



Клиника позвоночника

Поясничный стеноз, грыжа спиноного и шейного отдела позвоночника. Точная дигностика с помощью новейших методов обследования, лечение и операции.



Безоперационное лечение позвоночника

Нейропластика (PEN)

Нейропластика (PEN)
Экстракорпоральная ударная волна (EWST)



Хирургическое лечение позвоночника

Микроскопическая хирургия диска
Замена межпозвоночного диска
Мягкая фиксация позвоночника

Безоперационное лечение позвоночника

Нейропластика (PEN)

Передовое лечение дисковой боли без хирургического вмешательства



Нейропластика - это процедура, при которой выполняется местная анестезия на копчике позвоночника, а затем вводится специальный катетер (тонкая трубка) для удаления воспалительного вещества, образующегося в области поражения, и освобождения прикрепленного нерва.



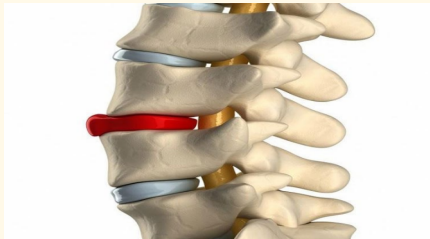
15-20분



Местная анестезия

Простая процедура, длится около - 20 минут, поэтому вы быстро вернетесь к повседневной жизни.

Во время процедуры устройство усиления изображения (С-образная дуга) позволяет точно видеть доступ к катетеру, введение лекарства и процесс отделения ткани без разреза.



Когда применяется метод нейропластической хирургии

1. Хроническая боль в пояснице, острый / хронический диск (грыжа), пациенты со стенозом позвоночного канала.
2. Когда операция затруднена из-за таких заболеваний, как диабет или высокое кровяное давление.
3. Если боль не проходит даже при консервативном лечении, таком как медикаментозное лечение или физиотерапия.
4. Если боль не проходит после операции на позвоночнике
5. Ишиас без операции

Меры предосторожности после процедуры

По окончании процедуры около 3 дней вы можете ощущать боль в пораженном месте. Поскольку это состояние было вылечено от основного воспаления, по истечении этого периода боль постепенно уменьшается. Поскольку выполняется местная анестезия, пациент может почувствовать боль, после процедуры.

Безоперационное лечение позвоночника

Экстракорпоральная ударная волна (EWST)

Передовое лечение дисковой боли без хирургического вмешательства



Экстракорпоральная ударная волна - это лечение, которое стимулирует процесс заживления сухожилия, тканей и костей вокруг сухожилия, а также окружающих тканей и костей, помогая изменить форму кровеносных сосудов, применяя ударные волны к области образования диска. Кроме того, он улучшает кровообращение и восстанавливает ткани, уменьшая боль и сводя к минимуму риск рецидива. Экстракорпоральные ударные волны требуют непродолжительного лечения и не требуют госпитализации. Поскольку разреза нет, побочных эффектов мало, а осложнения можно уменьшить, если не проводить анестезию. Повседневная жизнь возможна сразу после лечения.

Для какого это эффективно?

1. Хроническая боль в пояснице, острый / хронический диск (грыжа), пациенты со стенозом позвоночного канала.
2. Когда операция затруднена из-за таких заболеваний, как диабет или высокое кровяное давление.
3. Если боль не проходит даже при консервативном лечении, таком как медикаментозное лечение или физиотерапия.
4. Если боль не проходит после операции на позвоночнике
5. Ишиас без операции

Хирургическое лечение позвоночника

Микроскопическая хирургия диска

Что такое микроскопическая хирургия диска?



Микроскопическая хирургия диска - это наиболее часто выполняемый хирургический метод у пациентов, которым требуется операция на поясничном диске. Как метод лечения, который выборочно удаляет выступающие части межпозвоночного диска, за счет использования операционного микроскопа и лазерного оборудования, которое увеличивает хирургическое поле примерно в 10-15 раз при этом минимизируется разрез кожи. С помощью этой малоинвазивной процедуры, окружающие структуры будут защищены, а риск структурной травмы нервной ткани снижается к минимуму. Таким образом, сокращается продолжительность операции, а также продолжительность пребывания в стационаре и срок выздоровления.



Преимущества микроскопическая хирургия диска

1. Разрез сведен к минимуму, чтобы не было кровотечения или рубцов.
2. Риск повреждения здоровых тканей невелик, и после операции ощущается небольшая боль.
3. Можно безопасно проводить пожилым людям при времени операции 1-2 часа.
4. Период госпитализации короткий, поэтому возвращение к повседневной жизни происходит быстро.

Хирургическое лечение позвоночника

Замена межпозвоночного диска

Что такое операция по замене межпозвоночного диска на искусственный?



Замена диска выполняется, когда пациент жалуется на сильную боль или ухудшение состояния из-за дегенеративных изменений, серьезной травмы шеи и спины, в случае когда консервативное лечение, такое как лечебная физкультура и т.д. не оказывают эффекта. Это метод лечения, при котором удаляется пораженный диск и заменяется на искусственный, преимущество которого заключается в сохранении подвижности позвоночника.

Преимущества метода

В то время как традиционные методы фиксации диска ведут к затруднению в движениях и диски остаются подверженными воздействию дегенеративных изменений, эргономичный искусственный диск сохраняет эластичность и стабильность.

1. После замены на искусственный диск движения шеи и талии остаются гибкими.
2. В отличие от операции по фиксации позвоночника, вероятность дегенерации верхней и нижней части позвоночника меньше.
3. Фиксация позвоночника требует длительного периода восстановления (около 3 месяцев) и длительного ношения бандажа, но операция по замене на искусственный диск требует короткого периода восстановления.

Когда подходит операция по замене искусственного диска

1. Когда функция диска потеряна из-за дегенерации, или когда боль в спине длится около 3 месяцев и улучшения нет.
2. Если диск сильно поврежден и вероятность рецидива высока.
3. Когда расстояние между дисками сужается из-за дегенерации, или когда позвоночник нестабилен из-за деформации.
4. При консервативном лечении (медикаментозное лечение, физиотерапия, лечебная физкультура) отсутствие эффекта даже через 6 месяцев и более.

Хирургическое лечение позвоночника

Мягкая фиксация позвоночника

Что такое мягкая фиксация позвоночника



Мягкая фиксация позвоночника - это метод лечения, который стабилизирует и укрепляет позвоночник с помощью фиксирующего устройства пружинного типа с превосходной гибкостью между позвоночником и спинным мозгом, в отличие от традиционной фиксации позвоночника, при которой происходит обширное рассечение или трансплантация костей.

Спинальная фиксация имеет недостатки, такие как плохая гибкость фиксированного диска и дегенеративные изменения в прилегающих областях.

Дополнительная мягкая фиксация позвоночника - это процедура, которая может поддерживать нормальное движение позвоночника и минимизировать рецидивы диска.

Преимущества мягкой фиксации позвоночника

1. По сравнению со спондилодезом, он имеет преимущество в более простой операции и быстром восстановлении.
2. Предотвращает дегенерацию окружающего позвоночника и предотвращает чрезмерное движение нестабильного позвоночника.
3. Эффективно предотвращает чрезмерное смещение позвоночника и предотвращает рецидив после операции.
4. Это эффективный метод лечения пациентов, которым не подходит существующий костный спондилодез из-за других заболеваний.

Меры предосторожности при мягкой фиксации позвоночника

01. Заболевания позвоночника в пожилом возрасте, стеноз позвоночного канала, пациенты с тяжелым спондилолистезом
02. При сильных болях в спине и тяжелых дегенеративных изменениях тканей позвоночника.