



NEUROMODULACIJSKI CENTAR

Nöromodülasyon ve Hareket Bozuklukları Merkezi

Neuromodulation and Movement Disorders Center



Beyin Pili Çözüm Olabilir!

Beyin pilinin (derin beyin stimülasyonu), distoni, epilepsi, temel tremor, obsesif kompulsif bozukluk, Parkinson hastalığı gibi birçok hareket bozukluğunda etkili onaylanmıştır.

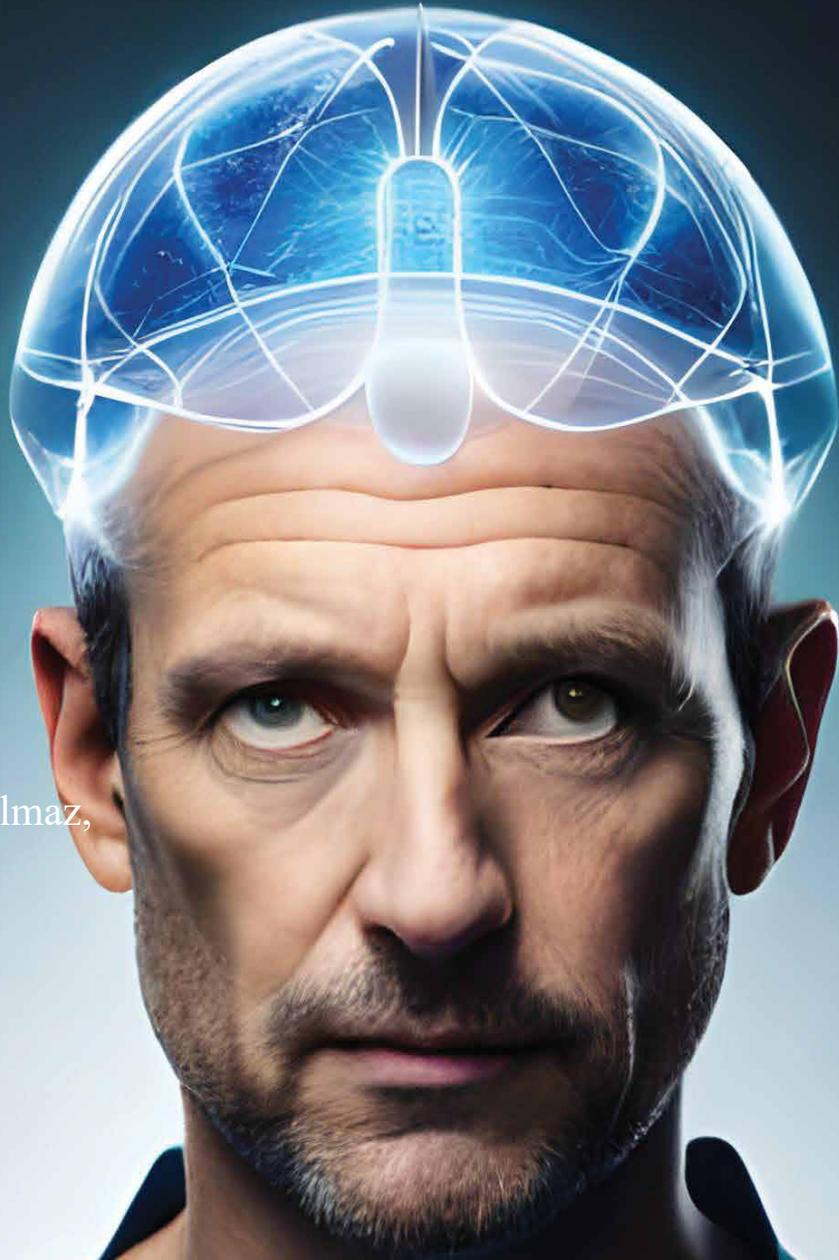
Deep Brain
Stimulation
Cerrahisi

Yeni bir tedavi yöntemi olarak kabul edilen DBS, özellikle Parkinson hastalığı, distoni, tremor ve epilepsi gibi hareket bozukluklarında etkili sonuçlar göstermektedir.

NEUROMODÜLASYON (DERİN BEYİN STİMÜLASYONU) ÇÖZÜM OLABİLİR!
LİSTESİ

Sadržaj

- 2 O nama
- 4 Biografija - Prof. Atilla Yılmaz,
Doktor Medicine
- 12 Naš tim
- 20 Naše usluge
- 25 Operacije



Onama

Centar za neuromodulaciju je zdravstveni i konsultantski centar sa sedištem u Turskoj. Kao naš doktor prof. Atilla Yılmaz M.D (doktor medicine) koji je stručnjak u svojoj oblasti, i njegov tim za neuromodulaciju, vam pružamo zdravstvenu negu sa najboljim uslugama i najnovijom tehnološkom opremom koja je odobrena od strane FDA. Danas mnogi ljudi nisu svesni da postoje neke hirurške metode lečenja poremećaja kretanja. Mi omogućavamo da mnogi naši pacijenti koji pate od ovih bolesti mogu imati veći kvalitet života bez simptoma bolesti.

Naš centar se nalazi u bolnici Medicana Atasehir / Istanbul TURSKA. Naš cilj je da Vam olakšamo dobijanje najkvalitetnijih zdravstvenih usluga, da Vam skratimo vreme čekanja i ponudimo najbolje metode lečenja. Naša primarna oblast interesovanja su operacije neuromodulacije kao što su;

- * Duboka stimulacija mozga (pejsmejker mozga),
- * Stimulacija kičmene moždine (pejsmejker kičmene moždine),
- * Stimulacija sakralnog živca (pejsmejker mokraćne bešike),
- * Stimulacija vagusnog živca (pejsmejker za epilepsiju),
- * Intratekalna baklofen pumpa.

‘ Prof. Atilla Yılmaz i mi kao njegov tim za neuromodulaciju, izlečili smo više od 500 pacijenata iz oko 30 različitih zemalja iz celog sveta i poslali ih nazad u njihove zemlje u zdravom i srećnom stanju. Naš tim za neuromodulaciju sastoji se od 10 profesionalaca koji su stručnjaci u svojoj oblasti. Uvijek smo tu za sve naše pacijente u svakoj njihovoj potrebi. ’



Biografija

Prof. Atilla Yılmaz,
Doktor Medicine

Dr Atilla Yılmaz, diplomirao je medicinu na Univerzitetu u Istanbulu, Medicinski fakultet Cerrahpaşa (2000). Po završetku specijalizacije na Univerzitetu Mustafa Kemal, pridružio se Odeljenju za neurohirurgiju istog univerziteta kao instruktor.

Također, bio je na **Univerzitetu Florida** Centru za poremećaje kretanja i neurorestauraciju i Univerzitetu Florida Health Shands Hospital u SAD sa prof. Kelli D. Foote i prof. Michael S. Okunom 2016. i 2017. kako bi stekao više iskustva u lečenju poremećaja kretanja.





Glavne oblasti interesovanja dr. Atille Yilmaza uključuju funkcionalnu neurohirurgiju i neuromodulacijsku hirurgiju. Njegov rad u ovim oblastima obimno je publikovan. Doktor drži nekoliko praktičnih kurseva, kurseve rada na leševima i kurseve hirurgije uživo za lekare o tome kako da izvode operacije neuromodulacije. Aktivno je bio uključen u mentorstvo i obuku preko 50 neurohirurških saradnika i posmatrača. Bio je inicijator otvaranja mnogih novih neuromodulacijskih centara širom zemlje i sveta. Bio je inicijator u primenjivaju neuromodulacijskih aplikacija po prvi put u mnogim zemljama. Do sada je obučavao doktore iz 26 različitih zemalja o neuromodulacijskim intervencijama.



