

ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОТ ЛУЧШИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

ноябрь
№11 2013

WWW.WH-LADY.RU



Профессор
Томас
Мюльбергер,
медицинский
директор
Центра
хирургии
мигрени в
Германии

ХИРУРГИЯ ПРОТИВ МИГРЕНИ

СЕНСАЦИОННЫЙ
МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ

7 МИФОВ О ЛЮБВИ

ЛЕНИВЫЙ РЕБЕНОК
КАК ЗАСТАВИТЬ ЕГО УЧИТЬСЯ?

КАК ОТБИТЬ АППЕТИТ?

ПРАВДА И ЗАБЛУЖДЕНИЯ



Сезон

НОВЫЕ ВАКЦИНЫ ОТ ГРИППА



ЖЕНА В АРЕНДУ

МУЖЧИНЫ О ГРАЖДАНСКОМ БРАКЕ

АНАСТАСИЯ БАРАШКОВА:

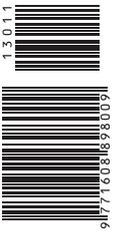
«СЧАСТЬЕ — ЛУЧШАЯ КОСМЕТИКА»

СИСТЕМА КРАСОТЫ ИЗВЕСТНОЙ ВЕДУЩЕЙ

В НОМЕРЕ:

- * Кислородный скраб
- * Пивные мифы
- * Одиночество вдвоем
- * Сода для похудения
- * Постоянная усталость
- * Неясное бесплодие

16+



Операция ОТ МИГРЕНИ



Зарубежные специалисты впервые «привезли» в Россию новый метод оперативного лечения мигрени. Он позволяет решить эту сложную проблему раз и навсегда. Кому и каким образом может помочь эта операция?

Макет головы помогает воспроизвести механизм развития мигрени

О важных нюансах новой методики рассказывает пионер этого метода в Европе, медицинский директор Центра хирургии мигрени в Германии, профессор **Томас Мюльбергер**.

— Профессор Мюльбергер, расскажите, в чем суть предлагаемой операции?

— Операция представляет собой несложную манипуляцию с мышцей, которая сдавливает тройничный нерв. Это может быть так называемая мышца нахмуривания на лбу или мышцы на висках и в верхнем отделе шеи. Все зависит от локализации боли.

В процессе вмешательства мышца слегка надрезается. И за счет этого «освобождается» трой-



Над «ювелирной» операцией...



... трудятся лучшие европейские хирурги



ничный нерв — распространенный причинный фактор мигрени.

Дело в том, что при мигрени тройничный нерв и мышца часто взаимодействуют неправильно. Мышца сдавливает нервные волокна, и те через «свои» каналы связи передают этот болезненный сигнал в головной мозг. Там возникает очаг стойкого возбуждения, который и воспринимается как острая боль. Потом это возбуждение из мозга возвращается к мышце, вызывая еще большее ее напряжение. Так возникает замкнутый круг.

Чтобы запустить этот механизм, бывает достаточно любого резкого изменения среды. Это могут быть громкие звуки, яркий свет, резкие запахи или какой-то вкус пищи.

К сожалению, существующие на сегодняшний день препараты — как обычные болеутоляющие, так и рецептурные лекарства — способны лишь смягчить симптомы мигрени. Но устранить ее причины не в состоянии. Кроме того, препараты обладают побочными действиями, которые не все переносят. А операция может решить проблему мигрени навсегда. Пациент полностью избавляется от изнуряющих головных болей. Либо они становятся гораздо менее частыми и сильными.

— Но ведь предлагаемый вами метод — новый. Можно ли при этом говорить, что он помогает вылечиться навсегда?

— Эта методика является совершенно новой для российских пациентов. Но в США и Европе уже накоплен достаточно большой опыт ее успешного использования.

Вообще, хирургический метод лечения мигрени был открыт в США в 2000 году. В рамках операции по удалению морщин пластические хирурги надрезали маленькую, ответственную за нахмуривание мышцы на лбу. При этом 39 из 314 пациентов до этого жаловались на приступы мигрени. Но через год после операции мигрень частично или полностью прошла у 31 из 39 человек. На основе этих любопытных наблю-

дений и был разработан нынешний подход. С 2005 года методика применяется в Европе.

На сегодняшний день я сам провел уже более двух тысяч операций в клиниках Германии, Великобритании и Италии. И наши наблюдения показывают, что в течение пяти лет проблема мигрени в прежнем варианте уже не возвращается. А в медицине такой срок приравнивается к результату «навсегда».

— И все же при операции есть риск, что вмешательство не поможет. В каких случаях это возможно?

— Нет, при нашем подходе такое развитие событий исключено. У нас есть уникальная возможность заранее спрогнозировать успех вмешательства. Пожалуй, на сегодня это единственный случай в медицине, когда человек может оценить результат еще до того, как ляжет на операцию.

Сначала пациент заполняет анкету для выявления точек — пусковых механизмов мигрени. Мы определяем, где локализуется боль. Возникает ли она в одной из зон, где нерв проходит через мышцы, то есть в области глаза и брови, на висках и на шее.

Затем проводится так называемый ботокс-тест. Он полностью имитирует эффект операции. В установленные «пусковые точки» путем инъекции вводится небольшое количество ботулотоксина.



При мигрени тройничный нерв и мышца часто взаимодействуют неправильно. Мышца сдавливает нервные волокна, и те через «свои» каналы связи передают этот болезненный сигнал в головной мозг.

Этот препарат известен своим широким применением в косметологии для борьбы с морщинами. Он на время как бы замораживает мышцу на лбу. И за счет этого облегчает симптомы мигрени.

