



- Боль в спине распространена в популяции, достигает 80%. Кроме того, боль в спине часто служит причиной потери трудоспособности и снижения качества жизни. Известно, что лечения боли в спине существует много методов с различным уровнем эффективности и безопасности. Однако факторы, влияющие на выбор терапии и комплаентность пациентов, остаются недостаточно изученными

- **Целью работы является:**

Провести анализ особенностей представлений о своем заболевании и методах его лечения, уровня комплаентности у больных с мышечно-тоническими синдромами и дискогенными радикулопатиями поясничной локализации.

# Задачи

- Провести анализ особенностей представлений о своем заболевании и методах его лечения, у больных с мышечно-тоническими синдромами и дискогенными радикулопатиями поясничной локализации
- Провести анализ значимости интернет ресурсов для данной группы пациентов с профильным заболеванием.
- Выявить уровень взаимоотношения врач пациент используя опросник «Уровень комплаентности»

- В течении жизни хотя бы один эпизод боли в спине переносят 70-80% населения. По данным эпидемиологических исследований распространённость боли в нижней части спины достигает 40-80%. У 10-20% пациентов трудоспособного возраста острая боль в спине трансформируется в хроническую. Именно эта группа больных характеризуется неблагоприятным прогнозом в плане выздоровления .

# Классификация боли в спине по течению

- острая боль в спине <6 недель,
- Подострая боль в спине 6-12 недель
- Хроническая боль в спине >12 недель
- Персистирующая
- Рецидивирующая

# Этиологии.

- Специфические боли в спине (онкологическая патология, заболевания внутренних органов)
- Неспецифические мышечной перегрузкой, неадекватной физиологической позой, компрессией нервного корешка (радикулопатией) , стенозом позвоночного канала.

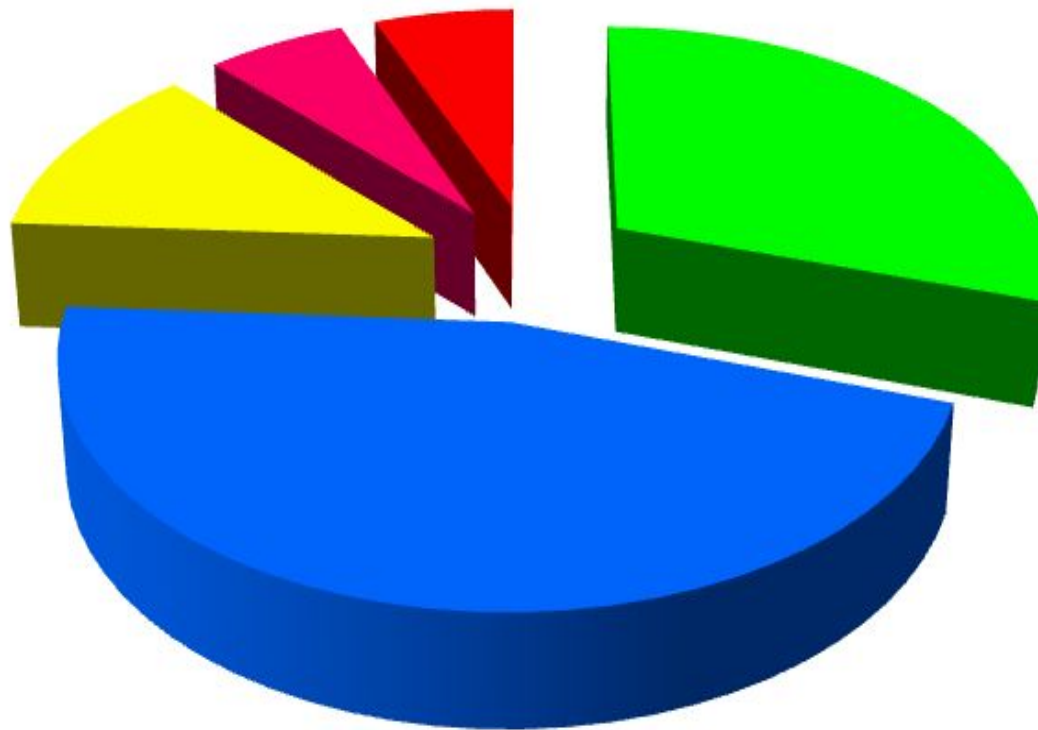
# Основные заболевания вызывающие неспецифические боли в спине

- Остеохондроз позвоночника
- Компрессионная радикулопатия
- Стеноз позвоночного канала
- Фасеточный синдром
- Дисфункция крестцово-подвздошных сочленений



- Выборка опрошенных, неврологического отделения, представлена пациентами страдающими болями в спине с мышечно-тоническими синдромами и дискогенными радикулопатиями поясничной локализации.
- Среди 50 опрошенных пациентов из которых 16 мужчин и 34 женщины, средний возраст 51 год.
- среди мужчин от (28-67лет) средний возраст 50 лет.
- среди женщин (25-69) средний возраст 52 года.