Dužnosti udruženja

Dužnosti našeg Prof. Dr. Atille Yilmaza u udruženju:

- Predsednik Udruženja za istraživanje, razvoj i edukaciju pacijenata neuromodulacijskih tehnologija
- Potpredsednik Udruženja za istraživanje i obrazovanje neuromodulacija (Međunarodno društvo za neuromodulaciju - odsek za Tursku)
- Potpredsednik Bliskoistočnog društva za stereotaktičku i funkcionalnu neurohirurgiju (Kontinentalni odsek - Svetskog društva za stereotaktičku i funkcionalnu neurohirurgiju)
- Predsednik Odbora za spoljne poslove Turskog udruženja neurohirurgije.

Bio je u uređivačkim odborima nekoliko časopisa i član uređivačkog odbora više od 10 neurohirurških knjiga.

Dobio je zlatnu medalju od Bliskoistočnog društva za stereotaktičku i funkcionalnu neurohirurgiju (MSSFN) 2022.


 Under the patronage of WFLFN


 MSSEN


 HÜRRIYET VAKFI


 ins


 EthicalMedTech

2nd DEEP BRAIN STIMULATION & PAIN INTERVENTIONS CADAVER COURSE

Includes all interventional Neuromodulation approaches like "DBS, SCS, SRS, TMS and VNS"

Marmara University Campus Başibüyük, İstanbul
May 26-27, 2023


 İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
 İstanbul

www.cadavercourse.org




 Under the patronage of WFLFN


 MSSEN


 HÜRRIYET VAKFI

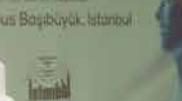

 ins


 EthicalMedTech

2nd DEEP BRAIN STIMULATION & PAIN INTERVENTIONS CADAVER COURSE

Includes all interventional Neuromodulation approaches like "DBS, SCS, SRS, TMS and VNS"

Marmara University Campus Başibüyük, İstanbul
May 26-27, 2023


 İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
 İstanbul

www.cadavercourse.org


 Under the patronage of WFLFN


 MSSEN


 HÜRRIYET VAKFI


 ins


 EthicalMedTech

2nd DEEP BRAIN STIMULATION & PAIN INTERVENTIONS CADAVER COURSE

Includes all interventional Neuromodulation approaches like "DBS, SCS, SRS, TMS and VNS"

Marmara University Campus Başibüyük, İstanbul
May 26-27, 2023


 İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
 İstanbul

www.cadavercourse.org



Članstva

Prof. Dr. Atilla Yılmaz član je sledećih međunarodnih društava:



Svetsko društvo za stereotaktičku i funkcionalnu neurohirurgiju



Međunarodno društvo za neuromodulaciju



Evropsko društvo za stereotaktičku i funkcionalnu neurohirurgiju



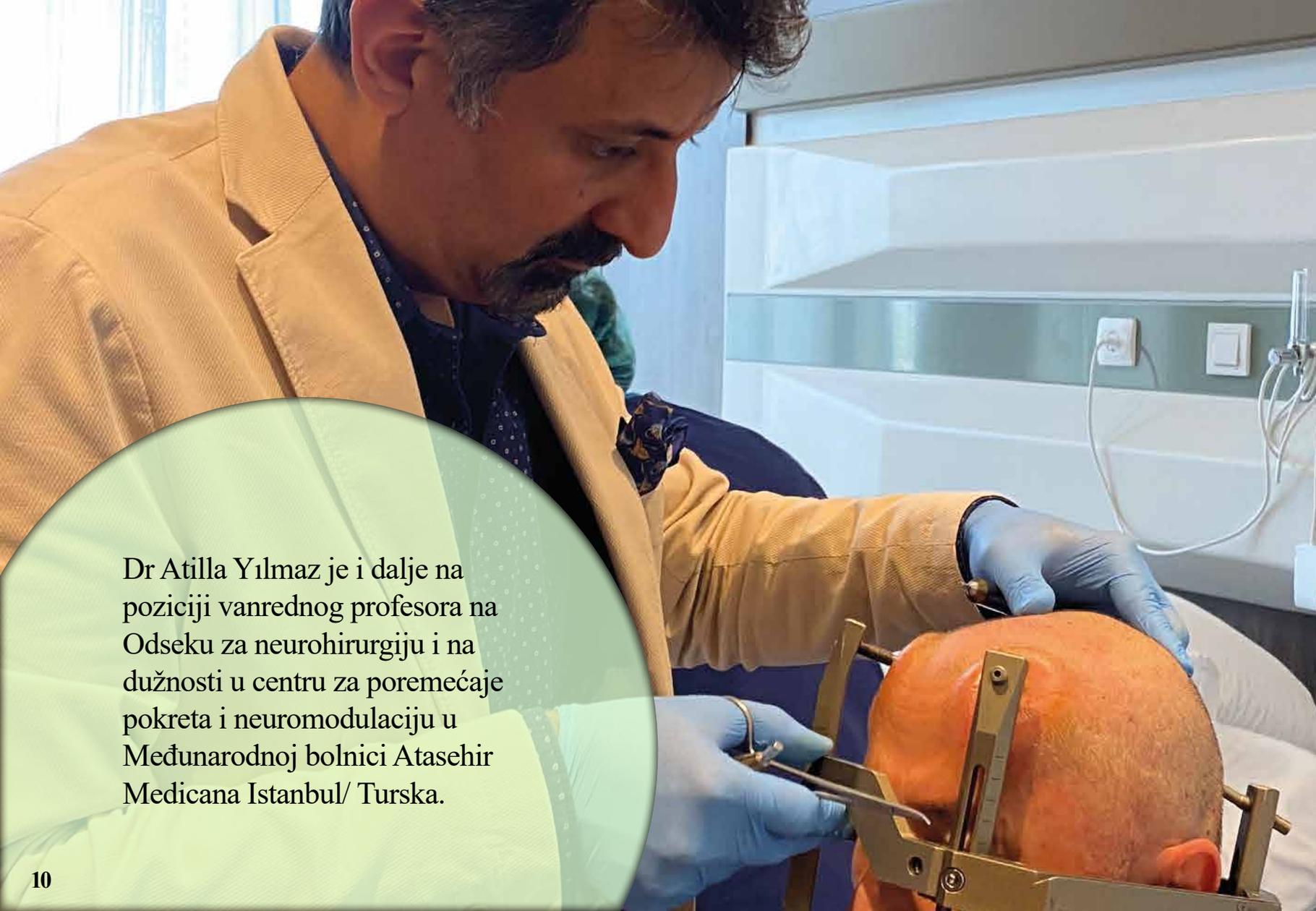
Bliskoistočno društvo za stereotaktičku i funkcionalnu neurohirurgiju



Međunarodno udruženje za Parkinson i poremećaje kretanja



Tursko neurohirurško društvo



Dr Atilla Yılmaz je i dalje na poziciji vanrednog profesora na Odseku za neurohirurgiju i na dužnosti u centru za poremećaje pokreta i neuromodulaciju u Međunarodnoj bolnici Atasehir Medicana Istanbul/ Turska.

Možete zakazati termin i stupiti u kontakt sa našim doktorima (razgovor uživo putem WhatsApp-a ili zoom-a), možete pitati naše doktore za njihovo mišljenje ili možete zatražiti više informacija direktno od naših stručnih doktora. Naši lekari tečno govore engleski i arapski. Za druge jezike (ruski, kazastanski, uzbečki, kirgiski, francuski, arapski, srpski i bosanski) naši prevodioci su na raspolaganju.



Naše usluge

Možete biti sigurni da ćete dobiti najbolju uslugu tokom lečenja. Ukoliko se odlučite da posetite naš centar, nudimo Vam kompletan paket tretmana.

Paket uključuje:

- Kompletan pregled pacijenta od strane svih potrebnih specijalista;

- *Neurolog
- *Neurohirurg
- *Psiholog
- *Anesteziolog
- *Nutricionista
- *Kardiolog
- *Specijalist fizikalne terapije i rehabilitacije



- Postavljanje tačne dijagnoze pre operacije.

