



**NÖROMODÜLASYON**  
Araştırma ve Eğitim Derneği

# MULTİDİSİPLİNER AĞRI TEDAVİSİ ORTAK TOPLANTISI

5-7 ARALIK 2025  
ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
MORFOLOJİ YERLEŞKESİ  
ORD. PROF. DR. ABDULKADİR NOYAN VE ANATOMİ SALONLARI

Ankara Tıp



- AĞRI TEDAVİSİNİN TEMEL İLKELERİ
- AĞRIDA NÖROMODULASYON VE SCS
- KRANİOFASİYAL AĞRI

&

- AĞRIDA GİRİŞİMSEL YÖNTEMLER VE KADAVRA KURSU
- TNDER- SFAEC- III. AĞRI CERRAHİSİ VE KADAVRA KURSU

# **E-POSTER BİLDİRİLER**

## Bildiri ID: 1 L5 KÖK KOMPRESYONU İLE AYNI DERMATOMDA GELİŞEN ZONA ZOSTER: TANISAL İKİLEM VE GİRİŞİMSSEL ÇÖZÜM

ONURCAN BALIK, OSMAN SEFA TAN, SEMA TUNCER UZUN, RUHIYE REİSLİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ-ALGOLOJİ KLİNİĞİ

### Özet:

#### Giriş

Herpes Zoster(HZ), Varisella-Zoster virüsünün dorsal kök ganglionlarında(DRG) reaktivasyonu sonucu ortaya çıkan, dermatomal dağılım gösteren ağrılı bir hastalıktır. Lumbosakral bölge tutulumu nadirdir ve bir komplikasyonu olarak postherpetik nevralkji(PHN) lomber disk hernisiyle(LDH) karışabilir. Hem PHN hem de LDH'nin aynı sinir kökünü etkileyen eş zamanlı varlığı nadirdir, ciddi bir tanısal ikileme yol açabilir (1-2). Transforaminal epidural steroid enjeksiyonu(TFESE) ve DRG pulsed radyofrekans(PRF) gibi girişimsel tedaviler, bu ikilemde hem tanısal doğrulama hem de güçlü terapötik etki sunmaktadır (3-6).

#### Olgu Sunumu

41 yaşında erkek hasta, üç aydır devam eden bel-sol kalça-uyuk ağrısı ile başvurdu. Ön planda mekanik bel ağrısı düşünülen hastanın başvurusundan iki hafta önce gluteal bölgede döküntü gelişmiş, HZ tanısı konmuştu. Hastanın döküntüleri gerilemesine rağmen, aynı dermatomal bölgede yanıcı, batıcı karakterde ağrısı devam ediyordu. Muayenesinde motor defisit yoktu, sol L5 dermatomunda dizestezi tarifliyordu. Lomber MRG L5-S1 sol parasantral herniasyon, sol L5 köküne bası saptandı (Resim 1). Hastanın başvuru ağrı skoru NRS 7-LANSS 15'ti. Hastaya hem tanısal hem de terapötik amaçla TFESE ve DRG PRF uygulandı (Resim 2).

#### Tartışma

Hastanın klinik-HZ öyküsü viral kök irritasyonunu desteklerken, MRG-klinik bulguları ağrının mekanik kompresyonla ilişkili yönünü ortaya koymuştur. Bu olgu, nadir olarak görülen aynı sinir kökünü etkileyen hem PHN'ye hem de kompresyona bağlı ağrılarda, erken dönemde kombine girişimsel işlemle analjezik etkinlik sağlanabileceğini ve bu etkinliğin uzun dönemde de devam edebileceğini desteklemektedir (3. Hafta NRS 1-LANSS 2).

#### Sonuç

Bu olgu sunumu, hem viral kök irritasyonunu(PHN) hedef alan DRG PRFi hem de mekanik basıyı hafifletmeyi amaçlayan TFESE'yi eş zamanlı uygulayarak, karmaşık etiyojilere yönelik kombine tedavinin etkinliğini göstermektedir.

