

ПРИМЕНЕНИЕ АКУПУНКТУРЫ В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ

Вышлова И.А.¹, Карпов С.М.¹, Шевченко П.П.¹, Чигрина Н.В.²

¹ ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ставрополь, Россия (355000, Ставрополь, ул. Мира 310), e-mail irisha2801@yandex.ru

² ГБУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Ставрополя» Ставрополь, Россия (355000, Ставрополь, ул. Тухачевского 17), e-mail irisha2801@yandex.ru

В данной статье изложены современные данные об эффективности применения акупунктуры при хронической боли в нижней части спины на основании отечественной и зарубежной литературы, где подчеркивается актуальность проблемы боли в нижней части спины, разнообразие подходов к её лечению с предпочтением комплексного, мультидисциплинарного подхода, включающего в себя комбинированное использование лекарственных средств, различных методов физиотерапии, мануальной терапии, массажа, лечебной физкультуры и акупунктуры. С использованием современных методов исследования изложены доказательства эффективности акупунктуры в качестве дополнительной терапии при лечении пациентов с хронической болью в поясничном отделе позвоночника: снижение болевого синдрома, улучшение функциональной активности на короткий период, отсутствие необходимости применения дополнительных лекарственных препаратов, сокращение времени нетрудоспособности, улучшение качества жизни

Ключевые слова: хронический болевой синдром нижней части спины, лечение, акупунктура

ACUPUNCTURE IN THE THERAPY OF CHRONIC LOWER BACK PAIN

Vyshlova I.A.¹, Karpov S.M.¹, Shevchenko P.P.¹, Chigrina N.V.²

¹ Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira street, 310), e-mail irisha2801@yandex.ru

² Stavropol City Clinical Hospital of Emergency (35500, Stavropol city Tuchachevskogo st.,17) e-mail irisha2801@yandex.ru

This article presents modern data on the effectiveness of acupuncture in chronic lower back pain on the basis of domestic and foreign literature, which stresses the importance the problem of lower back pain, a variety of approaches to its treatment with a preference for an integrated, multidisciplinary approach, including the combined use of drugs, various methods of physiotherapy, application of manual therapy, massage, physical therapy and acupuncture. Due to modern methods of research presented evidence for the effectiveness of acupuncture as adjunctive therapy in the treatment of patients with chronic pain in the lumbar spine: a decrease of pain and improvement functional activity on short period, no need to use additional drugs, reducing of disability time, improvement of live quality

Keywords: chronic lower back pain, treatment, acupuncture

Хронические боли в пояснице часто встречаются, снижают качество жизни пациентов и связаны с большими затратами на лечение, в связи с чем данная проблема является актуальной во всем мире [13, 23]. Согласно определению экспертов Международной ассоциации по изучению боли, к хронической боли относят боль длительностью более трех месяцев и продолжающуюся сверх нормального периода заживления тканей [12]. Хроническую боль стали рассматривать не как симптом какого-либо заболевания, а как самостоятельную болезнь, требующую особого внимания и комплексного этиопатогенетического лечения. Большое разнообразие причин, вызывающих боль, не позволяет говорить об одном патологическом процессе и выработать единый методологический подход к диагностике и лечению данного вида болевого расстройства.

Боли в спине являются неспецифическим симптомом и могут быть обусловлены множеством причин. Их выявление имеет огромное значение для предупреждения прогрессирования, хронизации болезни и в конечном итоге для предупреждения ранней инвалидизации [3].

Таким образом, у пациентов с хронической болью в нижней части спины клиницисты должны собирать анамнез и проводить осмотр с целью определить характер болевого синдрома: неспецифическая боль в пояснице, боль в спине, связанная с радикулопатией или стенозом позвоночного канала, или боль, связанная с другими конкретными причинами [11]. Необходимо обеспечить пациентов информацией о характере болевого синдрома в поясничной области с учетом их ожиданий, дать совет пациентам оставаться активными, и предоставить информацию об эффективных вариантах самообслуживания. Для пациентов с болевыми синдромами в поясничной области врачи должны рассмотреть возможность использования препаратов с доказанной эффективностью в сочетании с элементами ухода и самопомощи. Необходимо оценить тяжесть болевого синдрома и функционального дефицита, потенциальной эффективности и рисков, прежде чем начинать терапию [33].

