

معرفي بیمار:

بیمار خانم ۷۳ ساله ای است که با درد کمر بعد از چند عمل جراحی روی ستون فقرات به علت تنگی کانال نخاعی، مورد
معالجه درد در یکی از بیمارستان های شهر فرایبورگ قرار گرفته است.

در یکی از معالجات تهاجمی، ۵ ساعت بعد از بلوک ریشه عصب کمري ۵ (periradicular therapy) زیر هدایت سي تي
اسکن، بیمار درد شدیدی در انگشت بزرگ پای چپ و قسمتی از پشت پای چپ را احساس می کند. این درد از آن زمان به هیچ
دارویی پاسخ نداده است. گاهی اوقات انگشت بزرگ پای چپ تورم دارد. حرارت آن کاملاً متغیر است (بعضی وقت ها خیلی
گرم و بعضی وقت ها خیلی سرد است). ترموگرافی نشان دهنده این تغییرات می باشد. در معاینه، انگشت بزرگ و قسمت
قدامی پای چپ در لمس خیلی حساس است و کفش، جوراب و حتی ملحفه را هم موقع خوابیدن نمی پذیرد.

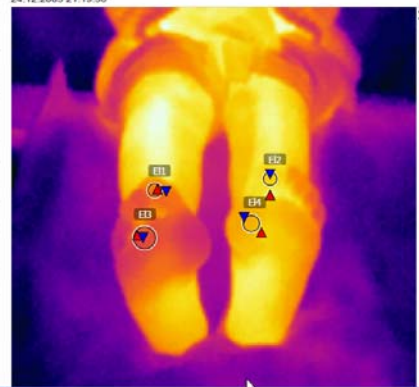


Thermographie 18.02.2013, Frau Rietsch, Klara, geb.
27.12.1939
Diagnose: Symüpathikus unterhaltene Schmerzen im
Dermatom L5 li seit 2002 im Sinne einer CRPS Typ II

Messungen ° C

EI1	Max	29,3
	Min	28,4
	Average	28,7
EI2	Max	32,3
	Min	31,1
	Average	31,5
EI3	Max	28,3
	Min	27,4
	Average	27,7
EI4	Max	31,1
	Min	30,3
	Average	30,6

Parameter
Emissionsgrad: 0,95
Ref. scheinb. Temp.: 20 ° C

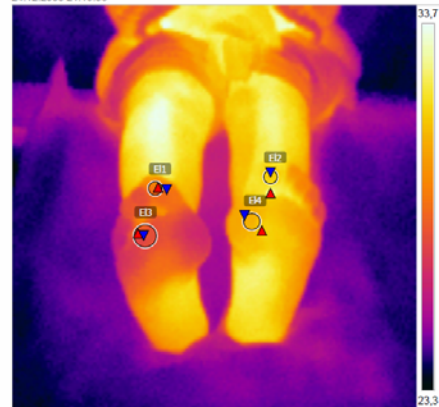


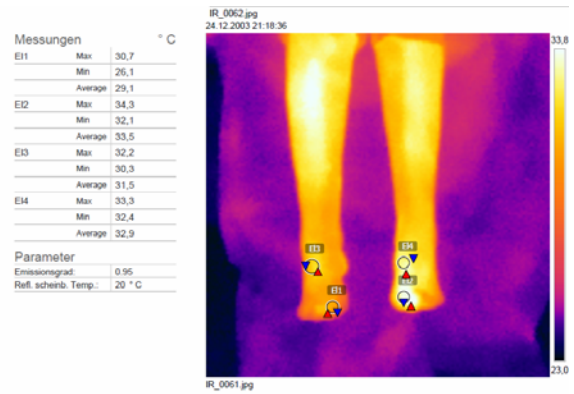
Thermographie 18.02.2013, Frau Rietsch, Klara, geb.
27.12.1939
Diagnose: Symüpathikus unterhaltene Schmerzen im
Dermatom L5 li seit 2002 im Sinne einer CRPS Typ II

Messungen ° C

EI1	Max	29,3
	Min	28,4
	Average	28,7
EI2	Max	32,3
	Min	31,1
	Average	31,5
EI3	Max	28,3
	Min	27,4
	Average	27,7
EI4	Max	31,1
	Min	30,3
	Average	30,6

