



Opracowanie:

*Dr n.med. Bogdan Bakalarek
specjalista ortopeda - traumatolog
kontakt na www.ortopeda.biz.pl*

Opracowanie zawiera opis przebiegu operacji wraz ze zdjęciami śródoperacyjnymi. Zawarte obrazy mogą być źle tolerowane przez osoby wrażliwe. Jeśli nie jesteście Państwo pewni swojej reakcji, proszę nie przeglądać tego opracowania.

Termolezja unerwienia stawów jako metoda leczenia bólów kręgosłupa

Jedną z najpowszechniejszych przyczyn bólów kręgosłupa są zmiany zwyrodnieniowe stawów kręgosłupa. Istnieje wiele sposobów ich leczenia. Nie są to metody zamienne, a stosuje się je niejako stopniując leczenie rozpoczynając od metod zachowawczych- rehabilitacyjnych, poprzez blokady, a przy nieskuteczności metod zachowawczych wprowadza się metody inwazyjne. Zastosowanie termolezji do leczenia bólów zwyrodnieniowych jest jedną z metod małoinwazyjnych, którą wprowadza się przy nieskuteczności rehabilitacji. Metoda ta polega na termicznym uszkodzeniu gałązki unerwiającej staw falą elektromagnetyczną. Dzięki temu zostaje przerwana droga przewodzenia bólu i pacjent optymalnie przestaje odczuwać bóle zwyrodnieniowe kręgosłupa mimo istniejącej choroby. Jej skuteczność oceniana jest na ok.70%.

Termolezja jest metodą, która ma zastosowanie w leczeniu różnych neuralgii, nie tylko w leczeniu bólów zwyrodnieniowych kręgosłupa.

Obraz kliniczny i radiologiczny:

Wskazania do przeprowadzenia operacji:

- Długotrwałe uporczywe bóle kręgosłupa związane ze zwyrodnieniem kręgosłupa

Cel zabiegu:

- Zmniejszenie odczuwania bólów związane ze zmianami zwyrodnieniowymi przy minimalnej ingerencji

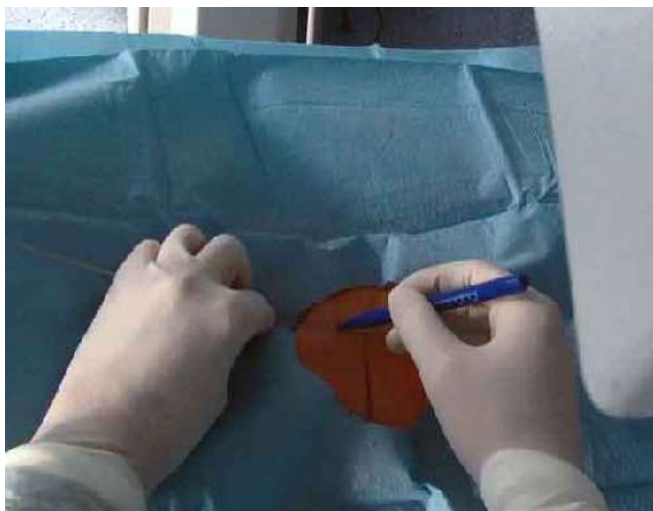
Uwagi

- Zabieg wykonuje się na poziomach bólu zgłaszanych przez pacjenta. Nie jest to metoda profilaktyki bólów kręgosłupa
- Pacjent nie wymaga specjalnego przygotowania do procedury, po zabiegu może od razu wstać, nie ma też przeciwwskazań do wykonywania jakichkolwiek zajęć od razu po zabiegu
- Skuteczność zabiegu zależy w dużej mierze od właściwej identyfikacji źródła bólu w kręgosłupie

Termolezja unerwienia stawów kręgosłupa

Zabieg wykonuje się w znieczuleniu miejscowym skóry. Pacjent w trakcie procedury jest w pełni przytomny, wymagana jest współpraca z nim celem znalezienia gałązki nerwowej.

Pod kontrolą podglądu rtg wyznacza się miejsce wkłucia w okolicę gałązki stawowej. Następnie znieczula się skórę, a głębiej powięzie. Tkanki głębsze (mięśnie) są znacznie słabiej unerwione bólowo i wkłucie igły nie stanowi dla pacjenta większego dyskomfortu. Okolica stawu musi pozostać nieznieczulona, gdyż inaczej niemożliwe byłoby znalezienie gałązki nerwowej.



W wyznaczony punkt pod kontrolą rtg wkłupa się igłę w miejsce położenia gałązki stawowej, które anatomicznie jest stałe.



Następnie przez nią wprowadza się elektrodę. Aby dokładnie zlokalizować położenie gałązki stymuluje się ją niewielkim prądem, co pacjent odczuwa jako swój zwykły ból kręgosłupa. Po identyfikacji gałązki zwiększa się energię do wartości koniecznych do zniszczenia gałązki. Pacjent odczuje to wtedy jako krótkotrwały sekundowy ból.



Usunięcie igły kończy zabieg. Zostają minimalne wkłucia po igle nie wymagające żadnych szwów. Cała procedura trwa 5-10 min na poziom. Po zabiegu pacjent może od razu wstać i niemalże jechać do domu.

O chorobie zwyrodnieniowej kręgosłupa przeczytaj w :

