



Interventionele pijnbehandelingen: wanneer zinvol ?

Koen Van Boxem, MD, PhD, FIPP,
Ziekenhuis Oost-Limburg

Interventioneel: zinvol ?

I. Cervicobrachialgie

1. Subacuut: epidurale corticosteroiden
2. Chronisch: (gepuleerde) radiofrequente behandeling

II. Cervicalgie: radiofrequente behandeling van de facetgewrichten

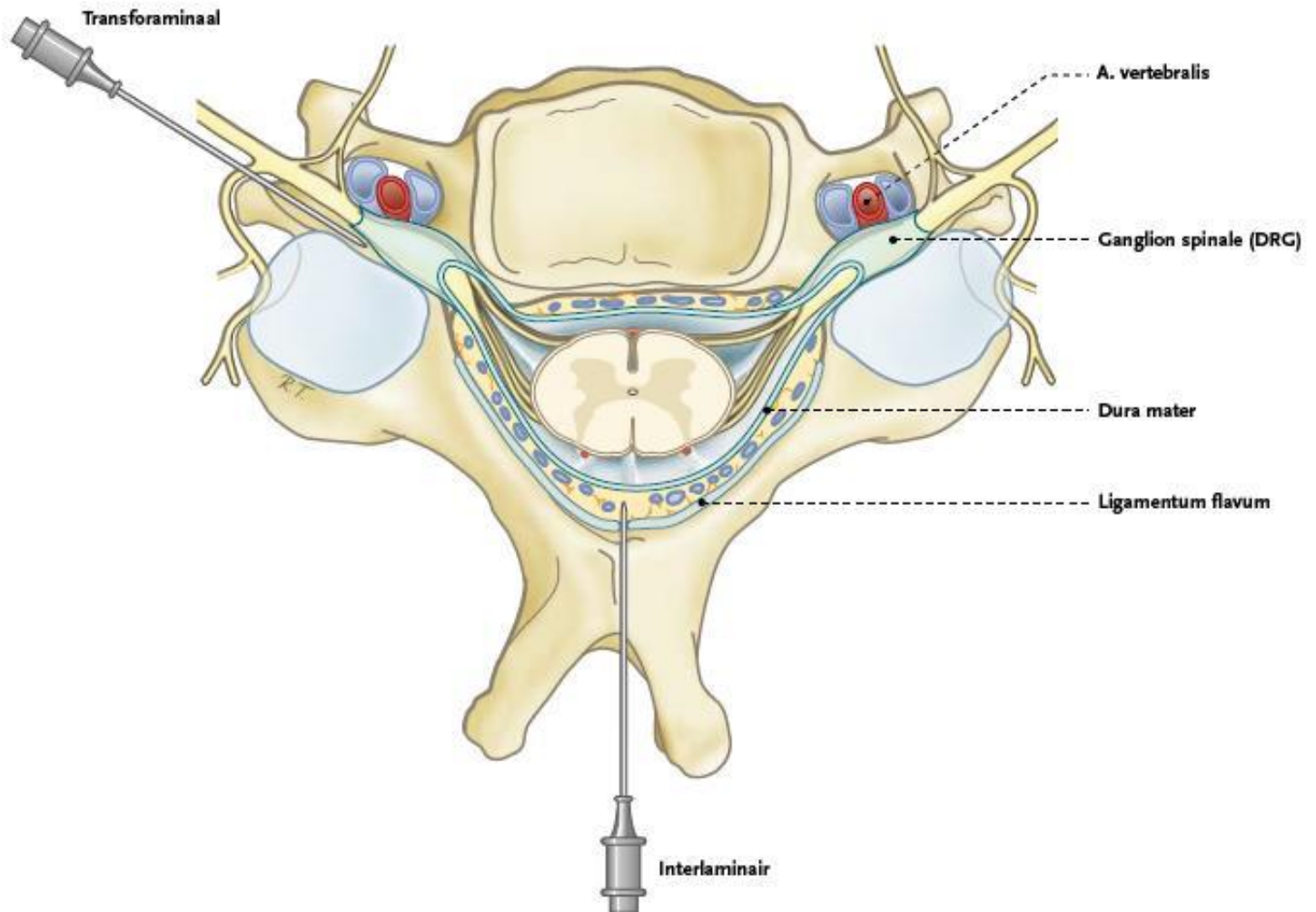
Interventioneel: zinvol ?