- Razgovor o očekivanjima sa pacijentom i njegovom pratnjom.

- Svi laboratorijski i radiološki pregledi;

- Serološke procene
- Radiologija grudnog koša
- Neophodne analize krvi
- 2 puta kompjuterizovana tomografija celog mozga (preoperativno za planiranje i postoperativno za proveru položaja elektroda) pod sedacijom .
- Detaljna MRI celog mozga (pod opštom anestezijom za bolji kvalitet slike).



Operacija duboke stimulacije mozga uključuje (DBS):

- Potrebna oprema za operaciju (odobrena od strane FDA)
- Svi potrebni lekovi
- Rad lekarskog tima na čelu sa prof.dr. Atillom Yılmazom
- Postoperativno dnevna kontrola DBS sistema i nega rana
- Postoperativno dnevno DBS programiranje
- Post-operativna rehabilitacija i fizioterapijske vežbe
- Šetnja i radna terapija

MEDICANA

Ove usluge su standardno dostupne u svim našim paketima usluga, te su dostupni i paketi sa dodatnim uslugama.

Naše usluge također uključuju:

- 7 DANA u bolnici za pacijenta i dve osobe u pratnji.
- 7 DANA smeštaj u hotelu za pacijenta i njegovu pratnju tokom perioda rehabilitacije i fizikalne terapije.
- Tri obroka dnevno za pacijente i njegovu pratnju tokom boravka (bolnica i hotel).
- Transfer od i do aerodroma.
- Aerodrom – transfer -bolnica– hotel. Nakon otpuštanja Dnevni transferi hotel – bolnica.
- Dugotrajne postoperativne online konsultacije (2 godine).
- Vaš tretman će trajati otprilike 14 DANA. Iskusno osoblje i prevodioci će biti uz vas u svakoj fazi vašeg lečenja. Oni će vam pružiti svu potrebnu podršku i pažnju.





Transfer

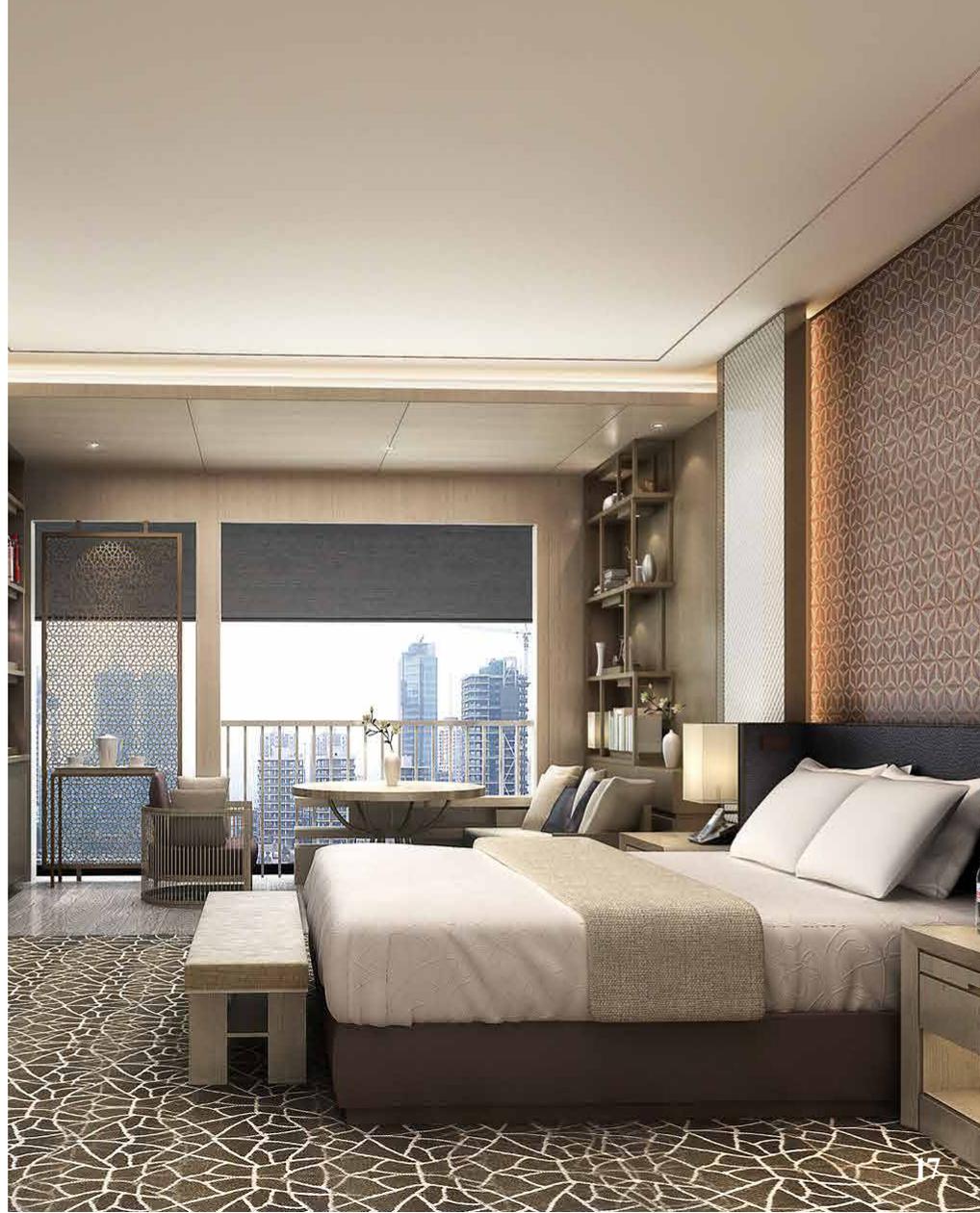
Kada sletite na aerodrom u Turskoj, dočekaćemo vas sa V.I.P transfer vozilom. Od aerodroma do naše bolnice očekuje vas udobno putovanje sa našim transfer vozilom. I nakon što je vaš tretman završen, vraćamo vas na aerodrom.

‘Pružamo najbolje mogućnosti transfera i smeštaja za vas.’

Hoteli

Tokom perioda od 2 nedelje, ostaćete u našoj bolnici prvu nedelju da bismo pratili vaš medicinski proces. U drugoj nedelji obezbeđujemo smeštaj u hotelu koji se nalazi u blizini naše bolnice, tako da možete svakodnevno dolaziti na previjanje, pregled i program stimulacije.

Imamo dve različite hotelske opcije. U standardnom paketu imaćete sobu u hotelu sa 3 zvezdice sa apartmanima. Dodatno možete nadograditi svoj paket hotelom sa 5 zvezdica sa standardnim sobama. Tokom ovih boravaka, dve osobe mogu biti u vašoj pratnji.





Postoperativna rehabilitacija

Za svakog pacijenta pružamo fizikalnu terapiju i psihološku podršku u bolnici i hotelu.

Fizikalna terapija je veoma važna za pacijente koji zbog bolesti imaju poteškoća u hodanju ili dužem kretanju.

Fizikalna terapija se primenjuje za ispravljanje držanja, hodanja i neravnoteže mišića, za povećanje pokretljivosti i izdržljivosti. Može uključivati terapiju “masaže Trigger tačaka” za smanjenje ukočenosti i ublažavanje bolova, pored napore terapijske vežbe za jačanje zglobova, njihovu mobilizaciju i obnavljanje mekog tkiva.

Mi takođe podržavamo naše pacijente kroz psihološku evaluaciju i terapiju

Hrana

Naš paket uključuje i 3 dnevna obroka za pacijenta i dve osobe u pratnji, a takođe pripremamo i neka tradicionalna iznenađenja i užine.



Međunarodni predstavnik pacijenata



Hatidže Ilimdar

Zdravo, moje ime je Hatidže. Rođena sam u Kirgistanu, a nakon završene srednje škole preselila sam se u Istanbul zbog fakulteta. Diplomirala sam na Univerzitetu Nišantaši, a magistrirala poslovnu administraciju na Univerzitetu Doguš. Govorim ruski, engleski, uzbečki, kirgiski i turski jezik.

