



Termolezja stawów międzykręgowych kręgosłupa w leczeniu bólów lędźwiowych

dr n. med. Marcin Tosik

Warszawa, 2020





Epidemiologia bólów kręgosłupa lędźwiowego

- 24-39 r.ż. 4,2%
- 20-59 r.ż. 19,6%

28 badań *Rev Saude Publica* 2015;49:1

- w pierwszej 10 chorób i urazów powodujących absencję w pracy
- 70-80% populacji doświadcza LBP
- szczyt występowania 35-55 r.ż.

2010 *Global Burden of Disease Study*



Bóle kręgosłupa lędźwiowego

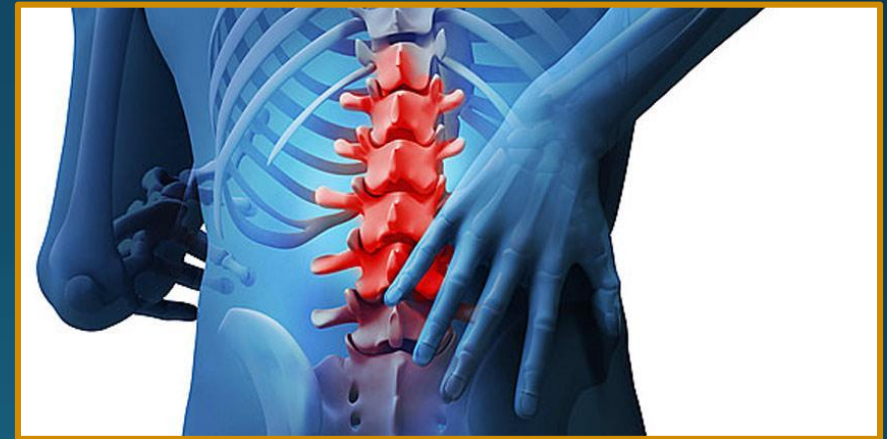
- bóle dyskogenne
- bóle pochodzenia korzeniowego
- **bóle ze stawów międzykręgowych**
- bóle pochodzenia krzyżowo-biodrowego
- bóle pochodzenia mięśniowego





Lumbalgia

- ostry lub przewlekły ból w odcinku lędźwiowym kręgosłupa, bez promieniowania do kończyn dolnych
- najczęściej związany z przeciążeniem mięśni i stawów międzykręgowych odcinka lędźwiowego kręgosłupa lub pozostaje w związku z nasiloną chorobą zwyrodnieniową
- pojawia się w przeciągu 24h od przeciążenia
- dotyczy 70-80% populacji
- główna przyczyna ograniczenia aktywności u osób > 45 r.ż.





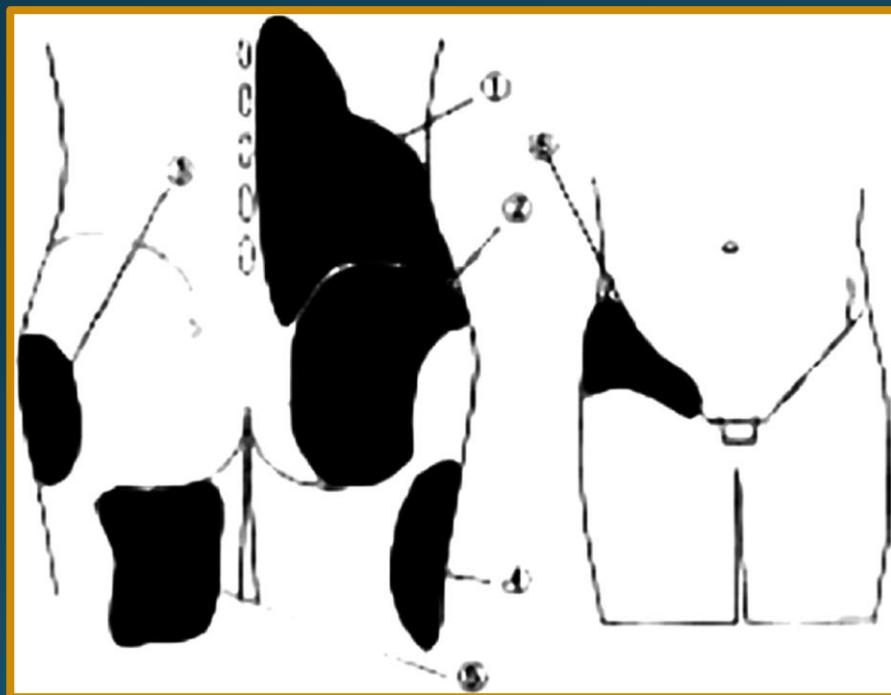
Lumbalgia a ekonomia

- 3. najczęstsza przyczyna leczenia operacyjnego
- 5. najczęstsza przyczyna hospitalizacji
- przyczyna 10-15% absencji w pracy
- przyczyna 25% orzeczeń dotyczących przejścia na świadczenia rentowe

