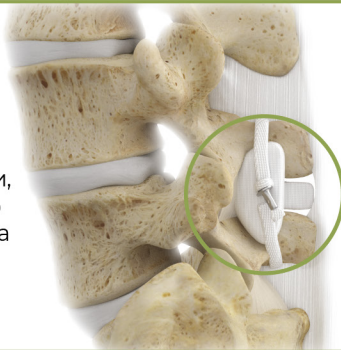


## Какой достигается результат?



- 1** Устранение или значительное уменьшение **болевого синдрома**, исчезновение таких симптомов, как онемение, слабость в ноге, стреляющая боль по ходу нерва.

- **Создает дополнительное свободное пространство:** имплантат мягко раздвигает позвонки, увеличивая диаметр позвоночного канала и снимая давление с нервов.



- 2** Сохранение подвижности в оперированном сегменте

- При этом снижается риск развития так называемой **болезни смежного уровня** - состояния, когда из-за жесткой фиксации одного сегмента соседние сегменты начинают изнашиваться быстрее.

- 3** Стабилизация определенной части позвоночника с сохранением подвижности в этой зоне

- **Ограничивает болезненные движения:** он действует как «прокладка», которая препятствует чрезмерному разгибанию спины (прогибу назад) — движению, которое и вызывает Вашу боль.

- 4** Имплантат оказывает воздействие на позвоночник только на уровне оперированной зоны, не изменяя движения в других отделах позвоночника.

- 5** Минимальная инвазивность установки (по сравнению с некоторыми другими операциями), быстрое восстановление после операции.

## ДИАМ



**Все врачи в РФ, занимающиеся хирургией позвоночника, знакомы с методикой межкостистой динамической стабилизации.**



**ДИАМ** сочетает в себе принципы раннего вмешательства, минимальной инвазивности и динамической стабилизации, восстанавливая правильный баланс при движении, обеспечивая при этом стабильность, амортизируя нагрузку, сохраняя анатомические структуры и нормальную функцию позвоночника.

## Спросите врача о возможности именно для Вас



сохранить движения в позвоночнике, акцентируя внимание на Ваших интересах и безопасности.

На основании объективных критериев врач оценит, может именно Ваша ситуация выглядеть как идеальная для применения ДИАМ, и такая тактика сможет дать Вам лучший результат с меньшими рисками.



Меняем подход к сохранению здорового позвоночника.  
**НАВСЕГДА.**

## Информация для пациентов

## ДИАМ

**имплантат для динамической стабилизации позвоночника**

Сохранение контролируемого движения позвоночника



Меняем представление о том, что лучше в лечении заболеваний позвоночника.



Гармонично поддержит Ваш позвоночник

## ДИАМ –

современная концепция в лечении болей в спине и нижних конечностях с максимальным сохранением физиологического объема движений в позвоночно-двигательном сегменте.



### ■ Что это за имплантат? ?

Упругий силиконовый имплантат, покрытый прочным, биосовместимым инертным материалом (сетчатым лавсаном), имеющий две лавсановые ленты для дополнительного укрепления позвоночно-двигательного сегмента (за остистые отростки) и титановые клипсы для окончательной фиксации лент.

### ■ Чем вызвана боль в пояснице? ?

Со временем или из-за нагрузки диск может терять влагу и упругость (**дегидратация**), его внешняя фиброзная оболочка (**фиброзное кольцо**) может надрываться и ослабевать. В результате центральная мягкая часть диска (**пульпозное ядро**) смещается и формируется **грыжа** или **протрузия** — это выпячивание диска за свои анатомические границы.

### ■ Почему возникает боль? ?

Выпячивание диска может сдавливать или раздражать близлежащие спинномозговые корешки — это нервные «провода», которые отходят от спинного мозга и идут к ногам или рукам. Именно это сдавление или раздражение нерва является прямой причиной боли.

Дегенеративный процесс является частью естественного процесса старения позвоночника, но его значительно ускоряют перегрузки, неправильные движения и слабый мышечный корсет.

Дегенерация диска не только вызывает боль в спине, но и может создавать функциональные проблемы, такие как покалывание или онемение ног или ягодиц, затруднения при ходьбе. Врачи называют это состояние дегенеративным заболеванием диска.

*\* При дегенеративном заболевании позвоночника (остеохондроз, артроз фасеточных суставов) часто происходит сужение (стеноз) позвоночного канала. В положении стоя и, особенно, при прогибе назад это сужение усиливается, сдавливая нервные корешки. Это вызывает боль, онемение или слабость в ногах при ходьбе (нейрогенная перемежающаяся хромота).*

## Имплантат ДИАМ

рассматривается с биомеханической точки зрения как протез, т.е. имплант замещающий функцию и поддерживающий межпозвонковый диск.

### Эффекты ДИАМ ?

- перераспределяет нагрузку между позвонками (позвоночно-двигательного сегмента), восстанавливая правильную биомеханику движения
- оказывает амортизирующее, «шокоабсорбирующее» действие при осевой нагрузке на позвоночник
- уменьшает нагрузки на фасеточные суставы (между отростками позвонков), формирует правильное положение суставных поверхностей
- восстанавливает физиологическое напряжение структур (мышц и связок), окружающих позвоночник
- расширяет foraminalное отверстие, через которое проходит нервный корешок, уменьшая таким образом давление на корешок

### Показания к имплантации ДИАМ ?

- Различные формы дегенеративных заболеваний поясничного и пояснично-крестцового отделов позвоночника - имплантат берет на себя нагрузку для поддержки межпозвонкового диска.
- Преходящие боли и/или предупреждение развития и прогрессирования дегенеративных изменений в сегментах, смежных с зоной жесткой фиксации позвоночника.
- Уменьшение выраженности болевого синдрома в поясничной области у пациентов, если невозможно выполнение иного оперативного лечения.

Чаще используется как завершающий стабилизирующий этап основного нейрохирургического декомпрессионного оперативного вмешательства, однако, в некоторых клинических ситуациях может применяться как самостоятельный лечебный имплантат.



## Имплантат для оперативного лечения выпускается стерильным.

*\* Первая имплантация системы ДИАМ была произведена в 1996 г., а к настоящему времени уже выполнено более 200 000 таких операций во всем мире, написано много научных статей с изучением отдаленных результатов.*

### Как проходит операция? ?

При выполнении операции с имплантацией системы ДИАМ пациент лежит на животе. На спине **делается продольный разрез** длиной несколько сантиметров. Затем с помощью специального ранорасширителя отводятся мышцы, чтобы хирург мог видеть позвоночник.

Выполняется **основная нейрохирургическая операция** — удаляются часть костей, связок, межпозвонковых дисков, чтобы убрать давление на нервные структуры, то, что вызывало Вашу боль. Затем **формируется участок для установки имплантата**, с помощью шаблонов определяется нужный размер имплантата.

Хирург **устанавливает имплантат между двумя остистыми отростками** и фиксирует лавсановые ленты вокруг остистых отростков, закрепляя их в натяжении с помощью титановых фиксаторов. Операция завершается, когда хирург закрывает разрез и накладывает повязку.

### Такой тип хирургического вмешательства обеспечивает:

1	2	3
Минимальную кровопотерю во время операции.	Меньший послеоперационный болевой синдром.	Более короткий период госпитализации и восстановления.



## С имплантированным ДИАМ нет ограничений по выполнению МРТ при необходимости.