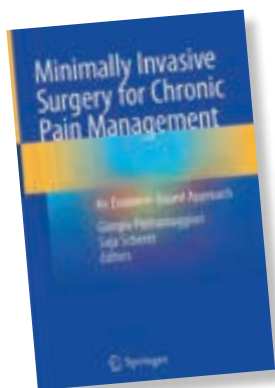


Невралгия Арнольда и хронические боли: «несерьёзное» вмешательство ради серьёзного улучшения



Доктор Джорджо Пьетрамаджори и доктор Саджа Шерер специализируются на пластической хирургии и хирургии периферических нервов. Благодаря многолетнему обучению по всему миру, в частности в США и Южной Корее, теперь они знают, как выявлять и лечить хронические боли, источником которых часто являются проблемы, связанные с периферическими нервами. Благодаря сверхточному и малоинвазивному вмешательству, выполняемому с использованием микрохирургических инструментов, эти врачи облегчили хронические боли у сотен пациентов, не прибегая к средствам классической хирургии.

Почему вообще у людей возникают хронические боли? Правда ли, что этот недуг встречается в мире всё чаще и чаще?

Вот уже несколько лет мы наблюдаем рост числа пациентов, жалующихся на хронические боли, т. е. боли, которые сохраняются или возвращаются несмотря на медикаментозное или, например, физиотерапевтическое лечение. В среднем

от 10 до 20% мирового населения испытывают хронические боли. По сути, речь идёт об огромном количестве человек, которые изо дня в день просыпаются и засыпают, страдая от недомоганий. И никакое лечение им не помогает. Для пациентов такая болезнь оказывается тяжёлым испытанием, сильно сказывающемся на их повседневной жизни.

Что вы понимаете под хронической болью? С чем она связана в большинстве случаев?

Если коротко, то как мы уже отмечали выше, это боли, которые не проходят несмотря на использование всего спектра медицинских решений. Такие боли могут быть связаны с генетической предрасположенностью (например, мигрени), или же они могут появиться из-за повреждения, скажем, в результате аварии или спортивной травмы. Одной из причин может также стать хирургическая операция. Два самых распространённых в нашей практике примера хронических болей – это постоянные мигреноподобные боли, возникающие регулярно в течение недели и не реагирующие на медикаменты, и боли в коленях, которые часто появляются после установки протеза, хотя операция была проведена



Dr. Giorgio Pietramaggiore and Dr. Saja Scherer are specialists in plastic surgery and peripheral nerve surgery. After several years of training around the world, particularly in the USA and South Korea, they now know how to identify and treat the most persistent pain very often related to a peripheral nerve problem. Thanks to a very precise, ultra-targeted and minimally invasive surgical method using microscopic instruments, they are able to relieve the chronic pain of several hundred patients without the constraints of conventional surgery.

правильно и не является источником проблем. Среди головных болей, которые мы преимущественно лечим малоинвазивным хирургическим вмешательством, у пациентов часто встречается невралгия Арнольда, также известная как затылочная невралгия. При этом недуге боль начинается в области затылка. Она часто носит продолжительный характер и сопровождается острыми болевыми приступами. Многие пациенты при этом испытывают боли в области глазного яблока. Такой тип невралгии связан с раздражением нерва Арнольда, проходящего под основанием черепа. Поэтому наша задача – снизить раздражение, сняв давление или воспаление с нерва.

Почему пациентам, страдающим от таких болей, не помогает консервативное лечение?

Часто лечение не приносит результата, поскольку источник боли вызван физическими, или лучше даже сказать, «механическими» проблемами, т.е. зажатым или поврежденным нервом. Это очень похоже на закороченный кабель: чтобы устранить неполадку, нужно вернуть его на место. Поэтому неудивительно, что большинство лекарств не способны снять или хотя бы частично облегчить боль – ведь они не действуют на источник проблемы, из-за чего рано или поздно боль неизбежно возвращается.

Пациенты какого рода занятий чаще всего приходят к вам на консультацию?

На самом деле, здесь нет какой-то определенной закономерности. К нам обращаются профессиональные атлеты высочайшего уровня, получившие травму. Также это могут быть пожилые люди, которые начали испытывать острые боли после установки коленного протеза. Вообще, очень часто, испробовав все консервативные методы лечения и не добившись результата, лечащие врачи сами отправляют своих пациентов к нам на консультацию.

Как осуществляется диагностика?

В первую очередь мы исключаем другие возможные причины возникновения болей. В случае с мигреноподобными болями, источником часто может быть опухоль в мозге или же банальная запущенная гипертония. Что касается болей в колене, то помимо установленного протеза, они могут быть связаны с проблемами стоп. Так что мы сперва должны убедиться, что боль не связана с вышеперечисленными расстройствами. После обследования мы выявляем один или ряд периферийных нервов, которые могут быть причи-



ной боли, а затем проводим диагностический тест. Если в ходе проверки боль ослабевает, значит, мы попали в цель и нашли нерв, требующий лечения. Очень часто после теста сами пациенты говорят нам, что «боль наконец-то прошла», и тогда мы уже знаем наверняка точное место, с которым нужно работать.

Как именно проходит эта малоинвазивная операция? И как убедить пациента, что речь идёт всего лишь о лёгком вмешательстве?

Эта чрезвычайно деликатная операция является самым неинвазивным способом воздействия на тело пациента. Хирургическое вмешательство проходит с применением микроскопа и невероятно маленьких и точных инструментов. Благодаря микрохирургическому оборудованию надрезы в большинстве случаев почти незаметны. В ходе операции мы находим нерв, являющийся источником боли, и возвращаем его в идеальное состояние, чтобы он больше не причинял беспокойств. Часто для этого необходимо либо разжать нерв, либо снять с него давление. Операция хороша ещё и тем, что не требует наложения швов. Кроме того, мы применяем местную анестезию, и поэтому пациенты могут вернуться к своим делам почти сразу же после лечения.

Как именно эта операция помогает устранить хронические боли?

Ключом к успешной операции является этап диагностики и тестирования. Ещё до хирургического вмешательства сам пациент – и это важно – помогает нам понять, что мы нашли источник: тот самый нерв, причиняющий боль. Именно пациент говорит нам, что «действовать нужно здесь». Мы уже помогли сотням человек и поэтому можем гарантировать высокую вероятность благоприятного исхода операции. Хотя в медицине и в хирургии стопроцентной гарантии не существует, оглядываясь на пройденный путь, мы можем заверить, что почти все проведённые операции увенчались успехом и облегчили боли пациентов, улучшив качество их жизни.