

## РЕЦЕНЗИЯ

на монографию Ф.А. Хабирова, Ю.Ф.Хабировой

«Боль в шее и спине»: Казань, изд-во «Медицина», 2014 г. — 504 с.

Актуальность проблемы болей в шее и спине, обусловленных патологией позвоночника и нервной системы, общеизвестна и широко обсуждается в специальной литературе. В многочисленных публикациях, в том числе монографических, как правило, представлены отдельные аспекты диагностики и лечения данной патологии. Ценность монографии Ф.А. Хабирова и Ю.Ф.Хабировой заключается прежде всего в том, что в ней объединены все современные знания о клинической неврологии позвоночника, позволяющие судить о проблеме в целом — от анатомических данных до возможностей современных высокотехнологичных методов исследования. Это характеризует книгу именно как руководство, необходимое для повседневной практики, и позволяет расширить аудиторию врачей, к которым она обращена (неврологи, терапевты, ревматологи, ортопеды-травматологи, нейрохирурги, мануальные терапевты, рентгенологи, врачи общей практики, рефлексотерапевты).

Несомненным достоинством данного фундаментального труда являются продуманность и четкость его описательной части в сочетании с прекрасным иллюстративным материалом, выполненным на высоком уровне издательских возможностей.

Первая глава посвящена правилам формирования анамнеза, так как тщательно собранный анамнез — это основа диагноза. Описание методик вертеброневрологического обследования позволяет врачу совершенствовать свои практические навыки в соответствии с современными требованиями к профессиональной квалификации. Выбранная авторами манера изложения рутинных методов исследования дополняется описанием наиболее часто встречаемых болевых триггерных зон в различных мышцах при разной патологии. Приведен терминологический словарь болевых мышечных синдромов. В этой же главе

дана характеристика возможностей различных методов исследования, в том числе нейровизуализационных, применяемых для верификации клинического диагноза, что дает возможность врачу определяться с выбором методов исследования и последовательностью их применения.

Особое значение для клинициста представляет вторая глава, в которой клиническая картина всех известных мышечных и туннельных синдромов всесторонне освещена и даны четкие ориентиры диагностики. Практически все описанные в настоящее время миогенные и нейропатические (туннельные) синдромы нашли отражение в этой главе, причем для каждого синдрома выбраны наиболее удачные варианты иллюстрации: схемы, рисунки, фотографии, рентгенограммы либо МР-томограммы. Многие представленные синдромы в руководстве впервые описаны самим автором либо его учениками.

Третья и четвертая главы посвящены вопросам медикаментозного лечения и лечебным блокадам при синдроме боли в шее и спине. Лечебные блокады — один из самых быстрых и достаточно эффективных методов ликвидации локальных болевых проявлений. Авторы очень подробно описывают каждый вид блокады, детализируют показания и механизмы саногенеза при проведении инфильтрации и, что особенно важно, детально анализируют возможные осложнения.

Как известно, в лечении и профилактике вертеброгенных миофасциальных синдромов и нейропатий физические методы играют ведущую роль, что и отражено соответственно в последующих главах (с 5 по 14). Авторы справедливо обращают внимание на реабилитационный, а не только на обезболивающий характер лечения, поскольку задачей лечения является увеличение адаптационно-трофических способностей организма. В разделе о мануальной терапии особое внимание уделено мягкой технике — постизометрической

релаксации, а также некоторым ауторелаксационным техникам. В зависимости от клинической картины миофасциальных синдромов к использованию рекомендованы разновидности сегментарного и точечного массажа. Дифференцированно и конкретно охарактеризованы подходы лечебной гимнастики при болях в шее и спине с учетом области и степени фиксации позвоночно-двигательного сегмента, взаимодействия мышечных групп, стадии заболевания, степени компенсации.

На сегодняшний день ЛФК является основным методом реабилитации и профилактики у больных с болью в шее и спине, который не всегда полно применяется. Изложенная схема использования физических упражнений в зависимости от острой, подострой и хронической боли в шее и спине удобна в применении и дополняется необходимыми четко сформулированными рекомендациями для пациента. Рассмотрены принципы применения физических факторов в лечебных целях, сформулирован дифференциальный подход к использованию электротока, ультразвуковой терапии в зависимости от интенсивности боли и клинического синдрома. Описана техника аппликации димексида с лекарственной смесью при различных миофасциальных синдромах. Особого внимания заслуживают рекомендации по профилактике болевых синдромов в шее и спине.

Завершает книгу глава 15 «Хирургическое лечение». Согласен с мнением авторов, что необходимость радикального вмешательства должна быть всесторонне обоснована, так как выключение

одного лишь позвоночно-двигательного сегмента из кинематической цепи «позвоночник – нижние конечности» и перегрузка соседних чреваты развитием процесса и на другом уровне. Вопрос об оперативном вмешательстве при грыжах межпозвонкового диска по относительным показаниям должен решаться сугубо индивидуально.

В приложении авторы представляют лекарственные препараты, наиболее часто применяемые в вертеброневрологической практике для уменьшения и ликвидации болевых синдромов вертебрального или экстравертебрального происхождения.

Монографию профессора Ф.А. Хабирова и Ю.Ф. Хабировой можно считать достойным событием в отечественной неврологической школе и рекомендовать к использованию ее в качестве как учебника, так и руководства в повседневной практической деятельности врача.

**Академик РАН,  
доктор медицинских наук,  
профессор Е.И. Гусев (Москва)**