I. Cervicobrachialgie

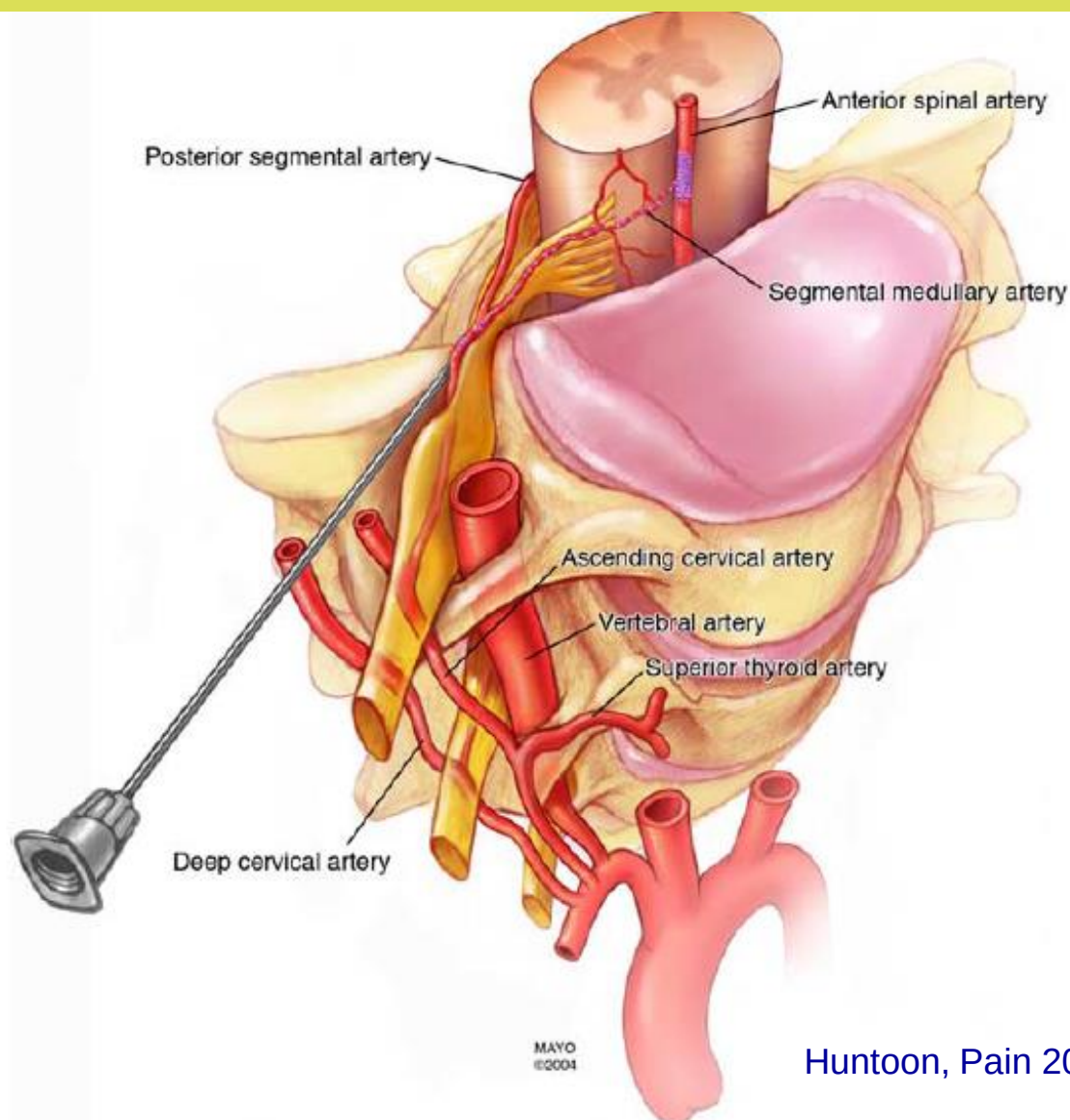
1. Subacuut: epidurale corticosteroiden
2. Chronisch: (gepuleerde)
radiofrequente behandeling

II. Cervicalgie: radiofrequente behandeling van de facetgewrichten

Interlaminair of transforaminaal ?



Transforaminaal: veiligheid ?



