

- Відсутній ризик розвитку невроми – не виникає вторинний біль
- Висока ефективність: ремісія триває від 6 місяців до 2-х років
- Відсутній ризик формування сполучної тканини
- Підходить для пацієнтів із кардіостимуляторами
- Відсутній ризик проліферації та облітерації судин
- Процедура може бути повторена, коли нерв виросте знову
- Мікроінвазивна процедура під місцевою анестезією
- Швидка реабілітація – відсутність госпіталізації
- Може виконуватись під контролем УЗД або рентгена



- Біль в області обличчя
- Біль в області тазу
- Післяопераційний біль після торакотомії
- Дегенерація міжхребцевих суглобів
- Плечовий синдром
- Лікоть тенісиста
- Неврома Мортона
- Біль у п'яті



кріоаналгезія з УЗД наведенням



кріоаналгезія з рентген наведенням



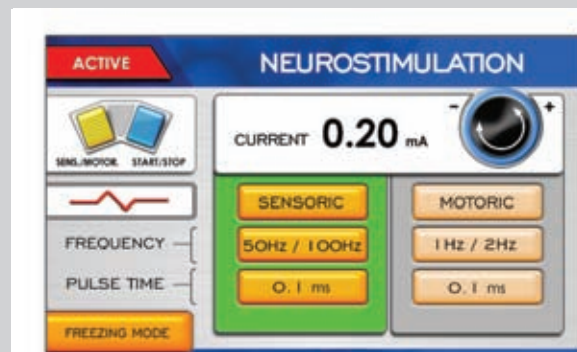
## Нейростимуляція

Діагностична стимуляція нервів, вбудована в пристрій CRYO-S PAINLESS, допомагає розрізнити сенсорні і рухові нерви. Це запобігає виникненню тимчасових парезів внаслідок випадкового заморожування рухових нервів.

Інтегрований нейростимулятор забезпечує два види стимуляції (сенсорний і моторний) і різні варіанти ручних налаштувань (без заморожування).

Налаштування частоти стимуляції:

- ▶ для рухової стимуляції:  
1 та 2 Гц
- ▶ для сенсорної стимуляції:  
50, 100, 150, 200 Гц
- ▶ настройка ширини імпульсу:  
0.1, 0.2, 0.5, 1.0, 2.0-5.0 мс



сенсорний екран під час процедури нейростимуляції

## Клінічне застосування

- Головний біль внаслідок невралгії трійчастого нерва, невралгії заднього вушного нерва, невралгії язикоглоткового нерва.
- Біль у грудній клітці, включаючи постторакотомічні неврони, постійні болі після переломів ребер і постгерпетичної невралгії.
- Біль в животі і області тазу внаслідок невралгій різного генезу.
- Біль в попереку і нижніх кінцівках внаслідок патології поперекового відділу хребта.
- Біль з залученням міжостистих зв'язок або верхнього сідничного нерва.
- Невралгія сідничного нерва, обтураційний неврит.
- Біль в коліні пов'язана з колінним нервом після повної артропластики коліна.
- Різні типи периферичної невропатії.
- Тригерні зони.
- Фантомний біль.
- Біль в руці внаслідок периферичного невриту.
- Діабетична нейропатія.
- Неврома Мортонна, біль у п'яті.



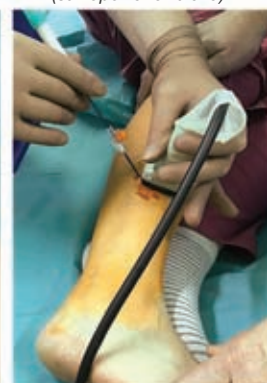
великий потиличний нерв  
(головний біль)



надлопатковий нерв  
(заморожене плече)



колінний нерв (біль в коліні)



болісна неврома



неврома Мортонна (біль в стопі)