J.W. Frymoyer, L. Cats-Baril An overview of the incidences and costs of low back pain. Orthop Clin N Am, 22 (1991), pp. 263-271



Dystrybucja dolegliwości bólowych pochodzenia stawowego



1. lędźwiowa
2. pośladkowa
3. krętarzowa
4. boczna powierzchnia uda
5. tylna powierzchnia uda
6. pachwinowa



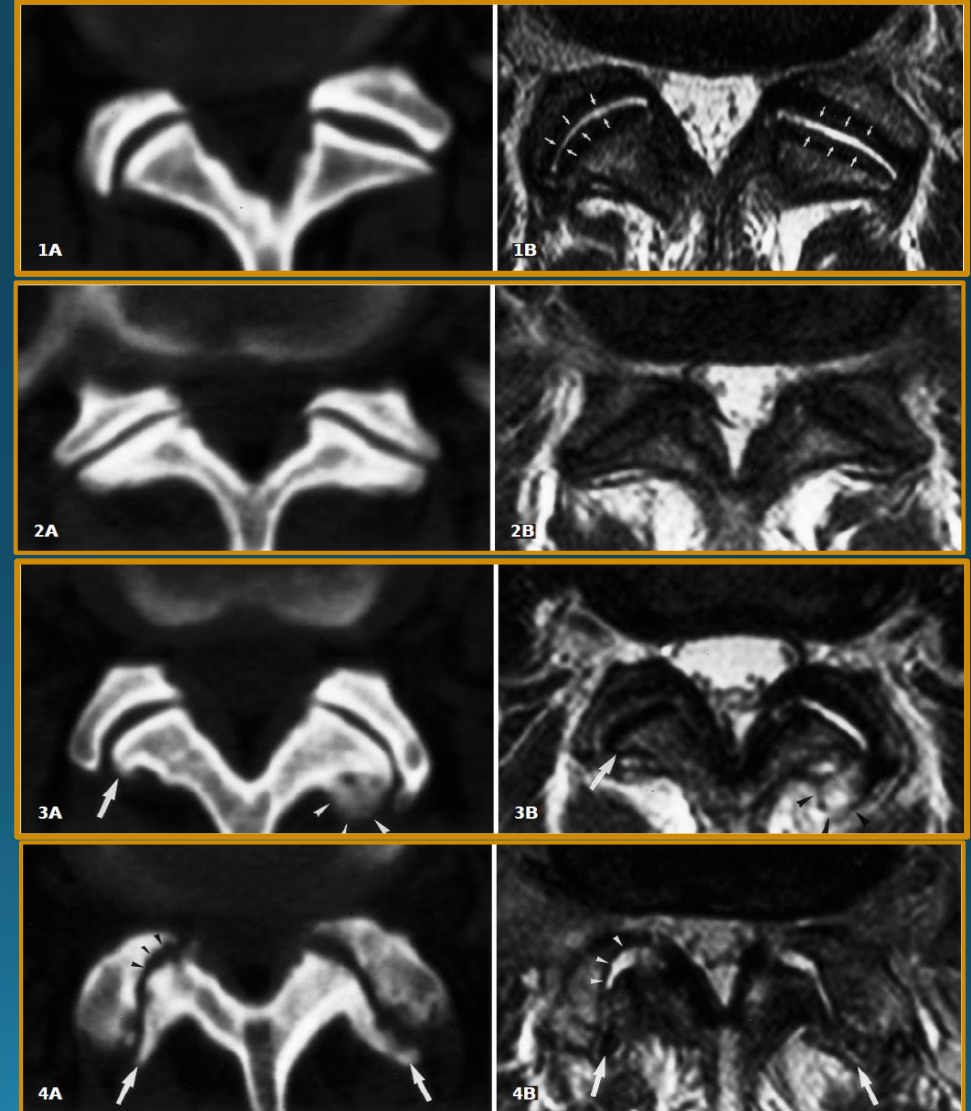
Klasyfikacja Weishaupta stawów międzykręgowych

1. prawidłowa szpara stawowa 2-4 mm

2. zawężenie szpary stawowej < 2mm, i/lub małe osteofity, i/lub łagodny przerost wyrostków stawowych

3. zawężenie szpary stawowej, i/lub umiarkowanej wielkości osteofity, i/lub umiarkowany przerost stawów, i/lub erozja kości

4. zawężenie szpary stawowej, i/lub duże osteofity, i/lub nasilony przerost stawów, i lub nasilona erozja kości, i/lub podchrzęstne torbiele.





