

# Chronická peritendinitida Achillových šlach



**MUDr. Martin Zahradník**  
ortoped, Sedlčany

Achillova šlacha připojuje bérce svaly ke kosti. Jde o největší šlachu v těle, která vydrží i vysoký stupeň zatížení, avšak přesto je náchylná k poranění. K zánětu Achillovy šlachy dochází nejčastěji v důsledku jejího dlouhodobého přetěžování cvičením, při kterém často dochází k nárůzům chodidla do pevné podložky.

## Osobní anamnéza

Muž, podnikatel ve stavebnictví, nekuřák, hmotnost 85 kg, výška 187 cm. Není alergik. Dlouhodobě se věnoval vytrvalostním běhům.

## Nynější onemocnění

15 let trvající bolestivé záněty obou Achillových šlach, zejména vlevo, bylo uvažováno o operativním řešení, 7 let před první návštěvou v naší ambulanci (6. 10. 2014) přechodně zlepšen po homeopaticích, od té doby je stav střídavě horší a lepší. Před 8 měsíci aplikace injekčních kortikosteroidů bez efektu. Dříve se věnoval vytrvalostním běhům, nyní pouze kolo a plavání. V objektivním nálezů Achillovy šlachy oboustranná bolestivost a vřetenovitě rozšíření, zejména v oblasti přechodu šlachy ve

sval, zejména vlevo. Sono vyšetření: fokální změny v rámci tendinózy v místě bolestivosti.

**Diagnóza:** chronická peritendinitida obou Achillových šlach.

## Dosavadní léčba

Pouze homeopatika před 7 lety (neví jaká), před 8 měsíci aplikace injekčních kortikosteroidů.

## Léčba FRM

Hned při prvním vyšetření, tj. 6. 10. 2014, započato s aplikací kolagenových injekcí **MD-Poly** a **MD-Tissue**, intradermálně a subkutánně v rozsahu bolestivých zduření obou Achillových šlach. Aplikace probíhaly jednou týdně celkem 10krát, již při 4. aplikaci udává subjektivně zlepšení bolesti. Od 5. 3. 2015 bolestivost vlevo vymizela, vpravo minimální, nadále pokračováno aplikací **MD-Matrix** a **MD-Tissue**, občasně **MD-Poly** (jednou měsíčně až dodneška), stav přechodně komplikován distorzí šlachy vlevo 26. 11. 2015 s bolestivostí (řešeno přechodnou aplikací injekčního homeopatika Traumeel 1krát týdně celkem 5 týdnů), jakmile zlepšen, pokračováno v aplikaci MD injekcí jednou měsíčně až dodneška, pacient je spokojen, dolní končetiny zatěžuje bez omezení, bolestivé vřetenovité zduření ustoupilo.

## Závěr

Chronická patnáct let trvající peritendinitida Achillových je patologický stav, který je dostupnými prostředky klasické medicíny obtížně řešitelný. Opakované aplikace kortikosteroidů či analgetické RTG ozáření vede nakonec vždy k ruptuře Achillovy šlachy. V úvahu připadá i operační řešení – peritendonectomie, ale výsledky nejsou vždy optimální. V případě tohoto pacienta došlo ke kompletnímu vyléčení aplikací kolagenových injekcí – MD přípravků. Pokračujeme pro jistotu aplikací MD přípravků jednou měsíčně, neboť aplikující lékař měl v některých případech zkušenost, že po ukončení aplikace došlo po čase ke zhoršování stavu. Pacient s tímto postupem souhlasí.

## DOPORUČENÝ FRM PROTOKOL – ACHILLOVA ŠLACHA



Záněty Achillovy šlachy vznikají z otlaku v obuvi nejčastěji při sportu, dále je způsobuje nepřiměřená zátěž a nedoléčené úrazy. Mnoho jich souvisí i s celkovým postižením organismu, např. u revmatiků. Účinnou léčbou se jeví podávání kolagenových injekcí **MD-SMALL JOINTS** a **MD-TISSUE** (lokálně) a přípravku **GUNA-FLAM** perorálně (působí systémově protizánětlivě). S výhodou se přidává přípravek **GUNA-KIDNEY**.

### GUNA-FLAM

2x denně 20 kapek  
po dobu 1–2 měsíců

### LIPO-C-ASKOR

2x denně 5ml (1g)  
po dobu 2 měsíců

### MD-TISSUE

1–3x týdně 1–2 ampule s.c.,  
optimálně po dobu 8 týdnů

### LENI GEL

po aplikaci MD injekcí

### GUNA-MATRIX

2x denně 20 kapek  
po dobu 1–2 měsíců

