



 **EuroPainClinics**[®]
SVERIGE
relief is our mission





„Vårt mål är att tillhandahålla professionella och innovativa sjukvårdslösningar, som skickligt och exakt kan lindra smärta. I detta syfte använder vi moderna minimalinvasiva, endoskopiska procedurer, tillsammans med förstklassigt stöd och service, när det gäller smärta.“

EuroPainClinics® målsättning



Ditt liv utan smärta, ditt bästa beslut

En hälsosam livsstil, det är en del av de sätt som en person uttrycker ett aktivt egenintresse för sundhet och livskvalitet. Optimal hälsa och en god fysisk kondition tillåter oss att genomföra våra dagliga rutiner, och engagerat utöva de favoritaktiviteter som får oss att må bra.

Den kroniska sjukdomen, som ryggont innebär, skapar en avsevärd belastning på den mänskliga kroppen. De första symptomen är varningssignaler som kan leda till ett stadium av allvarliga besvär. En person med kronisk ryggsmärta, och med delvis till total förlust av känsel och rörlighet i det muskuloskeletala systemet, kan uthärda de fysiska begränsningarna som följer av detta. Men långvarig smärta kan även leda till en störning av den mentala balansen och resultera i ett antal restriktioner, sett till personens sociala roll, i familjen och på jobbet.

Det bästa beslutet är att välja behandling. Medvetenhet om sin egen förståelse av något så värdefullt som hälsa, är det bästa beviset på en aktiv och positiv inställning till sig själv.

Det huvudsakliga målet med behandlingen är en återgång till ett fullständigt och lyckligt liv, utan ryggsmärta. Tillsammans med dig, finns vi här för att hjälpa dig att uppnå detta.



Välkommen till EuroPainClinics® Sverige!

Det integrerade centrat för endoskopiska och minimalinvasiva procedurer, EuroPainClinics® Sverige, Umeå, är en modern och specialiserad klinisk vårdinrättning för interventionell smärtbehandling, med fokus på att behandla kroniska ryggsmärtor. Vi erbjuder högkvalitativa och innovativa behandlingar, med målet att förbättra våra patienters hälsa, ge dem smärtlindring, minimera användning av läkemedel och möjliggöra en snabb återgång till en aktiv livsstil.

Vi erbjuder en omfattande interventionell diagnos och ett brett urval av innovativa minimalinvasiva och endoskopiska procedurer, som återspeglar aktuella kunskaper inom området för interventionell behandling av smärta, och som regleras av internationella medicinska normer.

Behandlingen ges av ett erfaret, multidisciplinärt team, som består av kunniga medicinska experter, med omfattande klinisk praxis inom endoskopisk ryggkirurgi. De mer än 2 000 endoskopiska operationerna, som framgångsrikt utförts av våra läkare, bekräftar vår enastående kompetens, professionalism och erfarenhet.

Snabb och enkel tillgång till behandlingar är andra stora bonusar som våra kliniker erbjuder, och vilket gynnar våra patienter, liksom kontinuiteten av poliklinisk vård där den operativa proceduren utförs direkt på kliniken.

Den yrkesprofessionella verksamheten av vår klinik baseras på det internationella konceptet EuroPainClinics® kunskapsbas, och garanteras med många år av klinisk praxis, topprankad kompetens hos våra läkare och specialistsjuksköterskor, och med stöd av våra egna forskningsresultat och vetenskapliga arbeten.



„Genom de mest moderna, terapeutiska teknikerna och en omfattande klinisk erfarenhet bland våra experter inom smärtbehandling, erbjuder EuroPainClinics® Sverige, det integrerade centrum för behandling av smärta i Umeå, terapeutiska lösningar och stöd åt alla som söker smärtlindring för att kunna bibehålla en hälsosam och aktiv livsstil.

Det är vårt uppdrag och åtagande att ge dig den mest prisvärda, högkvalitativa vården inom området interventionell smärtbehandling, med hjälp av innovativa och medicinskt godkända procedurer. Detta gör att du snabbt kan återuppta arbetet, sporter och dina favoritaktiviteter, och gör det möjligt för dig att återigen leva ett aktivt och rikt liv. Vi uppskattar det förtroende du ger oss, det är en av de viktigaste nycklarna till din framgångsrika behandling. Vi är en betrodd och tillförlitlig partner som kommer följa dig på denna resa.”

Lars Walén, M.D.,
Chef för EuroPainClinics® Sverige





Om ryggont

Ryggsmärta har ett antal orsaker och symptom. Om det pågår mer än tre månader, då anses det vara kronisk smärta.



Uppkomsten av kronisk ryggsmärta påverkas av ett antal s.k. biopsykosociala faktorer, och dessa orsaker har ett kliniskt ursprung, såsom degenerativa förändringar i diskar (prolaps) och leder, medfödda eller förvärvade missbildningar av ryggraden, inflammation, trauma eller tumörer.

Kronisk ryggsmärta manifesteras oftast genom smärta i ländryggen, utstrålande smärta till armar eller ben, problem med känsel eller motorik i armar och ben. Ett specifikt fall är den ihållande ryggsmärtan efter operationer på ryggraden, som ett resultat av det så kallade failed back surgery syndromet, kirurgisk behandling som inte var framgångsrik och ledde till fibrösa sammanväxningar i ryggraden, vilket irriterar spinalnerv.

Personer med långvarig ryggsmärta är i riskzonen för psykiska besvär och emotionell instabilitet, de kan lida av depression, ångest, och blir ofta beroende av läkemedel. Deras livskvalitet kan minskas betydligt.



Behandlingsportfölj

Minimalinvasiva ingrepp utförs hos EuroPainClinics® Sverige under sakkunnig ledning av erfarna och certifierade specialister inom endoskopiska procedurer och interventionell smärtbehandling. Ett stort antal av ingreppen tillhör kategorin endoskopiska procedurer.

De åtgärder som föreskrivs av EuroPainClinics® Sverige är:

- ENDOSKOPISK DISKEKTOMI
- ENDOSKOPISK RIZOTOMI
- EPIDUROSKOPI
- ANDRA MINIMALINVASIVA PROCEDURER

Minimalinvasiva operationer sker med hjälp av röntgenguidning, endoskopiska procedurer sker med användning av både en endoskopisk kamera och röntgenguidning. Den största fördelen med ett minimalinvasivt ingrepp är dess skonsamhet. Operationen kräver endast ett insticksställe (för att införa kamera och instrument) som är 0,5-1,0 cm stort. Efter operationen sys snittet samman med 1-2 stygn. Patienten ligger på magen under operation, och får lokalbedövning, lätt sedering, eller allmän bedövning. Beroende på vilken typ av operation, tar den 20 till 90 minuter.

Minimalinvasiva och endoskopiska procedurer sker som dagkirurgi. Efter ingreppet, och den rekommenderade vilotiden (vanligtvis en period av 120 minuter), återvänder patienten hem.