U Centru za neuromodulaciju odgovorna sam da obezbedim i organizujem najbolji period lečenja za naše dragocene međunarodne pacijente kao što ste Vi. Moj glavni cilj je da obezbedim primarni kontakt sa doktorom i svim medicinskim timom za pacijente, i ponudim informativnu i emotivnu podršku za stvaranje pozitivnog iskustva. Pojašnjavam sve detalje, slušam pacijente, odgovaram na njihova pitanja i zabrinutost.

Imamo 7 članova osoblja u našem međunarodnom odeljenju i oni govore arapski, engleski, ruski, francuski, srpski, bosanski, uzbečki, kirgiški i kazahstanski jezik, a za ostale jezike također možemo dobiti podršku.

Od dočeka na aerodromu do kraja lečenja pacijenta organizujemo usluge kao što su konsultacije sa doktorima, doktorski pregledi, transfer, hrana, hotel i obilazak grada.

Biće mi drago da Vas vidim u našem centru. Za sva pitanja slobodno nas kontaktirajte.





Pružamo najbolji tretman i najbolju uslugu.

ZEMLJE KOJE SU ODABRALE NAŠ NEUROMODULACIJSKI CENTAR ZA LEČENJE

Do sada smo
u našem
centru
operisali više
od 500
pacijenata iz
30 zemalja.



- Alžir
- Nemačka
- Austrija
- Azerbejdžan
- Bugarska
- Palestina
- Gruzija
- Nizozemska
- Irak
- Iran
- Kazahstan
- Kirgistan
- Kosovo
- Kuvait
- Severni Kipar
- Libija
- Liban
- Mongolija
- Nigerija
- Uzbekistan
- Pakistan
- Rusija
- Srbija
- Sirija
- Saudijska Arabija
- Tadžikistan
- Tunis
- Turkmenistan
- Ukrajina
- Jordan

ZEMLJE KOJE SU ODABRALE NAŠ CENTAR DA UČE O NEUROMODULACIJSKIM OPERACIJAMA

Naš profesor je bio inicijator u otvaranju nekoliko centara za neuromodulaciju širom sveta. So far, he shared his knowledge with his colleagues who came from 26 different countries.

Do sada je svoje znanje podelio sa kolegama iz 26 zemalja.



- Alžir
- Azerbejdžan
- Ujedinjeni Arapski Emirati
- Maroko
- Južna Afrika
- Gruzija
- Hrvatska
- Irak
- Iran
- Katar
- Kazahstan
- Kirgistan
- Libija
- Liban
- Mongolija
- Uzbekistan
- Pakistan
- Rusija
- Srbija
- Rumunija
- Saudijska Arabija
- Tadžikistan
- Jordan
- Nemačka
- Egipat
- Moldavija

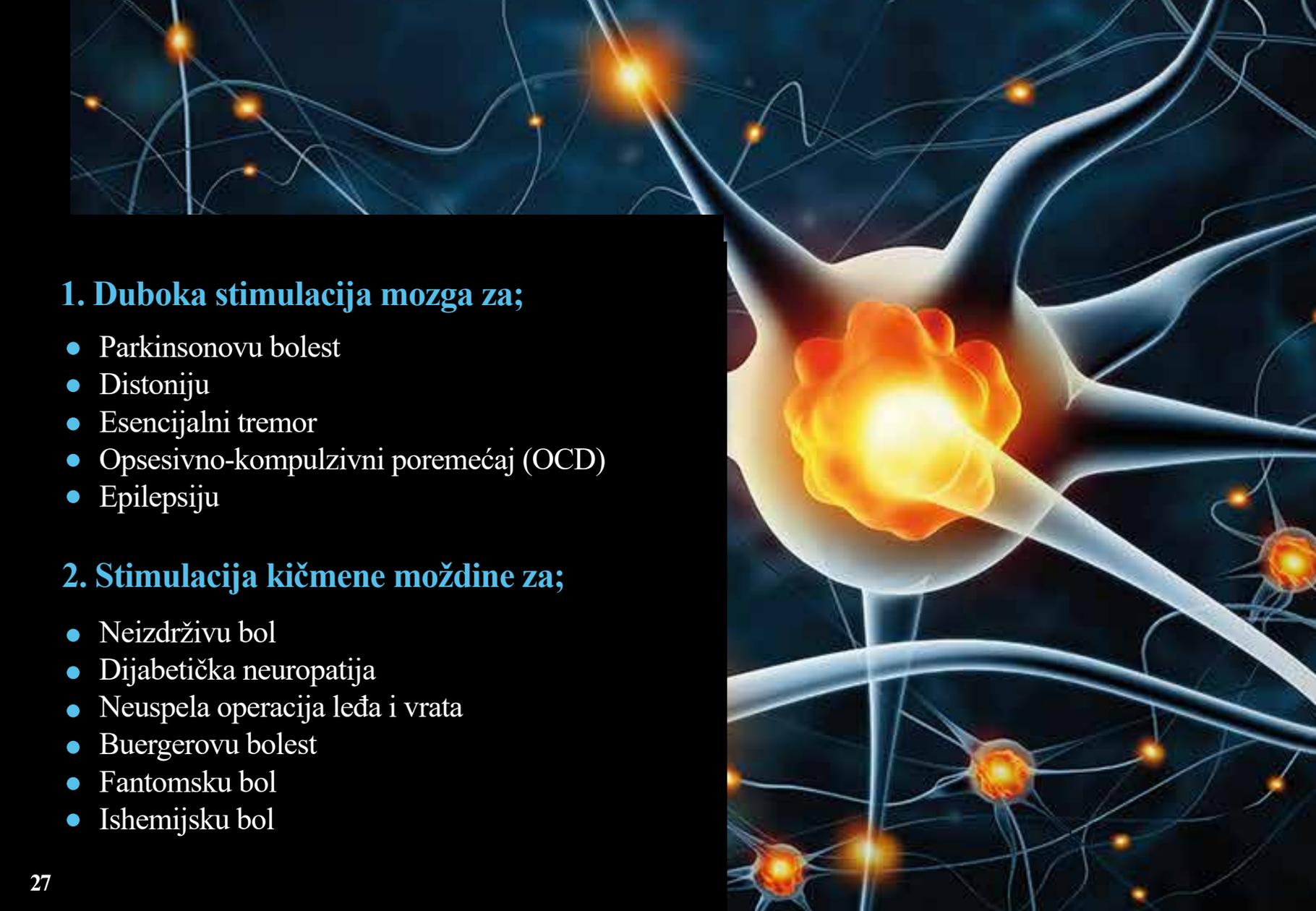


Operacije

Neuromodulacija



U našem centru radimo samo operacije neuromodulacije. Neuromodulaciju možemo odrediti kao "promenu ili modulaciju oštećene nervne aktivnosti električnom stimulacijom ili hemijskim agensima". Neuromodulacija se sprovodi radi normalizacije ili modulacije funkcije nervnog tkiva. Neuromodulacijska intervencija se sastoji od 5 različitih operacija koje se izvode kod različitih bolesti.



