

# Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΚΗΛΗΣ ΜΕΣ. ΔΙΣΚΟΥ ΜΕΣΩ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΩΝ ΕΓΧΥΣΕΩΝ ΟΖΟΝΤΟΣ

ΗΛΙΑΚΗΣ Ε.ΣΚΟΥΡΑ Ε.BONETTI M\*, COTTICELLI B\*, BRAYDA-BRUNO M\*\*, VALDENASSI L\*\*\*, RICHELMI P\*\*\*  
Io Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθηνών, Ist CI Brescia\*, Ist Ort Galeazzi MI\*\* Universita Pavia\*\*\*

## Εισαγωγή

Σκοπός της παρούσης εργασίας είναι να περιγραφή η αντιμετώπιση της Κ.Μ.Δ. με την μέθοδο της Οξυγονοθεραπείας, όπως και να αξιολογηθούν τα αποτέλεσμα που επιτυγχάνονται με την παρασπονδύλική η ενδομική έγχυση (κλασική τεχνική) και την ενδοτρηματική και περιγαγγλιακή έγχυση.

## Υλικό

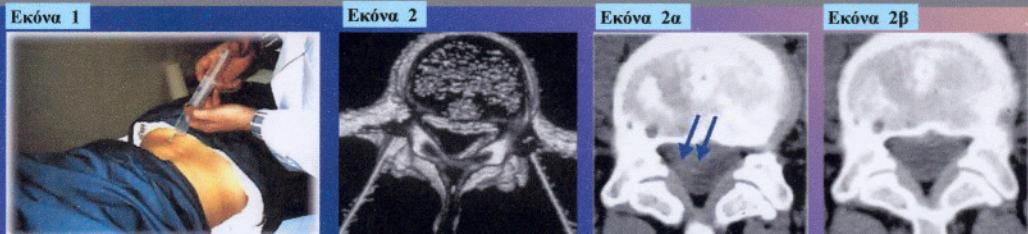
Από τον Ιανουάριο του 1984 έως τον Μάιο 2002, αντιμετωπίστηκαν 6875 ασθενείς με σημειολογία οσφυοισχιαλγίας λόγω Κ.Μ.Δ. αφού συμπληρώθηκε πρωτόκολλο που περιελάμβανε τα πλήρη κλινικά στοιχεία, καθώς και CΤ ή MRI. Με την κλασική τεχνική (εικ.1) πραγματοποιήθηκαν 10 έγχυσεις με συχνότητα δις εβδομάδια (6,9,11,12,29), ενώ ενδοτρηματικά (εικ 2 ) πραγματοποιήθηκαν 1-4 έγχυσεις με συχνότητα μια κάθε 10 ημέρες (1,14,15,17,22). Οι συγκεντρώσεις του αερίου μήγματος ελέχθησαν από μηχανισμό παραγωγής οζόντος, το οποίο περιείχε φοτόμετρο. Οι έγχυσεις έγιναν εις το πάσχων επίπεδο.