Медикаментозная терапия хронического болевого синдрома в нижней части спины, в большинстве случаев, включает применение антидепрессантов и антиконвульсантов, как патогенетически обоснованных препаратов в лечении хронического невропатического болевого синдрома. Однако применение данных препаратов имеет ряд ограничений в связи с противопоказаниями и возникновением побочных эффектов. В связи с чем активно рассматривается возможность альтернативных видов лечения.

Акупунктура является одним из методов лечения боли в нижней части спины. В Китае он практикуется как метод традиционной китайской медицины [9]. По данным исследования, Hoogbeem et al. клинический диагноз и рекомендации по лечению для пациентов с хроническими болями в спине широко варьируют от практиков [16]. Более стандартизированный, шаблонный подход с фиксированным набором точек, может иметь потенциал для повышения качества и эффективности лечения и интеграции акупунктуры в традиционную терапию [25]. Большинство высших медицинских учреждений в Китае обеспечивают совмещение традиционной китайской медицины и западной медицины, с использованием фармакологических и нефармакологических методов лечения боли в пояснице [15].

В западных странах существует междисциплинарный подход: фармакологической, физической и психологической реабилитации пациентов с хроническими болевыми синдромами, в том числе в нижней части спины [17, 29]. Успешно используется физиотерапия, когнитивно-поведенческая терапия [10, 17, 28], йога [31], мануальная терапия [3], введения ботулотоксина типа А [5].

Акупунктура является популярным но спорным методом альтернативного лечения боли в нижней части спины в западных странах [27, 29]. Например, в Великобритании рекомендуется учитывать курс иглоукалывания в качестве альтернативы при коррекции хронического болевого синдрома поясничной области; включающий максимум 10 процедур в течение периода до 12 недель [28]. Также варианты альтернативного лечения хронической боли в спине используются в США [8] и Канаде [14].

В последнее десятилетие были опубликованы три руководства по клинической практике с противоречивыми выводами относительно рекомендаций по использованию акупунктуры в лечении хронических болей в нижней части спины [6, 11, 28]. Это привело к путанице для клиницистов в принятии научно обоснованных клинических решений, касающихся акупунктуры. Учитывая это Lizhou Liu et al. (2015) провели обзор систематических данных использования акупунктуры при боли в пояснице [20], согласно которым для хронического болевого синдрома в нижней части спины акупунктура является клинически эффективным методом в качестве уменьшения боли и улучшения функциональных данных на краткосрочный период в качестве дополнения к традиционной терапии или в качестве самостоятельного метода [7, 19, 21, 22, 24, 26, 30].

В отечественной литературе сведений о применении акупунктуры при ХВБС поясничной области немного. Чжень-цзю-терапию в настоящее время используют в лечении многих заболеваний. При болях в спине чжень-цзю-терапия позволяет расслабить напряженные мышцы, улучшить питание межпозвонковых дисков, уменьшить боль, увеличить подвижность позвоночника. По данным Иваничева Г. А. (2001) в механизмах акупунктурной анальгезии основное место принадлежит взаимодействию ноцицептивного потока и сенсорного потока из акупунктурной точки, механизмы возвратного торможения ноцицептивного потока играют основную роль в реализации анальгезии миофасциальных триггерных пунктов, быстрая фаза пунктурной анальгезии возникает вследствие блокирования активности полимодальных нейронов сегментарного аппарата спинного мозга [2]. В исследовании Меримской О.С. и др. (2001) показано, что Су Джок акупунктура является весьма эффективным быстродействующим методом купирования болевых синдромов различной этиологии и локализации [4]. Проведенное исследование применения чжень-цзю терапии в комплексе лечения больных с хроническими вертеброгенными болевыми синдромами (2014) показало эффективность данного метода в виде снижения степени выраженности болевого синдрома и регресса симптомов натяжения нервных корешков с одновременным снижением побочных эффектов по сравнению с применением симптоматической терапии [1].

Проведенный анализ литературных данных по применению акупунктуры в терапии хронического болевого синдрома в нижней части спины показал недостаточную освещенность этого вопроса, особенно в отечественной литературе, что диктует необходимость проведения дальнейших исследований в этом направлении.

