

Publikation					Kommentar			Level of Evidence Oxford	Empfehlungen	PICO Fragen
Author	Year	Title	DOI	Accession Number						
Ahmadi, Sebastian A.;Vesper, Jan;Schu, Stefan;Slotty,	2016	High-frequency spinal cord stimulation for lower back pain in			kleine Gruppe gutes design			4	SCS kann bei Rückenschmerzen ohne vorherige OP angeboten werden. (PSPS Typ I)	
Amirdelfan, K.;Webster, L.;Poree, L.;Sukul, V.;McRoberts, P.	2017	Treatment Options for Failed Back Surgery Syndrome	10.1097/brs.0000000002217	28505029	lit review, möglicherweise irrelevant	kein UKD Zugang zum Paper	Review der aktuellen Review	2	Systematisches review, SCS soll bei FBSS (PSPS Typ II) erfolgen. Hohe Empfehlung.	
De Ridder, D.;Plazier, M.;Kamerling, N.;Menovsky,	2013	Burst spinal cord stimulation for limb and back pain	10.1016/j.wneu.2013.01.040	23321375	hoch innovativ	2013 15 Patienten		4	Burst SCS kann bei Rücken/Beinschmerzen effektiv sein. Industriebias, innovativ.	
Desai, M. J.;Hargens, L. M.;Breitenfeldt, M. D.;Doth, A.	2015	The rate of magnetic resonance imaging in	10.1097/brs.000000000805	25646745	hohe patzahöl, relevant MRI			4	SCS Systeme sind MRT sicher.	
Elsamady, A. A.;Ashraf, B.;Ren, X.;Sergesketter, A. R.;Charalambous,	2018	Prevalence and Cost Analysis of Chronic Pain After Hernia Repair: A	10.1111/ner.12871	30320933	wichtige Arbeit mit Hervorhebung der			3	SCS/DRG kann bei Leistenschmerz angeboten werden.	
Goudman, L.;Brouns, R.;De Groot, S.;De Jaeger,	2019	Association Between Spinal Cord Stimulation and Top-Down	10.1093/ptj/pzz051	30916768				3	Neurophysiologische Erklärung der Effekte, SCS wirkt über nozizeptive Hemmung bei FBSS.	
Hubsch, C.;D'Hardemare, V.;Ben Maacha, M.;Ziegler,	2019	Tonic spinal cord stimulation as therapeutic option in	10.1016/j.parkrelis.2019.02.044	30852148				5	SCS kann bei Gangstörung Parkinson erfolgen.	
Kapural, L.;Harandi, S.	2019	Long-term efficacy of 1-1.2 kHz subthreshold spinal cord	10.1136/rapm-2018-000003	30640661	ws Unsinn, aber viele Patienten, sollte man			5	keine Oxford Bewertung, schlechtes design, retrospektiv.	
Kapural, L.;Peterson, E.;Provenzano, D. A.;Staats, P.	2017	Clinical Evidence for Spinal Cord Stimulation for Failed Back	10.1097/brs.0000000002213	28441313	ws Unsinn, aber viele Patienten, sollte man		Meta-Analyse	2	systematische Review, Metaanalyse, hohe Empfehlung für FBSS und SCS	3.1, 3.2
Kinfe, T. M.;Quack, F.;Wille, C.;Schu, S.;Vesper, J.	2014	Paddle versus cylindrical leads for percutaneous implantation in	10.1055/s-0034-1371517	24793061	tech note			5	tech note, keine Oxford Bewertung.	
Kobayashi, R.;Kenji, S.;Taketomi, A.;Murakami,	2018	New mode of burst spinal cord stimulation improved mental	10.1016/j.parkrelis.2018.07.002	30017249				4	anekdotischer Bericht, aber innovativ, keine Oxford Bewertung.	
Liem, L.	2015	Stimulation of the Dorsal Root Ganglion	10.1159/000434673	26394301	Buchartikel, habe ich im Schrank		nicht auffindbar!			