Huntoon, Pain 2007

Transforaminaal

- meerwaarde onduidelijk
- risico voor ernstige complicaties groot



~~Transforaminaal: conclusie ?~~

Cervicale transforaminale epidurale corticosteroiden:
niet zinvol

Opmerking: LUMBAAL wél meerwaarde en risico
zeer laag

Interlaminair

EBM: positieve aanbeveling

Complicaties:

Syst review ¹: <1%-16.8%

Ernstige complicaties erg zeldzaam:

- epiduraal hematoom
- subdurale injectie met ademhalingsdepressie/hypotensie
- paresthesie door wortellesies
- 2 gevallen van permanent letsel



Veiligheidsmaatregelen

- C7-Th1, max. C6-C7
- altijd MRI/CT evaluatie en controle stolling vóór de ingreep
- beeldvorming en contrast
- geen sedatie/anesthesie
- monitoring op dagziekenhuis gedurende enkele uren

Interlaminair: praktisch

- Indicatie: 2 à 3 weken < x < 6 maanden
- Consultatie MPC: Informed Consent (min. 24 u. vóór de ingreep)



1e cervicale epidurale infiltratie (CEI)



3 weken

2e CEI



2 weken

controle



3^e CEI optioneel bij partieel effect

Interventioneel: zinvol ?