## Kaynaklar

- 1) Wei A, Chen B, Zhao C, Liu D. Lumbar segmental distribution of Herpes Zoster: A rare case report and literature review. *J Pain Res.* 2021;14:1234–1239.
- 2) Bandaru S, Jones R, Patel N. Diagnostic confusion: radiculopathy mimicking prodromal pain of Herpes Zoster in the lumbosacral region. *Spine J.* 2015;15(7):1600–1605.
- 3) Healió. Concomitant development of lumbar disc herniation and zoster: a challenging case. *Neurosurg Focus.* 2011;30(3):E8.
- 4) Chen Z, Li Y, Wang H. Coexistence of Herpes Zoster and acute disc herniation in the same dermatome: a diagnostic challenge. *Pain Med.* 2023;24(2):200–205.
- 5) Kim D, Park S, Han J, Lee M. Pulsed radiofrequency on dorsal root ganglion for prevention of postherpetic neuralgia: a randomized controlled trial. *Anesth Analg.* 2022;135(1):10–18.
- 6) Lee J, Choi K, Yun T. Diagnostic and therapeutic value of transforaminal epidural steroid injection in distinguishing between mechanical and viral radiculopathy. *Clin J Pain.* 2024;40(5):350–355

## **BİLDİRİ ID:2 FEMORAL SİNİR HASARI SONRASI GELİŞEN KRONİK DİRENÇLİ NÖROPATİK AĞRIDA YENİ BİR YAKLAŞIM: ULTRASON REHBERLİĞİNDE ANTERİOR FEMORAL KUTANÖZ SİNİR DALLARINA YÖNELİK PULSED RADYOFREKANS UYGULAMASI**

BANU GÖKÇEN BAYDOĞAN TAN, SEFA TAN, RUHİYE REİSLİ, SEMA TUNCER UZUN

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

### **Özet:**

### **Giriş:**

Femoral nöropati, genellikle femoral sinirin kompresyonu sonucu ortaya çıkan, kuadriseps kas güçsüzlüğü ile birlikte uyluk ön yüzü ve bacak medialinde nöropatik ağrı ile hastaları fonksiyonel olarak ciddi şekilde kısıtlayan bir durumdur. Bu ağrı çoğu zaman konservatif ve farmakolojik tedavilere dirençlidir. Nöropatik ağrı tedavisinde, kalıcı termal hasar oluşturmadan nosiseptif iletimi modüle eden minimal invaziv bir yöntem olan Pulsed Radyofrekans (PRF) nöromodülasyon, potansiyel bir tedavi seçeneği olarak öne çıkmaktadır. Bununla birlikte femoral sinir kaynaklı nöropatik ağrılarda femoral sinirin duyu dallarına yönelik PRF uygulaması daha önce bildirilmemiştir.

### **Olgu Sunumu:**

İliopsoas hematomu sonrası uyluk ön yüzünde kronik nöropatik ağrı ve güçsüzlüğü olan 63 yaşında erkek hastaya, çoklu farmakolojik tedavilere rağmen (ağrı skoru NRS: 8; LANSS: 18) şikayetlerinin devam etmesi üzerine, ultrason rehberliğinde anterior femoral kutanöz sinirin (AFCN) intermedial ve medial dallarına başarılı tanısal blok sonrası (NRS: 1) 42 °C'de 6 dakika süreyle PRF uygulanmıştır. İşlem iyi tolere edilmiş, komplikasyon gözlenmemiştir. Bir aylık takip periyodunda ağrı skoru NRS 3'e, LANSS 8'e gerilemiş; duloksetin ve pregabalin dozları azaltılarak tedavi sonrasında kesilmiştir.

### **Sonuç:**

Bu olgu, femoral sinir hasarına bağlı dirençli nöropatik ağrının tedavisinde, ultrason rehberliğinde AFCN dallarına uygulanan selektif PRF nöromodülasyonunun etkin ve güvenli bir yöntem olabileceğini göstermektedir. Motor fonksiyonları koruyarak anlamlı analjezi sağlaması, bu yaklaşımı alt ekstremitte nöropatilerin tedavisinde umut verici bir alternatif haline getirebilir.

