

Несчастье — болит запястье...

Как избавиться от страданий, связанных с заболеванием, проявляющимся длительной болью в районе запястья и онемением пальцев.

Людмила ВЕВЕРЕ.
vevere@subbota.com

Рассказывает доктор медицины, нейрохирург VC4 Рудите Думбере:

— Синдром запястного (карпального) канала наиболее часто встречается у женщин старшего возраста. Причиной является сдавление срединного нерва между костями и сухожилиями мышц запястья. Метод лечения зависит в каждом конкретном случае от степени поражения нерва. Операция назначается только при выраженном поражении нерва. Назначается обследование проводимости нервов — нейрография, которая определяет степень поражения нерва. По результатам обследования и клиническим признакам — стойкие расстройства чувствительности и двигательные расстройства — специалист решает, что делать дальше: назначать физикальную терапию, блокады или оперировать. Медикаментозное лечение проводится при всех степенях поражения нерва. Если поражение нервов сильное, нужна операция.

— На что следует обратить внимание пациентам?

— Пожалуй, на двигательные расстройства: трудно застегнуть пуговицу, взять в руки мелкий предмет, трудно держать в руках иголку, трудно шить, вязать. В особо тяжёлых случаях у пациентов предметы выпадают из рук. Сниженная чувствительность проявляется в первом (большом), втором (указательном), третьем (безымянном) пальцах. Иногда



Рудите Думбере.

страдают все пальцы руки или онемение сопровождается болями, доходящими до локтя и выше.

— Некоторые очень боятся каких-либо оперативных вмешательств. Что вы им посоветуете?

— При выраженном поражении нервов откладывать операцию мы не рекомендуем, так как чем дольше пациент тянет с операцией, тем больше снижается процесс положительного результата.

Перед операцией, если у больного нет сопутствующих заболеваний, врач назначит полный анализ крови и электрокардиограмму. А при наличии, например, проблем с сердцем назначит консультацию кардиолога. Или анализ крови на содержание сахара при сахарном диабете. В каждом случае врач индивидуально назначает обследование перед операцией.

— Как проходит операция?

— У операции две задачи. Первая — остановить процесс поражения нерва и вторая — восстановление поражённых нервных волокон. Операция делается в дневном стационаре и длится от 20 до 30 минут под местным обезболиванием. Сущность операции: делается

разрез кожи и открывается запястный канал. Следует отметить, что среди пациентов ходит миф, пугающий их, что во время операции будут трогать нерв. Но это неверно: нерв не задевается, его освобождают от тканей, сдавливающих его. Давление с нерва снимается пересечением запястной связки, и с этого момента начинается его восстановление. Врач назначает пациенту дальнейшее медикаментозное лечение и объясняет, как нужно вести себя после операции. В тот же день больной может ехать домой.

В данный момент очередей на такие операции в VC4 нет. Длительность восстановительного периода зависит от больного. В первый день конечность фиксируется на повязке, и рекомендуется не двигать рукой. На следующий день рекомендуется начать выполнять простейшие движения: расчесать волосы, одеться, убрать постель. Постепенно нагрузку надо увеличивать. Конечно, мы даём советы, какие упражнения надо выполнять, как двигать рукой. Дополнительные процедуры назначаются индивидуально — например, при болезненных плотных рубцах, отёках или при сопутствующих заболеваниях.

Рассказывает невролог VC4 Вита Пуке:

— Ко мне пациенты приходят по направлению семейного врача или без направления с жалобами на онемение паль-

цев, боли в руках, неприятные ощущения в руках, изменение чувствительности в руках — с симптомами невралгии и невропатии. Синдром карпального канала проявляется из-за защемления срединного нерва в области так называемого карпального канала в руке. Моя задача — выяснить, на каком уровне задет нерв: в основе локтя или в корешках шейной части позвоночника. Иногда эти проблемы комбинируются.

— Какие методы диагностики используются в вашем центре?

— Кроме многолетнего опыта это тесты и функциональное обследование, которые используются для диагностики. Нейрография очень ясно и понятно показывает уровень повреждения нервов на разных участках. Это не очень приятная процедура: подаются электрические импульсы,

аппарат фиксирует ответ нервных волокон. В зависимости от скорости прохождения импульса специалистом-нейрофизиологом делается вывод о состоянии нерва, уровне его поражения. Это обследование проводится во многих поликлиниках VC4. Для диагностики состояния шейных корешков позвоночника используются рентген, компьютерная томография, магнитный резонанс.

На возникновение заболевания влияют образ жизни и работа. Многие сейчас работают за компьютером. Это происходит потому, что рука зафиксирована в одном положении. Происходит постоянное давление на сухожилие руки и на канал. В результате — воспаление.

— Какое лечение получают ваши пациенты?

— Это прежде всего правильное положение тела. Нельзя перегружать поражённый нерв, устранить перегрузки. Врач назначает локально-физикальные методы лечения: физиопроцедуры, реабилитацию, магнитотерапию, массаж, ультразвук и медикаменты в виде таблеток и инъекций. Применяются блокады, снимающие болевые ощущения и облегчающие состояние. Активно применяются ортозы — фиксаторы, которые помогают держать руку в правильном положении без нагрузки на поражённый участок.

История пациента

Рассказ о сложном заболевании был бы неполным, если его не дополнит историей пациента. Рассказывает специалист по спорту и двигательной терапии Вайра Казинице:

— Когда мне было 18 лет, руки моей мамы оперировала нейрохирург Рудите Думбере. После операции она взглянула на мои руки и сказала, что, возможно, меня тоже ждёт операция.



Вайра Казинице.

Так оно и случилось. Во время первой беременности у меня очень сильно отекали и болели руки. Я не могла ни спать, ни нормально жить... Когда родила ребёнка, боль в руках вроде бы прошла, всё забылось. Всё повторилось, когда я ждала второго ребёнка: вернулись сильные боли в руках, бессонные ночи. И после рождения второго ребёнка они никуда уже не исчезли. Не было чувствительности в пальцах: я не могла ни шить, ни вязать... Помню, как я ехала за рулём на операцию, — от боли не видела даже, какого цвета огни светофора. Теперь, после операции обеих рук, всё хорошо, и я говорю всем: берегите своё здоровье, и если почувствовали недомогание, идите к врачу! Вам помогут.

Куда обращаться в Риге

Доктор Вита Пуке

1. Диагностический центр VC4: ул. Гребенщикова, 1.

Тел. для записи и информация: 67144031, 67144046, 67143550, 29296313, 26327035.

www.vc4diagnostikascentrs.lv

2. Veselības Centrs 4: ул. Кр. Барона, 117.

Тел. для записи и информация — 67847100.

www.vc4.lv



Доктор Рудите Думбере

Veselības Centrs 4: ул. Кр. Барона, 117.

Тел. для записи и информации — 67847100.

www.vc4.lv