Fördelarna med minimalinvasiva och endoskopiska procedurer

Minimalinvasiva ingrepp har avsevärda fördelar för patienten, jämfört med konventionella ISMISS¹ operationer:

- MINSKAD RISK FÖR NERVSKADA
- MINSKAD BILDNING AV EPIDURAL FIBROS
- SNABBARE ÅTERHÄMTNING OCH ÅTERGÅNG TILL ARBETE
- MINIMERAD RISK FÖR INFEKTION
- MINDRE KIRURGISKA SNITT OCH TRAUMA

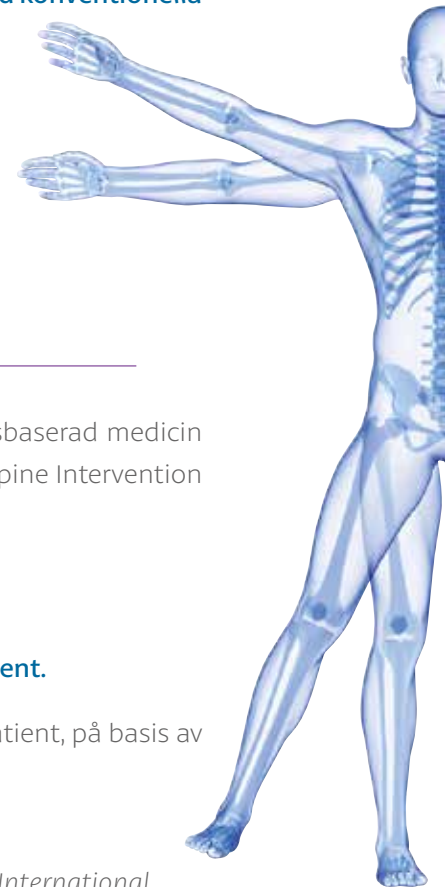
Alla åtgärder som föreskrivs av EuroPainClinics® Sverige bygger på evidensbaserad medicin (EBM), och regleras av de internationella normerna som fastställts av SIS (Spine Intervention Society). I detta sammanhang är vi i den positionen att

- **inte varje patient är lämplig för denna typ av behandling,**
- **inte varje patient kommer känna samma smärtlindring,**
- **en minimalinvasiv operation är inte den bästa metoden för varje patient.**

Den specifika behandlingen bestäms därför individuellt, för varje enskild patient, på basis av en tvärvetenskaplig, medicinsk bedömning.



¹ ISMISS International Society for Minimal Intervention i ryggradskirurgi – International Society for minimalinvasiv ryggkirurgi, enligt „Riktlinjer för endoskopisk Spinal Surgery“, som godkändes av kommittén ISMISS 28. 1. 2010, www.ismiss.com





Exakt diagnos, grunden för framgångsrik behandling

Hos EuroPainClinics® Sverige prioriterar vi lokalisering och identifiering av smärtkällan, genom att ställa en exakt diagnos av ryggraden.

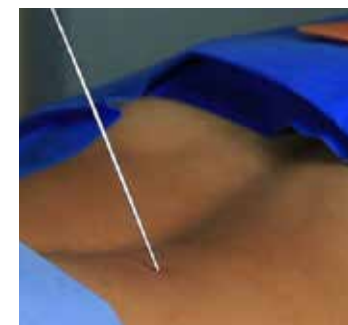
Behandlingsstarten föregås av en detaljerad bedömning av resultat från avbildningsmetoder såsom MRT (magnetisk resonanstomografi) och CT (datortomografi), en granskning av sjukdomshistoria och patientens allmänna hälsa.

Vi använder flera olika typer av diagnostiska förfaranden för att exakt fastställa smärtkällan; Detta tar ungefär 15 minuter. Detektering av smärtkällan gör det möjligt för oss att bestämma det mest effektiva förfarandet, och de mest lämpliga behandlingsmetoderna.

Några av de diagnostiska åtgärderna har även en terapeutisk effekt och kan ge smärtlindring under en längre tid, då det injiceras läkemedel på smärtpunkten. Emellertid är det ofta nödvändigt att gå vidare med en mer permanent lösning, i form av terapeutiska ingrepp.

I fall med smärta i ländrygg, cervix och bröstryggrad, fokuserar vi på de vanligaste möjliga källorna till smärta:

- FACETTLEDERNA
- NERVROTTERNA
- DISKARNA
- SAKROILIAKALEDEN



Diagnostiska förfaranden

Medial grenblockad

Mediala grenar är mycket små nerver. De förmedlar smärtsignaler som skickas ut av de små lederna som förbinder ryggradskotorna – facettlederna. Vi blockerar dessa nerver genom att injicera ett bedövningsmedel i deras närhet, för att se om de är källan till smärtan. Denna diagnostiska procedur är inte smärtsam, förutom ett litet stick, och den kan befria dig från smärta under en längre tid.

*Navigera nålar med
röntgenguidning*



*Föra in nålen till den mediala
grenen och applicera
läkemedlet*



Nervrotsblockad

Lokalbedövning injiceras i närheten av ryggradsnerver för att se om nerverna är orsaken till smärtan. Den aktiva substansen fungerar även mot nervinflammation, och kan därmed lindra eller till och med eliminera smärta.

*Administrering
av lokalanestetika till det epidurala
området av foramen*



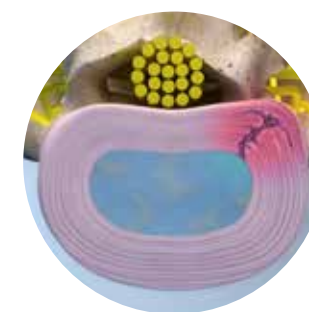
*Applicera
läkemedlet – steroid till
den skadade nerven*





Provokations diskografi

Denna procedur utförs om disken misstänks vara orsaken till smärtan. Vi placerar en stylnål i diskens periferi och injicerar, med hjälp av en spruta, röntgenkontrast i disken, som hjälper oss att se dess struktur. Det kommer också utlösa en smärtupplevelse i patientens kropp, vilket ger dem möjlighet att bekräfta om detta är, eller inte är, den slags smärta de upplever.



