

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

Avancerade endoskopiska procedurer

Vi utför avancerade minimalinvasiva, endoskopiska ingrepp som dagkirurgi. Dessa är associerade med, till exempel, skador på en mellankotskiva, bildandet av postoperativ fibros och andra förändringar av ryggraden, vilka är de vanligaste källorna till ryggont.

Endoskopisk diskektomi

En avancerad terapeutisk teknik där man använder laser eller radiofrekvent värme för att behandla vissa typer av framfall av intervertebrala diskar.

Endoskopisk rizotomi

Endoskopiskt visualiserad, radiofrekvent denervation av facettleder med röntgenguidning. Lämpligt när smärtans orsak är irritation av den mediala grenen på den bakre nervrotsgrenen, som innerverar (försörjer) facettlederna.

Epidurosopi

En behandlingsmetod som effektivt avlägsnar, till exempel, ihållande smärta efter ryggradskirurgi på grund av uppkomsten av epidural fibros (sammanväxningar av ligament i epiduralrummet), som en följd av failed back surgery syndrome (FBSS).

Vad sker under de minimalinvasiva och endoskopiska procedurerna?

Alla minimalinvasiva ingrepp utförs med vägledning av röntgen, vid endoskopiska procedurer används kamera och röntgenguidning. Instrumenten (endoskop etc.) införs på ett enskilt område som mäter 0,5-1,0 cm. Innan man för in instrumentet, appliceras lokalbedövning till området med en injektionsspruta; efter ingreppet kan det kan ge upphov till en dov känsla vid injektionsstället, som försvinner inom några timmar. Patienten ligger på mage. Efter ingreppet, sys snittet samman med en eller två stygn. Ingreppen utförs i en operationssal, av specialister som är certifierade inom endoskopiska procedurer och interventionell smärtbehandling. Patienten får lokalbedövning eller lugnande medel (sedation). Vanligtvis tar ingreppet ungefär 20 till 90 minuter, beroende på patientens hälsotillstånd. Efter ingreppet vilar patienten på en bädd under ca 120 minuter och går sedan hem.

EuroPainClinics® Sverige expertis

Den höga kompetensen och kvaliteten av de behandlingar som utförs hos EuroPainClinics® Sverige säkerställs av det tvärvetenskapliga läkarteamet, med specialisering inom anesthesiologi och intensivvårdsmedicin, ortopedi, neurologi, neurokirurgi, rehabiliteringsterapi och psykologi, och med den omfattande kunskapen från många års klinisk praxis, forskningsarbete och internationella utbytesserfarenheter, lag av specialistsjuksköterskor och annan personal.

En exceptionellt 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.

EuroPainClinics® Sverige Experter

Lars WALÉN, M.D. | Chef för EuroPainClinics® Sverige

En smärtbehandlingsspecialist med certifiering i Sverige, anesthesiolog och intensivvårdsspecialist med certifiering i Sverige, Norge och Storbritannien. Innehavare av en magisterexamen i ultraljudsguidad regional anesthesi, en expert inom anesthesi vid ryggkirurgi, ortopedi och allmän kirurgi.

Robert RAPČAN, M.D., FIPP | Medicinsk chef hos EuroPainClinics® Sverige
Certifierad interventionell algesiolog i Sverige, Norge, Storbritannien, Tjeckien och Slovakien, interventionell smärtbehandlingsspecialist med fokus på endoskopiska ingrepp vid ryggraden, innehavare av de prestigefyllda certifieringarna FIPP (Fellow of Interventional Pain Practise) the international institution of the World Institute of Pain och FIPP examinator för internationella tester inom interventionell smärtbehandling.

Anthony HAMMOND, M.D., FRCP

En specialist inom reumatologi och interventionell smärtbehandling, med fokus på minimalinvasiva och endoskopiska tekniker för behandling av ryggradsproblem. Han fokuserar framför allt på behandling av halsryggsproblem, inklusive whiplash-syndrom, och behandling av leder och mjuka vävnader. Han är aktiv inom forskningsområdena reumatisk artrit och ledgångsinflammation.

G. Michael HESS, M.D.

En ortoped och specialist inom interventionell smärtbehandling, en ryggkirurg med fokus på avancerade endoskopiska förfaranden vid ryggraden, och minimalinvasiva metoder för hals-, bröst- och ländrygg. Ordförande för German Interventional Spine Society från 2006-2015, Huvudinstruktör SIS (Spine Intervention Society).



Välkommen till EuroPainClinics® Sverige!

