

Poúrazová parciální ruptura rotátorové manžety



MUDr. Ludmila Sobotková
lékařka FBLR, Plzeň

Nejčastější příčinou ruptury rotátorové manžety je její degenerativní poškození při tzv. impingement syndromu, vzniklého po nezvyklém či náhlém pohybu. Primární traumatické ruptury zdravé rotátorové manžety jsou častější u sportovců či jako následek výrazného traumatu. Nejčastěji tyto ruptury vznikají u mužů v 6. deceniu, především na dominantní končetině. Typickým příznakem jsou bolesti ramenního kloubu (typicky nočními) s omezením pohybu.

Osobní anamnéza

Pacient ve věku 60 let, konstruktér, nekuřák, sportovně založený. Neprodělal žádné závažnější onemocnění.

Nynější onemocnění

22.1.2018 utrpěl pacient frakturu distálního radia a procesu styloides ulnae v dislokaci. Po úrazu bolesti pravého ramene, zvláště v noci, omezení hybnosti. V dubnu 2018 absolvoval ortopedické vyšetření, kde dle RTG zjištěno vysoké postavení hlavice humeru. Sonografické (USG) vyšetření pr. ramene: rotátorová manžeta extrémně snižená, nerovná. Dle ortopeda jde o stav po těžším zhmoždění a parciální ruptuře rotátorové manžety pravého ramene. Dop. rehabilitace, ale ortopéd nevyklučoval možnost artroskopické intervence.

Diagnóza: Poúrazová parciální ruptura rotátorové manžety pravého ramene.

Dosavadní léčba: Nesteroidní antirevmatika při silných bolestech.

Léčba FRM

Rehabilitační léčba zahájena koncem 4/2018, nasazeny přípravky **Guna-Flam** 3x 10 kapek, **Lipo-C-Askor** 2x 1 cps. Fyzioterapie: LTV s cílem centrace pravého ramene, ošetření měkkých struktur ramene, stabilizace lopatek. Zároveň aplikovány injekce **MD-Shoulder** do oblasti rotátorové manžety pravého ramene 1 amp. 2 týdny 2x týdně, dále 1x týdně. Kontrola



koncem 6/2018: hybnost ramene zlepšena o 50%, zmizely noční a klidové bolesti. Pacient pravidelně cvičí, krajní polohy v oblasti pravého ramene a zápěstí stále mírně bolestivé. Domluveno pokračování fyzioterapie, nasazen přípravek **Guna-Arthro**, pokračováno s **MD-Shoulder**. Kontrola 10/2018: hybnost ramene volná, dle USG z 24.9.2018 je nález na rotátorové manžetě normalizován.

Závěr

Při dobré spolupráci pacienta a s využitím aplikace kolagenových injekcí (**MD-Shoulder**) a přípravku **Guna-Arthro** se stav pacienta natolik zlepšil, že nebylo třeba přistoupit k artroskopii ramene, přestože se ortoped původně vzhledem k USG nálezům k artroskopické operaci přikláněl.

DOPORUČENÝ FRM PROTOKOL

Vitamin C 7,5g i.v.
1x týdně

Glutathion 600mg i.v.
1x týdně

Lipo-C-Askor liq p.o.
2x denně 5 ml (=1g)

Eparition p.o.
2x denně 1 sáček

MD-SHOULDER
2x týdně po dobu 14 dní,
následně 1x týdně

GUNA-ARTHRO
2x denně 20 kapek

2LINFLAM
Obsah jedné kapsle vysypat
pod jazyk