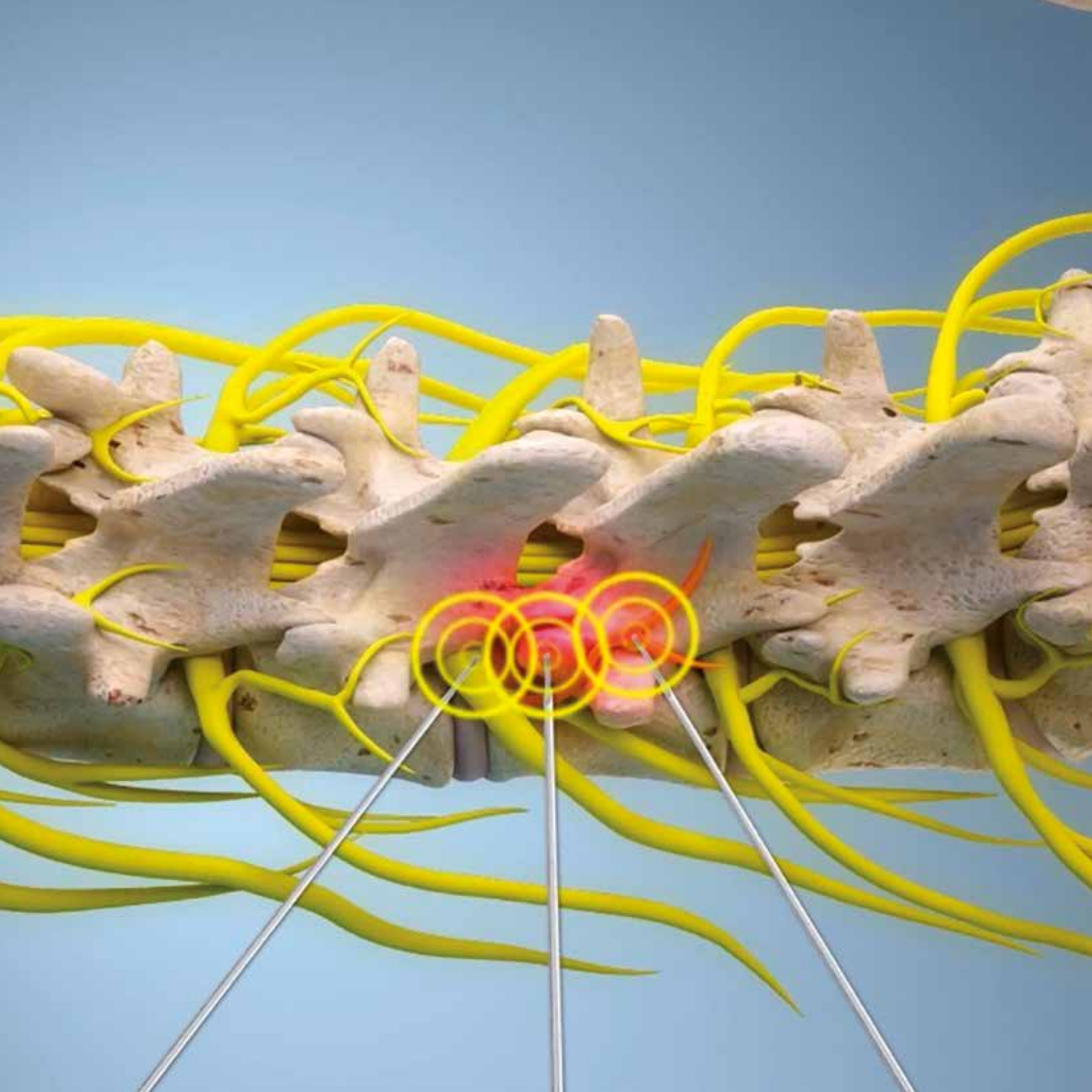
När en disk skadas buktar den inre kärnan ut och irriterar spinalnerven



Röntgenkontrast injiceras i disken för att spåra smärtkällan

DE INTERVERTEBRALA DISKARNA

är flexibla broskplattor som är inskjutna mellan ryggradskotorna. De består av en hård, yttre fibrös ring och en inre, gelatinartad kärna. Deras uppgift är att fungera som en „kudde“, och absorbera stötar mellan kotorna. Vid skada, alltför stor belastning, slitage på grund av ålder och många andra faktorer, drabbas diskens yttre lager av slitage och den centrala delen buktar ut. Detta ger upphov till ett diskbråck. Diskbråcket kan leda till tryck på ryggradsnervroten, som då orsakar ryggsmärtor och en brist på sensitivitet eller rörlighet i extremiteten.



Minimalinvasiva terapeutiska ingrepp

Termisk radiofrekvent ablation

Termisk radiofrekvent ablation är en procedur i lokalbedövning, där en nålformad elektrod appliceras, så att radiofrekvensström kan tillföras vid den aktuella nerven. Detta skapar en relativt hög temperatur (80–85°C) på elektrodens ej isolerade spets, och värmen skadar den utvalda nerven, vilket därmed avbryter smärtsignaler från den drabbade leden till hjärnan. Denna teknik bör kompletteras med sjukgymnastik, eftersom den inte förbättrar tillståndet för själva leden.

Pulsad radiofrekvens

Proceduren för applicering av pulsad radiofrekvens är lik den för radiofrekvent ablation (enligt ovan). Skillnaden är att energin levereras periodvis till elektroden. Detta gör att temperaturen är lägre (42–45°C) vilket minimerar nervskada, och blockerar ändå effektivt smärtsignalerna. När energin från pulsad radiofrekvens appliceras direkt på nerven, påverkas endast del av nerven som ansvarar för att sända smärtsignaler.



Epidural adhesiolysis med en guidekateter under röntgenguidning

En särskild styrråd införs under C-arm röntgenvisualisering via en naturlig öppning i korsbenet (sakralkanalen), genom den intervertebrala foramen (naturlig öppning där nervroten avslutas), eller mellan segmenten i epiduralrummet. En mjuk, manöverbar kateter med rörlig spets införs sedan genom nålen. Denna kateter kan mycket exakt nå det drabbade området, till exempel en inflammerad spinalnerv. Den används för administration av läkemedel, för att ta bort små adhesionser och för att diagnostisera ryggradskanalen.

Guide och kateter förs in via en öppning i korsbenet



Genom katetern administreras läkemedel till den skadade punkten



Epidural adhesiolysis med pulsad radiofrekvens (RF) dorsalrotsganglion (DRG)

Denna nya teknologi används för att utföra enskild neuromodulerande behandling av nervvävnad genom pulsad radiofrekvens (PRF) hos patienter med kronisk radikulär (rot) ryggvärk. PRF behandling involverar applicering av mild värme (ca 42°C) och en intermitterande ström till smärtans källa: det dorsala rotganglionet eller annan del av nervroten.

Detta resulterar i att den irriterade nerven desensibiliseras och avbryter känslan av smärta eller minskar uppfattningen om dess intensitet. Katetern förs in i epiduralrummet genom den naturliga, anatomiska öppningen i den sakrala regionen (sakralkanalen). Ingrepp som genomförs med hjälp av Epi Flex Navigator-katetern sker under konstant vägledning med röntgengenomlysning.

Det är också möjligt att administrera läkemedel med enheten, genom dess infusionssystem, till punkten för smärta.