Metody leczenia lumbalgii

- leki przeciwbólowe i przeciwzapalne
- ćwiczenia i delikatne rozciąganie
- fizykoterapia
- akupunktura
- leczenie chirurgiczne: **TERMOLEZJA**



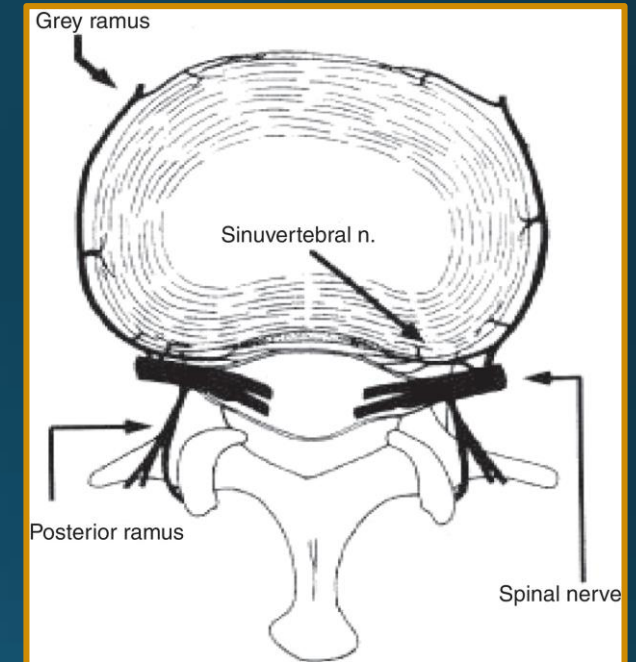
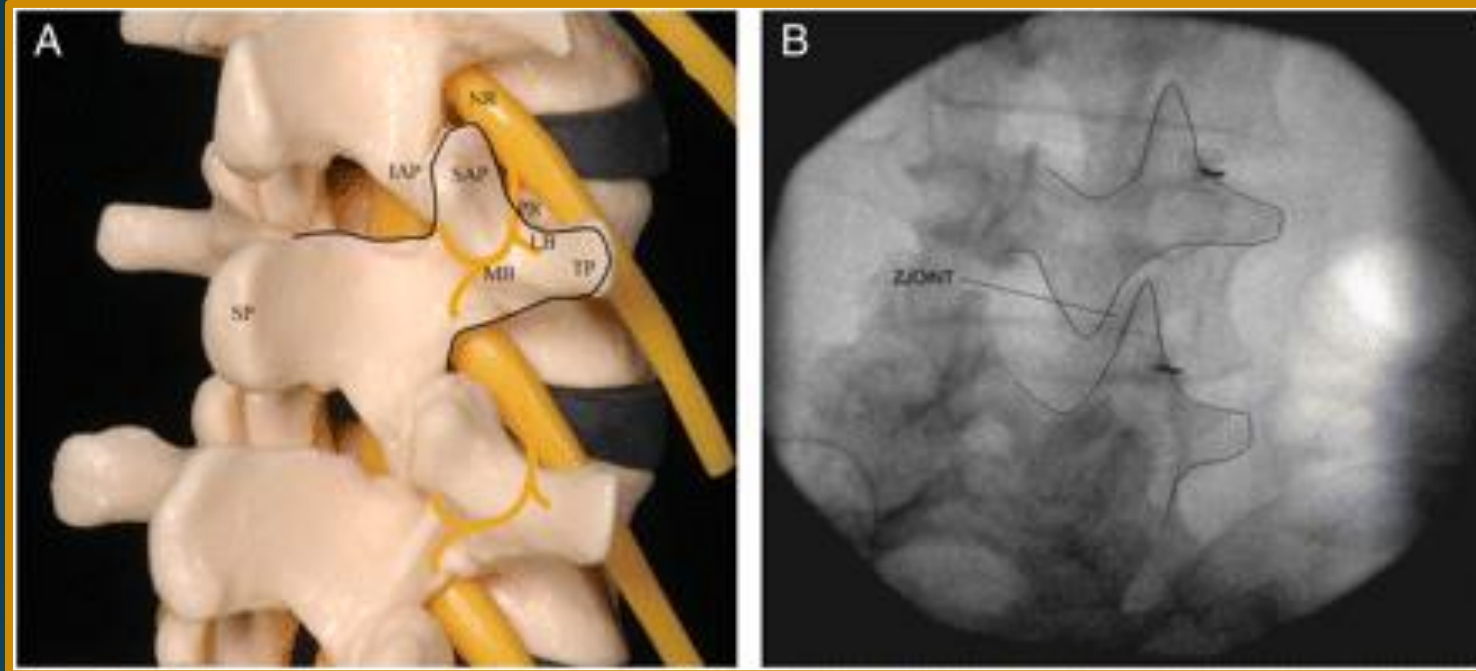
Termolezja lędźwiowa

