

Neurologové se ptají...

Technika ozonoterapie – jaké je její použití v neurologii?

V. B., Brno

Ozonoterapia využíva viaceré efekty ozonu na tkanivá, a intra a extracelulárne tekutiny. Využíva sa vo viacerých odboroch medicíny na základe empirických skúseností a v poslednej dekáde aj vedeckých poznatkov publikovaných v odbornej literatúre.

V terapii sa používa tzv. medicínálny ozon, ktorý predstavuje zmes ozónu s kyslíkom v stanovenej koncentrácii, ktorá nie je toxická pre tkanivá do ktorých sa aplikuje. Používa sa vo forme plynnej, vo forme ozonizovanej vody a vo forme ozonizovaného oleja.

V neurologii sa využíva liečba medicínskym ozónom pri radikulárnych syndromoch spôsobených herniou intervertebrálneho disku. Pri tejto liečbe dochádza jednak k liečbe aseptického zápalu nervového koreňa, a jednak dochádza k zmenšeniu objemu herniovej časti intervertebrálneho disku. Tieto účinky sú podporované prácami publikovanými aj v re-

nomovaných časopisoch ako napr. American Journal of Neuroradiology, European Journal of Radiology, Orthopedics, Interventional neuroradiology, Journal of Neuroradiology. Táto metóda sa doporučuje pri liečbe hernie intervertebrálneho disku po vyčerpaní všetkých možností konzervatívnej liečby, ako metóda voľby pred absolvovaním operačného zákroku.

Metodiku aplikácie zmesi ozónu s kyslíkom pri liečbe hernie intervertebrálneho disku vypracovala skupina odborníkov FIO/Federazione Italiana di ossigeno-ozonoterapia/a doporučuje prísne dodržiavanie doporučených postupov lekármi, ktorí absolvovali školenie v aplikácii medicínálneho ozónu a v jeho použití v konvenčnej medicíne.

Pri liečení hernie intervertebrálneho disku sa využívajú 3 techniky aplikácie zmesi ozónu s kyslíkom.

1. Paravertebrálna aplikácia zmesi ozón-kyslík v koncentrácii 15–20 µg/ml v objeme 2,5–5 ml na jedno miesto, v závislosti od lokalizácie (cervikálna, thorakálna, lumbálna). Podáva sa v kúre 8–10 sedení.

2. Foraminálna aplikácia zmesi ozón-kyslík. Vykonáva sa za kontroly CT ev. skioskopicky C-ramenom. Potrebne sú prísne sterilné podmienky, sledovanie vitálnych funkcií pacienta počas zákroku. Podáva sa zmes ozón-kyslík v koncentrácii 25–30 µg/ml, v objeme 7–10 ml na jedno miesto. Je potrebné následné sledovanie pacienta po zákroku 2–3 hodiny na lôžku.
3. Intradiskálna aplikácia zmesi ozón-kyslík. Vykonáva sa za kontroly CT ev. skioskopicky C-ramenom. Potrebne sú prísne sterilné podmienky, sledovanie vitálnych funkcií pacienta počas zákroku. Podáva sa zmes ozón-kyslík v koncentrácii 25–35 µg/ml, v objeme 2–5 ml do 1 intervertebrálneho disku. Je potrebné následné sledovanie pacienta 6–8 hodín na lôžku. Pred zákrokom sa podáva analgeticko-sedatívna premedikácia.

MUDr. Juraj Vyletelka

Neurologické oddelenie, FNsP Žilina
Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina
vyletelka@nextra.sk
