

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЛЕКСОПАТИЙ

Абдукадирова Дилфуза Таиржановна

Кандидат медицинских наук

Салохидинова Нозима Дилшодбек қизи

Магистр

Андижанский государственный медицинский институт

Введение

Плексопатия – это поражение нервных сплетений на фоне заболевания или травмы. Чаще всего страдают пояснично-крестцовые, плечевые или шейные нервы. У плексопатии код МКБ-10 G54. При длительном течении заболевания человек утрачивает работоспособность, а в самых тяжелых случаях происходит паралич мышц. При выявлении на ранней стадии плексопатия руки полностью излечивается с помощью мануальной терапии и прочих современных методов лечения.[1]

Ключевые слова: сплетения, ножевое ранение, костные аномалии, плазма, физиопроцедур, хондропротекторов.

Причины заболевания

Причины плексита

1. Травмы сплетений, например, травма плечевого сплетения при переломах руки, а также в процессе родов (родовая травма).
2. Длительное сдавление сплетений, например, длительная фиксация руки в неправильном положении при хирургических операциях, при гипсовой фиксации руки после переломов, а также сдавление опухолями.
3. Инфекции: чаще всего бактериальные инфекции руки, перешедшие с мягких тканей на нервные сплетения.
4. Вакцинирование: при этом иногда развивается аллергическая реакция, направленная против нервных волокон собственного организма.
5. Интоксикации, например, солями тяжелых металлов.
6. Нарушение обмена веществ: например, при сахарном диабете (заболевание, проявляющееся периодическими или постоянными подъемами уровня глюкозы в крови, что негативно сказывается на обмене веществ и кровоснабжении всех тканей организма), при подагре (заболевание, проявляющееся повышенным уровнем мочевой кислоты в организме, негативно влияющей на ткани).

В зависимости от того, где локализуется очаг поражения сплетенного нерва, плекситы подразделяются на виды: шейный плексит, плечевой, поясничный

и крестцовый. Так же бывают плекситы двусторонние и односторонние. Для данного заболевания характерны нарушения двигательной системы, вегетативно-трофической и чувствительной системы человека. Само поражение плекситом нервного сплетения может носить тотальный характер или частичный.

Значительно чаще встречается плечевая плексопатия, которая обычно вызвана травмой: травматические роды, вывих плечевого сустава, автомобильная авария, сдавление во время наркоза, длительное ношение тяжестей на плече («рюкзачный паралич»), ножевое ранение, костные аномалии (шейное ребро — гипертрофированный поперечный отросток С7); возможны идиопатические случаи, сдавление опухолью верхушки легкого.

Пояснично-крестцовая плексопатия возникает вследствие объемного образования в забрюшинном пространстве (опухоль, абсцесс, аневризма аорты или подвздошной артерии), кровоизлияния в подвздошно-поясничную мышцу (при гемофилии или передозировке антикоагулянтов), переломов костей таза, оперативных вмешательствах на тазобедренном суставе; возможны идиопатические случаи. [2]

Симптомы и протекание заболевания

Симптомы плексита

1. Шейный плексит проявляется болями в шее, чаще всего спереди и сбоку, болью в области уха. Боль может отдавать в затылок. Слабость шейных мышц — при этом страдают наклоны головы, повороты шеи. Может наступить паралич шейных мышц, паралич диафрагмального нерва и, как следствие, нарушение дыхания. Часто при шейном плексите пациент не может кашлять, громко говорить, его брюшной пресс работает недостаточно. Появляется икота, иногда мучительная, непрекращающаяся. Это связано с вовлечением в воспалительный процесс диафрагмального нерва, иннервирующего (обеспечивающего нервными волокнами) диафрагму, чье непроизвольное сокращение и приводит к возникновению икоты.

2. При плечевом плексите пациент чувствует боль в области ключицы с иррадиацией в руку, в руке нарушается чувствительность, может даже развиться паралич. Рука отекает, кожа ее бледнеет и становится холодной на ощупь. Часто в этом случае рука висит как плеть, однако пациент может шевелить пальцами. Отек мягких тканей руки. Ломкость ногтей на пальцах кистей.

3. При пояснично-крестцовом плексите боли возникают в области поясницы, но болят также бедра, голени и стопы. Боли усиливаются при активном или пассивном движении в этой конечности. Ноги отекают, чувствительность их нарушается, может развиться паралич. Отек мягких тканей

ноги, а также бледность и холодность (холодная на ощупь) кожи ног и ломкость ногтей на пальцах стопы.

