

## VÝHODY

### MINIINVAZIVNÍCH A ENDOSKOPICKÝCH VÝKONŮ

- Nižší riziko poškození nervů
- Menší tvorba epidurální fibrózy
- Rychlejší rekonvalescence a návrat do zaměstnání
- Menší výskyt infekcí
- Menší chirurgický řez a chirurgické trauma



Všechny poskytované výkony se opírají o poznatky medicíny založené na důkazech (EBM, evidence-based medicine) a řídí se mezinárodními standardy SIS (Spine Intervention Society).

## PROČ NÁS NAVŠTÍVIT

**EuroPainClinics** – síť klinických pracovišť se specializací na miniinvazivní a endoskopickou léčbu zad

- Více než 3 000 úspěšně provedených endoskopických výkonů
- Pracoviště EuroPainClinics (Brno, Praha) jsou jediná svého typu v České republice
- Specialisté s mezinárodní certifikací FIPP (Fellow of Interventional Pain Practice) udělovanou světovou organizací World Institute of Pain pro oblast léčby bolesti
- Ucelený systém péče na jednom místě – od ambulantního ošetření až po operační výkon
- Péče hrazená pojišťovnou

INFORMUJTE SE O MOŽNOSTI LÉČBY  
prostřednictvím bezplatné online služby E-konzultace.

**[www.europainclinics.cz/e-konzultace](http://www.europainclinics.cz/e-konzultace)**  
nebo na tel.: **792 336 946**

### KLINIKA MINIINVAZIVNÍ A ENDOSKOPICKÉ LÉČBY ZAD



### KLINIKA MINIINVAZIVNÍ A ENDOSKOPICKÉ LÉČBY ZAD

U Pošty 402/14  
Poliklinika Starý Lískovec – 1. patro  
625 00 Brno – Starý Lískovec

Tel.: +420 792 336 946  
E-mail: [brno@europainclinics.cz](mailto:brno@europainclinics.cz)



[www.europainclinics.cz](http://www.europainclinics.cz)



Klinika miniinvasivní a endoskopické léčby zad EuroPainClinics Brno poskytuje vysoce specializovanou diagnostiku a léčbu chronické bolesti zad, nejčastěji spojené s bolestí bederní páteře v důsledku výhřezu meziobratlové ploténky.



Při léčbě využíváme široké spektrum miniinvasivních a endoskopických výkonů, které v současné moderní medicíně představují nejpokročilejší přístupy tzv. intervenční léčby bolesti zad. Jedná se o unikátní perkutánní (neboli skrze kůži vedené) endoskopické výkony pod kontrolou rentgenu a videonavigace. Předností těchto výkonů je zejména jejich šetrnost a řada klinických benefitů, které pacientovi přinášejí v porovnání s klasickou operační léčbou.

**Léčba miniinvasivními a endoskopickými výkony je ideální volbou pro všechny pacienty, kteří hledají šetrné a účinné řešení zdravotních obtíží s rychlým návratem do aktivního života, do zaměstnání a ke svým zájmům.**

Prioritou léčby je lokalizace a identifikace místa-zdroje bolesti, stanovení nejefektivnějšího postupu a nejvhodnější léčebné metody pro účinné odstranění bolesti či výrazné snížení vnímání její intenzity, a to na základě precizní diagnostiky bolesti zad.

## BOLEST BEDERNÍ PÁTEŘE A KOŘENOVÝ SYNDROM

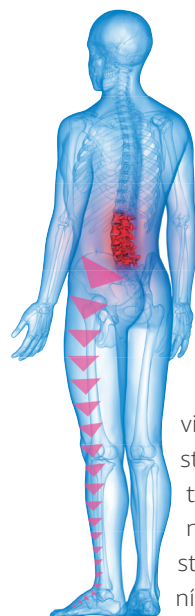
Jednou z nejčastějších chronických bolestí bederní páteře je tzv. kořenový syndrom, který vzniká v důsledku útlaku či mechanického poškození nervového kořene.

### Příčinou kořenového syndromu jsou nejčastěji:

- výhřezy meziobratlové ploténky (až v 90 % postižení bederních obratlů L3/S1),
- přetrvávající nebo nově vzniklá bolest po operaci zad (tzv. syndrom selhání operační léčby, FBSS – failed back surgery syndrom).

▶ **Diagnóza kořenového syndromu se týká pacientů, kteří doposud nepodstoupili operační zákrok, stejně jako pacientů po již absolvované operaci/operacích páteře.**

### Jaké jsou typické projevy kořenového syndromu?



- Bolest zad šířící se do dolní končetiny
- Snížení funkce a oslabení končetiny
- Ztráta citlivosti nebo svalové síly končetiny, v prstech, neschopnost stoupnout si na špičku, na patu
- Jednostranná ostrá, tupá, pálivá či pulzující bolest, mravenčení, brnění aj.

K přesné diagnostice a léčbě využíváme několik typů **diagnostických výkonů**. Již některé z nich (v délce trvání do 30 minut) mohou ulevit od bolesti na delší dobu. V případě potřeby stanovujeme další terapeutický postup s použitím **miniinvasivních a endoskopických výkonů** na meziobratlové ploténce a v epidurálním prostoru za podpory speciálních stabilizačních funkcí cvičení během léčebného plánu pacienta.

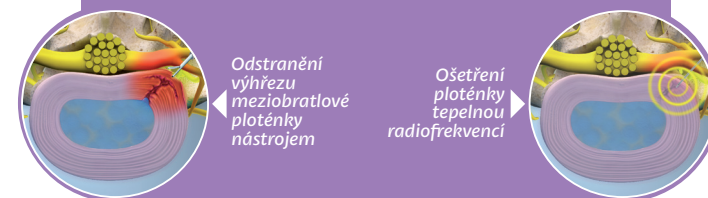
## JAK PROBÍHAJÍ MINIINVAZIVNÍ A ENDOSKOPICKÉ VÝKONY

- Miniinvasivní výkony se provádějí pod přesnou, cílenou a bezpečnou kontrolou RTG C–ramene, endoskopické výkony navíc pod kontrolou speciální videokamery.
- Pracovní místo pro výkon se vytváří pouze jedno, a to o velikosti 8 až 10 mm.
- Kožní řez se po ukončení výkonu zašije 1–2 stehy.
- Pacient je při výkonu v lokální, lehké, zřídka v celkové anestezii.
- Délka výkonů se v závislosti na jejich typu pohybuje od 30 do 90 minut.
- Výkony se provádějí v režimu jednodenní chirurgie, tj. pacient se po zákroku a doporučené době odpočinku (zhruba 120 minut) navrácí do svého domova.

**Nejčastěji poskytované pokročilé endoskopické výkony:**

### ENDOSKOPICKÁ DISKEKTOMIE

Unikátní výkon spočívá v odstranění vyhřezlé části jádra a ošetření ploténky tepelnou radiofrekvencí.



### EPIDUROSKOPIE

Speciální výkon prováděný u pacientů s přetrvávající či nově vzniklou bolestí po operaci zad v důsledku tzv. syndromu selhání operační léčby.