# ИМТ



■ Норма

■ Избыточный Вес

■ Ожирение I Степени

■ Ожирение II Степени

■ Ожирение III Степени

# По мнению пациентов основными факторами, провоцирующими боль в спине являются

- Нагрузку, связанную с растяжением структур спины в 60%,
- Тяжелую физическую нагрузку, перемещение тяжестей в 54%
- Резкое движение, статическое положение в 58%,
- Малоактивный образ жизни в 30%
- Избыточную массу тела в 40%
- Нервное перенапряжение, стресс в 58% случаев

- Контингент опрошенных по трудовой принадлежности составил 30% пенсионеры
- 70% работающие ( профессии связанные с тяжелой физической нагрузкой , длительным статическим положением)
- у 12% опрошенных в анамнезе имеются травмы, операции позвоночника.
- Все больные имели опыт самостоятельного лечения болевого синдрома с помощью медикаментозных средств
- Лечебную физкультуру применяют 30%.
- Мануальную терапию предпочитают только 16%,

# Отношению к выбору терапии

- Медикаментозная, физиотерапия 100%
- Применение микроэлементов и биологически активных добавок 70%
- Соблюдение режима питания только 50%
- Гомеопатии 50%
- Только 10% готовы к хирургическому вмешательству

- Самостоятельно купировать болевой приступ, без консультации специалиста - готовы 48% опрошенных.
- Из них 70% готовы использовать методы народной медицины
- 10% прислушиваются к советам друзей
- 20% прибегнут к интернет ресурсам.

# Значение Интернет- ресурсов

- Из опрошенных пациентов 70% используют интернет-ресурсы для поиска дополнительной информации после консультации врача
- 10% посещают форумы и состоят в сообществах по профилю своего заболевания
- При отсутствии возможности посетить врача в поликлинике 4% обратятся к онлайн консультации врача, 96% воспользуются услугами частного медицинского центра

# Уровень Комплаентности





Уровень	Социальная комплаентность	Эмоциональная комплаентность	Поведенческая комплаентность	Общая комплаентность
Низкий	2%	-----	-----	-----
Средний	58%	52%	64%	52%
Высокий	40%	48%	36%	48%

Признак	Высокая комплаентность	Средняя комплаентность	Фишер двусторонний
Всего	24	26	0.8416
Пол ж	17	17	1.0
Пол м	7	9	0.7858
Средний возраст	53	49	
Использовали интернет	17	18	1.0
Самостоятельная диагностика	10	0	0.0012
Гомеопатия	14	11	0.6447
Бад микроэлементы	18	17	1.0
Режим питания	16	9	0.1652
Оперативное лечение	4	1	0.3622
Частный медицинский центр	22	26	0.5484
Онлайн консультация	2	0	0.4949
Сторонник самолечения	10	14	0.4829
Мануальная терапия	6	2	0.2687
Лечебная физкультура	5	10	0.2623
Травмы позвоночника	4	2	0.6777
Имт (нормальный вес)	6	9	0.5766

<b>Признак</b>	<b>Использовали интернет</b>	<b>Не использовали интернет</b>	<b>Фишер двусторонний</b>
<b>Всего</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>0.001</b>
<b>Пол ж</b>	<b>25</b>	<b>9</b>	<b>0.014</b>
<b>Пол м</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>0.4139</b>
<b>Средний возраст</b>	<b>48</b>	<b>57</b>	
<b>Высокая комплаентность</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>0.0338</b>
<b>Средняя комплаентность</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>0.0390</b>
<b>Самостоятельная диагностика</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0.916</b>
<b>Гомеопатия</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>0.0198</b>
<b>Бад микроэлементы</b>	<b>27</b>	<b>8</b>	<b>0.001</b>
<b>Режим питания</b>	<b>17</b>	<b>8</b>	<b>0.0634</b>
<b>Оперативное лечение</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0.0563</b>
<b>Частный медицинский центр</b>	<b>33</b>	<b>15</b>	<b>0.0006</b>
<b>Онлайн консультация</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0.4949</b>
<b>Сторонник самолечения</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>0.0338</b>
<b>Мануальная терапия</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0.7150</b>
<b>Лечебная физкультура</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>0.2623</b>
<b>Травмы позвоночника</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1.0</b>
<b>Имт (нормальный вес)</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>0.2623</b>



