Программа лечения межпозвоночной грыжи в МЦ Сураски

Лечение межпозвоночной грыжи в МЦ Сураски проходит по новейшей технологии **минимально инвазивной нейрохирургической эндоскопической коррекции дегенеративных заболеваний позвоночника**. Эта технология освоена только в двух клиниках мира (кроме МЦ Сураски в клинической больнице американского города Питтсбурга) и позволяет:

* Сократить время операции до 60-90 минут;
* Ускорить реабилитацию. Пациент выписывается из больницы на следующий день после операции и почти сразу может вернуться к активной деятельности;
* Увеличивает процент успеха до 95. Гарантия полного освобождения от боли минимум на 10 лет;
* Исключает возможные послеоперационные осложнения.

**Малоинвазивная хирургическая коррекция межпозвоночной грыжи: нюансы и польза**

Эта технология решает известную дилемму о проведении операций по удалению межпозвоночной грыжи в пользу эндоскопических протоколов. Долгое время ряд нейрохирургов полагал, что эндоскопические методики коррекции заболеваний позвоночника дают кратковременный эффект и использовал в своей практике лишь хирургическое удаление грыжи с установкой фиксатора. Новая технология доказала эффективность и долгосрочность эндоскопических операций.

**Минимально инвазивная нейрохирургическая эндоскопическая коррекция дегенеративных заболеваний позвоночника:**

* Проводится через маленький разрез (до 1,5 сантиметров);
* Через него к позвоночнику подводится эндоскоп, с помощью которого и проводится хирургическое вмешательство;
* В результате такого вмешательства полностью освобождаются нервы и возвращаются на место позвоночные диски.

До появления этой технологии, основным методом лечения межпозвоночной грыжи была **малоинвазивная дискэктомия**:

* При этой операции хирург удалял грыжу;
* Затем устанавливался на ее место динамический фиксатор, в полной мере сохраняющий объем физиологических движений позвоночного столба.

Это тоже малоинвазивная операция, проводимая через разрез, размером 5-7 сантиметров и практически во всех случаях навсегда решающая проблему. После того как пациент выписывается из стационара, ему следует находиться в Израиле еще в течение 7—10 дней под амбулаторным наблюдением.

Помимо вышеописанных способов коррекции состояния при межпозвоночной грыже хирургами МЦ Сураски также применяются и другие методики операционных вмешательств:

* Перкутанная нуклеопластика. Операция отличается малой инвазивностью. В ее ходе в полость межпозвоночного диска вводится пункционная игла. Далее под постоянным рентгеновским контролем на ткань диска положительно воздействует холодная плазма;
* Микродисэктомия. Операции заключается в удалении через разрез в 2.5 сантиметра разрушенного межпозвоночного диска под наблюдением микроскопа;
* B-Twin . Операция заключается в установке на место пораженного межпозвоночного диска специального имплантата, увеличивающего расстояние меж позвонками, снижая нагрузку на них и снимая болевой синдром.

Специалистами центра на ранних стадиях развития межпозвоночной грыжи с успехом применяются консервативные методы лечения, среди которых:

* суставная гимнастика, криотерапия;
* лечебный массаж;
* физиотерапевтические способы воздействия;
* кинезотерапия и рефлексотерапия.

Специалисты в области хирургии на позвоночном столбе МЦ Сураски отдают свое предпочтение малоинвазивным, матолтравматичным способам хирургических вмешательств. Это позволяет максимально снизить временные промежутки реабилитационного периода и возвратить пациента к общественной и личной жизни в разы быстрее.

 Многолетний опыт борьбы с последствиями межпозвоночных грыж позволяет израильским медикам утверждать, что данное дегенеративно-дистрофическое заболевание молодеет и все чаще проявляется у женщин. Склонность прекрасной половины человечества к этой патологи объясняется меньшей плотностью соединительных тканей позвоночного столба.

**Врачи МЦ Сураски: ваши проводники к жизни без болей в позвоночнике**

Все операции и обследования проводит слаженная команда специалистов отделения под руководством заведующего отделением спинальной микрохирургии доктора **Цви Лидара**. Непререкаем авторитет таких специалистов с мировым именем, как заведующий израильским центром хирургии позвоночника профессор **Изхар Флюман**, специалист по малоинвазивным операциям профессор **Жан Сустиэль**, заведующий отделением профессор **Игаль Мировский**, человек поставивший на ноги десятки российских спортсменов и политиков **Илья Пекарский**, ведущий нейрохирург **Нимрод Рахамимов**.

Диагностика межпозвоночной грыжи в МЦ Ихилов

Помимо ставших классическими способов и методов диагностики межпозвоночных грыж, в МЦ Сураски активно используются и такие методики диагностики, которые зачастую доступны только в лучших клиниках Израиля.

Для диагностики межпозвоночной грыжи в МЦ Ихилов используются стандартные протоколы, включающие в себя:

* Развернутые анализы крови;
* Электрокардиограмму;
* Рентген легких.

Но основным методом диагностики является магнитно-резонансное исследование позвоночника с помощью аппарата МРТ. Это исследование может быть проведено, как в МЦ Сураски, так и по месту жительства больного. Но при этом важно понимать, что эта процедура должна проводиться на аппаратах последних поколений с разрешением не менее 1,5 тесла (в МЦ Сураски используются аппараты с разрешением 3-4 тесла). Более старые аппараты (с разрешением 0,5-1,5 тесла), до сих пор широко используемые в клиниках России и стран СНГ не могут дать врачам необходимую картину происходящего.

Диагностика в МЦ Сураски перед операцией межпозвоночной грыжи ценна тем, что проводится в оптимальные сроки и отличается высокой точностью полученных результатов.

 **Для получения бесплатной консультации со специалистами Тель-Авивского Медицинского Центра по лечению межпозвоночной грыжи заполните заявку на лечение прямо сейчас. Вам ответят на любой вопрос, касающийся организации вашей диагностической или лечебной программы в МЦ Сураски.**

**Не теряйте время зря – обратитесь к нам за консультацией прямо сейчас!**