

# Sciatiche e lombalgie croniche

[del prof. Jean Verola]

## NUOVE TECNICHE PER CURARE LE SCIATICHE CRONICHE E LE LOMBALGIE CRONICHE SECONDARIE ALL'ERNIA DEL DISCO, ALLA PROTRUSIONE DISCALE O ALLA DISCOPATIA CRONICA

L'80% delle sciatiche e delle lombalgie guariscono con le nuove tecniche "non invasive" del disco vertebrale:

- il LASER intradiscale;
- la RADIOFREQUENZA intradiscale.

La scelta tra Laser e Radiofrequenza dipende dal conflitto tra il disco vertebrale e il nervo sciatico o crurale:

**1. Se la patologia è meccanica**, cioè una sciatica acuta con forte compressione dell'ernia sul nervo, è indicato il Laser.

**2. Se la patologia è infiammatoria**, cioè una sciatica subacuta dovuta ad una protrusione discale, è indicata la **Radiofrequenza Decompressiva**.

**3. Se la patologia è cronica**, con lombalgia cronica secondaria ad una discopatia cronica, è indicata la **Plastica Discale in Radiofrequenza**.

### LASER INTRADISCALE DECOMPRESSIVO CHIAMATO NUCLEOTOMIA PERCUTANEA AL LASER

La tecnica è stata sviluppata in America nel 1986 poi eseguita in Germania e in Francia (più di 50.000 ernie discali sono state trattate con l'85% di guarigione).

**Indicazioni del Laser intradiscale:**

- sciatica da più di 3 mesi secondaria ad un'ernia discale non guarita dopo terapia medica;
- ernia del disco contenuta, non espulsa nel canale della vertebra;
- diagnosi precisa con risonanza magnetica o TAC tridimensionale.

#### Controindicazioni:

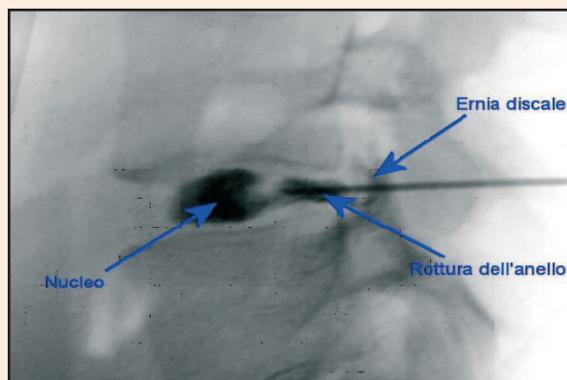
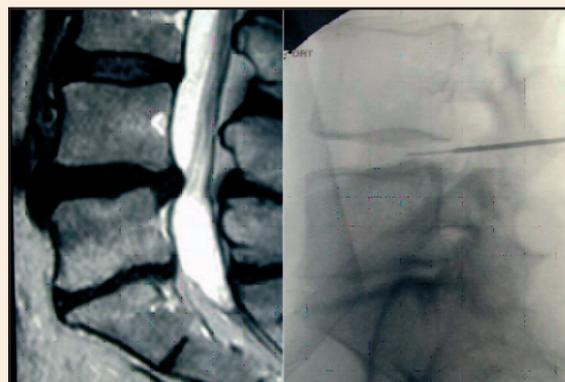
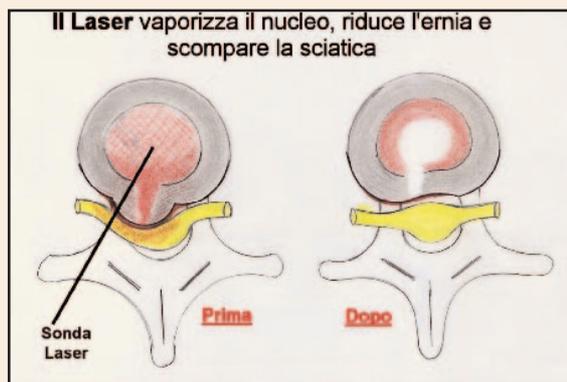
- disco vertebrale con artrosi marcate e stenosi del canale;
- ernia espulsa.

Il principio del Laser si basa sulla **vaporizzazione del nucleo discale**, che diminuisce la pressione intradiscale e riduce l'ernia e quindi scompare la sciatica.

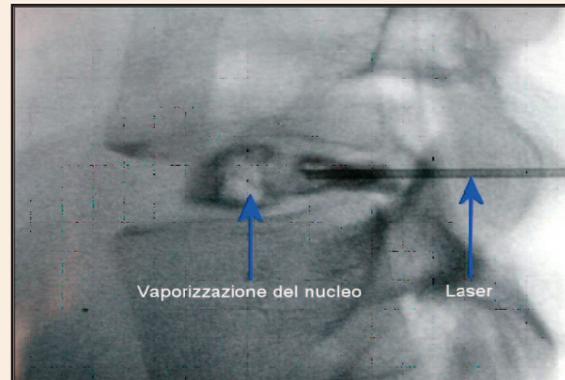
La tecnica operatoria viene eseguita in: sala operatoria / asepsi chirurgica/ anestesia locale / via percutanea.

#### Vantaggi del Laser:

- in day-hospital o ricovero di 1



Discografia per visualizzare l'ernia discale



Laser intradiscale visualizzazione della vaporizzazione del nucleo

- giorno;
- in anestesia locale ed analgesia;
- senza ferita chirurgica;
- decorso operatorio senza dolore;
- convalescenza domiciliare di pochi giorni;
- ripresa della deambulazione già il primo giorno;
- semplice riabilitazione di rinforzo muscolare.