Katetern förs in till önskad anatomisk plats



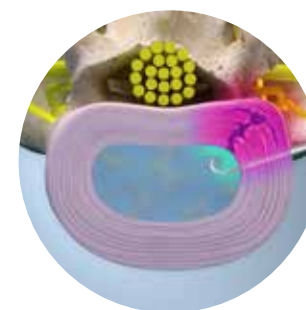
Modulering av nervrot med användning av pulsad elektrisk ström



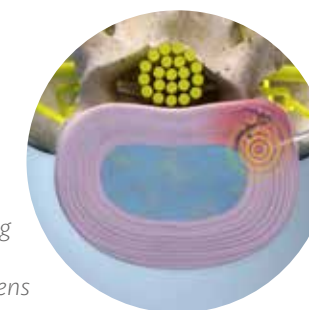


Intradiskal behandling av disk med posterior denervering

Ett innovativt system som möjliggör en säker och effektiv metod för att nå en skadad disk utan skada på omgivande struktur. Denna metod är ett alternativ för patienter som inte har upplevt förbättring med hjälp av konventionell behandling och som ännu inte är redo för en större operation. Det är en minimalinvasiv procedur, och dess huvudsakliga fördel är faktumet att patienten kan gå hem samma dag (den utförs på poliklinisk basis). Förfarandet består av tre faser. I den första fasen punkteras disken med en speciell nål, som fungerar som en arbetskanal. Denna nål används för att avlägsna en del av den degenererade inre vävnaden. Genom att sedan använda en radiofrekvent sond förseglas disken, för att minimera risk för upprepade diskbräck. I det sista steget förstörs de patologiska nerverna i diskens bakre del med användning av radiofrekvent ablation.



Avlägsna
en del av kärnan



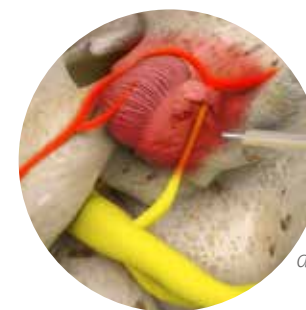
Invärtes behandling
av diskar med
termisk radiofrekvens



Avancerade endoskopiska procedurer

Endoskopisk rizotomi

Endoskopisk rizotomi är en procedur som utförs på patienter som lider av kronisk smärta i ländryggen, som orsakas av inflammation eller artros i ryggradens facettleder. Hos personer över 40 år är detta den vanligaste orsaken till kronisk smärta i ländryggen. Facettleder är leder på den bakre sidan av ryggraden och innerveras av små grenar av spinalnerven, de så kallade mediala grenarna. Alla leder innerveras av den mediala grenen, från både nivån över och under. En konventionell radiofrekvent procedur utförs med hjälp av nålar, och med vägledning av röntgen. Dess nackdel är att det inte finns någon verklig visuell kontroll. Det är den stora fördelen med en endoskopisk metod. Proceduren utförs med patienten i liggande ställning. Lokalbedövning eller allmän bedövning kan fås. De smärtsamma lederna markeras på huden och oftast krävs endast ett 1 cm snitt. En liten arbets slang förs försiktigt in, och endoskopet avanceras till den mediala grenen, som ligger på utsidan av ryggraden. Med direkt kontroll via endoskopet identifieras den mediala grenen på varje nivå och koaguleras eller skärs med en flexibel termisk sond.



*Uppsättning av
arbetsinstrument förs in
till nerven*



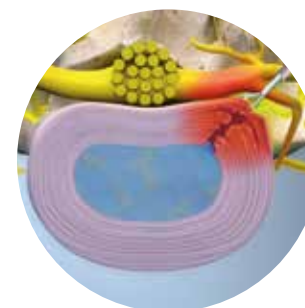
*Destruktion av den
relevanta nerven med
en radiofrekvenssond*



Endoskopisk diskektomi

Endoskopisk diskektomi är en minimalinvasiv procedur som utförs på poliklinisk basis. Den utförs vanligtvis på patienter där kroniska ryggsmärtor orsakas av intervertebrala diskbräck. Diskbräck kan orsaka olika symtom. Allt från smärta i rygg och ben till nedsatt känsel och nedsatt rörelseförmåga.

Under vägledning med röntgen införs en särskild nål genom den naturliga anatomiska öppningen i ryggraden för att skapa en arbetskanal (vanligtvis lateralt genom den intervertebrala foramen), och därefter införs endoskopet, samt instrument. Endoskopet gör det möjligt att visualisera diskbräcket och dess effekt på nervroten. Därefter avlägsnas diskens skadade del och en laser- eller radiofrekvent sond används för att försegla det skadade området. Målet är att minska risken för återfall och att eliminera patologiska neurala strukturer inom och utanför den disk som orsakar smärta. Tiden för det kirurgiska ingreppet varierar mellan 40–90 minuter.



*Avlägsna
bräckbildning
med ett instrument*



*Behandla diskarna
med laser eller
termiska radiofrekvenser*



Epiduroskopi

Epiduroskopi är en utmärkt procedur för patienter med ihållande, eller nyligen uppkommen, ryggsmärta efter ryggkirurgi (FBSS, failed back surgery syndrome). Källan till smärtan är oftast på grund av epidural fibros i ryggradskanalen, som irriterar ryggradsroten eller orsakar förträngning av epiduralrummet. Metoden är effektiv för patienter där konventionell behandling inte gett önskat resultat, och för dem där smärtan är ohanterlig. En särskild nål placeras i den naturliga öppningen av korsbenet (i sakralkanalen) under lokalbedövning, och med hjälp av röntgenvisualisering. Ett endoskop förs in genom nålen, och fibrös vävnad avlägsnas med laser eller radiofrekvent ablation under ständig visuell vägledning. I händelse av en trång ryggradskanal sätts en ballongkateter in, som möjliggör dess utvidgning och bidrar till att ge en tydlig bild av arbetsutrymmet. Tiden för ingreppet varierar mellan 20 till 60 minuter. Patienten har lokalbedövning under hela proceduren.



Utvidga det trånga området med en ballongkateter



Avlägsna sammanväxningar med laser eller termisk radiofrekvens



MRT gratis granskning – en andra bedömning

Som experter vid behandling av kronisk smärta, har vi omfattande erfarenhet av att tolka resultat av MRT (magnetisk resonanstomografi), som ligger till grund för fastställandet av behandlingsmetoder och en omfattande behandlingsplan.

Vi erbjuder tjänsten „MRT gratis granskning – en andra bedömning“, som innefattar expertutlåtande av en annan specialist för fastställning av diagnos, en oberoende bedömning, med möjlighet att rekommendera en annan behandlingsåtgärd, inklusive en bedömning av patientens lämplighet till att genomgå ett minimalinvasivt ingrepp.

En oberoende bedömning tas fram av erfarna experter från relevanta fält inom medicin, med mångåriga erfarenheter av kliniskt arbete både nationellt och internationellt.

Varför använda tjänsten „MRT gratis granskning – en andra bedömning“?

Ett andra expertutlåtande ger en rad fördelar:

- Den bekräftar sanningshalten av den befintliga diagnosen,
- Den pekar ut nya kliniska eventualiteter kring patientens hälsotillstånd,
- Det erbjuder nya behandlingsmöjligheter,
- Det ger ny medicinsk information.

Tjänsten finns på online-plattformen

www.mrtgranskning.se



„Genom en djupgående kunskapsplattform, den enorma expertisen hos våra interventionsspecialister och vår omfattande forskning, för vi in permanent innovation och moderna behandlingsmetoder i klinisk praxis. Vårt kunnande är en garanti för professionalism på alla våra vårdinrättningar, samt en garanti för utveckling av deras potential. Vi tillhandahåller behandling på högsta nivå; detta gör att våra patienter kan bibehålla bästa möjliga livskvalitet och hjälper dem tillbaka till deras liv igen, utan ryggsmärta.”

