

Θεραπείες με βελονισμό στο Ιατρείο Πόνου Εξωτερικά Ιατρεία Αρεταίειο Νοσοκομείο 2008-2011

Υπεύθυνοι Ιατροί στο Βελονισμό: Καράβης Μιλτιάδης, Χαιρετάκης Νικόλαος, Σεργέδου Μαρκέλλα
Συντονιστής Ιατρός υπεύθυνος του Ιατρείου Πόνου: Αργύρα Εριφύλη
Συεργάτες Ιατροί στο Ιατρείο Πόνου: Μαρκάτου Μαρία

Η παρούσα μελέτη σκοπό έχει να παρουσιάσει τα περιστατικά τα οποία εντάχθηκαν σε κάποιο θεραπευτικό πρωτόκολλο βελονισμού στα πλαίσια παρακολούθησης ασθενών από το Ιατρείο πόνου του Αρεταίειου Νοσοκομείου. Τα δεδομένα αφορούν τη λειτουργία από το Ιατρείο της Τετάρτης με δυνατότητα συνεδριών βελονισμού 1 φορά /εβδομάδα. Η χρονική περίοδος ορίζεται από το Σεπτέμβριο του 2008 μέχρι τον Ιούλιο του 2011 (3 έτη).

Το ανωτέρω διάστημα παρακολουθήθηκαν **93** ασθενείς που συμμετείχαν σε 124 κύκλους θεραπείας και έλαβαν συνολικά **1013** συνεδρίες βελονισμού.

- Την περίοδο **2008-2009** : Αντιμετωπίστηκαν θεραπευτικά 38 ασθενείς.
- Την περίοδο **2009-2010** : Παρακολουθήθηκαν 24 ασθενείς επιπλέον των παλαιότερων που χρειάστηκε να επαναλάβουν το θεραπευτικό πρωτόκολλο.
- Την περίοδο **2010-2011** : Ενταχθήκαν σε θεραπείες 31 νέοι ασθενείς επιπλέον των παλαιότερων που επανήλθαν.

Ηλικιακά το 17% των ασθενών (1/6) ήταν ενήλικες μέχρι 49 ετών, το 28% (~2/6) από 50 μέχρι 60 ετών και το 55% των ασθενών (3/6) από 61 ετών και πάνω.

Όλοι οι ασθενείς που εντάχθηκαν σε κάποιο θεραπευτικό πρωτόκολλο βελονισμού παραπέμφθηκαν από το Ιατρείο πόνου του Αρεταίειου Νοσοκομείου όπου και παρακολουθούνταν και όλοι είχαν λάβει ή ελάμβαναν παράλληλα, φαρμακευτική αγωγή για το χρόνιο πόνο για τον οποίο απευθύνθηκαν στο Ιατρείο.

Ο αριθμός των συνεδριών που χρειάστηκε κάθε ασθενής εξατομικεύτηκε. 24 ασθενείς (26%) εγκατέλειψαν ή δεν ολοκλήρωσαν την θεραπεία, ενώ 69 ασθενείς (74%) ολοκλήρωσαν τουλάχιστον ένα θεραπευτικό πρωτόκολλο βελονισμού. Μετά από υποτροπή των συμπτωμάτων 19 ασθενείς (28%) από αυτούς που ολοκλήρωσαν την θεραπεία επανήλθαν και επανέλαβαν το πρωτόκολλο τουλάχιστον άλλη μια φορά ενώ 8 από αυτούς (12%) έλαβαν περισσότερους θεραπευτικούς κύκλους στο διάστημα των 3 ετών.

Οι ασθενείς που απευθύνθηκαν στο Ιατρείο πόνου και αντιμετωπίστηκαν επιπλέον με συνεδρίες βελονισμού είχαν:

Οξύ πόνο: Μυοσκελετικό, κατά κύριο λόγο κρίσεις οσφυο-ισχιαλγίας & περιαρθρίτιδες

Χρόνιο πόνο: Αφορούσε τη μεγάλη πλειοψηφία των ασθενών 88%

Από τους ασθενείς που βίωναν χρόνιο πόνο αυτός θα μπορούσε να ταξινομηθεί με παθοφυσιολογικά κριτήρια ως:

Αλγαισθητικός πόνος (προερχόμενος από βλάβη ιστών (Πόνος φλεγμονώδους αιτιολογίας, εκφυλιστικές καταστάσεις, οστεοπορωτικά κατάγματα)

Νευροπαθητικός πόνος (Νευραλγία τριδύμου, Μεθερπητική νευραλγία)

Μικτά σύνδρομα πόνου (συνύπαρξη αλγαισθητικού και νευροπαθητικού πόνου)