- metoda małoinwazyjna stosowana od lat 70-tych
- wskazanie: ból okolicy lędźwiowej z bolesnością uciskową w rzucie przeciążonych stawów międzykręgowych





Zakres odnerwienia



- odnerwienie stawów międzykręgowych
- cel: gałązka przyśrodkowa gałęzi tylnej korzenia



Oprzyrządowanie do termolezji lędźwiowej





Sposób wykonania termolezji lędźwiowej

- wyznaczenie obszaru wkłucia elektrody na skórze pod podglądem rtg
- umieszczenie końcówki elektrody w obszarze zainteresowania tj. w pobliżu gałązki przyśrodkowej gałęzi grzbietowej korzenia
- wykonanie próbnej stymulacji czuciowej prądem o częstotliwości 50-100Hz a następnie ruchowej prądem o częstotliwości 2-5Hz
- wykonanie właściwego zabiegu neurodestrukcji wytwarzając w zadanym miejscu temperatury 80-90 st. C przez okres 70-100s.





inomed

NEURO N50

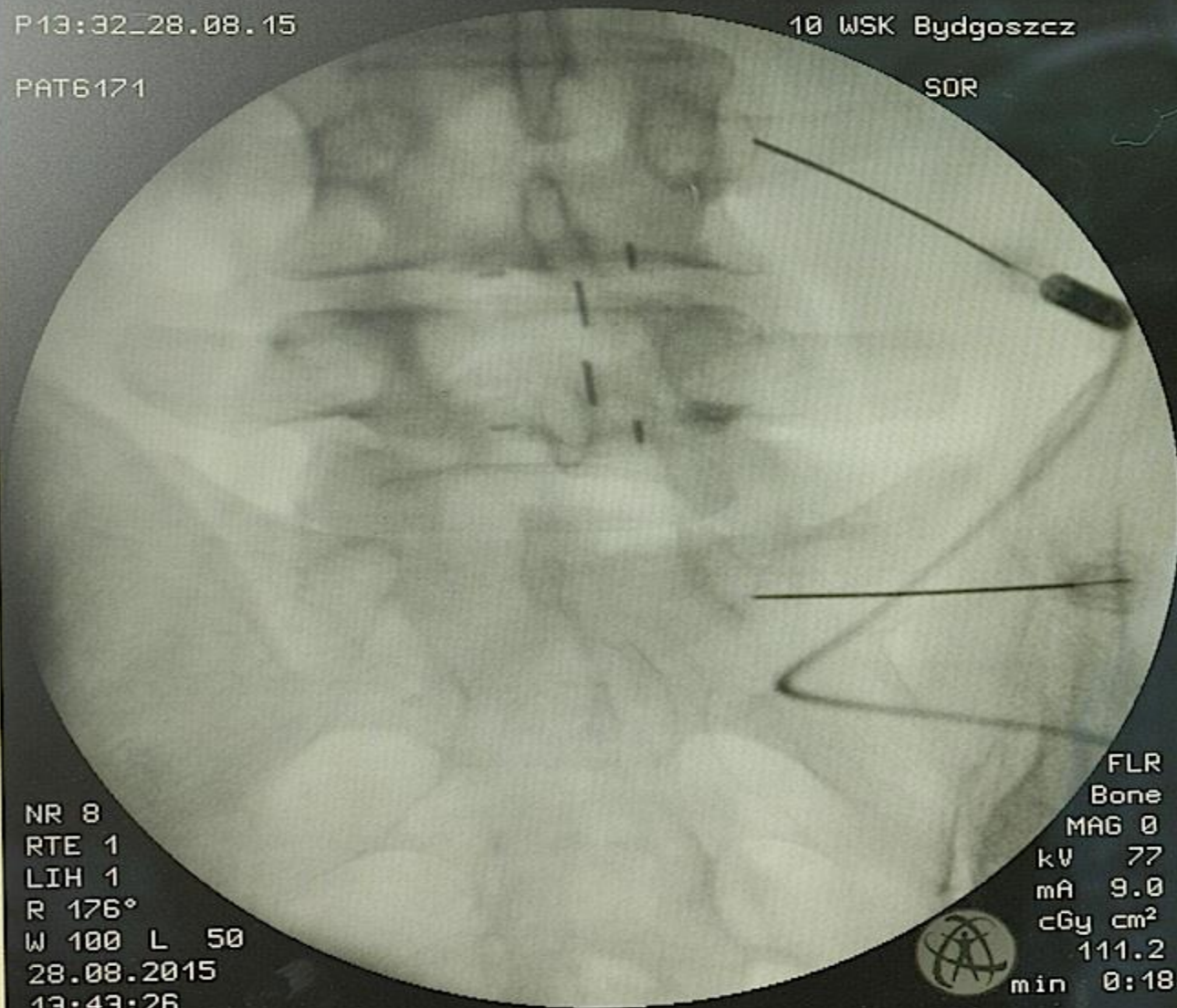
TRIBO

P13:32_28.08.15

PAT6171

10 WSK Bydgoszcz

SOR



NR 8
RTE 1
LIH 1
R 176°
