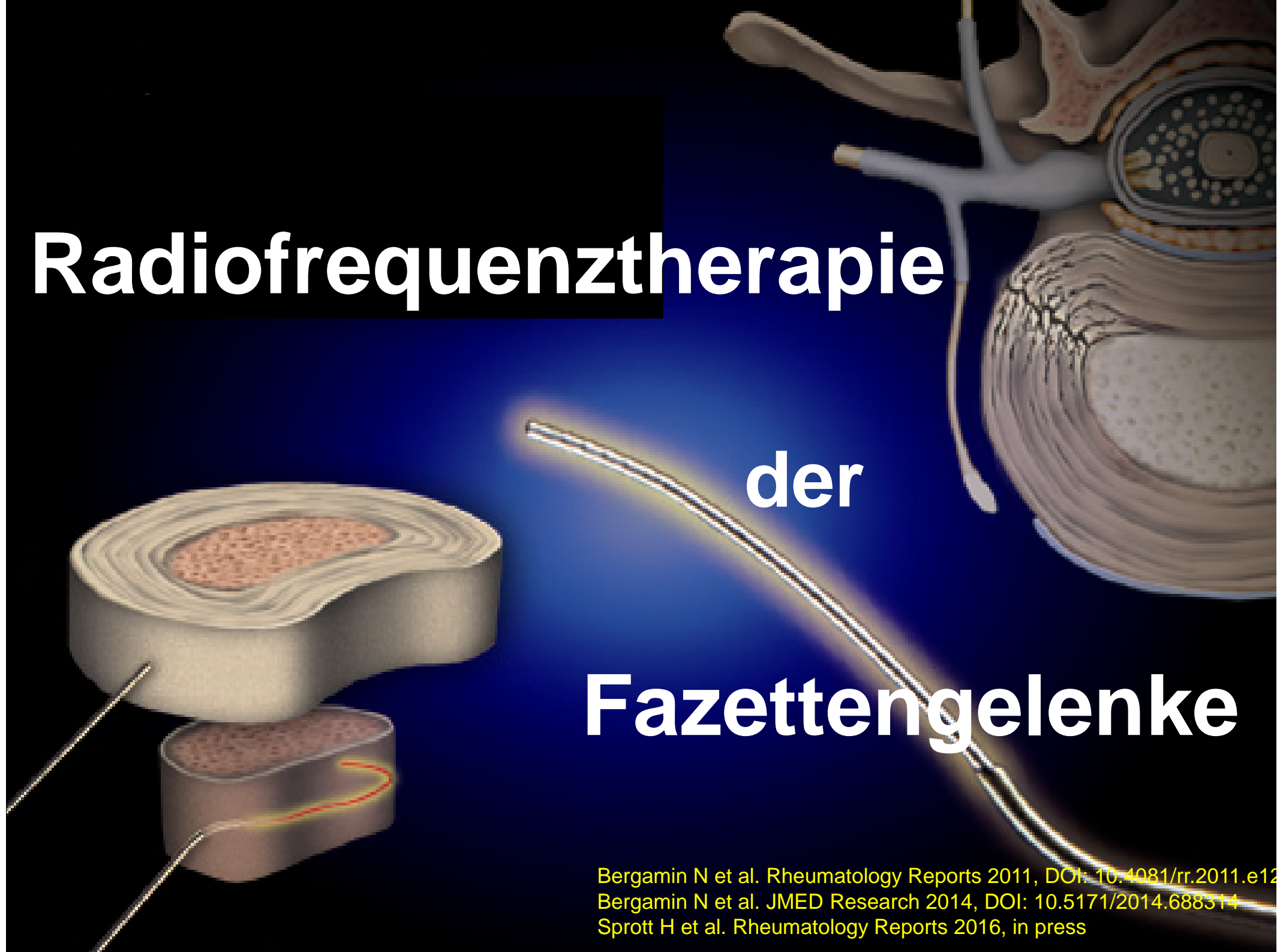


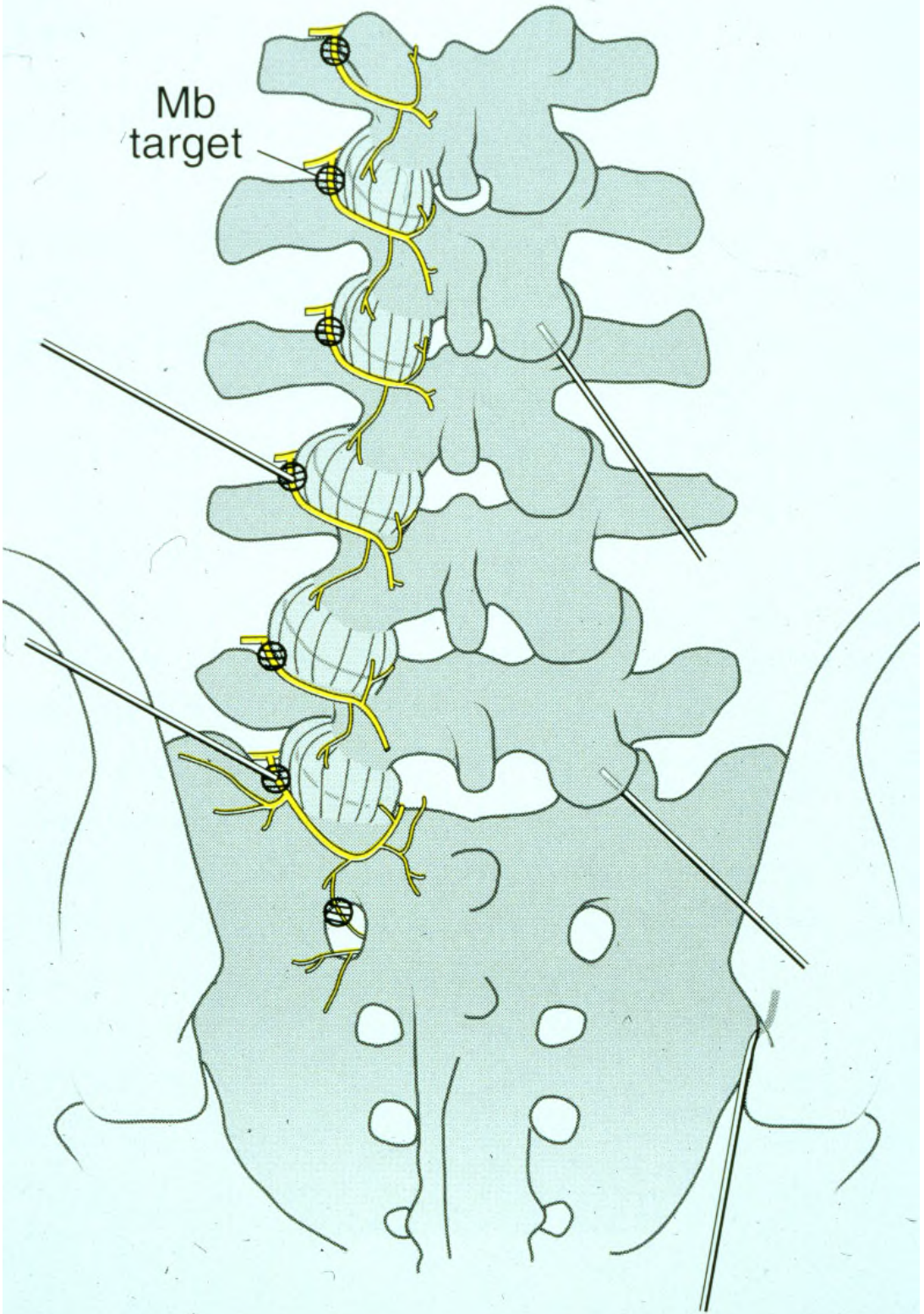
Radiofrequenztherapie