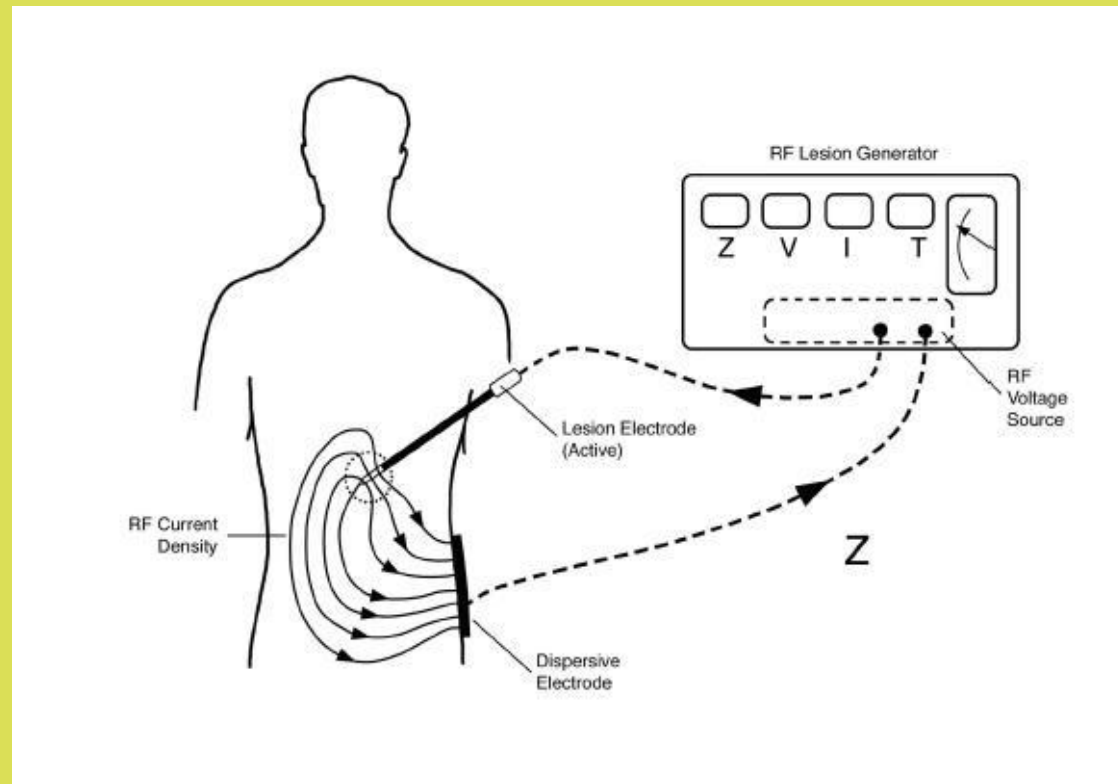
I. Cervicobrachialgie

1. Subacuut: epidurale corticosteroiden
2. **Chronisch : (gepuleerde)
radiofrequente behandeling**

II. Cervicalgie: radiofrequente behandeling van de facetgewrichten

Radiofrequente behandeling

- Hoogfrequente elektrische stroom → zenuwstructuur
→ pijngeleiding



RF stroom: 2 opties

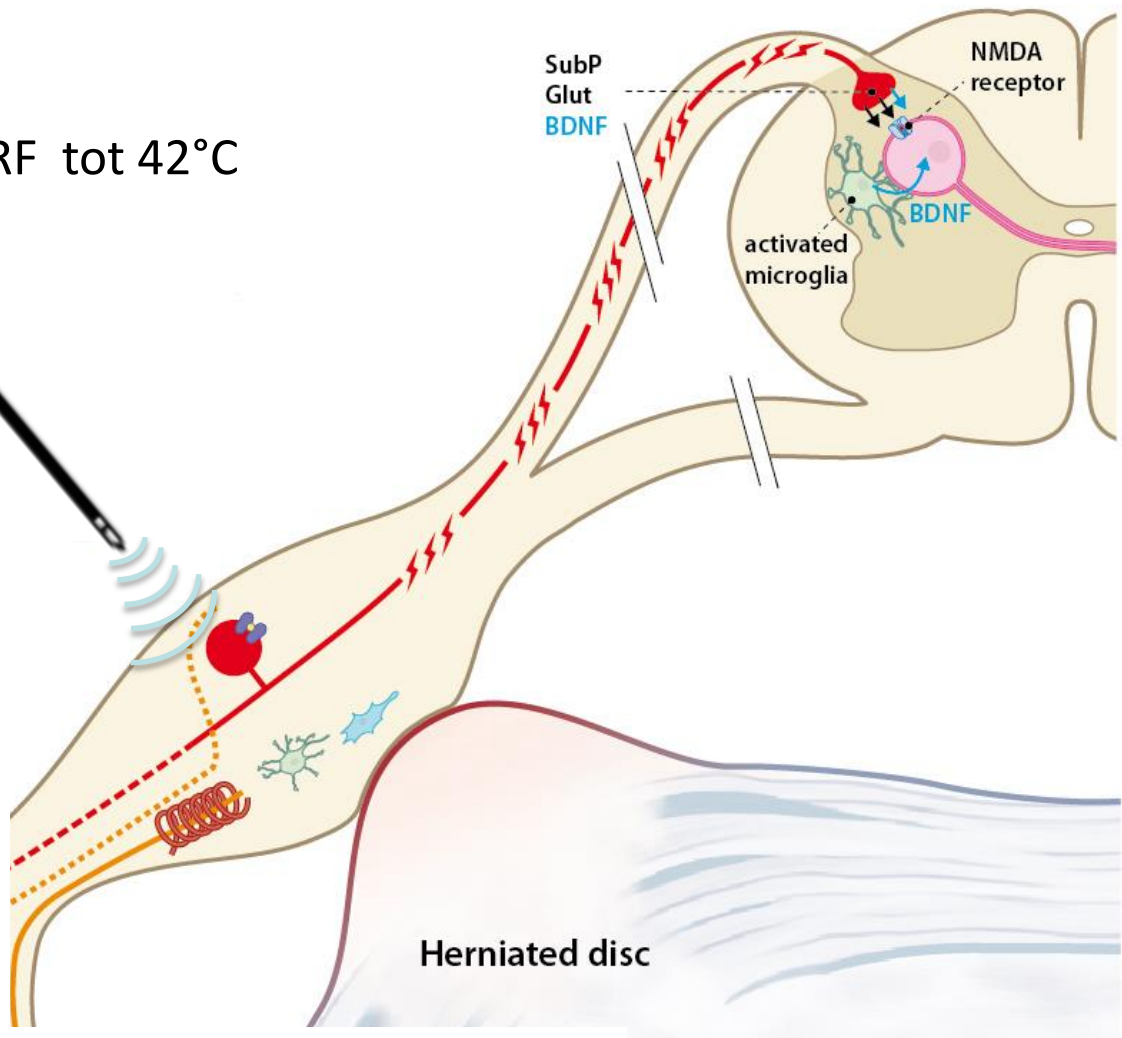
67-80° C : radiofrequente stroom (RF)

- zenuw *beschadiging*
- vb. facetdenervatie

<42° C : gepulseerde radiofrequente stroom (PRF)