1. Duboka stimulacija mozga za;

- Parkinsonovu bolest
- Distoniju
- Esencijalni tremor
- Opsesivno-kompulzivni poremećaj (OCD)
- Epilepsiju

2. Stimulacija kičmene moždine za;

- Neizdrživu bol
- Dijabetička neuropatija
- Neuspela operacija leđa i vrata
- Buergerovu bolest
- Fantomsku bol
- Ishemijsku bol

3. Stimulacija sakralnog živca za;

- Urinarnu inkontinenciju
- Urgentnu inkontinenciju
- Fekalnu inkontinenciju
- Intersticijski cistitis
- Prekomerno aktivnu bešiku
- Zadržavanje urina
- Urinarnu urgentnost-učestalost

4. Stimulacija vagusnog živca za;

- Neizlečivu epilepsiju
- Veliku depresiju
- Epizodnu klaster glavobolju

5. Intratekalna baklofen pumpa za;

- Neizdrživu spastičnost
- Neizdrživu bol



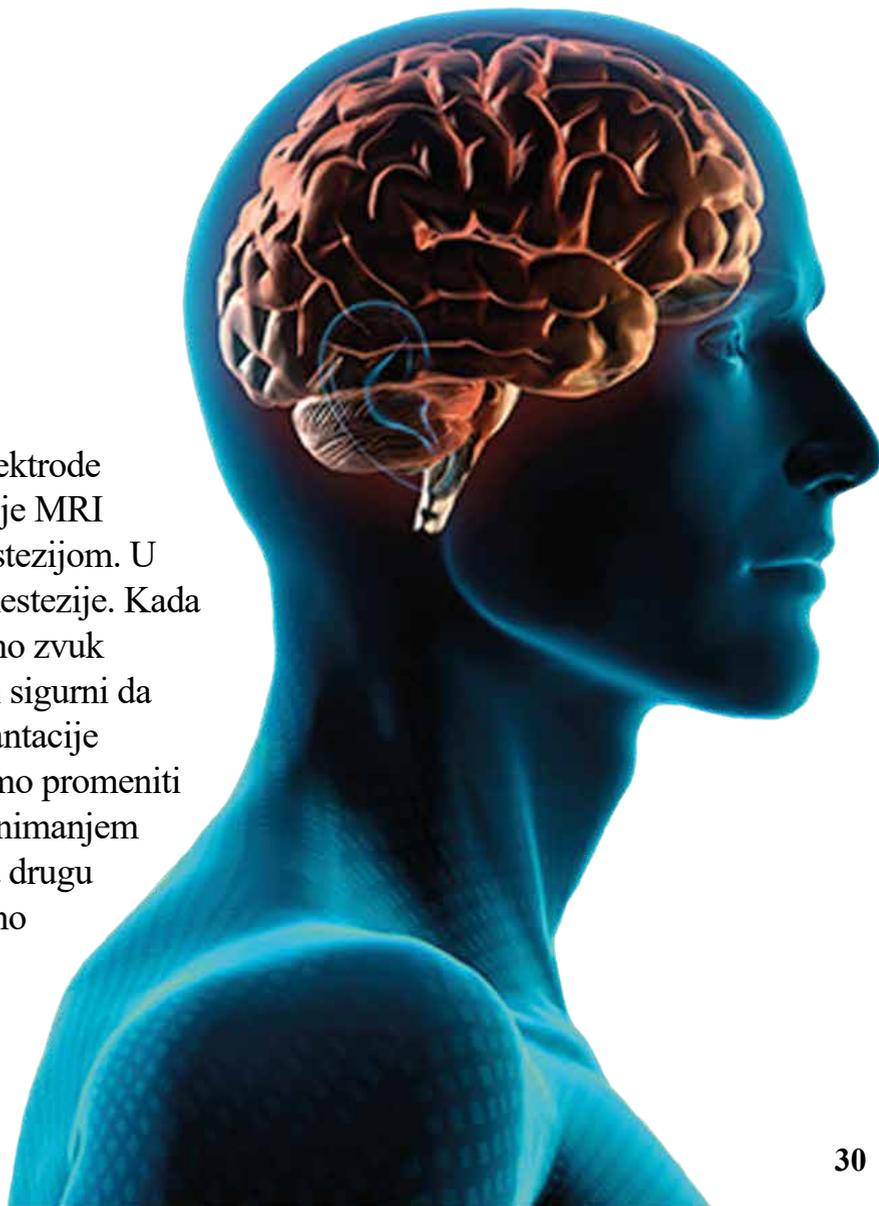
Šta je operacija duboke stimulacije mozga?

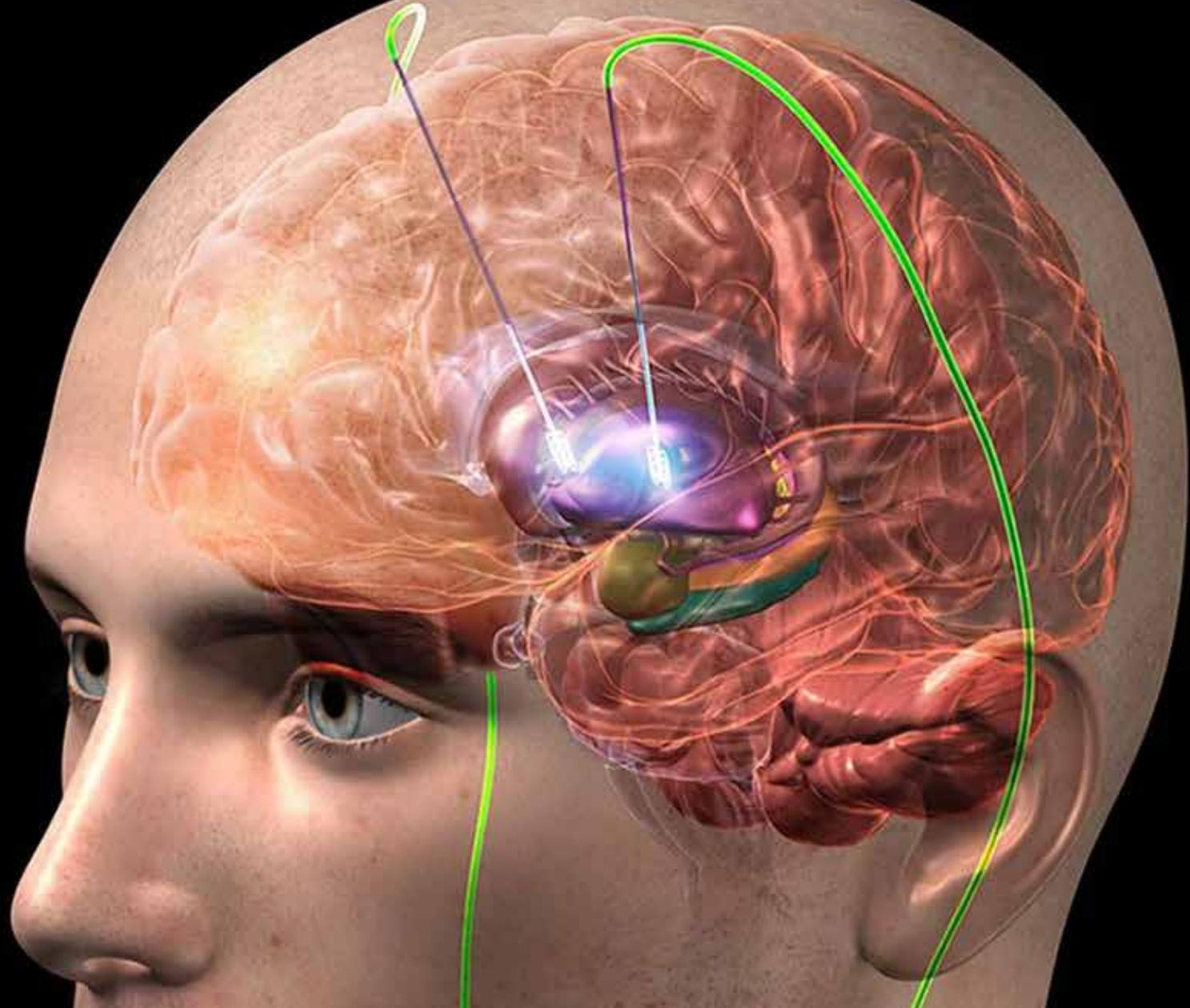
Operacija duboke stimulacije mozga (DBS) je tehnološka hirurška procedura koja podrazumeva postavljanje dve elektrode unutar mozga i povezuje ih preko produžnih kablova sa neurostimulatorom (pejsmejkerom). Ovaj implantabilni pejsmejker šalje električne impulse, preko implantiranih elektroda, do specifičnih ciljeva u mozgu (jezgra mozga) za lečenje nekih poremećaja uključujući Parkinsonovu bolest, esencijalni tremor, distoniju, opsesivno-kompulzivni poremećaj (OCD) i epilepsiju.