Τα παραπάνω επώδυνα σύνδρομα αφορούσαν τις εξής κλινικές διαγνώσεις :

- Νευραλγία τριδύμου
- Μεθερπητική νευραλγία
- Περιφερική νευροπάθεια (ΝΔΧ)
- Κεφαλαλγία (Ημικρανία, Χρόνια καθημερινή κεφαλαλγία, Αθροιστική Κεφαλαλγία)
- Μυοσκελετικός πόνος (Περιοarthρίτιδα, τενοντίτιδα, Οστεοarthρίτιδα, Εκφυλιστική νόσος ΣΣ, Οσφυαλγία, Οστεοπορωτικά κατάγματα)
- Μυοπεριτοναϊκό (περιοχικό) σύνδρομο πόνου με παρουσία σημείων Trigger
- Ινομυαλγία
- Σύνθετο περιφερικό σύνδρομο πόνου (CRPS)
- Καρκινικός πόνος (Μεταστάσεις)
- Χρόνιο Πυελικό άλγος
- Πόνος ψυχογενούς έναρξης και αιτιολογίας (κατάθλιψη)
- Άτυπα κοιλιακά άλγη

Αποτελέσματα

Οι περισσότεροι ασθενείς βοηθηθήκαν από την προσθήκη του βελονισμού στην αντιμετώπιση του χρόνιου πόνου από τον οποίο υπέφεραν κάποιοι δε από αυτούς θεαματικά (πλήρης βελτίωση).

Στη σειρά αυτή των ασθενών είχαμε τα εξής αποτελέσματα:

- 26% μη ολοκλήρωση της θεραπείας ή άγνωστα αποτελέσματα
- 4% μη ικανοποιητικά αποτελέσματα, παρότι ολοκλήρωσαν κάποιο θεραπευτικό σχήμα
- 48% βελτίωση του πόνου (30 - 70% σε κλίμακα VAS)
- 22% πλήρης υποχώρηση των συμπτωμάτων (> 70% βελτίωση σε κλίμακα VAS)

Παρατηρήσεις - Συζήτηση

Επιπρόσθετα θα μπορούσε να παραθέσει κανείς κάποια στοιχεία που αφορούν την αποτελεσματικότητα του βελονισμού στην αντιμετώπιση ασθενών με επώδυνα σύνδρομα:

Δείκτες αποδοχής της μεθόδου από τους ασθενείς:

1. Εμπιστοσύνη του ασθενούς και ολοκλήρωση του θεραπευτικού σχήματος (74%)
2. Επιμονή για συνέχιση της θεραπείας για περισσότερες συνεδρίες πέρα του ορίου των 10-12 συνεδριών που είχαν οριστεί ως ολοκληρωμένη θεραπεία (10% των ασθενων)
3. Επανάληψη του πρωτοκόλλου σε υποτροπή ή επιδείνωση των συμπτωμάτων (28% των ασθενών)

Όσον αφορά στη μέθοδο που ακολουθήθηκε, παρότι στο Ιατρείο πόνου του Νοσοκομείου, έλλειπε η δυνατότητα για συνεδρίες βελονισμού περισσότερες από μια φορά την εβδομάδα (συνήθης εφαρμογή 2-3/εβδομάδα) και παρόλο που δεν υπήρχε η δυνατότητα ηλεκτροβελονισμού στους ανωτέρω ασθενείς, οι ιδιαιτερότητες αυτές αποτέλεσαν θεραπευτική πρόκληση για την ομάδα των θεράποντων Ιατρών. Ένα άλλο στοιχείο, αφορά την εφαρμογή ωτοβελονισμού στους περισσότερους ασθενείς, με ημιμόνιμα βελονάκια στο αυτί ώστε να έχουμε παρατεταμένη δράση. Όλα αυτά λειτούργησαν και ως δοκιμασία επιβεβαίωσης των δυνατοτήτων που μπορεί να προσφέρει αυτή η θεραπευτική προσέγγιση στην ανακούφιση ανθρώπων με οξύ ή χρόνιο άλγος μέσα στο περιβάλλον της σύγχρονης Ιατρικής επιστήμης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι το Ιατρείο πόνου στο Αρεταίειο Νοσοκομείο πέρα του βελονισμού παρείχε στους ασθενείς που επιθυμούσαν, ψυχολογική υποστήριξη από ειδικούς καθώς και δυνατότητα για συνεδρίες με Σιάτσου. Όλα αυτά αποτελούν ένα σύστημα πιο ολοκληρωμένο και πολύπλευρο με στόχο τη βέλτιστη δυνατή αντιμετώπιση σε προβλήματα υγείας, που ταλαιπωρούν τους ασθενείς για πολύ καιρό, υποβαθμίζοντας την ποιότητα της ζωής τους.