При пояснично-крестцовом и плечевом плекситах развивается дистрофия ногтей ног и рук.

Выделяют две стадии течения плексита:

- невралгическую — преобладают симптомы, связанные с раздражением нервных волокон, такие как боль в коже, мышцах, усиливающаяся при активных движениях и сдавлении сплетения;
- паралитическую — преобладают симптомы нарушения функции нервных волокон (слабость мышц, отек и нарушение питания мягких тканей).

Лечение плексита

Лечение плексита в первую очередь должно быть направлено на устранение причины возникновения заболевания:

- при образовании плексопатии в связи с травмированием травматолог-ортопед проводит операцию по восстановлению целостности кости;
- при остеохондрозе назначается применение хондропротекторов;
- при нарушениях метаболического процесса показаны эндокринные препараты;
- при опухолях, аневризмах и образованиях дополнительных рёбер проводится операция по их удалению;
- при инфицировании или интоксикации показано применение антибактериальных, противовирусных и дезинтоксикационных препаратов.

Терапия плексопатии является комплексной и решает следующие задачи:

1. устраняет болевой синдром;
2. улучшает кровообращение и питание тканей в зоне поражения;
3. нормализует работу нервных сплетений и возобновляет функционирование поражённых частей тела.

Для устранения отдельных симптомов плексита показано применение:

- обезболивающих — новокаиновых блокад, анальгина, аспизола, оксадола;
- нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) — диклофенака, нимесулида, индометацина;
- стероидных противовоспалительных препаратов — преднизалона, дексаметазона, дипроспана;^[6]
- витаминов — нейромультивита, скополамина, нейровитана, мильгаммы, аевита, витаминов группы А, В, С, Е;
- антихолинэстеразных средств, улучшающих проведение нервных импульсов — прозерина, калимина, инвалина;
- противоотёчных веществ — манита, мочевины;

- трофических препаратов — никотиновой кислоты, калия оротата, неробола, лидазы;
- средств для улучшения микроциркуляции — трентала, компламина;
- хондропротекторов — хондроитинсульфата, глюкозамин сульфата, гиалуроновой кислоты.

Помимо перечисленных препаратов избавиться от симптомов плексопатии можно при помощи:

- физиопроцедур — ультразвука с гидрокартизоном, электрофореза с новокаином, магнитотерапии, озокерита;
- массажа при затихании острого воспалительного процесса;
- лечебной гимнастики;
- рефлексотерапии (иглоукалывания), лазеротерапии, бальнеотерапии (лечения минеральными водами), криотерапии (локального воздействия низких температур);
- народного лечения.

Прогноз. Профилактика

Прогноз лечения плексита и вероятность возникновения осложнений зависят от своевременного обращения к врачу. Поэтому при появлении первых признаков данного заболевания (например, боли в плече) нужно как можно скорее пройти необходимые обследования, чтобы исключить или же подтвердить наличие плексита.[3]

Основными методами профилактики плексопатии являются:

- ежедневные упражнения и умеренная физическая нагрузка (сведение и разведение лопаток, круговые движения руками, подъём и опускание плеч);
- массаж;
- плавание;
- аквааэробика, оздоровительная гимнастика.

Данные методы необходимо также использовать и после терапии плексита. Это позволит избежать рецидива заболевания:

- упражнения помогут улучшить кровоток и обмен веществ в повреждённом участке, восстановят силы и эластичность мышц, которые были атрофированы;
- массаж уменьшает и устраняет болевые ощущения, улучшает кровоток и проходимость нервных стволов, восстанавливает чувствительность тканей; курс массажа можно проводить самостоятельно, но только после первых сеансов профессионального массажа;
- плавание способствует устранению возможных рецидивов воспаления, а также снимает эмоциональное напряжение и стресс;

• акваэробика оказывает положительное влияние на сухожилия и суставы, не давая им окостенеть.[4]

При захвате и перекладывании мелких предметов, таких как бусины, горошины и гайки, восстанавливается мелкая моторика пальцев.

Во избежание появления плексита важно следить за тем, чтобы организм не переохлаждался и не подвергался тяжёлым физическим нагрузкам.

Литература:

1. <https://www.medicina.ru/patsientam/zabolevanija/pleksopatiya/>
2. https://israel-clinics.guru/diseases/pleksit_pleksopatiya/
3. Жулев Н.М., Лобзин В.С., Бадзгардзе Ю.Д. Мануальная и рефлекторная терапия в вертеброневрологии. — СПб, 1992. — 586 с.
4. <https://probolezny.ru/pleksit/>