- zenuw *veranderingen*
- vb. radiculaire pijn

PRF tot 42°C

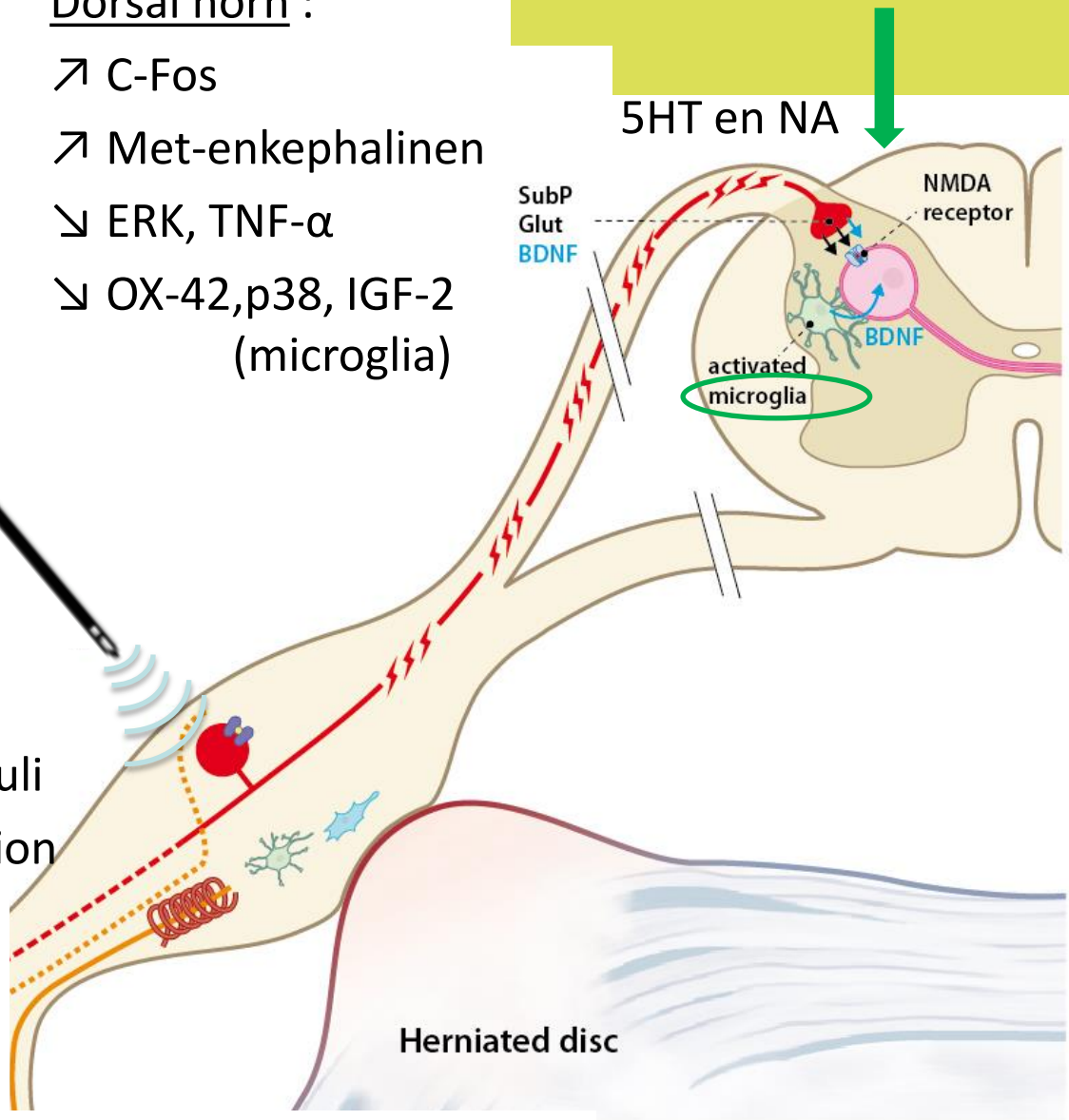


Dorsal horn :

- ↗ C-Fos
- ↗ Met-enkephalinen
- ↘ ERK, TNF- α
- ↘ OX-42, p38, IGF-2 (microglia)

Dorsal root ganglion :

- Δ myeline, mitochondria, microfilamenta, microtubuli
- ↗ ATF-3, channel expression



PRF cervicale spinale ganglion

EBM: positieve aanbeveling

- 1 RCT ¹
 - 3 maanden: significante verbetering in pijn en GPE
 - 6 maanden significant minder pijnmedicatie
- 2 case series: 60% van de patiënten meer dan 50% pijnverlichting na 6 maanden

