

ВЗАИМОСВЯЗЬ НЕВРОПАТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ЧАСТОТЫ И РИСКА ПАДЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 60 ЛЕТ

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-260-262

УДК: 61-616-009.7

Рузанова В. И. ^{1,2*}, Наумов А. В. ^{1,3}, Ховасова Н. О. ^{1,3}

¹ Кафедра болезней старения ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова (Пироговский Университет) Минздрава России, Москва, Россия

² ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова (Пироговский Университет) Минздрава России, ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр», Москва, Россия

³ Лаборатория заболеваний костно-мышечной системы ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова (Пироговский Университет) Минздрава России, Москва, Россия

*Автор, ответственный за переписку: Рузанова Виктория Ивановна.

E-mail: vikulya-moroz@yandex.ru

Резюме

Нами было проведено исследование 300 пациентов на предмет взаимосвязи невропатического компонента боли и синдрома падений. Невропатический компонент хронического болевого синдрома (ХБС) выявлен у трети пациентов. Среди пациентов с клиническими паттернами невропатии падения были выявлены у 73 человек (76,8 %), а среди пациентов без них — у 99 пациентов (46,8 %) ($p = 0,034$). В группе пациентов с невропатической болью высокий риск падений по шкале самооценки риска падений (ШСРП) и 2 и более падений за предшествующий год встречались чаще ($p = 0,009$ и $p = 0,006$ соответственно), чем в группе сравнения. Таким образом, наличие невропатии у пациентов с ХБС связано с большей частотой и риском падений.

АКТУАЛЬНОСТЬ. Для пожилых пациентов характерно сохранение ХБС десятилетиями, что приводит к появлению невропатической боли, которая имеет распространенность от 10 до 52 %. Стоит отметить, что в литературных источниках недостаточно данных о взаимосвязи невропатического компонента ХБС с частотой и риском падений. В то время как мы предполагаем, что между ними присутствует взаимосвязь за счет нарушения нервной проводимости, которое ведет к снижению всех видов чувствительности.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Изучить частоту и клиническое значение невропатического компонента хронической скелетно-мышечной боли и его взаимосвязь с риском падений у пациентов старше 60 лет.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В исследование были включены 300 пациентов с ХБС в возрасте старше 60 лет (средний возраст $(75,10 \pm 7,75)$ года). Им проведена диагностика невропатической боли с помощью клинических данных и шкал DN4 и LANSS с последующей оценкой частоты и риска падений по шкале Морсе и ШСРП.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Среди пациентов с ХБС невропатический компонент боли по шкале DN4 выявлен у 95 пациентов (31,7 %). Среди пациентов с клиническими паттернами невропатии падения были выявлены у 73 человек (76,8 %), а среди пациентов без них — у 99 пациентов (46,8 %) ($p = 0,034$). Количество падений в течение предшествующего года в группе пациентов с невропатией составило $2,64 \pm 1,64$, против $2,22 \pm 1,58$ в группе пациентов без таковой ($p < 0,001$). В группе пациентов с невропатической болью высокий риск падений по ШСРП и 2 и более падений за предшествующий год встречались чаще ($p = 0,009$ и $p = 0,006$ соответственно), чем в группе сравнения. Риск по шкале Морсе в обеих группах не различался. У пациентов с невропатической болью шансы на падение составили 3,359 (95 % ДИ 1,961–5,752, $p < 0,005$), что подтверждает взаимосвязь невропатического компонента боли и частоты падений у пациентов старше 60 лет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Было показано, что каждый третий пациент с ХБС имел невропатический компонент. Была выявлена взаимосвязь невропатического компонента боли с более высоким риском падений и более высокой их частотой у пациентов пожилого возраста.

Ключевые слова: хронический болевой синдром; невропатический компонент; синдром падений.

Для цитирования: Рузанова В. И., Ховасова Н. О., Наумов А. В. Взаимосвязь невропатического компонента хронического болевого синдрома и частоты и риска падений у пациентов старше 60 лет. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2025; 2S (22): 260-262. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-260-262

Поступила: 01.04.2025. Принята к печати: 01.04.2025. Дата онлайн-публикации: 05.05.2025.