Kako se izvodi operacija duboke moždane stimulacije?

Operacija duboke moždane stimulacije (DBS) je izvedena u dva dijela.

U prvom delu moramo da implantiramo dve bilateralne elektrode unutar moždanih jezgara (koje su prethodno ciljale područje MRI slikama) kroz dve male rupe pod lokalnom ili opštom anestezijom. U ovom delu operacije pacijent ne oseća bol zbog lokalne anestezije. Kada implantiramo elektrode, snimamo mikro elektrode (slušamo zvuk mozga) da bismo procenili područja mozga i da bismo bili sigurni da su elektrode implantirane u ispravan položaj. Nakon implantacije šaljemo test signale za procenu položaja elektroda i možemo promeniti položaj ako je potrebno. Kada je hirurški tim zadovoljan snimanjem mikro elektrodama i makrostimulacijom možemo preći na drugu fazu. Pre nego što pređemo na drugu fazu, pacijenta vodimo na CT da bi se i radiološki proverio položaj elektroda.





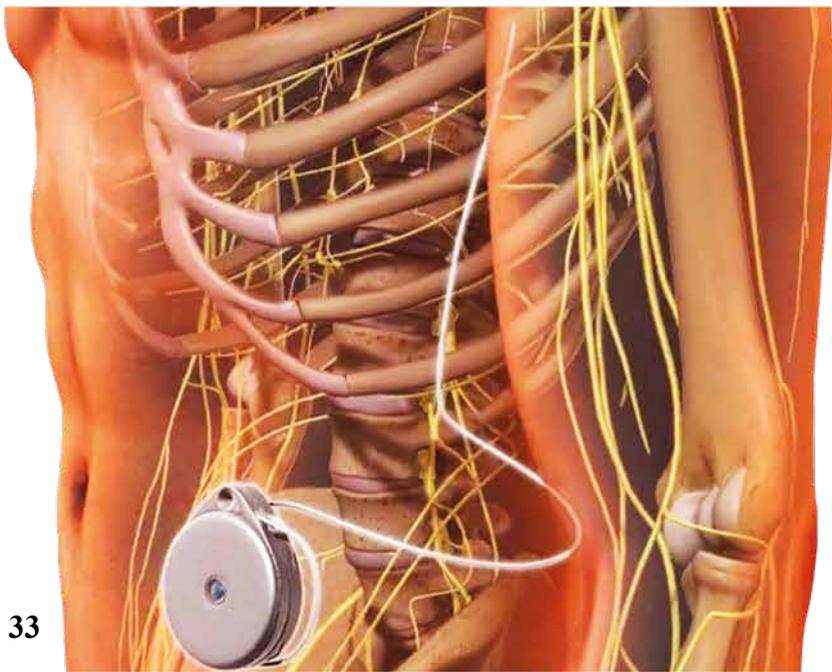


U drugoj fazi treba da implantiramo pejsmejker pod kožu u predelu subklavikula i povežemo ga sa elektrodama, produžnim žicama, pod opštom anestezijom. Nakon obavljenog zahvata, pacijenta vodimo u krevet.

Prva faza operacije traje oko 1 i pol sat a druga faza traje 45 minuta.

Sledećeg dana počinjemo sa stimulacijom i programiramo svaki dan.

Terapija intratekalnom baklofen pumpom



Šta je terapija intratekalnom baklofen pumpom?

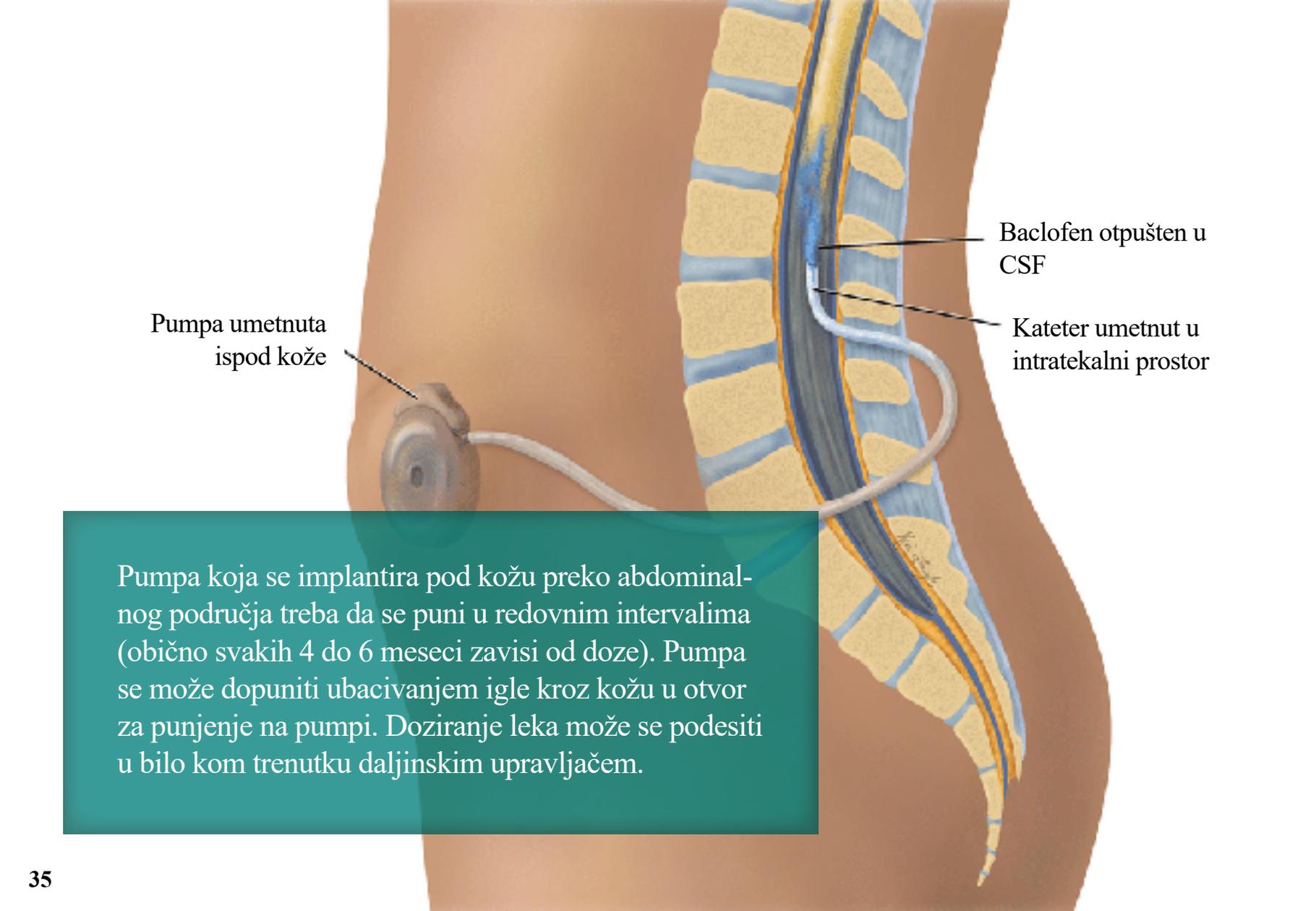
Terapija intratekalnom baklofenom pumpom (ITB) je metoda lečenja korišćenjem intratekalnog leka (baklofena) koji se unosi u cerebrospinalnu tečnost oko kičmene moždine (intratekalno) da bi se rešila teška spastičnost. Lek se stavlja u podesivu pumpu koja se hirurški postavlja ispod kože abdomena, a podesiva pumpa isporučuje baklofen u intratekalno područje kroz malu cevčicu (kateter) u cerebrospinalnu tečnost. Pošto je pumpa podesiva, možemo je programirati da isporučuje odgovarajuću dnevnu dozu za pacijenta.

Pre operacije postoji mogućnost testiranja, uradimo probnu dozu da vidimo kako pacijent reaguje na lek kada se isporučuje na isti način. Nakon urađene probne doze, ukoliko je rezultat zadovoljavajući odlučujemo se za implantaciju pumpe.

Kako se izvodi operacija terapije intratekalnom baklofen pumpom?

Postavljanje intratekalne baklofen pumpe nije teška procedura, ali za uspešnu i efikasnu operaciju sa niskom stopom komplikacija, operaciju treba obaviti iskusan doktor. Operacija se mora obaviti pod opštom anestezijom. Kao prvo, kateter se mora implantirati u kičmenu moždinu iz područja lombera. Nakon verifikacije C-krake, drugi kraj katetera mora biti tuneliran ispod kože i povezan sa pumpom koja je implantirana pod kožu preko abdominalnog područja.





Pumpa umetnuta
ispod kože

Baclofen otpušten u
CSF

Kateter umetnut u
intratekalni prostor

Pumpa koja se implantira pod kožu preko abdominalnog područja treba da se puni u redovnim intervalima (obično svakih 4 do 6 meseci zavisi od doze). Pumpa se može dopuniti ubacivanjem igle kroz kožu u otvor za punjenje na pumpi. Doziranje leka može se podesiti u bilo kom trenutku daljinskim upravljačem.

Šta je stimulacija kičmene moždine (pejsmejker kičmene moždine)?

Stimulacija kičmene moždine

Stimulator kičmene moždine (SCS) je uređaj koji se hirurški postavlja preko kičmene moždine i šalje blagu električnu struju.

Električna aktivnost blokira osećaj bola jer električni impulsi modifikuju i maskiraju signal bola da ne stigne do vašeg mozga. Ukratko, možemo reći da terapija stimulacije kičmene moždine (SCS) sprečava abnormalne signale bola da dopru do mozga.



Kako se izvodi operacija stimulacije kičmene moždine?

Pre nego što se uređaj trajno ugradi, treba izvršiti probnu stimulaciju kako bi se pronašli najbolji kandidati. Dakle, možemo testirati efikasnost. Cilj operacije stimulacije kičmene moždine je smanjenje bola za 50-80%. Ali morate imati na umu da čak i malo smanjenje bola može biti od velike pomoći jer vam pomaže da obavljate svakodnevne aktivnosti sa manje bola i smanjuje količinu lekova koje treba da uzmete.

Možemo implantirati elektrode za stimulaciju kičmene moždine pod lokalnom anestezijom ili pod opštom anestezijom.

Stimulacija kičmene moždine se može koristiti za lečenje hroničnog bola, dijabetičke neuropatije, neuspešne operacije leđa i vrata, Buergerove bolesti, fantomskog bola, ishemijskog bola, vaskularnog bola i bola od raka.







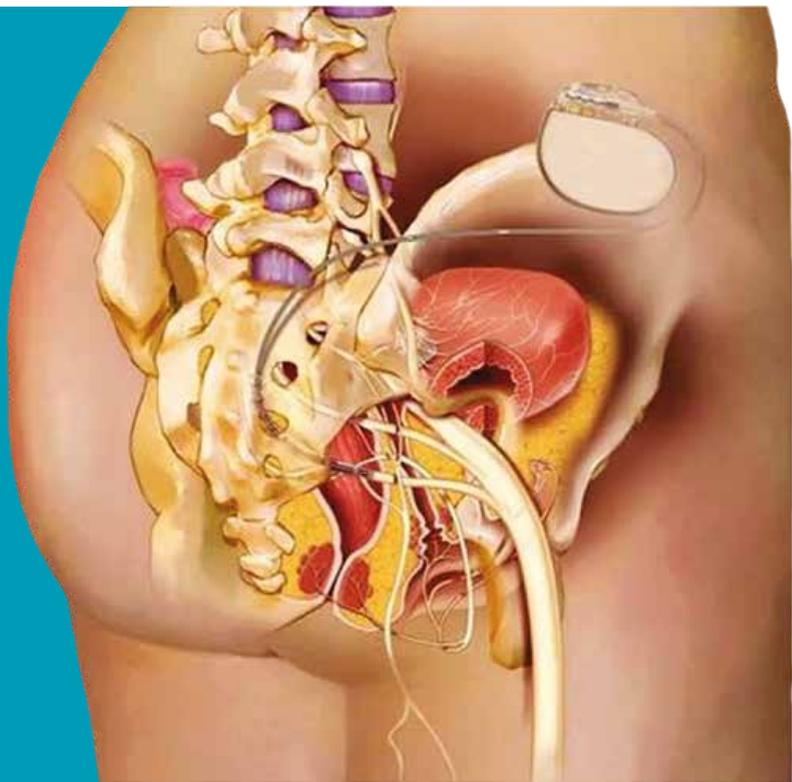
Ukoliko u probnom periodu pacijent nije zadovoljan efektom stimulacije kičmene moždine, elektrode se mogu ukloniti u potpunosti, a ne oštećuju kičmenu moždinu ili živce (reverzibilno). Najbolja prednost ovakvih operacija je reverzibilnost (svi pristupi neuromodulaciji kao što su stimulacija kičmene moždine, duboka moždana stimulacija, sakralna stimulacija, vagusna stimulacija i intratekalna baklofen pumpa su reverzibilne intervencije, stoga nikada ne rezultiraju trajnim oštećenjem).

Stimulacija sakralnog živca

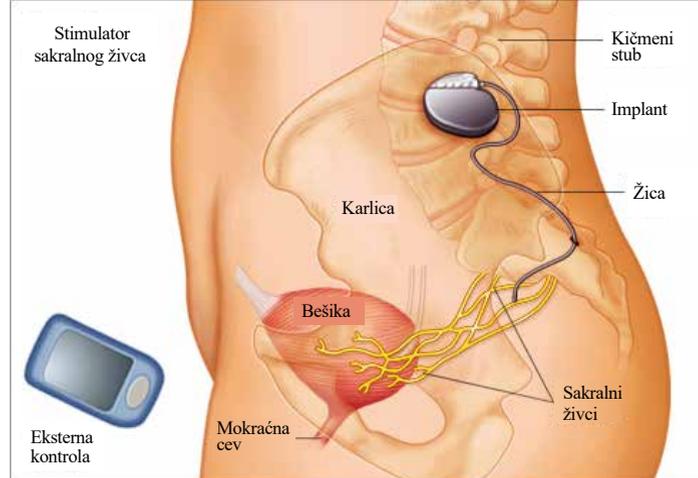
Šta je operacija stimulacije sakralnog živca?

Ovaj implantabilni pejsmejker šalje električne impulse do sakralnih živaca kroz implantirane elektrode, ovi živci su odgovorni za kontrolu mišića bešike, sfinktera i karličnog dna koji doprinose kontroli bešike i analnog dela. Električna stimulacija može eliminisati ili smanjiti određene probleme kontrole bešike ili creva ili neurološke patologije.

Operacija stimulacije sakralnog živca (SNS) (ponekad se naziva "karlična baterija") je tehnološka hirurška procedura koja uključuje postavljanje elektrode preko S3 živca koji se nalazi u donjem delu leđa i povezivanje ove elektrode na neurostimulator (pejsmejker) preko produžnog kablova.



Postavljanje elektrode za stimulaciju sakralnog živca nije teška procedura, ali za uspešnu i efikasnu operaciju sa niskom stopom komplikacija, operaciju mora obaviti iskusan doktor. Operacija se uglavnom radi u lokalnoj anesteziji, ali se može uraditi i pod opštom anestezijom.



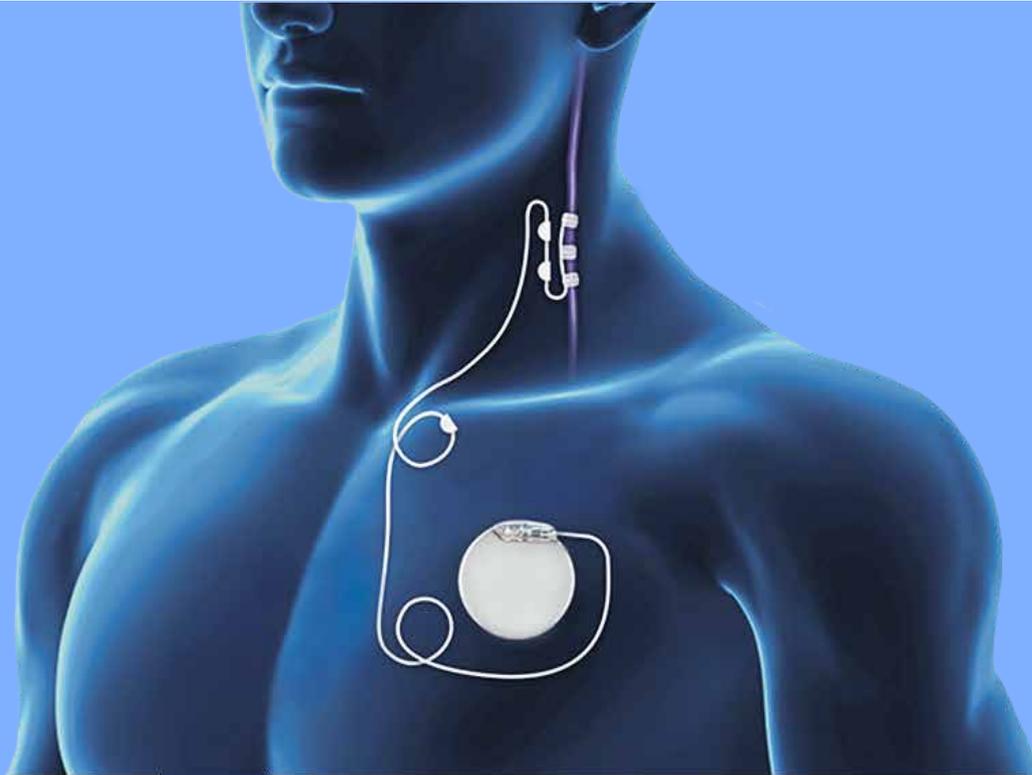
Kako se izvodi operacija stimulacije sakralnog živca?

Najbolje prednosti ovakvih operacija su reverzibilnost, prilagodljivost i mogućnost testiranja (svi pristupi neuromodulaciji kao što su intratekalna baklofen pumpa, stimulacija kičmene moždine, duboka moždana stimulacija, stimulacija sakralnog živca i vagusna stimulacija reverzibilne su intervencije, stoga nikada ne rezultiraju trajnim oštećenjem).

Kao prvo, elektroda se mora implantirati u S3 foramen vođenjem C-krake. Nakon provere C-krake i verifikacije test stimulacije, elektroda mora biti tunelirana ispod kože i povezana sa eksternim generatorom impulsa (pejsmejkerom). Nakon probnog perioda od dve ili tri nedelje, ako je pacijent zadovoljan rezultatom, implantabilni pejsmejker mogao bi se staviti pod kožu i povezati sa elektrodom.

Stimulacija vagusnog živca (pejsmejker za epilepsiju)

Stimulacija vagusnog živca (VNS) se koristi za lečenje epilepsije otporne na lekove i poremećaja velike depresije. Operacija stimulacije vagusnog živca je tehnološka hirurška procedura koja uključuje postavljanje elektrode preko vagusnog živca koji se nalazi u levom predelu vrata i povezivanje ove elektrode sa implantabilnim pejsmejkerom.



Ovaj implantabilni pejsmejker šalje električne impulse do vagusnog živca kroz implantirane elektrode, ovaj živac prenosi ove impulse u posebno područje mozga te kontroliše abnormalne signale koji su odgovorni za napade.



Kako se izvodi operacija stimulacije vagusnog živca?

Postavljanje elektrode za stimulaciju vagusnog živca nije težak postupak, ali za uspešnu i efikasnu operaciju sa niskom stopom komplikacija, operaciju mora obaviti iskusan doktor. Operacija se mora obaviti pod opštom anestezijom.

Kao prvo, elektroda se mora implantirati preko levog vagusnog živca koji se nalazi u cervikalnom (vratnom) delu. Nakon implantacije elektroda se mora tunelirati ispod kože i povezati sa implantabilnim pejsmejkerom koji se implantira ispod ključne kosti.

Najbolje prednosti ovakvih operacija su reverzibilnost i prilagodljivost (svi pristupi neuromodulaciji kao što su intratekalna baklofen pumpa, stimulacija kičmene moždine, duboka moždana stimulacija, stimulacija sakralnog živca i stimulacija vagusnog živca reverzibilne su intervencije, stoga nikada ne rezultiraju trajnim oštećenjem).

Ko je kandidat za operaciju stimulacije vagusnog živca?

Stimulacija vagusnog živca je namenjena pacijentima koji nisu uspeali ili ne mogu da tolerišu konzervativnije tretmane za epilepsiju ili veliku depresiju.



Koji faktori su važni da se odlučite za operaciju stimulacije vagusnog živca?

Najvažniji faktori za odluku su: da li pacijent nije uspeo ili ne može da toleriše konzervativnije tretmane kao što su lekovi.

Koji su rizici za neuromodulacijsku operaciju?

Opšte komplikacije bilo koje operacije su krvarenje, infekcija, krvni ugrušci i reakcije na anesteziju. U tom smislu je procena pacijenta pre operacije i iskustvo posebno hirurga ali i tima toliko važna i presudna. Naš tim ima iskustvo sa više od 500 neuromodulacijskih operacija i uključuje neurohirurga, neurologa, fizikalnu terapiju i rehabilitaciju, tehničara i neuropsihijatra.

Da bismo smanjili rizik od komplikacija, koristimo najbolju tehnologiju i samo opremu koja je odobrena od strane FDA. Veoma smoiskusni i kvalifikovani u ovoj oblasti, uvek pratimo najnoviju literaturu i tehnologije i da bismo smanjili rizik od komplikacija preduzimamo sve mere predostrožnosti.



Lečili smo više od
500 pacijenata iz
oko 30 različitih
zemalja iz
celog sveta.

ZAŠTO VI NE BI BILI
SLEDEĆI???



NÖRÖMODÜLASYON AMELİYATLARI
İÇİN MERKEZİMİZE GELEN
ÜLKELER

COUNTRIES THAT COME TO OUR
CENTER FOR NEUROMODULATION
SURGERIES

Austria	Azerbaijan
Bulgaria	Georgia
Germany	Holland
Iran	Iraq
Jordan	Kazakhstan
Kosovo	Kuwait
Kyrgyzstan	Lebanese
Libya	Mongolia
Northern Cyprus	Palestine
Russia	Saudi Arabia
Serbia	Syria
Tajikistan	Tunisia
Turkmenistan	Uzbekistan



+90 533 582 39 91

www.neuromodulationinturkey.com

info@neuromodulationinturkey.com

pejsmejker_mozga

NeuromodulacijskiCentar

PejsmejkerMozga

NÖRÖMODÜLASYON AMELİYATLARI
KONUSUNDA EĞİTİM VERDİĞİMİZ
ÜLKELER

COUNTRIES WHERE WE PROVIDE
TRAINING ON NEUROMODULATION
SURGERIES

Azerbaijan	Croatia
Dubai	Georgia
Jordan	Iraq
Kazakhstan	Kuwait
Libya	Lebanese
Morocco	Mongolia
Romania	Pakistan
Saudi Arabia	Russia
South Africa	Syria
Uzbekistan	United Arab Emirates
Turkistan	Turkistan



Kontakt