

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

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. Вашилин; С.М. Ровбуть

Минск, 2014

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

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

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Синдром позвоночной артерии (СПА)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Противопоказания к проведению мануальной терапии (МТ) по данным клинико-рентгенологического обследования, мануальной диагностики и данных ультразвуковой диагностики.

НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Стол для МТ, динамическая и статическая стабилометрические платформы.

АЛГОРИТМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ СПА:

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 600 мг/сут).

При необходимости – 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),

- альфа-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 с 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),
- метилэтилгидроксиридины 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),
- альфа-адреноблокаторы: ницерголин (среднетерапевтическая доза 30 - 60 мг\сут),

б) МТ не проводится;

в) гравитационная тренировка проводится согласно разработанной программе:

Первый день:

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

2. Диагностика статической составляющей ПФ с использованием статической стабилометрической платформы. и компьютерный стабилоанализатор.

Первое занятие:

1. Тренировочное занятие на динамическом постурографе, в прямолинейной классической стойке, в режиме зрительной биологическое обратной связи (БОС) – 3 минуты.

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабилоанализаторе (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 минуты в каждом режиме.

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабилоанализаторе (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 минут.

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабилоанализаторе (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 минут. Акустический режим усложняется дополнительным раздражителем на экране персонального компьютера (ПК) в виде «фракталов».

2. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиоанализаторе (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 минут.

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

Девятое и десятое занятие:

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

2. Диагностика статической составляющей ПФ с использованием статической стабилометрической платформы и компьютерный стабиоанализатор.

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

4. Тренировка постуральной устойчивости на компьютерном стабиоанализаторе (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),

- альфа-адреноблокаторы: ницерголин (среднетерапевтическая доза 30 - 60 мг\сут),

б) МТ – не проводятся манипуляции на верхнешейных позвоночно-двигательных сегментах (ПДС) и краиновертебральном 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),

- альфа-адреноблокаторы: ницерголин (среднетерапевтическая доза 30 - 60 мг\сут);

нейропротективная терапия:

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

- комплексные нейропротекторы: гидролизат пептидов головного мозга (среднетерапевтическая доза 10 мл/сут),
 - пирацетам (среднетерапевтическая доза 1200 - 2400 мг/сут),
 - метилэтилгидроксиридина сукцинат (среднетерапевтическая доза 200 - 600 мг/сут),
 - метаболические средства: метилэтилпиридинола гидрохлорид (среднетерапевтическая доза 100 мг/сут).
- б) манипуляции на шейных ПДС не проводятся;
- в) гравитационная тренировка не проводится.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ

- обострение основного заболевания;
- усиление головокружения;
- транзиторный подъем артериального давления;
- головная боль.