Róbert Rapčan, M.D., FIPP,
Medicinsk chef hos EuroPainClinics® Sverige



EuroPainClinics® Sverige expertis

Den högklassiga nivån av behandling och vård som ges på EuroPainClinics® Sverige säkerställs av vår medicinska personals högprofessionella utbildningar. Det multidisciplinära teamet består av kända läkare, som är specialiserade inom smärtbehandling, anesthesiologi och intensivvårdsmedicin, ortopedi, neurologi, neurokirurgi, rehabiliteringsterapi eller psykologi, med omfattande kunskap baserad på mångårig klinisk praxis, forskningsaktiviteter och utländska erfarenheter.

En värdefull tillgång är vårt samarbete med ledande internationella experter, vars omfattande kliniska kompetenser och yrkeserfarenhet ger grund åt innovativa metoder, och nya synsätt på moderna metoder, för interventionell behandling av smärta.

Prioriteten för de medicinska teamen på EuroPainClinics® Sverige är att uppnå bästa möjliga hälsotillstånd för våra patienter. Ett individuellt förhållningssätt, ömsesidigt förtroende, öppen kommunikation och lagarbete, är en integrerad del av en framgångsrik behandling.





Róbert Rapčan, M.D., FIPP

Medicinsk chef hos EuroPainClinics® Sverige
Smärtbehandlingsspecialist

Róbert Rapčan, M.D., FIPP, är en specialist inom interventionell smärtbehandling, certifierad i Sverige, Norge, Storbritannien, Slovakien och Tjeckien. Han är en av Europas ledande specialister inom behandling av smärta med hjälp av särskilda interventionstekniker. Han är den medicinska chefen som övervakar Europas alla EuroPainClinics®. Dr. Rapčan är drivkraften bakom införandet av innovativa, terapeutiska metoder och tekniker, särskilda metoder, och de modernaste, medicinska teknikerna, i klinisk praxis hos EuroPainClinics®. Dr. Rapčan innehar det prestigefyllda certifikatet från the World Institute of Pain board (WIP) – Fellow of Interventional Pain Practice (FIPP). I maj 2016 blev han utsedd till den ledande positionen som FIPP-examinator för internationell interventionsundersökning inom fältet smärtbehandling.

Dr. Rapčans yrkeskarriär har ett nära samband med hans mångåriga erfarenhet i ett flertal ledande europeiska medicinska kliniker, där han innehaft ett antal nyckelpositioner. Han har varit yrkesverksam under mer än 16 år i Sverige, huvudsakligen vid Norrlands Universitetssjukhus i Umeå och Hudiksvalls allmänna sjukhus. Från 2005 till 2010 tjänstgjorde han som chef för hantering av anestesi och smärtbehandling på Shepton Mallet Treatment Centre i Storbritannien. Han deltar vid många nationella och internationella kongresser och symposier, i rollen som både arrangör och aktiv talare. Dr. Rapčan är recensent för den specialinriktade tidskriften, Pain Medicine Ukraine.

Professionellt medlemskap

- Spine Intervention Society (SIS)
- World Institute of Pain (WIP)
- Slovak Society for Pain Research and Treatment (SSSLB)
- Slovak Society for Interventional Pain Treatment (SIA)
- International Neuromodulation Society (INS)
- European Society of Regional Anaesthesia (ESRA)
- Polish Society for Interventional Pain Treatment
- Slovak Interventional Society for Pain Treatment – Chairman



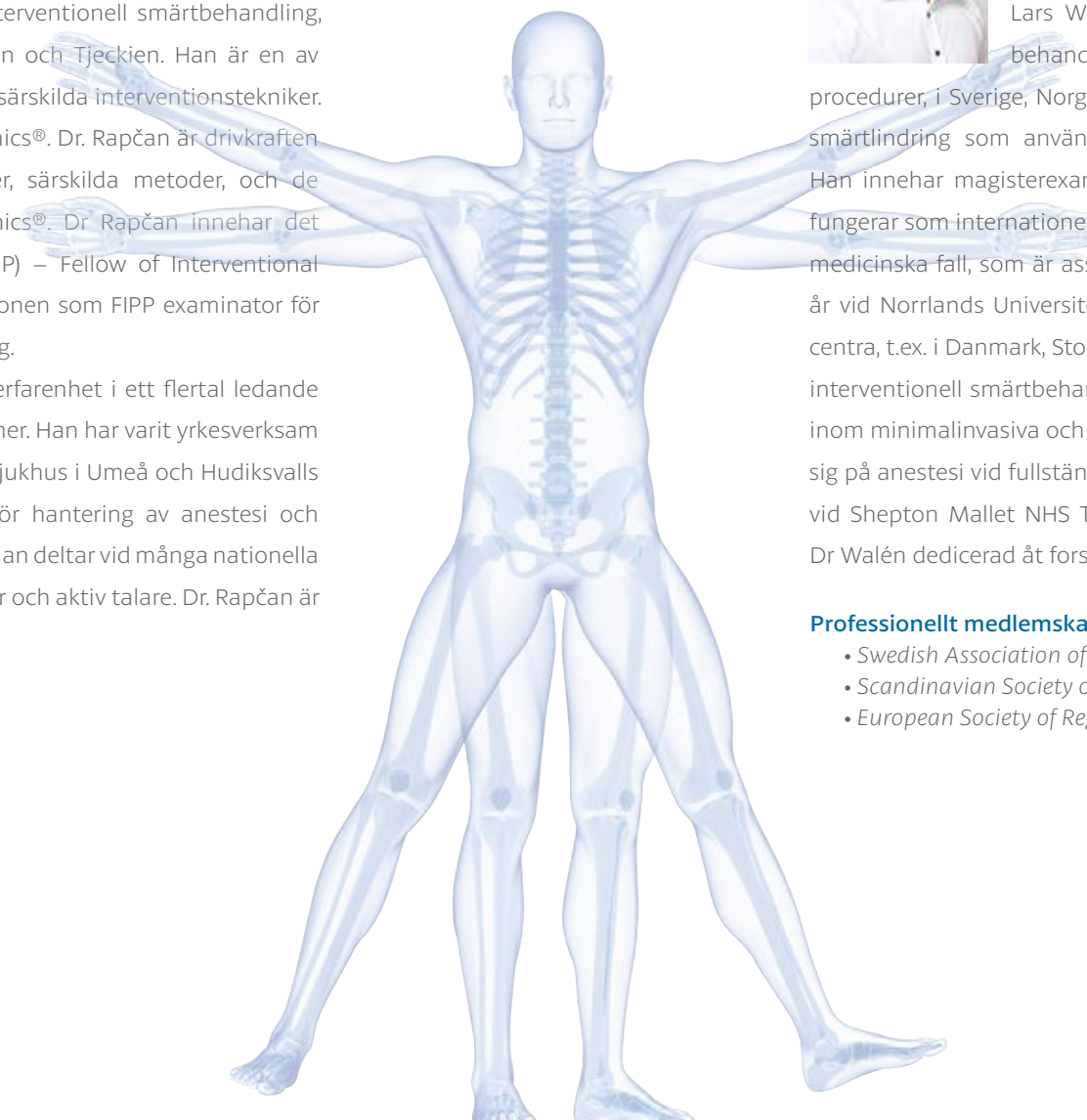
Lars Walén, M.D.