W 100 L 50
28.08.2015
13:43:26

FLR
Bone
MAG 0
kV 77
mA 9.0
cGy cm²
111.2
min 0:18

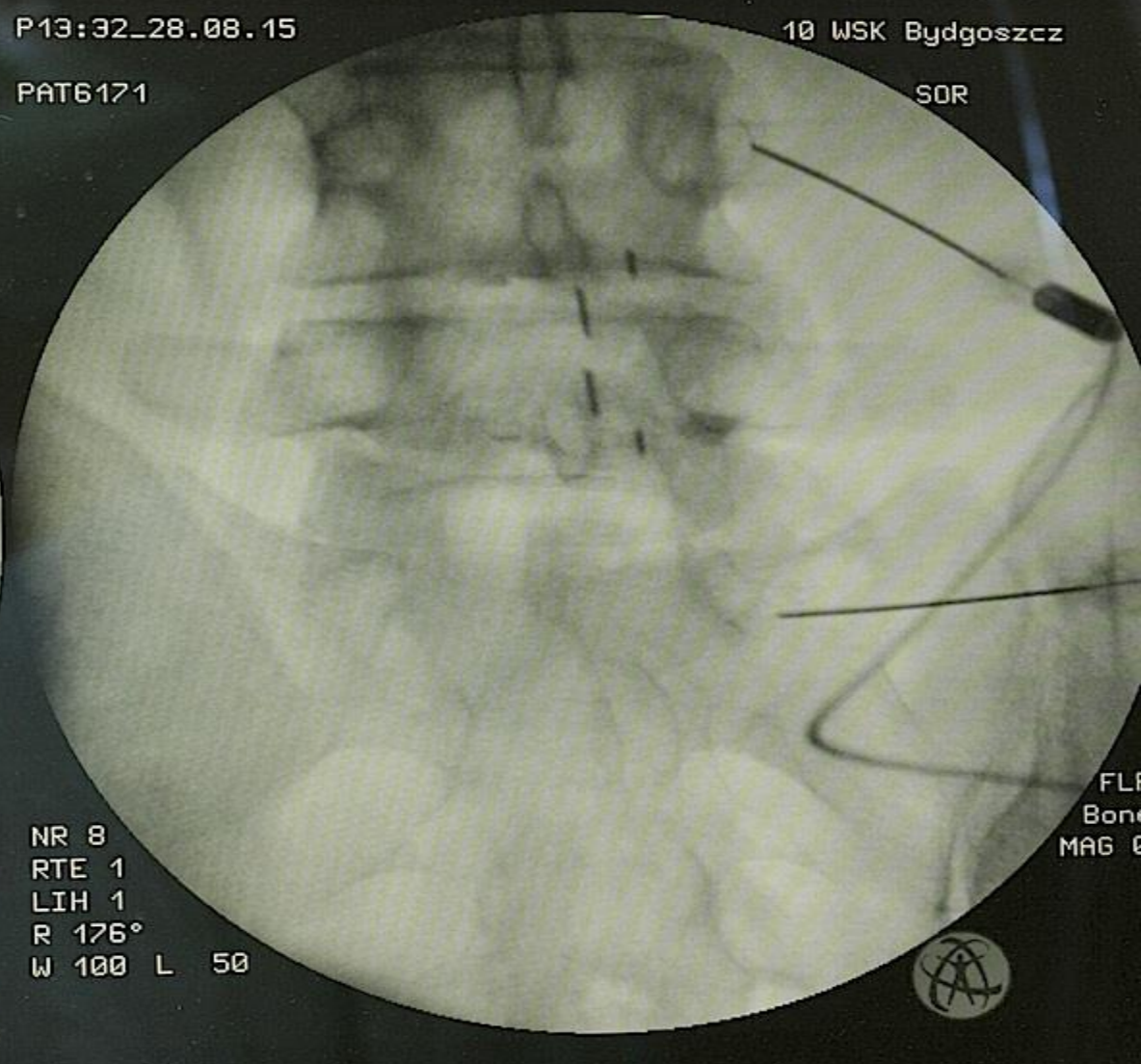


P13:32_28.08.15

PAT6171

10 WSK Bydgoszcz

SOR



NR 8
RTE 1
LIH 1
R 176°
W 100 L 50

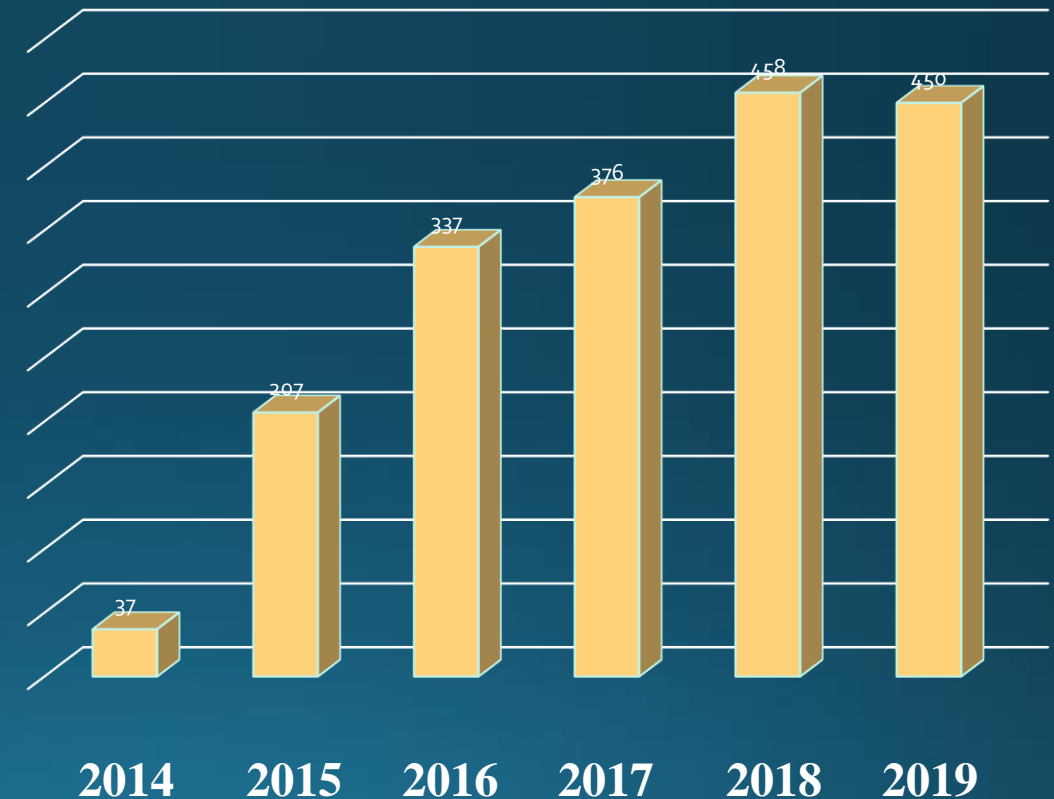
FLR
Bone
MAG 0





Zalety termolezji

- metoda wpisująca się w popularną politykę wprowadzania procedur jednodniowych
- metoda małoinwazyjna
- metoda powtarzalna
- metoda bezpieczna
- koszt metody akceptowalny