**RADIOFREQUENZA DECOMPRESSIVA PER LA CURA DELLA PROTRUSIONE DISCALE**

Tecnica sviluppata in America nel 1997, poi eseguita in Francia per curare la lombosciatica subacuta dovuta ad una protrusione o ad un'ernia discale limitata. La tecnica è simile a quella del Laser così pure le indicazioni, controindicazioni e vantaggi. La sonda a Radiofrequenza agisce: - sul nucleo o sull'anello del disco dove si è sviluppata l'ernia o la

protrusione; ha un effetto meccanico **decompressivo** come per il Laser, ed in più determina un effetto **antinfiammatorio** sul disco e sul nervo. I risultati sono positivi all'80%.

**LA PLASTICA DISCALE DETTA ANELLO PLASTICA PER LA DISCOPATIA CRONICA CON LOMBALGIA**

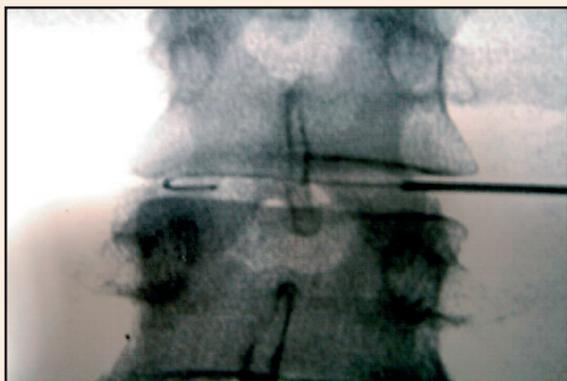
La plastica discale è indicata se l'artrosi vertebrale non è troppo avanzata e se il disco non ha perso più del 50% del suo spessore. La tecnica è identica a quella del Laser e della Radiofrequenza decompressiva solo che, in questo caso di discopatia, la sonda di Radiofrequenza si inserisce su tutta la parte posteriore del disco patologico per: - **sclerotizzare** e **rinforzare** l'anello discale, creando una plastica che determina una riduzione della discopatia ed in più

ha un'azione antinfiammatoria sul disco e sul nervo; - la plastica discale con la radiofrequenza è indicata soprattutto per i pazienti che soffrono più di lombalgia cronica che di sciatica.

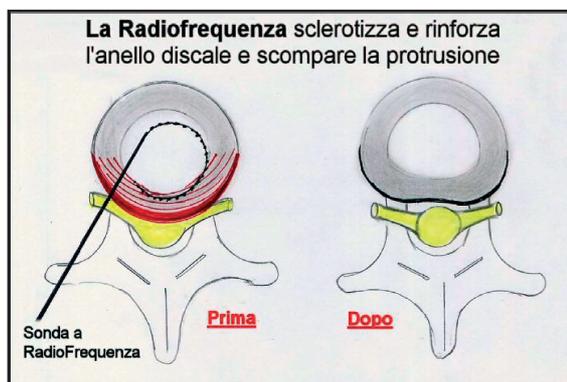
**Queste tecniche non invasive (non aggressive) sono 3 alternative importanti alla chirurgia classica del disco vertebrale:**

- **il laser intradiscale** per vaporizzare l'ernia compressiva con sciatica;
- **la radiofrequenza antinfiammatoria** per la protrusione discale con lombosciatica;
- **la plastica discale** per la discopatia cronica con lombalgia.

**Per maggiori informazioni consultare il sito:**  
**[www.discopatie.it](http://www.discopatie.it)**

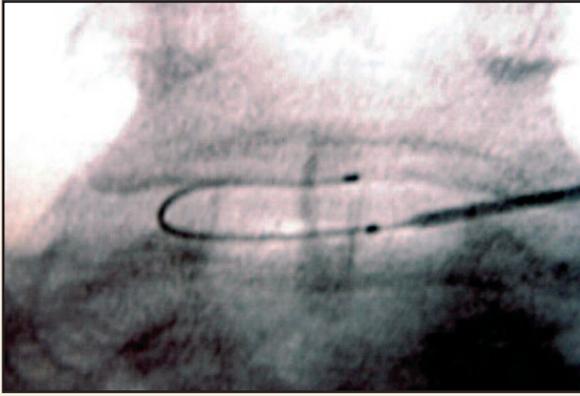


**Immagini di radiofrequenza per un caso di protrusione discale postero-laterale. Si verifica sulla RX frontale e laterale l'esatta posizione della sonda.**



**Guariscono l'80% delle sciatiche e lombosciatiche:**

- se la diagnosi è precisa;
- se l'indicazione è esatta;
- se la tecnica viene eseguita secondo il protocollo stabilito.



**Sonda radiofrequenza posizionata posteriormente all'anello; ha effetto decompressivo sulla protrusione e di plastica discale per la discopatia cronica.**

**Le quattro immagini mostrano la sequenza dello scivolamento della sonda di radiofrequenza mentre si avvolge totalmente attorno all'anello discale per realizzare la plastica discale in caso di discopatia.**



### **Casa di Cura "Villa Mafalda"**

Via Monte delle Gioie 5 - 00199 Roma

**Centralino** tel: +39.06.86.09.41

**Segreteria**  
(dalle ore 11 alle ore 19) tel: +39.06.86.21.99.54

**Prof. Jean Verola**  
cellulare: +39.333.92.98.995  
+33.61.20.54.398

**Dr. Stefano Cataldi**  
cellulare: +39.335.52.88.651

