

5. Lee M, O'Brien P. Pregnancy and multiple sclerosis. O Neurol Neurosurg Psychiatry 2008; 79:1308-1311  
6. Multiple Sclerosis Therapeutics. Eds. Rudick R.A., Goodkin D.E..2-nd ed., London,2000.

**Яхьяев С.Х.<sup>1</sup>, Хадж Ехья А.С.<sup>2</sup>, Долгова И.Н.<sup>3</sup>, Карпов С.М.<sup>4</sup>**

<sup>1,2</sup>Студент; <sup>3</sup>кандидат медицинских наук, доцент; <sup>4</sup>профессор, доктор медицинских наук, Ставропольский государственный медицинский университет

### **ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ СРЕДИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**

*Аннотация*

*Проведено изучение основных причин хронических болевых синдромов у пациентов неврологического отделения.*

**Ключевые слова:** хронический болевой синдром.

**Yakhyaev S.H.<sup>1</sup>, Haj Ekhya A.S.<sup>2</sup>, Dolgova I.N.<sup>3</sup>, Karpov S.M.<sup>4</sup>**

<sup>1,2</sup>Student; <sup>3</sup>PhD in Medical sciences, Associate professor; <sup>4</sup>Professor, Doctor of medical sciences, Stavropol State Medical University

### **MAIN REASONS AND DISTRIBUTION OF CHRONIC PAIN SYNDROME IN PATIENTS WITH NEUROLOGICAL**

*Abstract*

*Conducted study of the main the causes of chronic pain syndromes in patients Neurology Department.*

**Keywords:** chronic pain syndrome.

Хронической болью, по данным Международной ассоциации (1979 г.) по изучению боли, принято считать боль, которая продолжается сверх нормального периода заживления и длится не менее 3 месяцев. В настоящее время хроническую боль рассматривают как самостоятельное заболевание, в основе которого рассматривают патологический процесс в соматической сфере и первичная или вторичная дисфункция периферической и центральной нервной систем (1).

На сегодняшний день ХБС классифицируют на онкологические и неонкологические.

Онкологические ХБС классифицируют в зависимости от причин, вызвавших их:

- 1) боли, вызванные самой опухолью;
- 2) боли при осложнениях опухолевого процесса;
- 3) боли при паранеопластическом синдроме;
- 4) боли при последствиях астенизации;
- 5) боли, обусловленные противоопухолевым лечением:

- при осложнениях хирургического лечения рака;

- при осложнениях химиотерапии;

- при осложнениях лучевой терапии.

Неонкологические ХБС в зависимости от основных причин классифицируются:

1. ноцицептивные болевые синдромы (это боли, обязательным компонентом которых является активация периферических болевых рецепторов под воздействием экзогенных и/или эндогенных повреждающих факторов (артриты и мышечно-скелетные боли));
2. нейропатические болевые синдромы (являются следствием повреждения структур периферической и/или центральной нервной системы при интактном состоянии периферических рецепторов);
3. психогенные болевые синдромы:

-боли, обусловленные эмоциональными факторами и мышечным напряжением;

-боли как бред или галлюцинация у пациентов с психозами, исчезающие при лечении основного заболевания;

-боли при ипохондрии и истерии, не имеющие соматической основы;

-боли, связанные с депрессией, не предшествующие ей и не имеющие какой-либо другой причины;

- 4 смешанные болевые синдромы (2,3).

Под нашим наблюдением находился 71 пациент с ХБС на базе неврологического отделения МБУЗ ГКБ СМП г. Ставрополь.

Основные причины ХБС были следующие:

- вертеброгенные болевые синдромы выявлены у 47 (66%) чел.;
- последствия спинальной травмы – 5 (7%) чел.;
- Mts в позвоночнике – 4 (6%) чел.;
- остеопороз – 6 (9%) чел.;
- ипохондрия, депрессия и др. – 8 (11%) чел.;
- туберкулезный спондилит – 1 (1%) чел.

Выводы: Преобладающее большинство пациентов неврологического профиля с ХБС составляют лица с вертеброгенной болью. Это указывает на необходимость ранней диагностики пациентов с указанной патологией и проведение профилактических мероприятий с целью предупреждения развития у них ХБС.

#### **Литература**

1. Болевые синдромы в неврологической клинике/ под ред. А.М. Вейна.- М.: МЕДпресс-информ.- 2001. - 365с.
2. Cancer pain relief and palliative care. Report of a World Expert Committee. - Geneva: WHO, 1990. - 70p.
3. Woolf C., Manion R. Neuropathic pain: aetiology symptoms mechanisms and management// Lancet. - 2001. - Vol. 357. - suppl1. – P. 1959-1964.
- 4.
- 5.

**Ященко И.А.<sup>1</sup>, Шевченко П. П.<sup>2</sup>**

Ставропольский государственный медицинский университет

### **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СОТЯСАНИЙ И УШИБОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ**

*Аннотация*

*Черепно-мозговая травма легкой степени тяжести-одна из самых распространенных среди всей травматической патологии. Нередко приводит к тяжелым последствиям для здоровья пациентов, для предотвращения которых необходима своевременная диагностика и правильное лечение данного вида повреждений.*

**Ключевые слова:** травма, сотрясение, ушиб, диагностика

**Yashchenko I.A.<sup>1</sup>, Shevchenko P.P.<sup>2</sup>**

Stavropol state medical university

### **MODERN METHODS OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF CONCUSSIONS AND BRUISES OF A BRAIN OF EASY SEVERITY**