Cel pracy

- Ocena jakości życia i poziomu bólu u pacjentów po termolezjach lędźwiowych w półrocznym okresie obserwacji

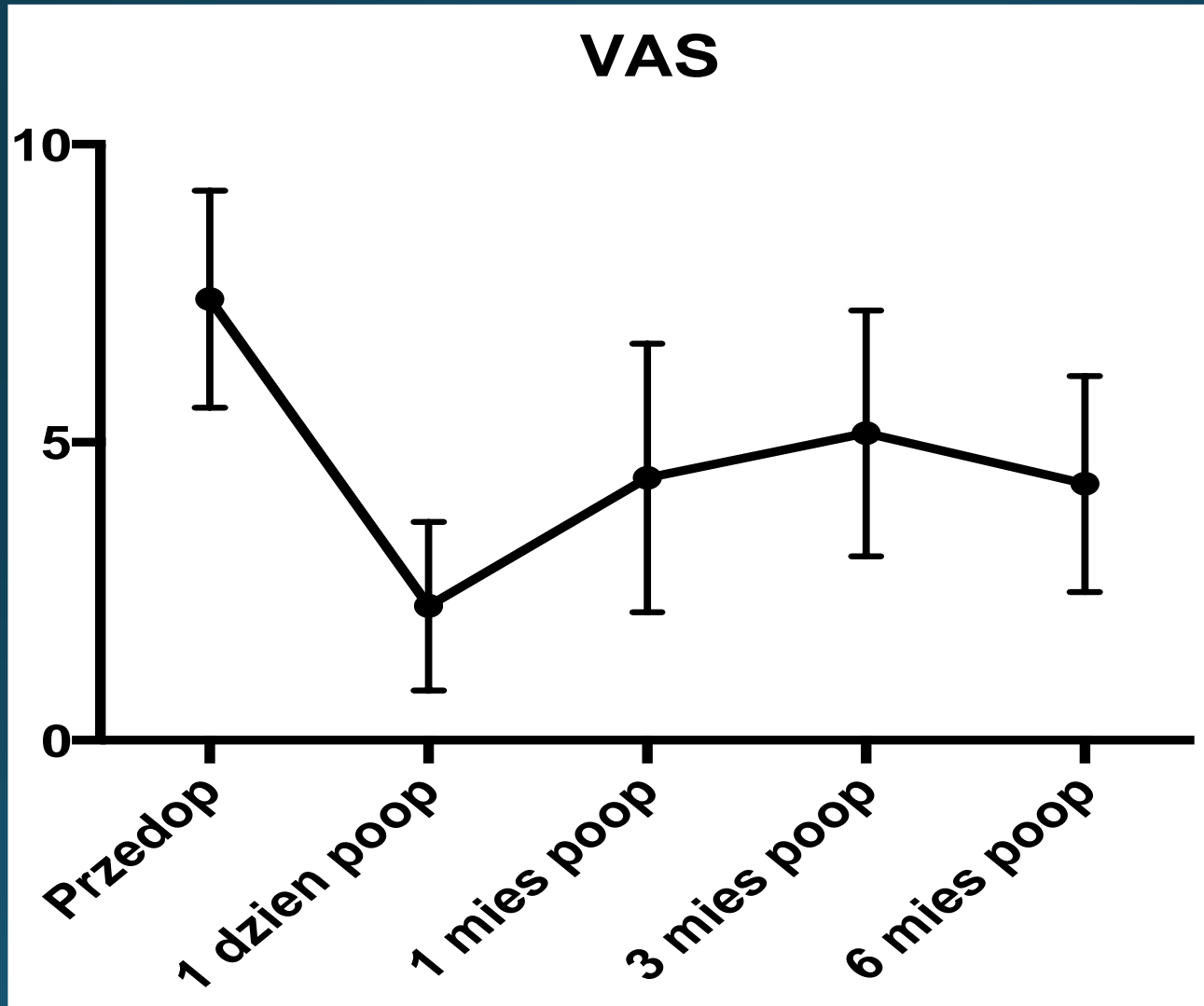


Material i metoda

- Analizie poddano 20 kolejnych pacjentów poddanych zabiegom termolezji stawów międzykręgowych w odcinku lędźwiowym.
- Oceniano poziom bólu w skali VAS (ang. *Visual Analogue Scale*) oraz jakość życia za pomocą kwestionariusza Oswestry przed zabiegiem oraz w pierwszym dniu po zabiegu, po pierwszym miesiącu, trzech miesiącach i po pół roku.



