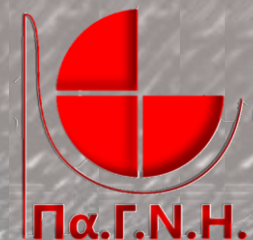


Καταγραφή (Audit) της Εφαρμογής Βελονισμού σε Ασθενείς με Νευραλγία Τριδύμου: Η Εμπειρία από το Ιατρείο Πόνου του ΠαΓΝΗ

Βασιλεία Νύκταρη^{1,2}, Παναγιώτης Βαρδάκης¹,
Αλέξανδρος Μπογάς-Μανουσέλης¹, Γεώργιος Παπαστρατηγάκης¹,
Αρετή Κοτρώνη¹, Γεώργιος Στεφανάκης¹,
Γεώργιος Φραντζέσκος¹, Αλεξάνδρα Παπαιωάννου^{1,2}

¹ *Αναισθησιολογική Κλινική,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠαΓΝΗ)*
² *Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης*



Εισαγωγή

- Η νευραλγία τριδύμου αποτελεί τη **συχνότερη προσωπαλγία με στοιχεία νευροπαθητικού πόνου.**
- Η αντιμετώπισή της περιλαμβάνει φαρμακευτική νευροτροποποίηση με αντιεπιληπτικούς παράγοντες, επεμβατικές μεθόδους, όπως χειρουργική αποσυμπίεση τριδύμου νεύρου, και μη φαρμακευτικές νευροτροποποιητικές μεθόδους, όπως βελονισμό.

Σκοπός

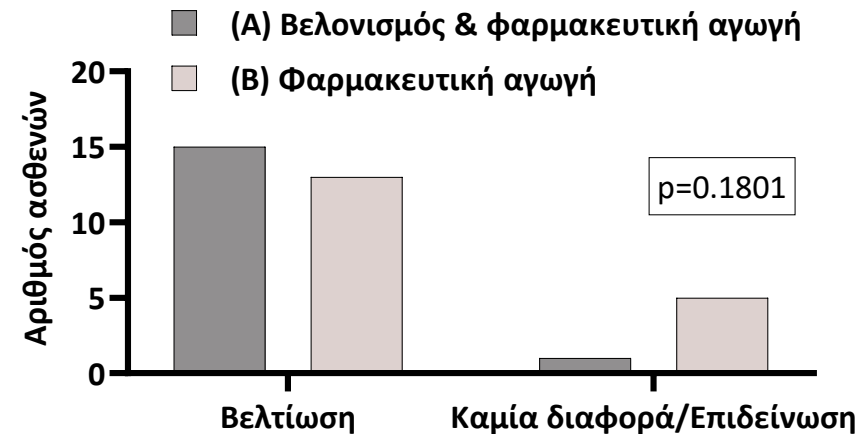
- Η διερεύνηση της **αποτελεσματικότητας του βελονισμού** στην ανακούφιση του πόνου σε ασθενείς με νευραλγία τριδύμου.

Υλικό & Μέθοδος

- Συλλογή στοιχείων από το Ιατρείο Πόνου ΠαΓΝΗ
Περίοδος 2018 – 2022

34 ασθενείς → 18 ♂, 16 ♀
Ηλικίες: 36-95 ετών
- **Ομάδα Α:** 16 ασθενείς → φαρμακευτική αγωγή & βελονισμός
Ομάδα Β: 18 ασθενείς → αποκλειστικά φαρμακευτική αγωγή
- Η αποτελεσματικότητα της θεραπείας ως προς την ένταση του πόνου αξιολογούνταν ποιοτικά από τον ασθενή ως εξής:
 - α. βελτίωση
 - β. καμία διαφορά/επιδείνωση
- Τα δεδομένα αναλύθηκαν με τη μέθοδο Fisher's exact test

Αποτελέσματα



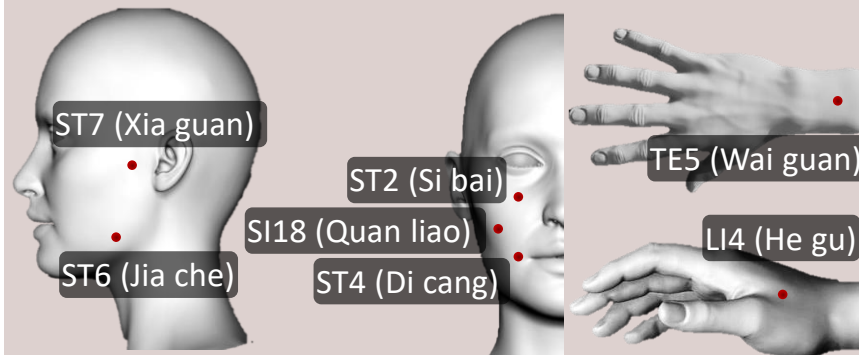
Ομάδα Α

- ≈14 συνεδρίες βελονισμού ανά ασθενή (13.63 ± 13.38)
- συχνότερο follow-up & επανεπισκέψεις επί εξάρσεων
- αναφερόμενη βελτίωση διαταραχών συναισθήματος & ποιότητας ύπνου

Ομάδα Β

- λιγότερες επισκέψεις ή τηλεφωνικές κλήσεις
 - δεν κατέστη δυνατό να αποδοθούν με σαφήνεια σε βελτίωση της έκβασης ή σε απογοήτευση των ασθενών

Συχνότερα σημεία βελονισμού



Συνδυασμοί
 ST7+ST2 για τον 2° Κλάδο
 ST7+ST4 για τον 3° Κλάδο

Συμπληρωματικά σημεία βελονισμού

Για άγχος	GB1 (Tongziliao) Extra-1 (Yin Tang) GV20 (Baihui)	SI19 (Tinggong) Heart 5 (Shen men) Peric 6 (Nei Guan)
Για πόνο στο μάτι	GB14 (Yangbai) LI19 (Heliao) LI20 (Ying Xiang)	TB-23(Sizhukong) LR3 (Taichong)
Για σπασμό μασητήρων	SI17 (Tianrong)	
Για οδονταλγία/ πόνο σε ούλα	REN24 (Chengjiang) TB21 (Ermen)	
Για κεφαλαλγία	GB20 (Fengchi) ST36 (ZuSanli)	Lung 7 (Lieque) Spleen 6 (Sanyinjiao)

Συμπεράσματα

- Η επιθυμία των ασθενών για συνεδρίες βελονισμού, ιδίως επί εξάρσεων των συμπτωμάτων, αφ' ενός μπορεί να αποδοθεί στην **πιστην σχέση ιατρού-ασθενούς** που αναπτύχθηκε στα πλαίσια του βελονισμού και αφ' ετέρου παρέχει ενδείξεις για **πιθανή ευεργετική συνέργεια** του βελονισμού με τη φαρμακευτική αγωγή.
- Ο βελονισμός χρησιμοποιείται ως **συμπληρωματική θεραπεία για τη μείωση του πόνου** σε ασθενείς με νευραλγία τριδύμου ανθεκτική στη φαρμακευτική αγωγή. Ωστόσο, η χαμηλή ποιότητα των μέχρι τώρα στοιχείων αναδεικνύει την ανάγκη για μεγαλύτερες, προοπτικές τυχαιοποιημένες μελέτες για την εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων.