



DOLORE CRONICO NEUROPATICO POST- CHIRURGICO

- Post-Ernioplastica Inguinale;
- Post- Chirurgia della Mammella;
- Post-Amputazione;
- Post-Toracotomia;
- Post-Taglio Cesareo



L'incidenza di questo tipo di dolore è abbastanza frequente:

- | | |
|---------------------------------|---------|
| • Post-Ernioplastica inguinale | 10%; |
| • Post-Chirurgia della Mammella | 20-30%; |
| • Post-Amputazione | 30-50% |
| • Post-Toracotomia | 30-50% |
| • Post-Taglio Cesareo | 10% |

Il chirurgo non può prevedere né evitare questa complicanza, dovuta alla lesione diretta di piccole fibre nervose ed alla formazione di neuromi da amputazione.

Esiste una discreta sovrapposizione delle aree somatiche di innervazione del nervo che ha subito il danno. Ma è importante avere la conferma del nervo è responsabile della sindrome algica e ciò è possibile grazie a un blocco diagnostico selettivo delle strutture nervose, mediante l'utilizzo di anestetico locale. Una volta identificata la struttura nervosa "generatrice" della sindrome dolorosa è possibile effettuare diversi trattamenti:

- Crioanalgesia;
- Radiofrequenza;
- Radiofrequenza pulsata del Ganglio Dorsale della Radice (Dorsal Root Ganglion - DRG);
- Neurostimolazione gangliare o periferica.

VIDEO:

[StimRouter; Ezio Amorizzo: "Con ecografia intervento sicuro"](#)

[StimRouter; Colini Baldeschi primo impianto italiano eseguito in Salvator Mundi](#)