Geen (neurologische) complicaties gemeld



PRF cervicaal spinale ganglion: praktisch

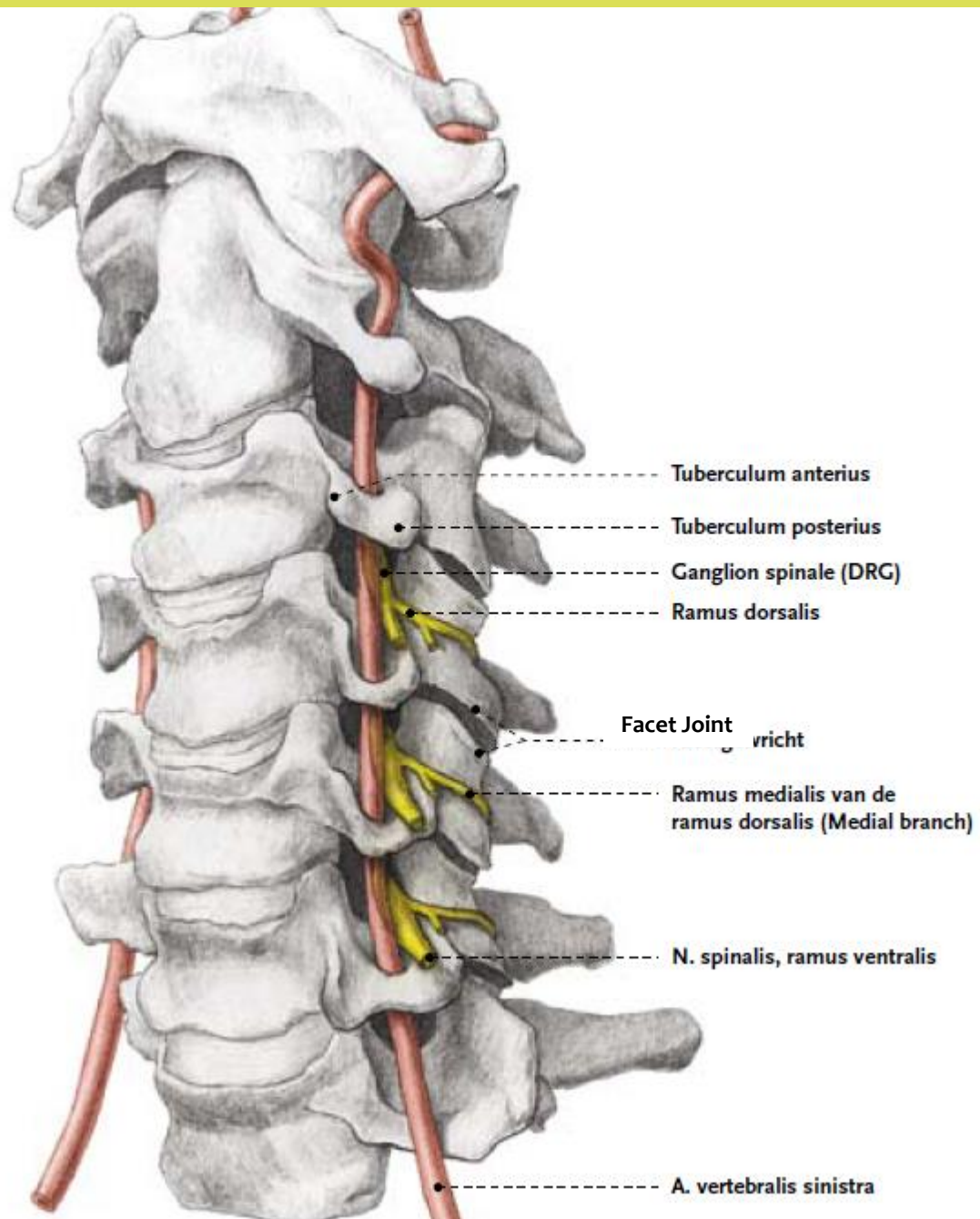
- Indicatie: > 6 maanden
- Consultatie MPC
 - ▼
proef LA (geen cortico/geen sedatie)
 - ▼ +
PRF (geen cortico/wel sedatie)
 - ▼ 6 weken
controle

Interventioneel: zinvol ?