## Συζήτηση

Η επιστημονική έρευνα δεν έχει ξεκαθαρίσει πλήρως το μηχανισμό δράσης του οζόντος στην Κ.Μ.Δ. Αναφέρεται πάντως η άμεση δράση του οζόντος στην αλυσίδα των βλεννογόνων ακαριδίων του πυρήνα του δίσκου(ξειδωση της αλυσίδας αυτής) και η απέλευθερωση μωρίων υπότοιχου, με συνέπεια τη μηχανική λύση της πιέσεως από τον δίσκο. Αντίθετα, είναι πλήρως γνωστόι οι έμεσοι μηχανισμοί δράσης του οζόντος, όπως οι αντιφλεγμονώδεις, οι αναλγητικοί, οι ειντροφικοί κάθοδος και η ελάττωση του εκφυλισμένου δισκικού υλικού με άμεση συνέπεια την αποσυμφόρηση των νευρικών ρίζων. Η βελτίωση της τοπικής κυκλοφορίας με θετικά τροφικά αποτελέσματα 8,24,31 τόσο πλήγιον της πεπτισμένης νευρικής ρίζας όσο και στο επίπεδο του μωρίου (24,30,31), η ομαλοποίηση του επιπέδου των κυτταροκινών (2,3,4,7,13,21,23,26,27) και προσταγάλγινών (18,31) με αποτέλεσμα αντιφλεγμονώδες και αναλγητικό (16,20,22,25) και τελευταία η έγχυση του αερίου μήγματος πλήγιον του δισκικού υλικού επιτυγχάνοντας πρηξιμένη αρρυθμία η καταστροφή ενός ιστού μη μηγειοτυπενού (10,13) μπορούν να δικαιολογηθούν το καλό τελικό αποτέλεσμα. Τα αποτελέσματα της ενδοτρηματικής τεχνικής ωπήρεαν καλύτερα τις κλασικής μεθόδου, λόγω της προσεκτικής και ασφαλούς έγχυσεως (c/t καθοδηγούμενης), διαδικασία η οποία επέτρεψε να προσεγγισθεί ο "στόχος" της έγχυσεως με απόλυτη ακρίβεια.

## Αποτελέσματα

Η κλασική μέθοδος απέφερε αποτελέσματα στο 75% των ασθενών ( εικ 2<sup>a</sup>,2<sup>b</sup> και 3<sup>a</sup>,3<sup>b</sup>).Η ενδοτρηματική ( εικ 4<sup>a</sup>,4<sup>b</sup> και 5<sup>a</sup>,5<sup>b</sup> )-υπό αξονικό τομογράφο κυθοδηγούμενη-στο 84,4 %,ενώ στις περισσότερες των περιπτώσεων (72 % ) ήταν αρκετή μόνο έγχυση.