Chef för EuroPainClinic® Sverige
Smärtbehandlingsspecialist

Lars Walén, M.D., är en certifierad anestesilog, intensivist och specialist inom behandling av smärta, med ett fokus på minimalinvasiva och endoskopiska procedurer, i Sverige, Norge och Storbritannien. Dr. Walén tillhör en grupp av ledande experter inom smärtlindring som använder interventionella tekniker med vägledning av röntgen och ultraljud. Han innehar magisterexamen inom ultraljudsstyrd regional anestesi och smärtlindringsteknik. Han fungerar som internationell konsult åt tvärvetenskapliga, medicinska team vid svåra och komplicerade medicinska fall, som är associerade med kronisk ryggsmärta. Dr. Waléns klinisk praxis innefattar flera år vid Norrlands Universitetssjukhus i Umeå och Sunderby sjukhus, Luleå, och ett antal europeiska centra, t.ex. i Danmark, Storbritannien (Shepton Mallet NHS Treatment Centre) och USA. Inom området interventionell smärtbehandling fokuserar han sin kompetens på behandlingsmetoder och -tekniker inom minimalinvasiva och endoskopiska procedurer. Mellan 2008 och 2009 koncentrerade Dr. Walén sig på anestesi vid fullständig kirurgisk ersättning av knä- och höftleder, ryggkirurgi och allmän kirurgi vid Shepton Mallet NHS Treatment Centre, Storbritannien. Vid sidan av sin medicinska yrkesroll är Dr. Walén dedicerad åt forskning och en omfattande utbildningsverksamhet.

Professionellt medlemskap

- Swedish Association of Anaesthesia and Intensive Care (SFAI)
- Scandinavian Society of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine (SSAI)
- European Society of Regional Anaesthesia and Pain Therapy (ESRA)





G. Michael Hess, M.D.

Ryggkirurg, Smärtbehandlingsspecialist

Georg Michael Hess, M.D., är en internationell specialist inom ortopedisk kirurgi och interventionell smärtbehandling. Som instruktör inom ortopedisk kirurgi och avancerade minimalinvasiva tekniker är han främst verksam på internationella medicinska avdelningar. Dr Hess har arbetat i många prestigefyllda, kliniska avdelningar i Tyskland, Schweiz och Kanada (Marienkrankenhaus Orthopaedic Clinic i Düsseldorf, Centre for Bone and Joint Surgery vid Gut Clinic i St. Moritz, Schweiz, Centre for Spine Treatment vid Orthopädische Klinik i München, Orthopaedic Surgery Clinic i München, OCM, l'Hôpital Saint-François d'Assise University Hospital i Quebec, Kanada, Beta Klinik i Bonn, etc.). Med mer än 1500 framgångsrika endoskopiska ingrepp är Dr Hess en av de mest erfarna endoskopiska kirurgerna i Europa och världen. I mer än tio år har Dr. Hess specialiserat sig på avancerade endoskopiska ingrepp i ryggraden, där han förvärvat förstklassiga erfarenheter av olika tekniska och terapeutiska förfaranden. I sin praktik koncentrerar han sig på injicerbara behandlingar i hals-, bröst- och ländrygg, inklusive termoterapi för facettlederna och diskar.

Han är författare till mer än hundra expertpresentationer och föreläsningar. Dr. Hess delar med sig av sin erfarenhet som oberoende författare eller medförfattare till ett flertal artiklar och studier i Europa och världens experttidskrifter. Dr Hess är recensent för den prestigefyllda, specialinriktade internationella tidskriften, Pain Medicine. Som en internationellt, resande kirurg delar han regelbundet med sig av sin expertis på prestigefyllda symposier och pedagogiska seminarier.

Professionellt medlemskap

- German Interventional Spine Society (2006–2015 president)
- British Pain Society
- Spine Intervention Society (SIS) (since 2003 Master Instructor)
- World Federation of Minimal Invasive Spine Surgery and Techniques Societies (founding member)