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE NEUROPATHIC COMPONENT OF CHRONIC PAIN SYNDROME AND THE FREQUENCY AND RISK OF FALLS IN PATIENTS OVER 60 YEARS OF AGE

Ruzanova V. I. ^{1,2*}, Naumov A. V. ^{1,3}, Khovasova N. O. ^{1,3}

¹ Department of aging diseases of Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education N. I. Pirogov Russian National Research Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation.

² N. I. Pirogov Russian National Research and Medical University (Pirogov University), Ministry of Health of Russia, Russian Gerontological Research and Clinical Center, Moscow, Russia.

³ Laboratory of diseases of the musculoskeletal system of RGNCC of Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education N. I. Pirogov Russian National Research Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

* Corresponding author: Ruzanova Viktoriya Ivanovna. E-mail: vikulya-moroz@yandex.ru

Summary.

We included 300 patients in the study. The neuropathic component of chronic pain syndrome was detected in one third of patients. Falls were detected in 73 patients (76.8 %) with clinical patterns of neuropathy, and in 99 patients (46.8 %) without them ($p = 0.034$). In the group of patients with neuropathic pain, a high risk of falls according to the fall risk self-assessment scale and 2 or more falls in the previous year were more common ($p = 0.009$ and $p = 0.006$, respectively) than in the comparison group. Thus, the presence of neuropathy in a patient with chronic pain syndrome is associated with a higher frequency and risk of falls.

ACTUALITY. Elderly patients are characterized by the persistence of chronic pain syndrome for decades, which leads to the appearance of neuropathic pain, which has a prevalence of 10 to 52 %. It is worth noting that there is insufficient data in the literature on the relationship of the neuropathic component of chronic pain syndrome with the frequency and risk of falls. While we assume that there is a relationship between them due to impaired nerve conduction, which leads to a decrease in all types of sensitivity.

OBJECTIVE. To study the frequency and clinical significance of the neuropathic component of chronic musculoskeletal pain and its relationship with the risk of falls in patients over 60 years of age.

MATERIALS AND METHODS. The study included 300 patients with chronic pain syndrome over the age of 60 (average age (75.1 ± 7.75) year). He performed a diagnosis of neuropathic pain using clinical data and the DN4 and LANSS scales, followed by an assessment of the frequency and risk of falls on the Morse scale and the fall risk self-assessment scale.

RESULTS. Among patients with chronic pain syndrome, the neuropathic component of pain on the DN4 scale was detected in 95 patients (31.7 %). Falls were detected in 73 patients (76.8 %) with clinical patterns of neuropathy, and in 99 patients (46.8 %) without them ($p = 0.034$). The number of falls during the previous year in the group of patients with neuropathy was 2.64 ± 1.64 , compared to 2.22 ± 1.58 in the group of patients without it ($p < 0.001$). In the group of patients with neuropathic pain, a high risk of falls according to the fall risk self-assessment scale and 2 or more falls in the previous year were more common ($p = 0.009$ and $p = 0.006$, respectively) than in the comparison group. The Morse scale risk did not differ in both groups. In patients with neuropathic pain, the chances of falling were 3.359 (95 % CI 1.961–5.752, $p < 0.005$), which confirms the relationship between the neuropathic component of pain and the frequency of falls in patients over 60 years of age.

CONCLUSION. It was shown that every third patient with chronic pain syndrome had a neuropathic component. The neuropathic component of pain was correlated with a higher risk of falls and a higher incidence in elderly patients.

Keywords: chronic pain syndrome; neuropathic component; falls syndrome.

For citation: Ruzanova V. I., Naumov A. V., Khovasova N. O. The relationship between the neuropathic component of chronic pain syndrome and the frequency and risk of falls in patients over 60 years of age. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; 2S (22): 260-262. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-260-262

Received: 01.04.2025. Accepted: 01.04.2025. Published online: 05.05.2025.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding Sources: This study had no external funding sources.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов

интересов, связанных с содержанием настоящей статьи.

Conflict of Interests. The authors declare no conflicts of interest.

Вклад авторов. Все авторы в равной степени участвовали в разработке концепции статьи, получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

ORCID АВТОРОВ:

Рузанова В. И. / Ruzanova V. I. — 0000-0001-6040-1090

Наумов А. В. / Naumov A. V. — 0000-0002-6253-621X

Ховасова Н. О. / Khovasova N. O. — 0000-0002-3066-4866