



KARTA INFORMACYJNA DOT. ZABIEGU OPERACYJNEGO:

TERMOLEZJA STAWÓW MIĘDZYKRĘGOWYCH KRĘGOSŁUPA

1. OPIS ZABIEGU:

Termolezja jest małoinwazyjnym zabiegiem stosowanym w leczeniu przewlekłych dolegliwości bólowych kręgosłupa w przebiegu zmian zwyrodnieniowych, a także w zespołach bolesnego barku (w tym przypadku konieczna jest wcześniejsza rehabilitacja bierna). Działanie zabiegu polega na czasowym wyłączeniu przewodzenia we włóknach nerwowych odpowiedzialnych za przewodzenie bodźców bólowych poprzez zniszczenie części włókna (aksonu) w wyniku działania wysokiej temperatury

Przed zabiegiem (w okresie nie dłuższym niż 3 miesiące) konieczne jest wykonanie badania obrazowego: tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego, aby wykluczyć niektóre stany, w których termolezja jest przeciwwskazana lub nieskuteczna.

Brak poważnych efektów ubocznych i działań ogólnoustrojowych powoduje, że może być powtarzana wielokrotnie, na wielu poziomach kręgosłupa.

Przeciwwskazaniem do zabiegu są m.in. ciężkie koagulopatie, zmiany infekcyjne w rejonie planowanej kriolezji, jak również brak współpracy pacjenta.

2. PRZEBIEG ZABIEGU

Zabieg jest wykonywany na sali zabiegowej pod kontrolą wizyjną (z użyciem promieni rentgenowskich) i jest poprzedzony elektrostymulacją ruchową i czuciową, co zmniejsza ryzyko zdarzeń niepożądanych. Sam zabieg jest niebolesny (wykonywany w znieczuleniu miejscowym) i polega na wprowadzeniu sondy w okolice włókien nerwowych odpowiedzialnych za przewodzenie bodźców bólowych, a następnie zniszczeniu części włókna (aksonu) w wyniku działania niskiej temperatury. Efekt przeciwbólowy zabiegu jest odczuwalny zaraz po jego zakończeniu.

Do przeprowadzenia zabiegu konieczny jest dobry kontakt i współpraca pacjenta w czasie stymulacji i mrożenia.

3. MOŻLIWE NASTĘPSTWA LUB POWIKŁANIA:

Każdy zabieg wiąże się z ryzykiem powikłań, aczkolwiek w przypadku termolezji są one rzadkie i na ogół łagodne. Bardzo rzadko obserwuje się mniejszy efekt przeciwbólowy niż spodziewany, a zwiększenie dolegliwości jest wyjątkowe. W okresie do 3 tygodni po zabiegu pacjent może odczuwać dolegliwości z miejsca wkłucia.

4. ALTERNATYWNE METODY LECZENIA:

Możliwa jest kontynuacja leczenia farmakologicznego – przeciwbólowego oraz fizjoterapeutycznego. Istnieje również inna metoda leczenia zabiegowego – kriolezja, która wykorzystuje niską temperaturę. Skuteczność zabiegów termolezji i kriolezji jest podobna.

Istnieją inne metody leczenia przeciwbólowego, aczkolwiek ich stosowanie jest ograniczone do specyficznych przypadków. Zastosowanie nie wyklucza zastosowania innej metody w przyszłości, jeśli okaże się to konieczne w tym leczeniu operacyjnego

5. OPIS PROGNOZY

Zabieg nie usuwa przyczyny dolegliwości, ale zmniejsza odczuwanie bólu, co zwykle znacząco poprawia jakość życia.

Skuteczność i powodzenie zabiegu zależy od wielu czynników, w tym od indywidualnych cech pacjenta. Zabieg nie daje 100% gwarancji ustąpienia bólu. Po kilku miesiącach możliwy jest również nawrót dolegliwości (z powodu regeneracji uszkodzonych włókien nerwowych). W takich przypadkach zabieg można powtarzać lub wykorzystać inną metodę leczenia.