Anthony Hammond, M.D., FRCP

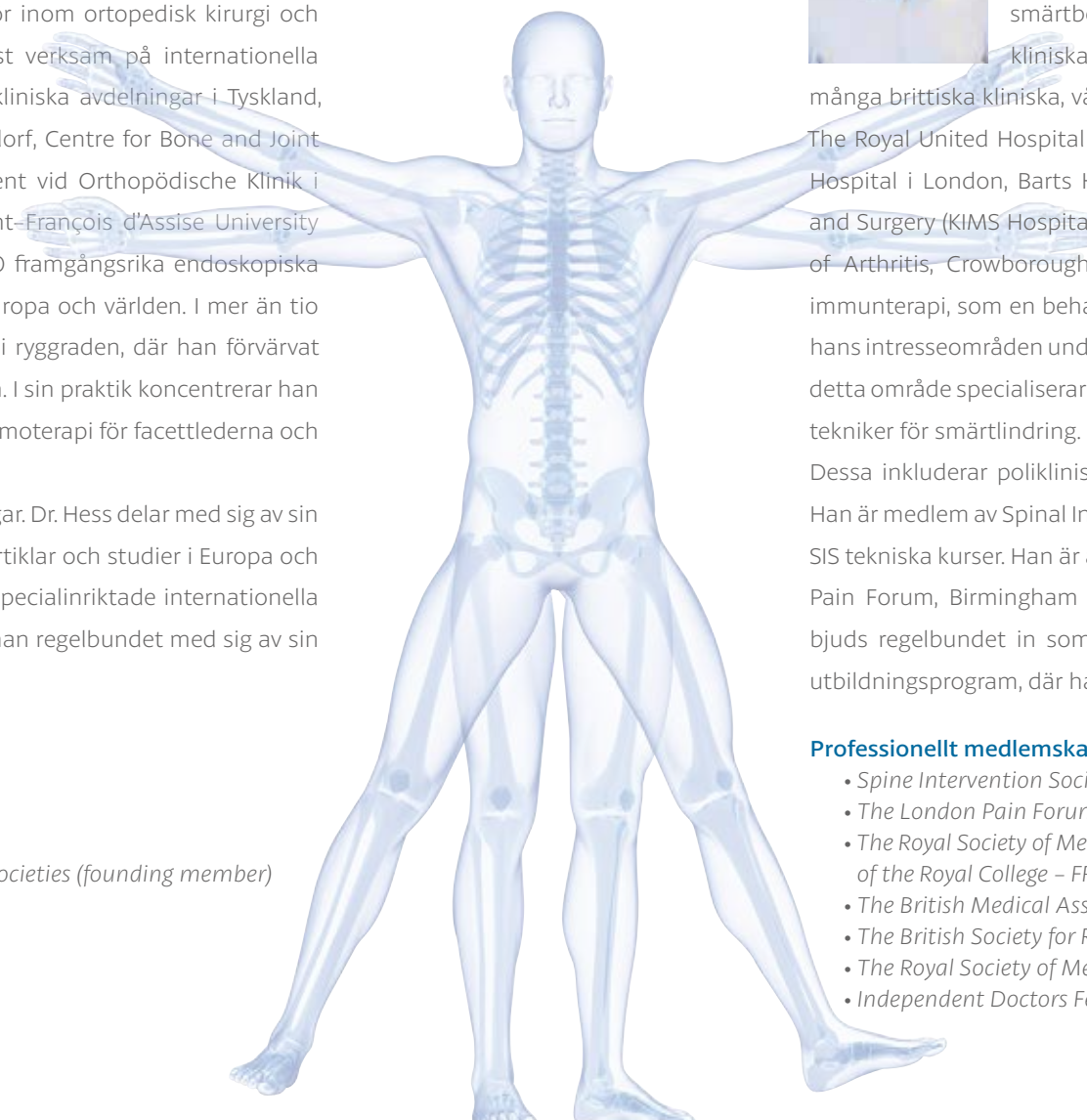
Reumatolog, Smärtbehandlingsspecialist

Anthony Hammond, M.D., FRCP, är en reumatolog och specialist inom interventionell smärtbehandling, samt en internationell expert och konsult. Dr Hammonds kliniska praxis innefattar många års kompetent, yrkesprofessionellt arbete inom många brittiska kliniska, vårdinrättningar såsom Frenchay Hospital och Ham Green Hospital in Bristol, The Royal United Hospital och Royal National Hospital for Rheumatic Diseases i Bath, Whipps Cross Hospital i London, Barts Hospital, London. Dr Hammond är ordförande i Kent Institute of Medicin and Surgery (KIMS Hospital) i Kent. Han arbetar också som konsult och reumatolog vid Horder Centre of Arthritis, Crowborough, Storbritannien. Dr. Hammond är involverad i forskning med biologisk immunterapi, som en behandlingsmetod för ledgångsreumatism och ledinflammation. Dessutom har hans intresseområden under de senaste tio åren även inkluderat interventionell smärtbehandling. Inom detta område specialiserar han sig främst på diagnostik och avancerade minimalinvasiva, endoskopiska tekniker för smärtlindring. Primärt med fokus på ryggsmärta, inklusive ischias och diskbråck.

Dessa inkluderar poliklinisk perkutan och endoskopisk dekompression och endoskopisk diskektomi. Han är medlem av Spinal Intervention Society (SIS) Europa, Mellanöstern och Asien, samt handledare för SIS tekniska kurser. Han är även handledare för utbildningar inom interventionella tekniker hos London Pain Forum, Birmingham Pain Course, Aberdeen University Pain Course och andra. Dr. Hammond bjuds regelbundet in som gästtalare vid kongresser och symposier. Han är handledare för en rad utbildningsprogram, där han utövar sin roll som professionell instruktör.

Professionellt medlemskap

- Spine Intervention Society (SIS)
- The London Pain Forum (founding member)
- The Royal Society of Medicine (In 1996 elected for the prestigious position of Fellow of the Royal College – FRCP)
- The British Medical Association
- The British Society for Rheumatology
- The Royal Society of Medicine
- Independent Doctors Federations





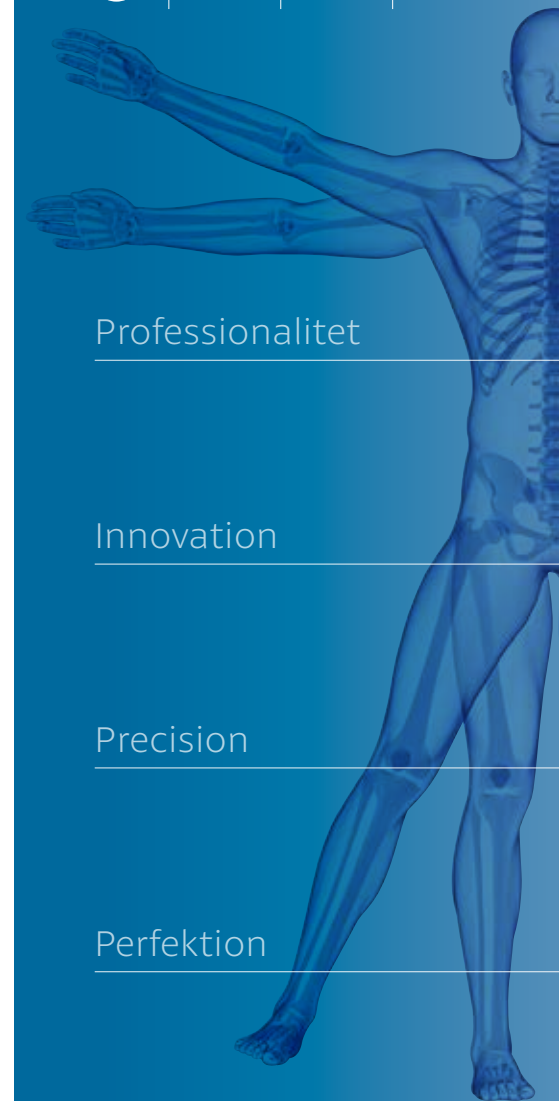
Om EuroPainClinics®

EuroPainClinics®-gruppen expertövervakar ett antal europeiska partners och samarbetskliniska vårdinrättningar, med fokus på interventionell smärtbehandling. Alla vårdinrättningarna ger högspecialiserad vård med hjälp av EuroPainClinics® kunskapsbas, för att hjälpa patienter till att uppnå optimal hälsostatus – lindring från smärta, minskad medicinerings och en snabb återgång till en aktiv livsstil.

EuroPainClinics® har uppnått utmärkta långsiktiga kliniska resultat tack vare den permanenta tillämpningen av innovativa medicinska rön. Dessa använder vi i metoder och behandlingsrutiner, och i klinisk praxis. Vårt synsätt går hand i hand med de värderingar som förklarar den exceptionella ställningen som EuroPainClinics® har inom interventionell smärtbehandling i Europa och internationellt sett.

Det huvudsakliga målet och åtagandet för EuroPainClinics® vision är att ge en högkvalitativ, säker och effektiv, omfattande behandling, som backas upp av kunskap inom evidensbaserad medicin, och stöds av beprövade vetenskapliga metoder och förfaranden, vilket innebär de mest effektiva förmåner för våra patienters hälsa.

Smärtlindring är vårt uppdrag.



Professionalitet

Innovation

Precision

Perfektion



EuroPainClinics® & socialt ansvar

EuroPainClinics® återspeglar tanken om socialt ansvar som en integrerad del av strategin för ett hälsosamt och transparent samhälle.

