним.

**Мета дослідження.** Ефективність комплексної терапії, що складається з призначення індивідуальної схеми гомеосиніатрії, тритіко та сирдалуду у хворих з спондилогенними хронічними больовими синдромами.

**Матеріали та методи дослідження.** Нами було проведено лікування 27 хворих у віці від 23 до 65 років (з них 15 жінок та 12 чоловіків) з різними спондилогенними захворюваннями, що супроводжувалися порушенням м'язового тону. Серед них було 18 хворих на остеохондроз хребта (протрузії, кили міжхребцевих дисків), та 9 хворих зі спондилоартрозом. Термін захворювання складав від 3 до 10 років. Діагноз верифікований за допомогою магнітно-резонансної томографії хребта. Всі хворі до цього приймали нестероїдні протизапальні препарати, вітаміни, судинні та інші ліки з тимчасовим та незначним ефектом. Хворі були обстежені клінічно, лабораторно до та після лікування.

Всім хворим призначалася індивідуальна схема гомеосиніатрії, а також тритіко по 75 мг на ніч та сирдалуд по 4 мг на добу на протязі 30 днів.

**Результати.** Отримані данні довели найбільшу ефективність комплексного застосування тритіко з сирдалудом при лікуванні спондилогенних хронічних больових синдромів с м'язово-тонічними проявами. Спостереження за хворими показало більш швидке купування больового синдрому, більш тривалий період ремісій та зменшення кількості рецидивів на 26 %. Клінічне одужання в результаті курсового лікування наступило у 33% випадках (9 хворих), значне покращення – у 45% (12 хворих), інших 22% (6 хворих) спостерігалось помірне покращення з тимчасовим ефектом.

**Висновки.** Отримані результати дозволяють рекомендувати призначення тритіко та сирдалуду при різних спондилогенних захворюваннях, перебіг яких супроводжується хронічним больовим та психосоматичним синдромами.