Далее в течение восьми недель человек ведет «Дневник мигрени». Если приступы полностью проходят или их интенсивность существенно сокращается — это хороший признак. Значит, этому пациенту операция поможет. Но, разумеется, эффект от нее будет не временным, как от ботокса, который действует всего три месяца.

— Но некоторые женщины побаиваются ботокса. Не вредит ли этот препарат здоровью?

— Этот препарат совершенно безопасен. Он не проникает в кровь, не «встраивается» в обмен веществ. Не взаимодействует с другими лекарствами и не вызывает аллергии. Его не следует применять лишь во время беременности.

Единственным однозначным противопоказанием к его введению являются угри. Причина проста — инъекции нельзя делать в гнойник из-за риска заражения.

— Хорошо, с предвзвешенным ботокс-тестом мы разобрались. Вернемся к самой операции. Можно ли ее делать тем, у кого мигрень сопровождается зрительными нарушениями — аурой? Или возникает то слева,

Небольшая анкета поможет сориентироваться, нужна ли вам операция

Чем больше ответов «да», тем выше необходимость в консультации со специалистом.

1. Сказывается ли мигрень отрицательно на вашей жизни, ограничивая социальную жизнь и профессиональную карьеру?
2. Вы недовольны результатами текущего лечения вашей мигрени?
3. Обычные болеутоляющие не облегчают боль при мигрени?
4. Вы избегаете лишних движений во время приступа и предпочитаете оставаться в затемненной комнате?
5. Самые обычные повседневные занятия приводят к сильному ухудшению боли?
6. Вызывают ли у вас раздражение солнечный свет, шум и запахи во время приступа?
7. Вы устали испытывать побочные эффекты приема препаратов?
8. Усугубилась ли ваша мигрень со временем?
9. Сосредоточена ли у вас боль в зоне глаз, лба, висков, верхнего отдела шеи?
10. Напрягается ли у вас шея или возникают ли в ней болезненные ощущения во время приступа?

то справа? Есть ли возрастные и прочие ограничения?

— Операцию можно проводить и при мигрени с аурой. И при постоянном распределении боли. Например, сегодня приступ может развиться с правой стороны, завтра — с левой. У многих пациентов так и случается. При отборе пациентов на операцию имеют значение только те «пусковые точки», о которых шла речь выше.

Что касается противопоказаний, то их немного. Это такие состояния, при которых нельзя применять анестезию. Недавний сердечный приступ, злокачественные образования, психические заболевания, беременность.

— А зрелый возраст — разве он не является ограничением?

— Есть мнение, что с наступлением менопаузы мигрени обычно становятся более редкими. И пациентки с этим недугом часто утешают себя тем, что с приходом климакса их страданиям придет конец.

В реальности же с возрастом лишь 30 процентов получают сколько-нибудь значимое облегчение. У остальных 70 процентов происходит как раз обратное — их мигрени ухудшаются. Так что женщины преклонного возраста могут оперироваться. Возраст ни в коем случае не является противопоказанием.

— Расскажите о самой операции. Как она проводится, что ощущает пациент?

— Операция на мышце нахмуривания длится 1 час, на шее — 90 минут. Разумеется, вмешательство как следует обезболивается.

Практически нет болевых ощущений и после процедуры. Подавляющему большинству пациентов даже не нужны анальгетики. На следующий день уже можно уезжать домой.

Но некоторые ограничения в образе жизни все же необходимы. В течение двух недель нужно отдыхать. Полтора месяца воздерживаться от занятий спортом.

— Женщинам также важно знать, не может ли операция исказить черты лица, повлиять на органы чувств? Остаются ли после нее заметные следы на лице и голове?

— Нет, операция не искажает черт лица и не оставляет следов. Однако при операции на мышце нахму-

ривания всегда будет наблюдаться одно побочное явление. После надрезания мышцы пациент никогда не сможет хмуриться и выглядеть рассерженным.

Женщины, как правило, приветствуют этот эффект как приятный бонус. Ведь они избавляются не только от мигрени, но и от морщин на лбу и между бровями.

— Вы сказали, что эффект от вмешательства чаще всего сохраняется навсегда. Но как быть, если стопроцентный результат все же не достигнут? Стоит ли повторять операцию или лучше воспользоваться другими методами лечения?

— Неудовлетворительный результат, как уже было замечено, маловероятен. Ведь благодаря предварительному ботокс-тесту пациент заранее знает, какой эффект будет достигнут.

Единственное, что может повлиять на итог операции, — это злоупотребление лекарствами от мигрени. Иногда после вмешательства люди чисто психологически, «по привычке» продолжают принимать препараты из группы триптанов. На сегодняшний день они лучше всего снимают приступ мигрени, хотя и обладают рядом побочных действий. Но главный их недостаток в том, что они не только облегчают боль, но, к сожалению, при частом приеме способны и вызывать мигрень. То есть чем больше триптанов вы принимаете, тем больше приступов мигрени у вас будет.

— Проводите ли вы такие операции в России?

— Российские пациенты пока могут пройти на Родине только предварительный ботокс-тест. Это можно сделать в нескольких клиниках, с которыми сотрудничает наш представитель в России, компания MedWiser.

Специалисты, обученные нашей методике, определяют причинные точки и делают инъекции. Затем мы отслеживаем состояние пациентов в течение восьми недель. И, если получен хороший результат, приглашаем их в Берлин на операцию.

А в будущем подобные вмешательства начнут проводить и российские хирурги. Мы надеемся передать им свои умения и навыки.

Наталья ДАЛЬНЕВА