Nemocnice AGEL
Ostrava-Vítkovice

Intervenční radiofrekvenční výkony v léčbě bolesti

Ošetření vysokofrekvenčním elektrickým proudem cíleným pomocí zavedené elektrody na konkrétní místo (nervový kořen, kloub).

V naší ambulanci léčby bolesti provádíme **radiofrekvenční neuroablaci** nebo **ošetření pulzní radiofrekvencí**. Jedná se o miniinvazivní ambulantní výkony, které jsou prováděny pod kontrolou RTG-C ramene nebo ultrazvuku.

Radiofrekvenční neuroablace se používá k úlevě od bolesti mající zdroj v poškozené, degenerované tkáni či kloubu. Metoda spočívá v použití radiofrekvenční energie k vytvoření tepla, které vytvoří lézi periferních koncových nervů a nervových vláken inervující bolestivou anatomickou strukturu. Pomocí speciální jehly se aplikuje radiofrekvenční energie k cílovému nervu, což vede k přerušení jeho funkce, a tím ke zmírnění nebo odstranění bolesti.

Provádíme radiofrekvenční neuroablaci:

- kolene
- kyčle
- sakroiliakálního kloubu
- meziobratlových kloubů bederní páteře

Pulzní radiofrekvence je využívána u anatomických struktur, u kterých není vhodná radiofrekvenční ablace, a u bolesti neurogenního původu. Krátké pulzy radiofrekvenční energie modulují nervovou aktivitu – zklidňují dráždivou nervovou strukturu (nervy, nervový kořen, nervová ganglia), čímž dochází ke zmírnění bolesti bez trvalého poškození nervové tkáně. Ošetření má také protizánětlivý účinek a lze jej aplikovat intraartikulárně, k burzám. Lze použít i u akutní bolesti.

Provádíme pulzní radiofrekvenci:

- nervových kořenů bederní páteře
- ramene (n. suprascapularis, n. axilaris, n. pectoralis)

Indikace radiofrekvenční neuroablace

Obecná indikace:
- chronická každodenní bolest omezující pacienta v běžných denních aktivitách (sezení, vstávaní do stoje, stoj, chůze, atd.)
- bolest je lokalizovaná – má dominantní typické místo nebo projekci bolesti popřípadě typicky vázané na určitou činnost nebo polohu těla

U kolene a kyčle – oartróza III.-IV. stupně (nenahrazuje TEP, ale doplňuje její léčebnou strategii v těchto indikacích)
- paliativní výkon, pokud je TEP riziková, nebo pacient operaci odmítá
- jako přemostění do doby výkonu TEP
- pokud je TEP funkční, ale bolest trvá

Chronické bolesti zad v bederní oblasti
Fasetární syndrom (spondyloartróza)
- jednostranná i oboustranná bolest Lp i s propagací bolesti do oblasti stehen
- pacient má potíže se postavit do vzpřímené polohy
- úlevu přináší předklon a odlehčení horní časti trupu

Bolest sakroiliakalního klouzu
- bolestivost nad štěrbinou kloubu s propagaci do dolní končetiny i pod koleno, pseudoradikularní syndrom L5,S1
- Typicky vadí sezení a dále také předklon, delší chůze nebo stání
- bývá často jako následek stabilizačních operací Lp

Indikace k ošetření pulzní radiofrekvenci

Kořenové bolesti bederní páteře
- lepši alternativa k PRT kortikoidy

Bolesti ramene
- n. suprascapularis, n. axilaris, n. pectoralis

Nemocnice AGEL
Ostrava-Vítkovice

Průběh ošetření:

Diagnostika jednotlivých bolestivých syndromů u bolesti zad vhodných k radiofrekvenčnímu výkonu není snadná. K odeslání do naší ambulance stačí, pokud pacient splňuje obecná kritéria a v dané době není indikována jiná terapie (např. operace).

Pacienti jsou v naší ambulanci nejprve klinicky vyšetřeni a je jim proveden diagnostický test. V místě plánované radiofrekvenční léze je pod kontrolou ultrazvuku aplikováno malé množství lokálního anestetika. Na základě výsledku testu je pak rozhodnuto o indikaci k zákroku.

Zákrok se provádí ambulantně, po výkonu je vhodný doprovod druhé osoby.

Jak se k nám objednat:

K vyšetření a provedení zákroku je nutné odborné vyšetření (ortopedie, neurologie nebo neurochirurgie) k potvrzení zdroje bolesti.

Mobil +420 725 129 909
E-mail lecba.bolesti@vtn.agel.cz

Ambulance léčby bolesti
tým mladých lékařů
vedoucí lékař MUDr. Petr Macura

Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a. s.
Zalužanského 1192/15
703 00 Ostrava-Vítkovice

nemocniceostravavitkovice.agel.cz