I. Cervicobrachialgie

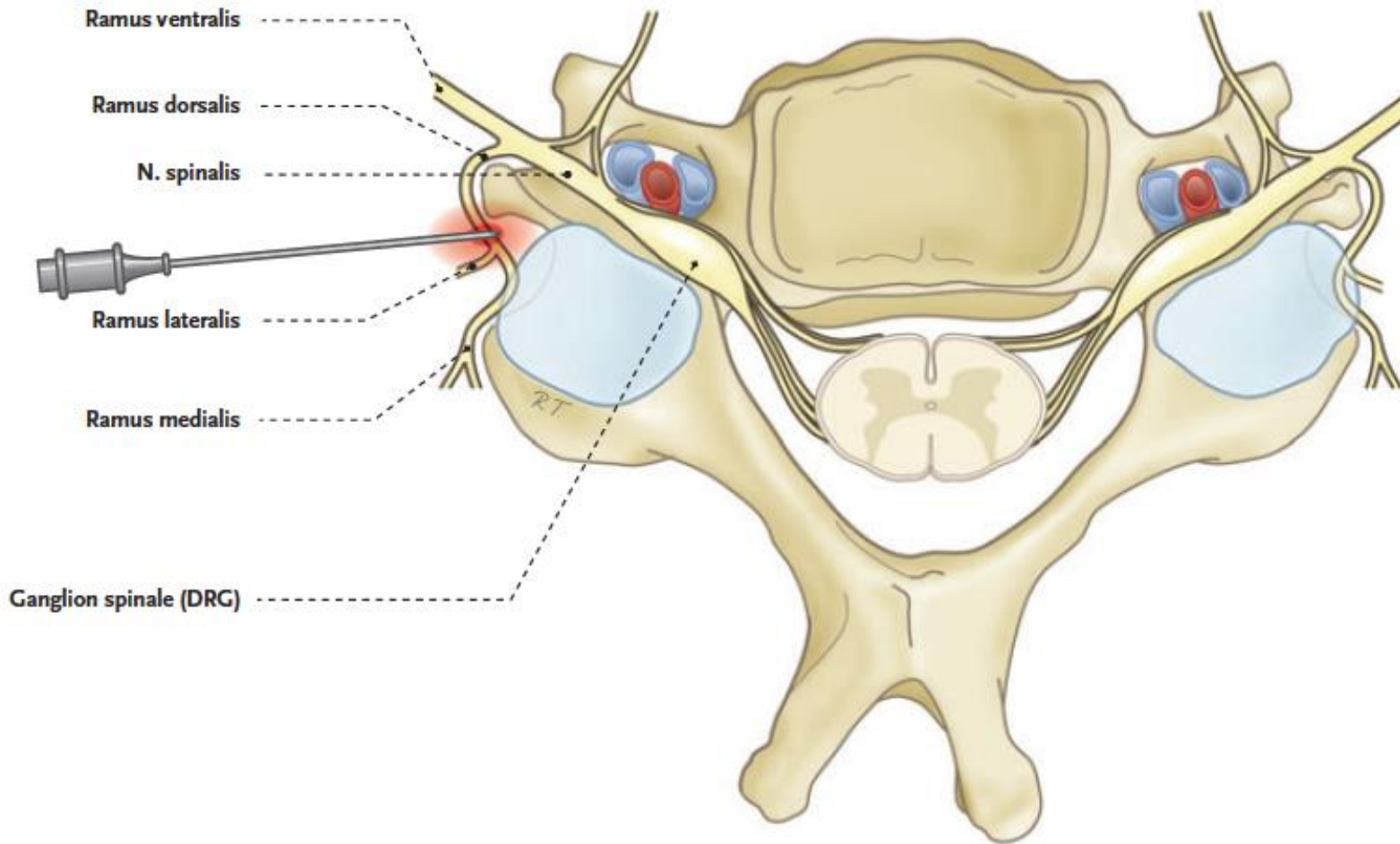
1. Subacuut: epidurale corticosteroiden
2. Chronisch: (gepuleerde) radiofrequente behandeling

II. Cervicalgie: radiofrequente behandeling van de facetgewrichten



Radiofrequente behandeling van de facetgewrichten

RF van de ramus medialis, van de ramus dorsalis
(nooit intra-articulair)



RF Facet Cervicaal

EBM: positieve overweging

Complicaties:

- geen majeure complicaties in de literatuur
- transiënte napijn gedurende 2 weken mogelijk
 - geruststelling en pijnmedicatie

Radiofrequente behandeling van de facetgewrichten: praktisch

- Consultatie MPC



proef LA (geen cortico/geen sedatie)



+

RF (geen cortico/wel sedatie)



6 weken

controle

Besluit radiculaire pijn: zinvol

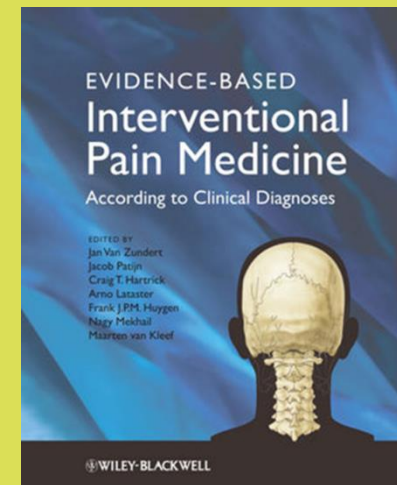
- Subacuut: interlaminaire epidurale corticosteroid
 - bewegen evt. kiné
 - herintegratie in het arbeidscircuit
- Chronisch: PRF spinale ganglion
 - na + diagnostische blokkade
 - evt. napijn
 - effect 6-8 weken

Besluit facetgewrichten: zinvol?