Maheshwari, A.;Pope, J. E.;Deer, T. R.;Falowski, S.	2019	Advanced methods of spinal stimulation in the treatment of	10.1080/17434440.2019.1567325	30625000	gutes review		Review	2	SCS soll mit verschiedenen Wellenformen getestet werden.	
Mekhail, N.;Deer, T. R.;Kramer, J.;Poree, L.;Amirdelfan,	2019	Paresthesia-Free Dorsal Root Ganglion Stimulation: An	10.1111/ner.12942	30861286	accuarte studie, FDA Zulassungsstudie, große			1	Zulassungsstudie für DRG, industrie bias, aber super design, vergleich mit anderen Therapien und konservativ, Empfehlung für DRG bei neuropathischen fokalen Schmerzen, soll angeboten werden.	3.4, 3.5, 3.6
Perruchoud, C.;Eldabe, S.;Batterham, A. M.;Madzinga,	2013	Analgesic efficacy of high-frequency spinal cord stimulation:	10.1111/ner.12027	23425338	HF SCS so wut wie andere sehr gut gemacht			2	guter RCT, aber industrie bias, HF SCS soll bei FBSS erfolgen.	3.1, 3.2
Staats Ps, Deer T. R. Levy R. M. Kramer J. Poree L. Amirdelfan K.	2017	Comparing effectiveness of spinal cord stimulation and	10.1111/ner.12639	CN-01431534	gute Ergänzung zu accurate			1	s. o DRG empfohlen	
Thomson S, Tavakkoli Zadeh M. Love-Jones S. Patel N. Bains A.	2018	Effects of rate on analgesia in kilohertz frequency spinal		CN-01605071	gutes deign, wichtig für therapie insgesamt			1	RCT, guter Vergleich zu anderen SCS Therapien, Statistik akkurat, Empfehlung für SCS. Hochfrequente Wellenformen sollen ausgetestet werden.	3.1, 3.2
Van Eijs F, Geurts J. W. Van Zundert J. Faber C. G. Kessels A. G. H.	2012	Spinal cord stimulation in complex regional pain syndrome	10.1111/j.1525-1403.2011.00424.x	CN-00896533	wichtige Aussage, scs nicht zu früh einsetzen			3	kohortenstudie, wichtige Aussage, SCS soll früh (>6 Monate) erfolgen.	
Veizi, E.;Hayek, S. M.;North, J.;Brent Chafin, T.;Yearwood, T.	2017	Spinal Cord Stimulation (SCS) with Anatomically Guided (3D)	10.1093/pm/pnw286	28108641				3	SCS soll mit verschiedenen Wellenformen getestet werden.	
Vesper, J.;Slotty, P.;Schu, S.;Pöggel-Kraemer,	2019	Burst SCS Microdosing Is as Efficacious as Standard Burst	10.1111/ner.12883	30456795	grund für BOSS und BOLD			2	Innovativ, rct, Industrie, aber gutes design, kann man durch Intervall Stimulation effektivität erhöhen und Strom sparen.	3.1
	2017	Naps-non-awake versus awake placement of spinal cord	10.1111/ner.12639	CN-01475530	super gemacht, wichtige arbeit			1	SCS kann in ITN erfolgen, Monitoring empfohlen	

Versionsnummer: 4.0

Versionsnummer: 1 bis 3 (2001 - 2013) publiziert unter 041-002

Erstveröffentlichung: 2001

Überarbeitung von: 12/2022

Nächste Überprüfung geplant: 12/2025

Die AWMF erfasst und publiziert die Leitlinien der Fachgesellschaften mit größtmöglicher Sorgfalt - dennoch kann die AWMF für die Richtigkeit des Inhalts keine Verantwortung übernehmen. **Insbesondere bei Dosierungsangaben sind stets die Angaben der Hersteller zu beachten!**