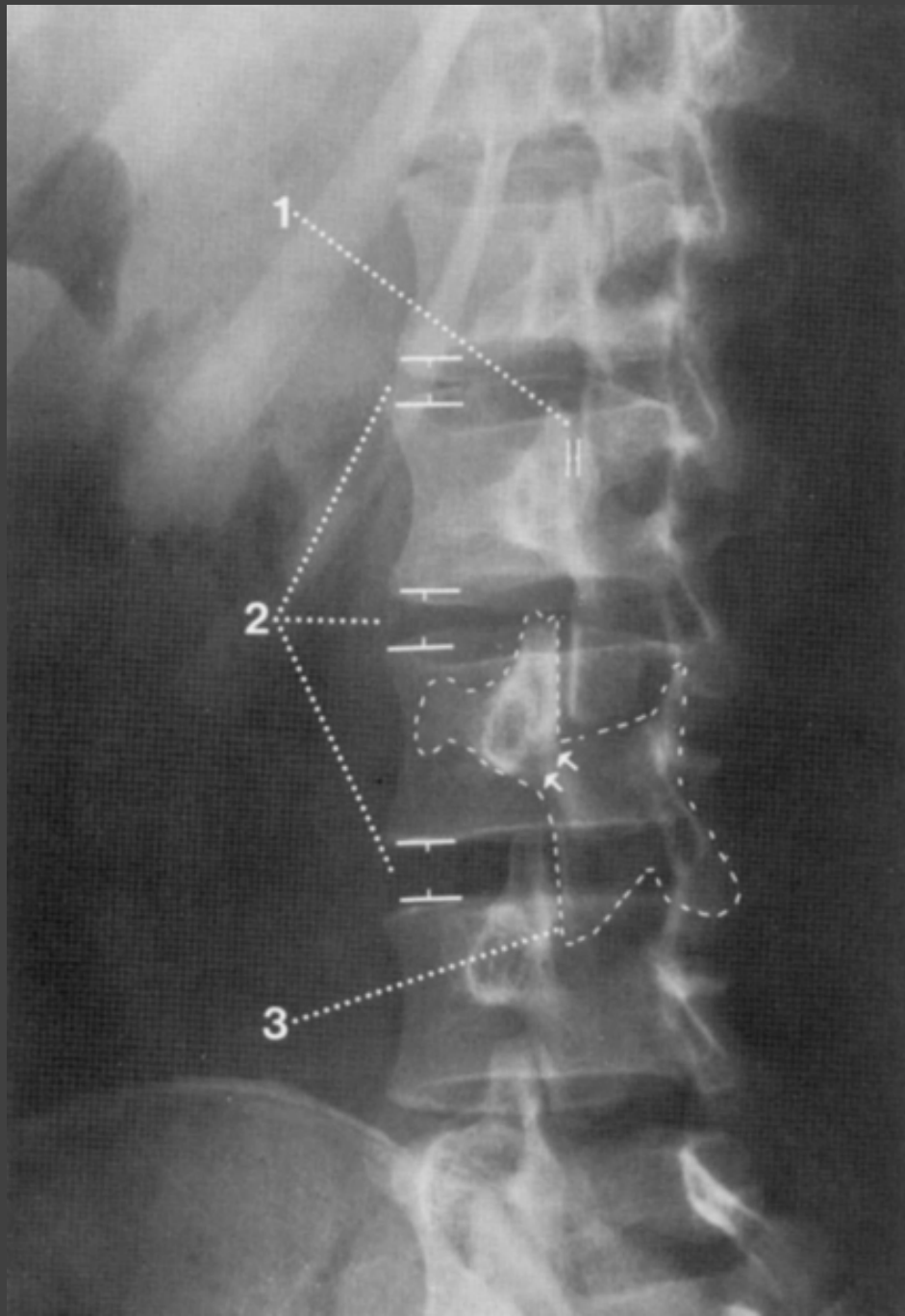
der

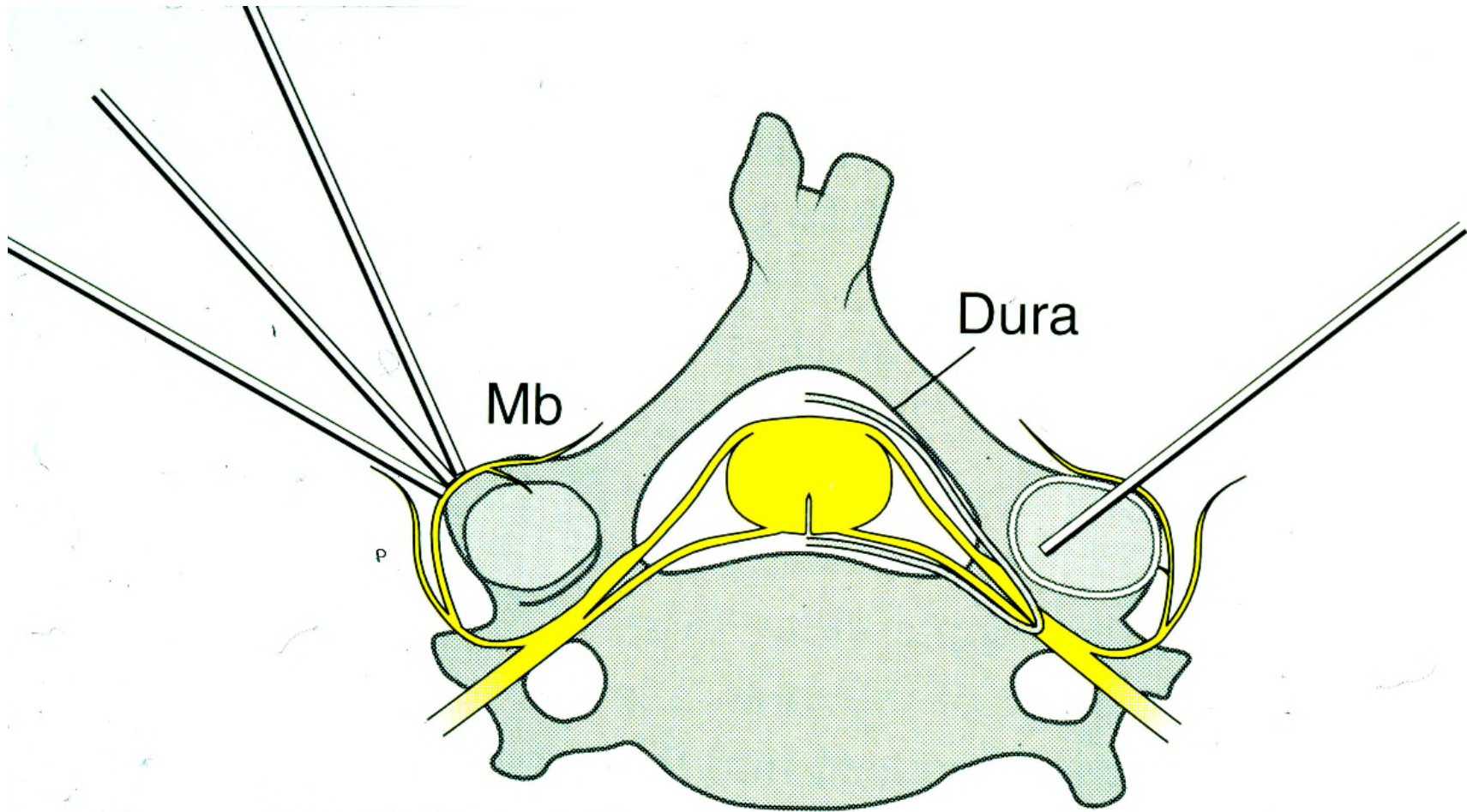
Fazettengelenke

Bergamin N et al. Rheumatology Reports 2011, DOI: 10.4081/rr.2011.e12
Bergamin N et al. JMED Research 2014, DOI: 10.5171/2014.688314
Sprott H et al. Rheumatology Reports 2016, in press