Список литературы

1. Вышлова И.А. Применение Чжень-Цзю терапии в комплексе лечения больных с хроническими вертеброгенными болевыми синдромами/ И.А. Вышлова, А.И. Стародубцев // Кубанский научный медицинский вестник. – 2014. - № 5. – С. 22-25
2. Иваничев Г. А. Возвратное торможение ноцицептивного потока при акупунктуре миофасциальных триггерных пунктов // Материалы VIII Всероссийского съезда неврологов. – Казань, 2001. -- С. 141.
3. Курушина О.В. Современные аспекты лечения болей в спине/ О.В. Курушина, А.Е. Барулин // РМЖ. – 2012. - № 10. – С. 528-53.
4. Меримская О.С., Мальцева А.С., Левачев И.Н. Купирование болевых синдромов различной этиологии и локализации методом су-джок акупунктуры// Тезисы докладов Российской научно-практической конференции с международным участием «Клинические и теоретические аспекты боли». – М., 2001. – С. 152.
5. Чигрина Н.В., Вертеброгенные болевые синдромы и новые методы лечения/ Н.В. Чигрина, И.Н. Долгова, О.А. Минаева// Медицинский вестник северного Кавказа. – 2014. – Т. 9. - № 4. – С. 359-362.
6. Airaksinen O., Brox JJ., Cedraschi C., et al. Chapter 4. European guidelines for the management of chronic nonspecific low back pain. European Spine Journal. 2006;15(supplement 2):192–300.
7. Ammendolia C, Furlan AD, Imamura M, Irvin E, Van Tulder M. Evidence-informed management of chronic low back pain with needle acupuncture. Spine Journal. 2008;8(1):160–172
8. Barnes PM, Powell-Griner E, McFann K, Nahin RL. Complementary and alternative medicine use among adults: United States, 2002. Adv Data. 2004;(343):1–19.
9. Chen LC, Cheng LJ, Zhang Y, He X, Knaggs RD. Acupuncture or low frequency infrared treatment for low back pain in chinese patients: a discrete choice experiment. Plos One. 2015 May 28;10(5):e0126912.
10. Chenot JF, Becker A, Niebling W, Kochen MM. Aktualisierung der DEGAM-Leitlinie Kreuzschmerzen. Zeitschrift für Allgemeinmedizin. 83(12):487–494.

11. Chou R, Qaseem A, Snow V, Casey D, Cross JT Jr, Shekelle P, Owens DK; Clinical Efficacy Assessment Subcommittee of the American College of Physicians; American College of Physicians; American Pain Society Low Back Pain Guidelines Panel. Diagnosis and treatment of low back pain: a joint clinical practice guideline from the American College of Physicians and the American Pain Society. *Ann Intern Med.* 2007; 147(7): 478-91.
12. Classification of chronic pain: descriptions of chronic pain syndromes and definitions of pain terms/prepared by International Association for the Study of Pain, Task Force on Taxonomy /editors H. Merskey, N. Bogduk. 2 nd ed. – Seattle: IASP Press, 1994. – 222 p.
13. Deyo RA, Mirza SK, Martin BI. Back pain prevalence and visit rates: estimates from U.S. national surveys, 2002. *Spine.* 2006;31(23):2724–7.
14. Foltz V, St Pierre Y, Rozenberg S, Rossignol M, Bourgeois P, Joseph L, et al. Use of complementary and alternative therapies by patients with self-reported chronic back pain: a nationwide survey in Canada. *Joint Bone Spine.* 2005;72(6):571–7.
15. Harmsworth K, Lewith GT. Attitudes to traditional Chinese medicine amongst Western trained doctors in the People's Republic of China. *Soc Sci Med.* 2001;52(1):149–53.
16. Hogeboom CJ, Sherman KJ, Cherkin DC. Variation in diagnosis and treatment of chronic low back pain by traditional Chinese medicine acupuncturists. *Complementary Therapies in Medicine.* 2001;9(3):154–166.
17. Koes BW, van Tulder MW, Thomas S. Diagnosis and treatment of low back pain. *The British Medical Journal.* 2006;332(7555):1430–1434.
18. Kroner-Herwig B. Chronic pain syndromes and their treatment by psychological interventions. *Curr Opin Psychiatry.* 2009;22(2):200–4.
19. Lam M., Galvin R., Curry P. Effectiveness of acupuncture for nonspecific chronic low back pain: a systematic review and meta-analysis. *Spine.* 2013;38(24):2124–2138.
20. Lizhou Liu, Margot Skinner, Suzanne mcdonough, Leon Mabire, George David Baxter Acupuncture for Low Back Pain: An Overview of Systematic Reviews Evid Based Complement Alternat Med. 2015;2015:328196.
21. Macpherson H, Vertosick E, Lewith G, Linde K, Sherman KJ, Witt CM, Vickers AJ; Acupuncture Trialists' Collaboration Influence of control group on effect size in trials of acupuncture for chronic pain: a secondary analysis of an individual patient data meta-analysis. *Plos One.* 2014 Apr 4;9(4):e93739.
22. Manheimer E., White A., Berman B., Forys K., Ernst E. Meta-analysis: acupuncture for low back pain. *Annals of Internal Medicine.* 2005;142(8):651–663.
23. Maniadakis N, Gray A. The economic burden of back pain in the UK. *Pain.* 2000;84(1):95–103
24. Mckee MD, Kligler B, Fletcher J, Biryukov F, Casalaina W, Anderson B, Blank A. Outcomes