Parameter
Emissionsgrad: 0,95
Ref. scheinb. Temp.: 20 ° C





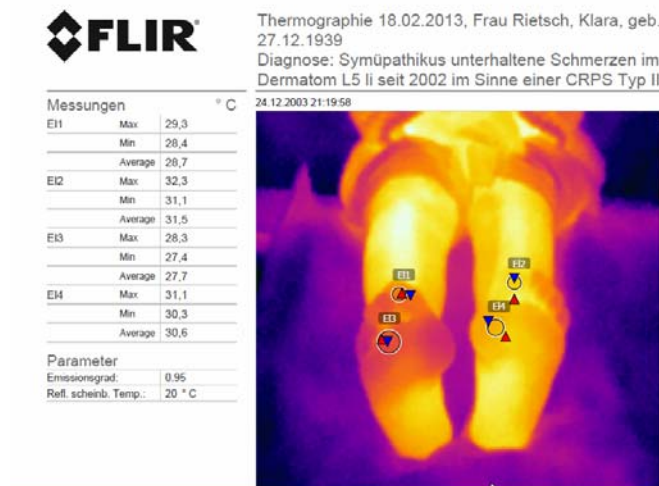
تشخيص: CRPS type II L5

درمان پیشنهادي: درمان دارويي ضد نوروپاتيك ← PRT L5 ← بلوك گانگليون سمپاتيك ← SCS

CASE PRESENTATION:

The patient is a 73 year old lady who has been treated for pain in the lower back in a hospital in Freiburg. She has had several operations on the spine for spinal canal stenosis before.

In an invasive therapy, 5 hours after CT guided L5 periradicular therapy, a severe pain appears in the left first toe and a small part of the left dorsum of the foot; after that, no medication has been effective. Sometimes, the left first toe is swollen; and the temperature quite varies from time to time (sometimes very warm, sometimes very cold). Thermography shows these changes. The first toe and the left forefoot are very tender even to shoe, socks, and coverlet while sleeping.

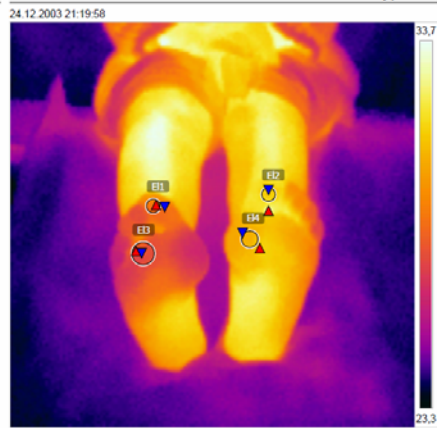




Thermographie 18.02.2013, Frau Rietsch, Klara, geb. 27.12.1939
Diagnose: Symüpathikus unterhaltene Schmerzen im Dermatom L5 li seit 2002 im Sinne einer CRPS Typ II

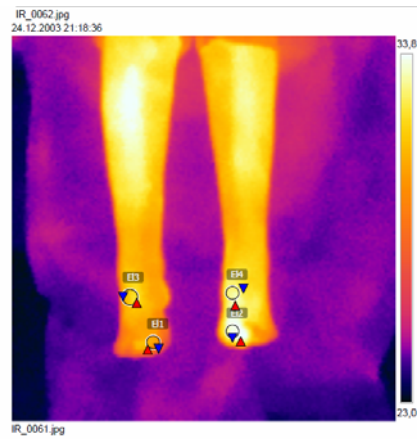
Messungen		° C
EI1	Max	29,3
	Min	26,4
	Average	28,7
EI2	Max	32,3
	Min	31,1
	Average	31,5
EI3	Max	28,3
	Min	27,4
	Average	27,7
EI4	Max	31,1
	Min	30,3
	Average	30,6

Parameter	
Emissionsgrad:	0,95
Ref. scheinb. Temp.:	20 ° C



Messungen		° C
EI1	Max	30,7
	Min	26,1
	Average	29,1
EI2	Max	34,3
	Min	32,1
	Average	33,5
EI3	Max	32,2
	Min	30,3
	Average	31,5
EI4	Max	33,3
	Min	32,4
	Average	32,9

Parameter	
Emissionsgrad:	0,95
Ref. scheinb. Temp.:	20 ° C



Diagnosis: CRPS Type II L5

Proposed treatments: Anti-neuropathic drug \implies PRT L5 \implies Sympathetic ganglion block \implies SCS