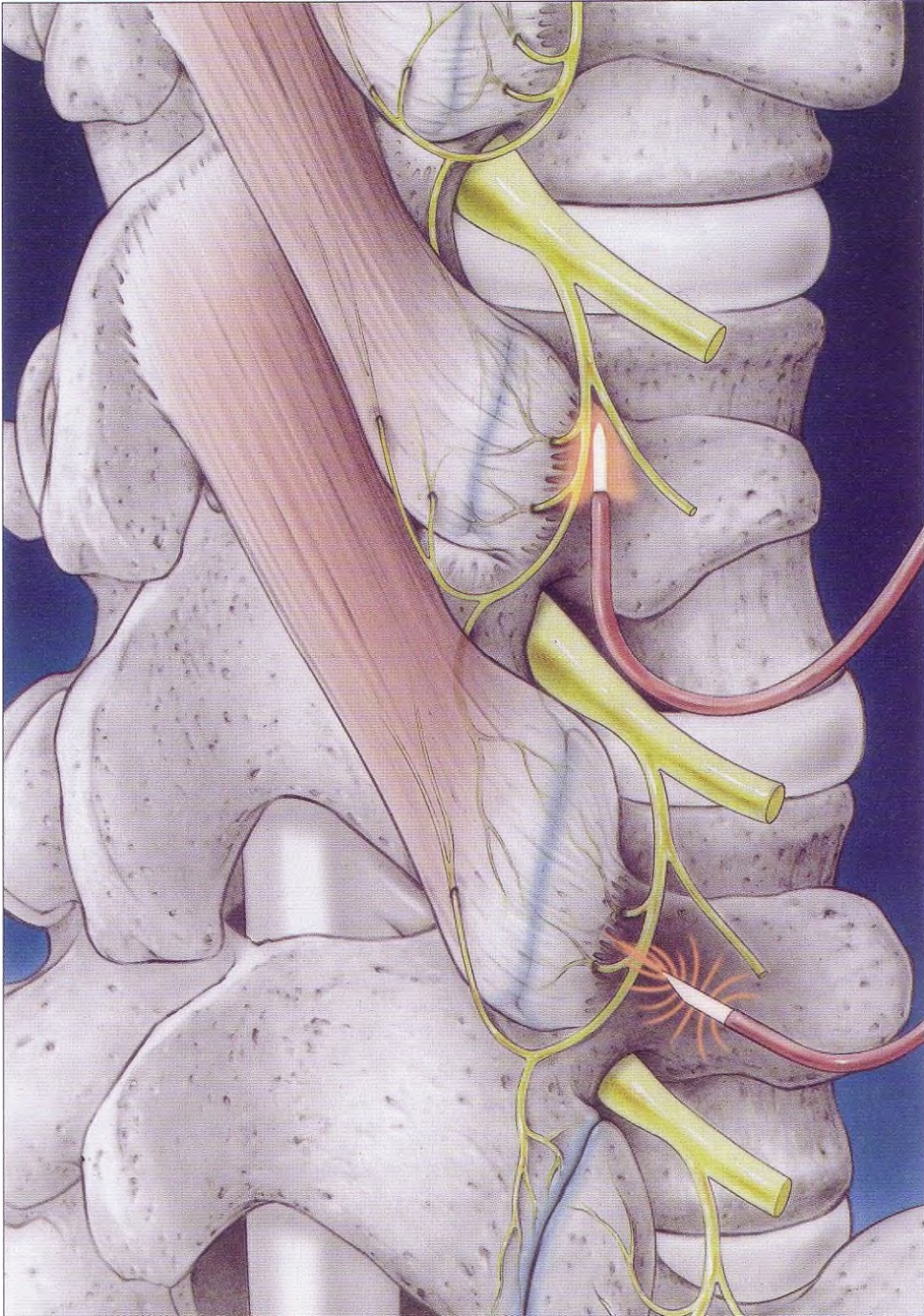




Medial branch
lesions

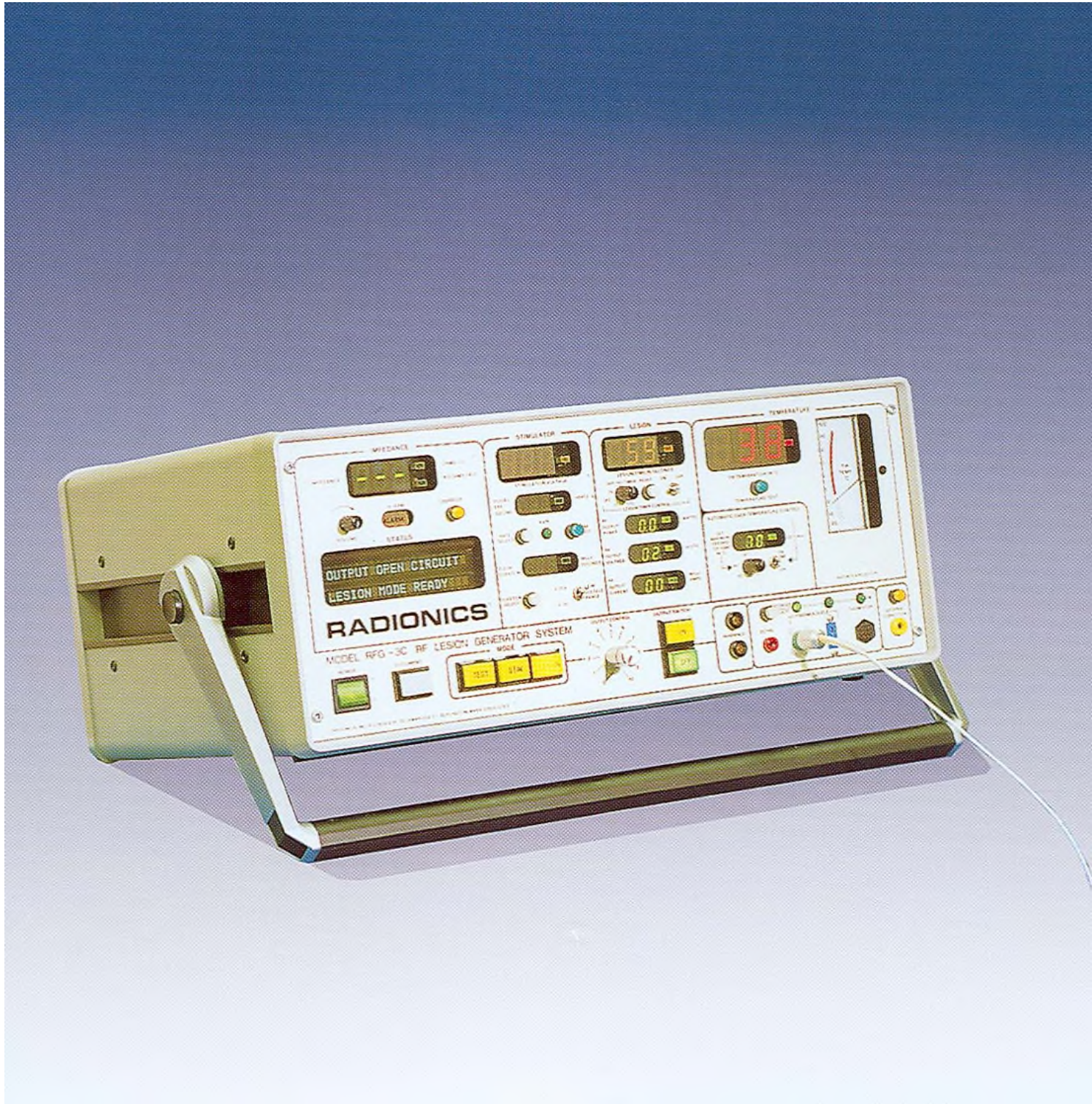
Intraarticular
injections

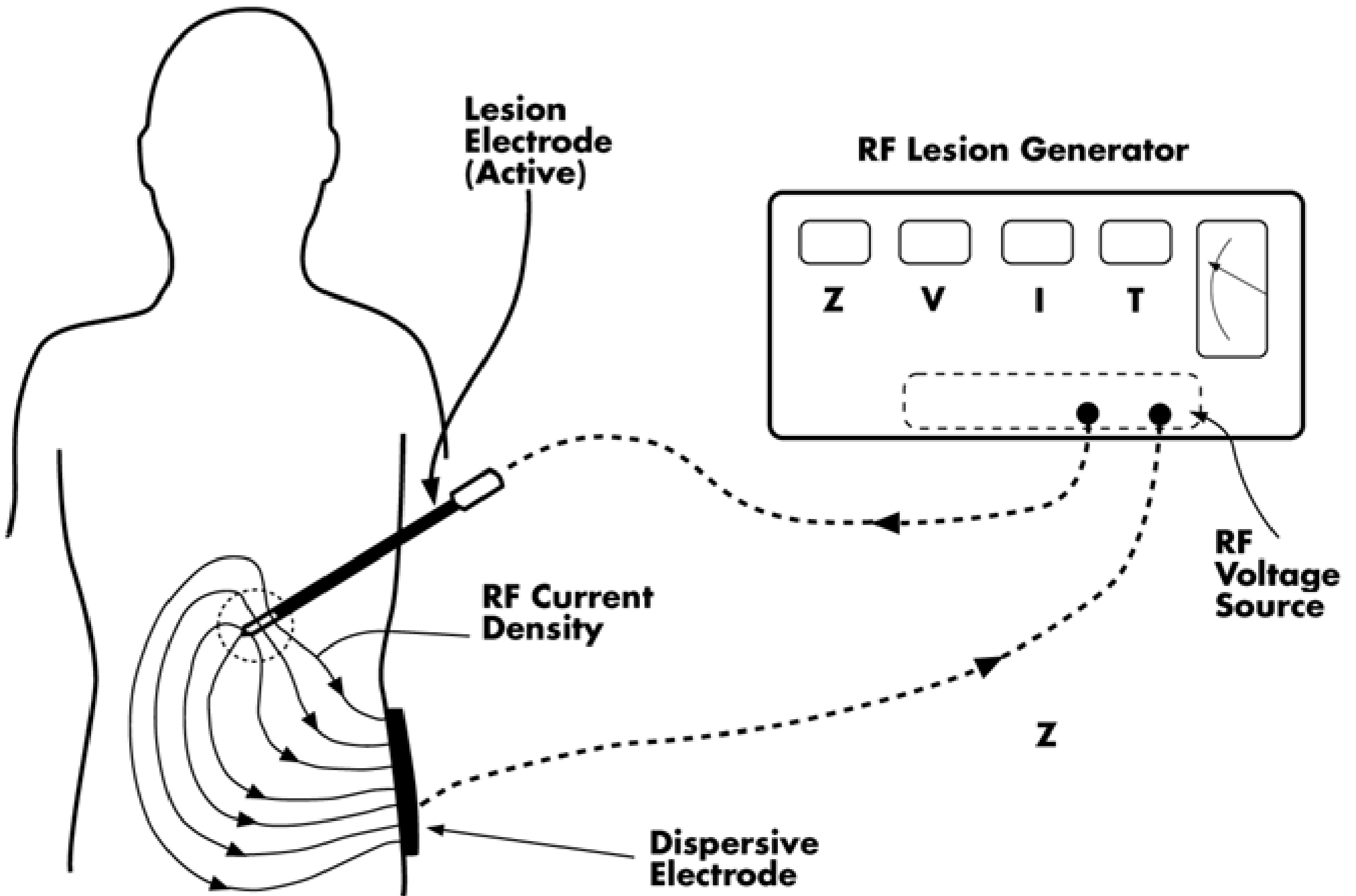




Aeschbach A. am 2005; 22:7-9







Vorteile

- technisch einfache Prozedur, schmerzlos (gRFT)
- sicher/wenige Komplikationen
- nicht destruktiv (gRFT)
- 40-65% Erfolgsrate für medial branch (EBM*)
- 60% Erfolgsrate bei Behandlung des DRG/
mittlere Schmerzreduktion: 3,7 Jahre
- kann wiederholt werden (standardisierte FUPs)



Nachteile

- temporärer Effekt
- mögliche Komplikationen: Allergien, Blutungen, Infektionen
- postoperativ Schmerzverstärkung möglich (Hitze-RFT)
- Strahlenbelastung
- nicht geeignet bei PM, SCS
- wird von KK nicht übernommen (Patienten-Aufklärung)





Danke!



Rheuma - Schmerz

Professor Sprott

praxis.prof.sprott@hin.ch

Prof. Dr. med. Haiko Sprott
Arztpraxis Hottingen
Hottingerstrasse 44
CH-8032 Zürich
Tel 044 577 40 10
Fax 044 577 40 09
www.rheum-sprott.ch



ISBN 978-3-8374-1303-8

