

Quý vị đang sống chung với chứng run?

Hãy lấy lại nhịp sống bình thường!

Chứng run vô căn (ET) và bệnh Parkinson ưu thế run (TDPD) là những tình trạng thần kinh gây ra chứng run tay, đầu và giọng nói. Thậm chí một số người còn có cảm giác run từ bên trong cơ thể. ET và TDPD ảnh hưởng đến hàng triệu cư dân Hoa Kỳ và mọi người trên khắp thế giới.

Triệu chứng:

Đối với chứng run vô căn và TDPD, phương pháp Siêu âm hội tụ có MR dẫn hướng điều trị các triệu chứng chính bao gồm:

- Chứng run tay không kiểm soát xảy ra khi có chuyển động có chủ đích, được định nghĩa về mặt lâm sàng là “run khi hoạt động”
- Chứng run trở nên xấu đi trong giai đoạn căng thẳng về mặt cảm xúc



Phương pháp Siêu âm hội tụ có MR dẫn hướng (MRgFUS) là gì?

MRgFUS là phương pháp điều trị không cần phẫu thuật, không cần cấy ghép, sử dụng sóng âm có MRI dẫn hướng để nhắm vào vùng sâu trong não của những người mắc chứng run vô căn không cho thấy lợi ích hay hiệu quả thuyên giảm triệu chứng rõ rệt từ thuốc.

MRI giúp bác sĩ phẫu thuật thần kinh lập kế hoạch, dẫn hướng và nhắm sóng siêu âm vào một điểm nhỏ trong não là VIM của đồi thị – vùng được xem là nguyên nhân gây ra chứng run. Qua đó, bác sĩ phẫu thuật thần kinh có thể liên tục theo dõi nhiệt độ đến mức đủ cao để tạo vùng loại bỏ hoặc đốt nhỏ, nhằm gây tác động điều trị đến vùng mong muốn và góp phần kiểm soát chứng run ở mức độ tối thiểu là 70%.

Đối với chứng run vô căn, MRgFUS từng chỉ được phê duyệt để điều trị cho bàn tay thuận. Mới đây, FDA đã đưa ra điều kiện rộng mở hơn để điều trị cho cả bàn tay thứ hai không thuận, miễn là quá trình điều trị được tiến hành sau 9 tháng kể từ lần thực hiện thủ thuật ở phía đầu tiên.

Nhãn của FDA:

Exablate® Neuro được chỉ định sử dụng trong quá trình điều trị phẫu thuật đồi thị một bên cho bệnh nhân mắc chứng run vô căn tự phát, không đáp ứng được thuốc. Bệnh nhân phải từ 22 tuổi trở lên.



Lợi ích của phương pháp Siêu âm hội tụ:



Cải thiện chứng run

Trong một nghiên cứu lâm sàng do Insightec tài trợ, các đối tượng báo cáo rằng đã có sự cải thiện ngay lập tức về chứng run kéo dài trong tối thiểu 5 năm đối với việc điều trị bàn tay đầu tiên¹ và ít nhất 6 tháng đối với việc điều trị bàn tay thứ hai.²



Không cần phẫu thuật

Phương pháp Siêu âm hội tụ cho phép sóng âm truyền qua hộp sọ một cách an toàn mà không cần phẫu thuật.



Được FDA phê duyệt

Phương pháp điều trị MRgFUS đã được FDA phê duyệt để điều trị chứng run tay liên quan đến ET và TDPD.



Phục hồi nhanh chóng

Vì phương pháp này không cần phẫu thuật nên nguy cơ nhiễm trùng gần như ở mức tối thiểu hoặc không có. Quá trình điều trị được tiến hành với bệnh nhân ngoại trú và quý vị có thể lại thực hiện được các hoạt động bình thường chỉ sau vài ngày.

¹Quy trình phê duyệt trước khi đưa ra thị trường (PMA) P150038

²(PMA) P150038-S022

Phương pháp điều trị bằng sóng siêu âm hội tụ có phải là lựa chọn dành cho tôi không?

Quý vị cần trao đổi ý kiến với bác sĩ hoặc một Trung tâm Điều trị bằng sóng Siêu âm Hội tụ có MR dẫn hướng để xác định liệu phương pháp điều trị này có phù hợp với mình hay không. Nếu nhìn chung quý vị đủ khỏe để chịu được quá trình điều trị và có thể nằm yên ở cùng một tư thế trong 1-2 giờ, quý vị được xem là đối tượng thích hợp với phương pháp điều trị này.

Trong quá trình đánh giá, mức độ nghiêm trọng của chứng run và sức khỏe tổng thể của quý vị sẽ được đánh giá.

Quá trình chụp CT sẽ được yêu cầu tiến hành để xác định xem quý vị có phù hợp với phương pháp điều trị bằng sóng siêu âm hội tụ không. Trong quá trình điều trị, quý vị sẽ nằm trên giường điều trị. Giường này sẽ được đưa vào và đưa ra khỏi máy chụp MRI. Khi quá trình thực hiện thủ thuật đang diễn ra, quý vị sẽ ở trạng thái tỉnh táo để phản hồi về sự cải thiện đối với chứng run và bất kỳ triệu chứng tiềm ẩn nào mà quý vị có thể gặp phải.

Nếu quý vị có các bộ phận cấy ghép bằng kim loại như máy tạo nhịp tim, máy kích thích thần kinh, thiết bị cố định xương hoặc cột sống, khớp toàn phần, kẹp kim loại, ốc vít, v.v., quý vị sẽ cần tham khảo ý kiến của bác sĩ để xác định liệu phương pháp siêu âm hội tụ có phải là lựa chọn phù hợp với quý vị hay không. Bất kỳ bộ phận cấy ghép bằng kim loại nào cũng phải tương thích với MRI để tránh gây thương tích do từ trường mạnh của MRI gây ra cho bệnh nhân.

Nếu phương pháp điều trị này không phù hợp với quý vị, chúng tôi sẽ cung cấp những phương pháp điều trị khác (chẳng hạn như Kích thích não sâu) để làm giảm các triệu chứng run.

Để nắm đầy đủ thông tin về vấn đề an toàn, hãy truy cập vào địa chỉ sau: insightec.com/safety-information



Sandy – một bệnh nhân tại MemorialCare Orange Coast Medical Center – cho biết: “Cảm giác về được đường thẳng đầu tiên là một trong những khoảnh khắc hạnh phúc nhất trong đời tôi. Tôi chưa thể về được theo cách này trong hơn 10 năm rồi!”. “Toàn đội ngũ đều reo hò. Ai trong chúng tôi cũng rơi nước mắt. Tôi ngạc nhiên vì mình có thể nhận được kết quả nhanh đến vậy.”

Devin K. Binder – M.D., Ph.D., Giám đốc Y khoa tại MemorialCare Neuroscience Institute – chia sẻ trong quá trình thực hiện thủ thuật Siêu âm hội tụ có MR dẫn hướng.