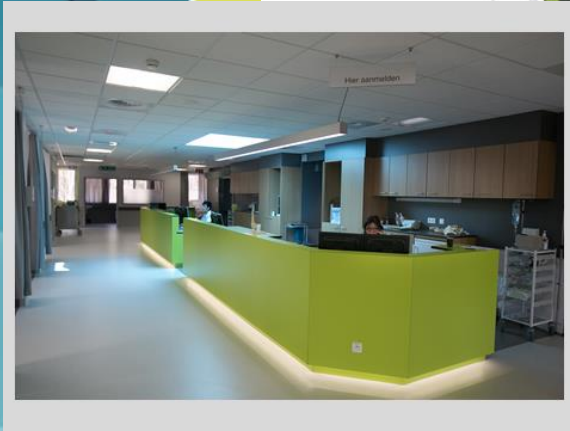
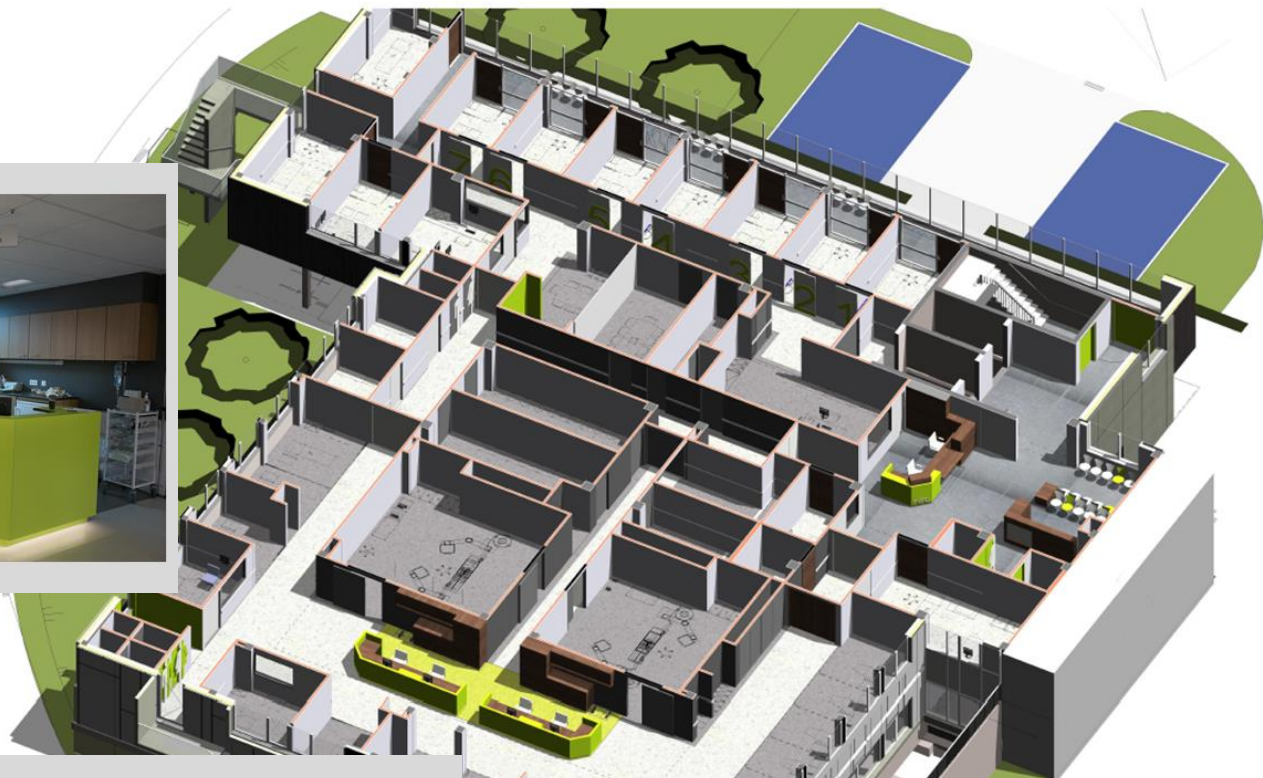
- Paravertebrale drukpijn
 - na + diagnostische blokkade
 - evt. napijn
 - effect 6-8 weken

Interventioneel: zinvol ?

- screening (red flags)
- goede patiëntenselectie
- goede communicatie
 - patiënt (IC – complicaties)
 - verwijzers
- EBM-richtlijnen
- veiligheid: dagziekenhuis
- follow-up
- multidisciplinaire aanpak



Bestand



Website

<http://www.zol.be/multidisciplinair-pijncentrum>

Telefoonnummer secretariaat MPC

089/32 54 40