

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

2014 г.

Регистрационный №235-1213



## АЛГОРИТМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ

Инструкция по применению

Учреждение - разработчик:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический  
центр неврологии и нейрохирургии»

Авторы:

д.м.н., профессор С.А. Лихачев; к.м.н. А.В. Борисенко;  
к.м.н. И.П. Марьенко; к.м.н. В.В. Ващилин; С.М. Ровбуть

Минск, 2014

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневиц  
06.06.2014  
Регистрационный № 235-1213

**АЛГОРИТМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ  
СИНДРОМА ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический  
центр неврологии и нейрохирургии»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. С.А. Лихачев, канд. мед. наук А.В. Борисенко,  
канд. мед. наук И.П. Марьенко, канд. мед. наук В.В. Вашилин, С.М. Ровбутъ

Минск 2014

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) предназначена для врачей-неврологов, врачей мануальной терапии (МТ), врачей-физиотерапевтов, врачей-реабилитологов.

В настоящей инструкции изложен метод «Алгоритм дифференцированного лечения синдрома позвоночной артерии», использование которого позволит оптимизировать комплексное лечение данной патологии.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Стол для МТ, динамическая и статическая стабилметрические платформы.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Синдром позвоночной артерии (СПА).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Противопоказания к проведению мануальной терапии по данным клинорентгенологического обследования, мануальной диагностики, ультразвуковой диагностики.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

### **1. СПА с преимущественно рефлекторными проявлениями**

а) медикаментозная терапия. Используются лекарственные средства из групп:

*нестероидные противовоспалительные средства (НПВС):*

- нимесулид (среднетерапевтическая доза 200 мг/сут);
- мелоксикам (среднетерапевтическая доза 15 мг/сут);
- кеторолак (среднетерапевтическая доза 20 мг/сут).

*средства, воздействующие на венозный отток:*

- лизина эсцинат (среднетерапевтическая доза 10 мг/сут);
- троксерутин (среднетерапевтическая доза 600 мг/сут).

При необходимости назначаются миорелаксанты: толперизон (среднетерапевтическая доза 150–450 мг/сут), баклофен (среднетерапевтическая доза 20–50 мг/сут).

б) МТ проводится в полном объеме;

в) гравитационная тренировка не проводится.

### **2. СПА с преимущественно вестибулярными проявлениями**

а) медикаментозная терапия:

*вазоактивные средства:*

- производные пурина: пентоксифиллин (среднетерапевтическая доза 300–600 мг/сут);

- производные барвинка малого: винпоцетин (среднетерапевтическая доза 15–30 мг/сут);

-  $\alpha$ -адреноблокаторы: ницерголин (среднетерапевтическая доза 30–60 мг/сут);

- гистаминоподобные: бетагистин (среднетерапевтическая доза 48 мг/сут);  
б) МТ проводится в подострый период заболевания при отсутствии системных головокружений;

в) гравитационная тренировка не проводится.

### **3. СПА с преимущественно атактическими нарушениями**

а) медикаментозная терапия:

*нейропротективная терапия:*

- холинергические средства: цитиколин (среднетерапевтическая доза 1000 мг/сут), холина альфосцерат (среднетерапевтическая доза 1200 мг/сут);

- комплексные нейропротекторы: гидролизат пептидов головного мозга (среднетерапевтическая доза 10 мл/сут);

- пирацетам (среднетерапевтическая доза 1200–2400 мг/сут);

- метилэтилгидроксипиридина сукцинат (среднетерапевтическая доза 200–600 мг/сут);

- метаболические средства: метилэтилпиридинола гидрохлорид (среднетерапевтическая доза 100 мг/сут).

*вазоактивные средства:*

- производные пурина: пентоксифиллин (среднетерапевтическая доза 300–600 мг/сут);

- производные барвинка малого: винпоцетин (среднетерапевтическая доза 15–30 мг/сут);

- α-адреноблокаторы: ницерголин (среднетерапевтическая доза 30–60 мг/сут);

б) МТ не производится;

в) гравитационная тренировка проводится согласно разработанной программе:

*Первый день:*

1. Диагностика состояния постуральных функций (ПФ) с использованием динамической стабилметрической платформы с записью параметров ПФ в вертикальном положении обследуемого на фоне физиологических нагрузок с активацией проприоцептивной, зрительной и/или акустической афферентных систем (6 режимов).