Ryggont drabbar upp till 80% av vuxna, åtminstone en gång under deras liv. I många fall kan det förebyggas genom en aktiv och hälsosam livsstil. Ihållande smärta, under en lång tidsperiod, mer än 3 månader, tillsammans med andra symptom, såsom smärta i ben, förlust av känsel eller begränsad rörlighet i armar och ben, är en signal för att uppsöka en specialist.

Det integrerade centrat för endoskopiska och minimalinvasiva procedurer, EuroPainClinics® Sverige, Umeå, är en modern specialiserad vårdinrättning för interventionell smärtbehandling, med fokus på behandling av kroniska ryggsmärtor. Vi erbjuder högkvalificerad, medicinsk vård med syftet att förbättra hälsan för våra patienter, ge smärtlindring, minimera användning av läkemedel och möjliggöra en snabb återgång till ett aktivt liv. Vår portfölj innehåller ett brett utbud av innovativa åtgärder för högkvalitativ, prisvärd och mycket säker behandling. Som även kommer med en rad andra fördelar.

Procedurerna genomförs polikliniskt, dagkirurgi (d.v.s. efter ingreppet och rekommenderad vila, ca 120 minuter, återvänder patienten till sitt hem). Vi erbjuder korta väntetider för inledande konsultation och efterföljande åtgärder.

Vårt mål hos EuroPainClinics® Sverige är att hitta källan till din ryggvärk, och använda interventionella procedurer för att förse dig med effektiv lindring.



Fördelarna av minimalinvasiva och endoskopiska procedurer

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

- minskad risk för nervskada
- minskad bildning av epidural fibros
- snabbare återhämtning och återgång till arbetet
- 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 positionen att

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

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

1ISMISS International Society for Minimal Intervention in Spinal Surgery – International Society for minimally invasive spine surgery, enligt "Guidelines for Endoscopic Spinal Surgery", som godkänts av kommittén ISMISS 28. 1. 2010, www.ismiss.com



Diagnostiska förfaranden

En prioritet hos EuroPainClinics® Sverige är lokaliserings och identifiering av smärtekällan. Detta för att kunna besluta om den mest effektiva proceduren och de bästa behandlingsmetoder, för att effektivt avlägsna smärtan eller skapa en betydande minskning i upplevelsen av den.

Vid den inledande konsultationen sker en noggrann bedömning av kliniska resultat från MRT, anamnes och patientens allmänna hälsotillstånd.

Grunden för en framgångsrik behandling är en exakt diagnos av ryggraden. Vi utför diagnostiska procedurer för att noggrant bestämma smärtans källa; dessa tar cirka 15 minuter. I många fall kan de ha en terapeutisk effekt, eftersom det injiceras läkemedel in i smärtpunkten.

De grundläggande diagnostiska procedurerna är:

Medial grenblockad

Behandling av de små nerverna som orsakar smärtupplevelse från facettlederna (som förenar kotorna i ryggraden).

Nervrotsblockad

Behandling när källan till ryggsmärtan är spinalnerven, eller om den är inflammerad.

Provokations diskografi

En teknik som används när smärtan orsakas av en skadad mellankotsskiva.



Minimalinvasiva terapeutiska ingrepp

Vissa diagnostiska procedurer kan även lindra smärta under en längre tidsperiod. Emellertid är det ofta nödvändigt att gå vidare med en mer permanent lösning i form av terapeutiska ingrepp.

Pulsad radiofrekvens

Blockerar överföringen av smärta till hjärnan och stör uppfattningen av smärtan, med hjälp av en pulsad elektrisk ström vid en temperatur av 40–45°C.

Radiofrekvent (RF) termoablation

Avlägsnande / ablation av de patologiska nerverna som orsakar smärta genom att använda en elektrisk ström vid en temperatur av 80–85°C.

Epidural adhesiolysis med en guidekateter under röntgenguidning

Smärtbehandling med hjälp av en mjuk, guidekateter, som används för att administrera läkemedel, frigöra lättare sammanväxningar och diagnostisera ryggradskanalen.

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

En neuromoduleringsbehandling, ett engångsförfarande, av nervvävnad med pulsade radiofrekvenser, och med hjälp av en flexibel, guidekateter. Med möjlighet att applicera läkemedel till smärtpunkten genom infusion.

Intradiskal behandling av disk med posterior denervation

Ett förfarande där smärtan, från en skadad intervertebral disk och från patologiska nerver på diskens baksida, avlägsnas.