of acupuncture for chronic pain in urban primary care. *J Am Board Fam Med.* 2013 Nov-Dec;26(6):692-700.

25. Pach D, Yang-Strobel X, Lüdtke R, Roll S, Icke K, Brinkhaus B, Witt CM. Standardized versus Individualized Acupuncture for Chronic Low Back Pain: A Randomized Controlled Trial. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2013;2013:125937.

26. Rubinstein SM., Van Middelkoop M, Kuijpers T, et al. A systematic review on the effectiveness of complementary and alternative medicine for chronic non-specific low-back pain. *European Spine Journal.* 2010;19(8):1213–1228.

27. Santaguida PL, Gross A, Busse J, et al. Complementary and alternative medicine in back pain utilization report. *Evidence Report/Technology Assessment.* 2009;(177):1–221.

28. Savigny P, Kuntze S, Watson P, Underwood M, Ritchie G, Cotterell M, Hill D, Browne N, Buchanan E, Coffey P, Dixon P, Drummond C, Flanagan M, Greenough C, Griffiths M, Halliday-Bell J, Hettinga D, Vogel S, Walsh D. Low back pain: early management of persistent non-specific low back pain. Full guideline. May 2009. National Collaborating Centre for Primary Care // www.rcgp.org.uk – 240 p.

29. Sherman KJ, Cherkin DC, Connelly MT, Erro J, Savetsky JB, Davis RB, et al. Complementary and alternative medical therapies for chronic low back pain: What treatments are patients willing to try? *BMC Complement Altern Med.* 2004;4:9.

30. Van Middelkoop M, Rubinstein SM, Kuijpers T, Verhagen AP, Ostelo R, Koes BW, et al. A systematic review on the effectiveness of physical and rehabilitation interventions for chronic non-specific low back pain. *Eur Spine J.* 2011;20(1):19–39.

31. Williams KA, Petronis J, Smith D, Goodrich D, Wu J, Ravi N, Doyle EJ Jr, Gregory Juckett R, Munoz Kolar M, Gross R, Steinberg L. Effect of Iyengar yoga therapy for chronic low back Pain/ K.A. Williams // *Pain.* 2005 May;115(1-2):107-17.

32. Yuan J, Purepong N, Kerr DP, Park J, Bradbury I, McDonough S. Effectiveness of acupuncture for low back pain: a systematic review. *Spine.* 2008;33(23):887–900.

33. Zhang YG, Guo TM, Guo X, Wu SX. Clinical diagnosis for discogenic low back pain *Int J Biol Sci.* 2009 Oct 13;5(7):647-58.

Рецензенты:

Гандылян К. С. д.м.н., заведующая кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Ставропольского государственного медицинского университета, г. Ставрополь;

Долгова И.Н., д.м.н., доцент кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Ставропольского государственного медицинского университета, г. Ставрополь.