Inom verksamheten respekteras de globala principerna för ekologi och miljösynsätt. Samarbete sker med certifierade globala tillverkare av kvalitetsprodukter, och det sker noggrann övervakning, samt utvärdering, av produkternas effektiva användning. När val av medicinsk apparatur och instrument sker, synas sammansättningen av materialen för att säkerställa att de är vänliga mot både människor och miljö.

Framgångsrika, förebyggande program utvecklas, och smärta bekämpas i form av ett storskaligt främjande av en hälsosam och aktiv livsstil. Principerna, för att främja fysisk kondition och mental motståndskraft, hyllas och bemästras, som de viktigaste aspekterna för ett kvalitativt och fullvärdigt liv åt alla.

Inom ramen för EPC Pro Health Team ges ett betydande stöd åt representanter för ett antal amatör- och heltidsidrottare från olika idrottsgrenar, och deltar själv, med ett långtidsåtagande, i ett brett spektrum av sporter, gemenskaper, sociala aktiviteter och evenemang.





Kliniska studier på EuroPainClinics®

EuroPainClinics® innovativa tillvägagångssätt inom interventionell smärtbehandling är ett ledande forskningsområde. Syftet är att ge vetenskapliga bidrag till förbättring av medicinska behandlingar, och införa dem i praxis, inom ramen för evidensbaserad medicin (EBM). EBM är till hjälp vid beslut om den mest exakta patientbehandlingen, baserat på den senaste och mest exakta kliniska kunskapen.

Kliniska undersökningar registreras i en internationell databas, ClinicalTrials.gov Research Studies, och U.S. National Institutes of Health.

- **EuroPainClinics® Study I (EPCS I)**

Studien fokuserar på klinisk forskning av behandlingsmetoder inom periradikulär terapi (PRT).

- **EuroPainClinics® Study II (EPCS II)**

Studien objektifierar fördelarna av den minimalinvasiva, endoskopiska proceduren, epiduroskopi.

- **EuroPainClinics® Study III (EPCS III)**

Studien objektifierar fördelarna med den minimalinvasiva, endoskopiska tekniken, Disc FX.

- **EuroPainClinics® Study IV (EPCS IV)**

Studien fokuserar på de kliniska behandlingsmetoderna av radiofrekvent nervablation på ländryggens facettleder.

- **EuroPainClinics® Study V (EPCS V)**

Studien objektiverar fördelarna med den minimalinvasiva proceduren, endoskopisk diskektomi.

Genom att delta i kliniska prövningar, bidrar EuroPainClinics® patienter avsevärt till värdefulla projekt med samhällsomfattande påverkan. Studierna är anonyma; personligt dataskydd, integritet och hälsoinformation skyddas fullständigt.

 EuroPainClinics®
SVERIGE

● | ■ | ▼ | ◆
relief is our mission

DET INTEGRERADE
CENTRAT FÖR ENDOSKOPIKA
OCH MINIMALINVASIVA PROCEDURER

Umeå

Norra Obbolavägen 129A
904 22 Umeå

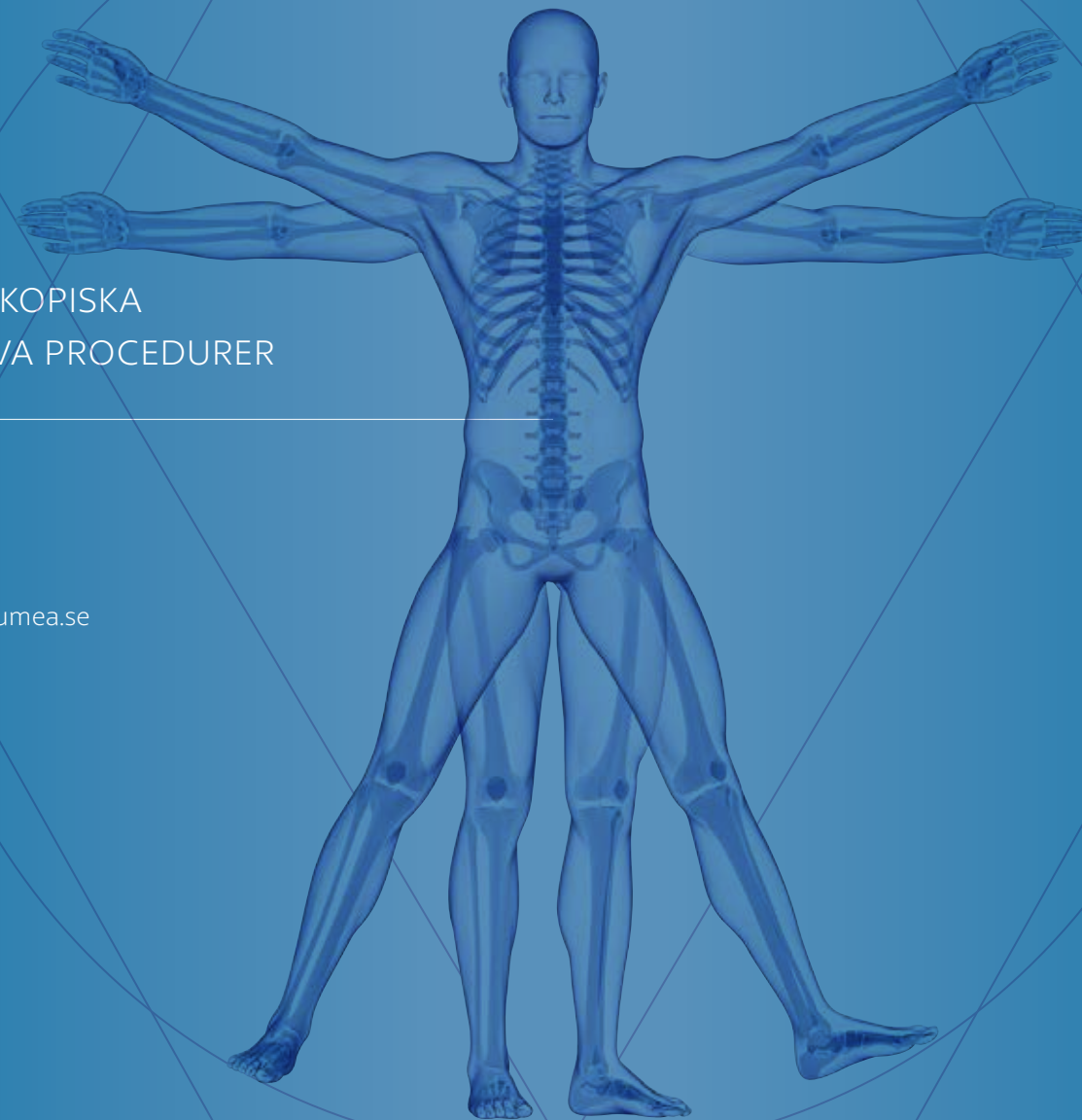
Telefon: 090-349 58 10

E-post: info@specialistklinikenumea.se

www.europainclinics.se

www.epc1.se

www.mrtgranskning.se





www.europainclinics.se



www.epc1.se



www.mrtgranskning.se