## Συμπέρασμα

Η ταχεία λύση της επώδυνης συμπτωματολογίας, η έλλειψη παρενεργειών (5,19,28), ο πλήρης έλεγχος της έγχυσης με την καθοδήγηση του αξονικού τομογράφου, μας οδηγούν στο να προτείνουμε την οξυγονοθεραπεία σαν μια αξιόλογη εναλλακτική λύση συγκριτικά με την χειρουργική αντιμετώπιση.(όταν αυτή δεν θεωρείται απαραίτητη π.χ. παρέσεις ,ππωματική συνδρομή κ.λ.π.),αφήνοντας την ενδομική (κλασική ) μέθοδο σαν θεραπεία συντηρήσεως.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Barbara C., Simonetti L., Giatti S., Leonardi M.: trattamento percutaneo dell' ernia discale con iniezione intradiscale di ozono. Risultati preliminari. Rivista di Neuroradiologia 12 (suppl. 4) pag. 39, 1999
- Paulaus L. Studies on the biological effects of ozone. 1. Induction of interferon γ on human leucocytes. Haematologica Vol. 75 p.510-515, 1990.
- Studies on the biological effects of ozone: 3. An Attempt to define Conditions for Optimal Induction of Cytokines. Lymphokine and Cytokine Research. Vol 2, no 2, p. 121-126, 1993.
- Bocci V. et al. Studies on the biological effects of ozone: 5. Evaluation of immunological parameters and tolerability in normal volunteers receiving ambulatory autohemotherapy. Biotherapy 7:83-90,1994.
- Bonetti M., Cotticelli B., Raimondi G., Valdenassi L., Richelmi P., Berte F. Ossigeno-ozono terapia vs infiltrazioni epidurali cortisoniche. Rivista di Neuroradiologia 13, 203-206, 2000.
- Brayda Bruno M., Cimella P.-Il trattamento dell' ernia discale con infiltrazioni di ossigeno-ozono in paravertebrali-In: "Lombalgia e Lombosciatalgia: criteri di diagnosi e cura", pagg 361-366. Ed. Libreria Cortina Torino 1988.
- Carpendale M., Freeberg J. Ozone inactivates HIV at noncytotoxic concentrations. Antiviral Research, Vol. 16, p. 281-292, 1991.
- Iliakis E. Ozone treatment in low back pain. Orthopaedics. Vol. 1, p. 29-33, 1995.
- Iliakis E. Utilizzo dell'ossigeno-ozono terapia nella pratica ortopedica. Acta Toxicol. Ther. vol XVII No 2-3, p. 9-253, 1996.
- Iliakis E. Tsiganos K. et al. Rationalization of the activity of Medical Ozone in Intervertebral Disc. A Historical and Biochemical Study. RIVISTA DI NEURORADIOLOGIA 14 (Suppl. 1) : 23-30, 2001
- Iliakis E., Bonetti M. Intraforaminal 3D CT Guided Injection of O2-O3. A technical Note. RIVISTA DI NEURORADIOLOGIA 14 : 419-423, 2001
- Iliakis E. Bonetti M. Vlachakos E. et al. H αντιμετώπιση της Οσφυϊκής δισκοκήλης με την μέθοδο της Οξυγόνου-οξονοθεραπείας. Ενδοτρηματική έγχυση υπό αξονικό τομογράφο.
- AKTINΟΛΟΙΔΙΑ Επειδοτική ακτινογραφία. Τόμος 33 (1): 13-21, 2002
- Iliakis E. Ikonomidis S., Vakrizian L. et al. No operative treatment of Shoulder Impingement Syndrome with Topical Injections of Medical Oxygen-Ozone Mixture. A Double Blind Clinical Trial. RIVISTA ITALIANA DI OSSIGENO- OZONOTERAPIA 1:41-44,2002
- Fabris G., Tommasini G., Lavaroni A. Percutaneous treatment of lumbar herniated disk. Rivista di Neuroradiologia, 10: 13-22, 1997.
- Fahmy Z., Artztschrif. Naturheilverf. 25, 135, 1984.
- Garnier P., Jennings R. Long-term effects of Chymopapain on Intervertebral Discs. Canadian J. of Orthop. Assoc. 67: 230-239, 1993.
- Paulaus L., et al. Studies on the Biological Effects of ozone:2. Induction of Tumor Necrosis Factor (TNF-a) on Human Leucocytes. Lymphokine and Cytokine Research Vol 10, no 5, p. 409-412, 1991
- Sanseverino R., et al. Effects of oxygen-ozone therapy on age-related degenerative retinal maculopathy. Paminerva Medica, Vol. 32, p.77-84, 1990.
- Siemsen C-H. Ozon -Anwendung bei akuten und chronischen Gelenkerkrankungen. – In: Beck, Viebahn-Hanser, eds. Ozon-Handbuch. Grundlagen. Prävention. Therapie. Landsberg/Lech: Ecomed; 1995 V.9.2 1.V-9.2.14.
- Sweet L., Kao M., Lee S. Ozone selectively inhibits growth of human cancer cells. Science, Vol. 209, p. 931-932, 1980.
- Takahashi H. et al. Inflammatory Cytokines in the Herniated Disc of the Lumbar Spine. Spine Vol 21, no 2, p. 218-244, 1996.
- Vaughn J., Chen Y.S., Novotny F., Strout D. Effects of Ozone treatment on the infectivity of hematitis A virus. Canadian J. of Microbiology vol. 36 p. 557-560, 1990.
- Verga C. Nuovo approccio terapeutico alle ernie e protrusioni discali. Rivista di Neuroradiologia 2(suppl) 1989.
- Verrazzo G., Coppola L., Luogo C., et al. Hyperbaric oxygen, oxygen ozone therapy, and rheological parameters of blood in patients with peripheral occlusive arterial disease. Undersea & Hyperbaric Medicine Vol 22, no 1: 17-22, 1995.
- Viebahn R. The use of ozone in medicine ed. 2 engl. ed. Heidelberg. Haug, p. 7-178, 1994.