

ЛЕЧЕНИЕ СТОЙКИХ ПОЗВОНОЧНЫХ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ МЕТОДОМ РАДИОЧАСТОТНОЙ ФАСЕТОЧНОЙ ДЕНЕРВАЦИИ

РАДИОЧАСТОТНАЯ ДЕНЕРВАЦИЯ (ФАСЕТОЧНАЯ НЕЙРОТОМИЯ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МАЛОИНВАЗИВНОЕ (БЕЗ ОТКРЫТОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ПУНКЦИОННЫМ ДОСТУПОМ ЧЕРЕЗ ПРОКОЛ) ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ БЫСТРО И С МИНИМАЛЬНОЙ ТРАВМАТИЗАЦИЕЙ ТКАНЕЙ, ОСУЩЕСТВИТЬ ДЕСТРУКЦИЮ НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ. В РЕЗУЛЬТАТЕ ОПЕРАЦИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ РАЗРУШЕНИЕ НЕРВОВ И ПРОИСХОДИТ БЫСТРОЕ И ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА. ЭТОТ МЕТОД УЖЕ МНОГО ЛЕТ ПРИЗНАН НА ЗАПАДЕ, КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ, ИМЕЮЩИЙ ШИРОКИЙ СПЕКТР ПОКАЗАНИЙ, ПРАКТИЧЕСКИ ЛИШЕННЫЙ ОСЛОЖНЕНИЙ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ АЛЬТЕРНАТИВОЙ ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ У ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ ОПЕРАЦИОННЫМ РИСКОМ.



Суть метода

В положении пациента на животе, через прокол мягких тканей, под визуальным рентген-контролем вводятся иглы в область места прохождения ветвей фасеточного нерва. После установки иглы через подсоединенные электроды подаются электроимпульсы высокой частоты. Температура нагревания игл при обработке тканей составляет 90°C, что приводит к коагуляции нерва. Длительность оперативного вмешательства от момента применения анестезиологического пособия составляет 20–40 минут.

Показания к операции:

- Артроз межпозвоночных суставов (спондилоартроз, «фасеточный синдром»)
- Межреберная невралгия
- Кокцигодия (боли в области копчика)
- Боли в позвоночнике и копчике не менее полугода (обостряются после активного разгибания, длительного сидения или стояния)
- Нестойкий эффект или его отсутствие от консервативного лечения.

Противопоказания:

- Наличие местной или генерализованной инфекции,
- Повреждение спинного мозга
- Нарастающая неврологическая симптоматика
- Наличие социальных и психологических факторов, определяющих восприятие боли
- Зависимость от наркотических и седативных препаратов, алкоголя.

Кроме того, воздержание от получения медицинской услуги рекомендовано во время общего ухудшения состояния пациента.

В любом случае наличие показаний или противопоказаний для конкретного пациента, а также возможность выполнения операции при конкретных условиях со стороны пациента определяются врачом-специалистом!!!

Анестезия

Региональная (местная) анестезия. При наличии аллергической непереносимости местных анестетиков необходимо сообщить лечащему врачу.

Послеоперационный период

Ожидаемый положительный лечебный эффект радиочастотной денервации состоит в уменьшении или полном исчезновении болевого синдрома и в некоторых случаях может наступить сразу после операции, но окончательно судить об эффективности процедуры можно только после шестой недели послеоперационного периода.

После операции в течение двух недель рекомендуется исключение физических нагрузок, подъема тяжестей, выполнения работы в наклонном положении, занятий спортом.

В течение четырёх недель после операции пациентам рекомендуется прием нестероидных противовоспалительных препаратов (ибупрофен, диклофенак).

Проведения специальных реабилитационно-восстановительных мероприятий не требуется.

Эффективность

Радиочастотная денервация дает устойчивый эффект, который может длиться годами.

Опыт российских и зарубежных специалистов позволяет с уверенностью утверждать, что хорошие результаты достигаются в 80% случаев применения радиочастотной денервации.

Необходимо учитывать, что лечение боли разрушением нервов — это метод, не являющийся замещением методов хирургической коррекции!