2. Диагностика статической составляющей ПФ с использованием статической стабилметрической платформы и компьютерный стабиланализатор.

*Первое занятие:*

1. Тренировочное занятие на динамическом постурографе, в прямолинейной классической стойке, в режиме зрительной биологической обратной связи (БОС) — 3 мин.

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиланализаторе (тест на устойчивость, в режиме 5 проходов в каждую сторону).

*Второе–четвертое занятия:*

1. Тренировочное занятие на динамическом постурографе, в прямолинейной классической стойке, в режиме зрительной и акустической БОС по 3 мин в каждом режиме.

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиланализаторе (тест на устойчивость, в режиме 5 проходов в каждую сторону).

*Пятое занятие:*

1. Тренировочное занятие на динамическом постурографе, в прямолинейной классической стойке, в режиме зрительной и акустической БОС по 5 мин.

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиланализаторе (тест на устойчивость, в режиме 8 проходов в каждую сторону, тест «Мячики» — проба до 50 единиц правильных попаданий и 2-минутный контрольный тест).

*Шестое занятие:*

1. Тренировочное занятие на динамическом постурографе, в прямолинейной классической стойке, в режиме зрительной и акустической БОС по 5 мин. Акустический режим усложняется дополнительным раздражителем на экране персонального компьютера (ПК) в виде «фракталов».

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиланализаторе (тест на устойчивость, в режиме 8 проходов в каждую сторону, тест «Мячики»).

*Седьмое и восьмое занятия:*

1. Тренировочное занятие на динамическом постурографе, в прямолинейной классической стойке, в режиме зрительной и акустической (усложненный режим) БОС по 5 мин.

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиланализаторе (тест на устойчивость, в режиме 8 проходов в каждую сторону, тест «Мячики»).

*Девятое и десятое занятия:*

1. Диагностика состояния ПФ с использованием динамической стабилметрической платформы с записью параметров ПФ в вертикальном положении обследуемого с использованием физиологических нагрузок с активацией проприоцептивной, зрительной и/или акустической афферентных систем в 6 режимах.

2. Диагностика статической составляющей ПФ с использованием статической стабилметрической платформы и компьютерный стабиланализатор.

3. Тренировочное занятие на динамическом постурографе, в прямолинейной классической стойке, в режиме зрительной и акустической (усложненный режим) БОС по 5 мин.

4. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиланализаторе (тест на устойчивость, в режиме 8 проходов в каждую сторону, тест «Мячики»).

#### **4. СПА при вертебральных и сосудистых аномалиях**

а) медикаментозная терапия:

*вазоактивные средства:*

- производные пурина: пентоксифиллин (среднетерапевтическая доза 300–600 мг/сут);

- производные барвинка малого: винпоцетин (среднетерапевтическая доза 15–30 мг/сут);

- α-адреноблокаторы: ницерголин (среднетерапевтическая доза 30–60 мг/сут);

б) МТ — не проводятся манипуляции на верхнешейных позвоночно-двигательных сегментах (ПДС) и краниовертебральном переходе;

в) гравитационная тренировка не проводится.

#### **5. СПА с гемодинамическими нарушениями**

а) медикаментозная терапия:

*вазоактивные средства:*

- производные пурина: пентоксифиллин (среднетерапевтическая доза 300–600 мг/сут);

- производные барвинка малого: винпоцетин (среднетерапевтическая доза 15–30 мг/сут);

- α-адреноблокаторы: ницерголин (среднетерапевтическая доза 30–60 мг/сут);

*нейропротективная терапия:*

- холинергические средства: цитиколин (среднетерапевтическая доза 1000 мг/сут), холина альфосцерат (среднетерапевтическая доза 1200 мг/сут);

- комплексные нейропротекторы: гидролизат пептидов головного мозга (среднетерапевтическая доза 10 мл/сут);

- пирацетам (среднетерапевтическая доза 1200–2400 мг/сут);

- метилэтилгидроксипиридина сукцинат (среднетерапевтическая доза 200–600 мг/сут);

- метаболические средства: метилэтилпиридинола гидрохлорид (среднетерапевтическая доза 100 мг/сут);

б) манипуляции на шейных ПДС не производятся;

в) гравитационная тренировка не проводится.

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

1. Обострение основного заболевания.
2. Усиление головокружения.
3. Транзиторный подъем артериального давления.
4. Головная боль.