Wyniki – skala VAS

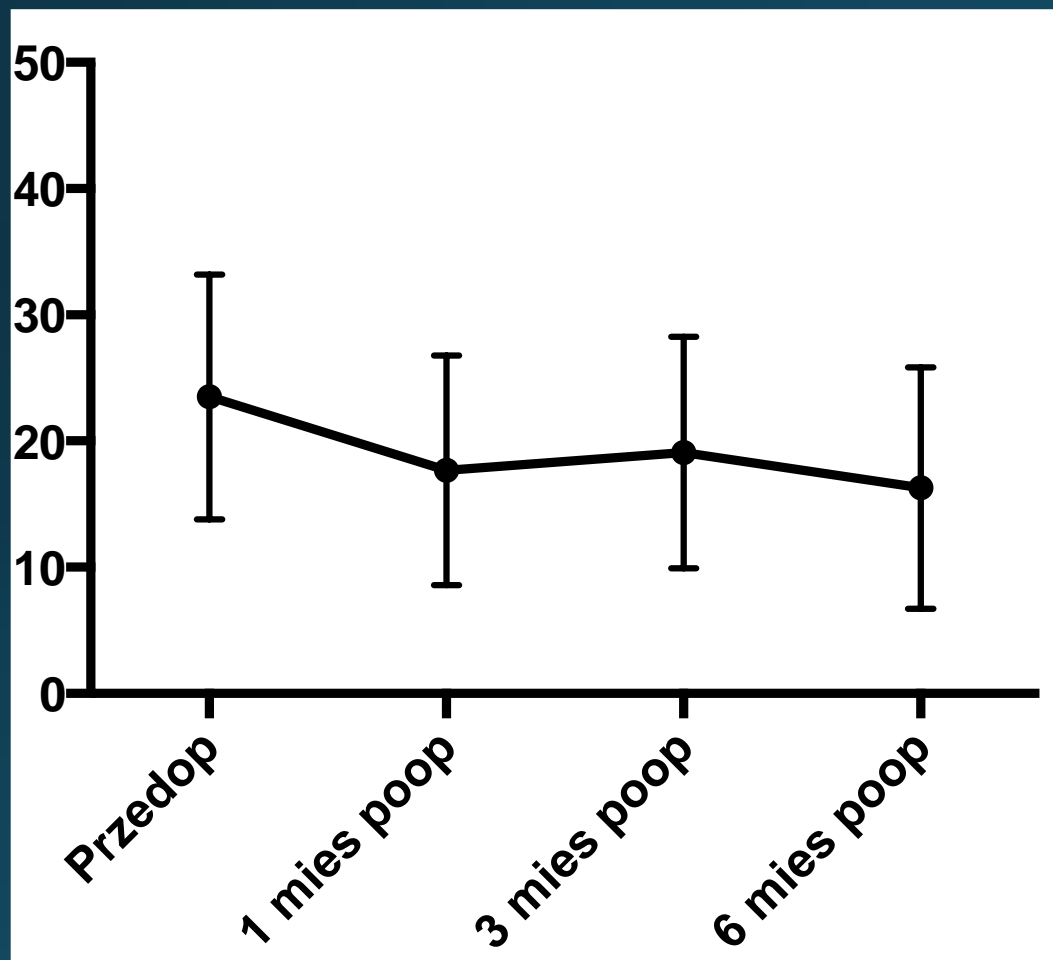


- 1 dzień po spadek o 5 pkt
- 1 miesiąc po spadek o 3 pkt
- 3 miesiące po spadek o 2 pkt
- 6 miesięcy po spadek o 3 pkt

$p < 0,05$



Wyniki – kwestionariusz Oswestry



- średnio wartość spadku punktacji po miesiącu: 6 punktów
- średnia wartość spadku punktacji po trzech miesiącach: 4.4 punkta
- średnia wartość spadku punktacji po sześciu miesiącach: 7 punktów

*istotne statystycznie
($p < 0,05$).*



Wnioski

- **Zmniejszenie nasilenia bólu i niepełnosprawności wyrażone w skalach VAS i Oswestry w okresie do 6 miesięcy od termolezji.**
- **Termolezja lędźwiowa jest skuteczną metodą leczenia bólu lędźwiowego pochodzenia stawowego oraz poprawia funkcjonowanie pacjentów w okresie do 6 miesięcy.**