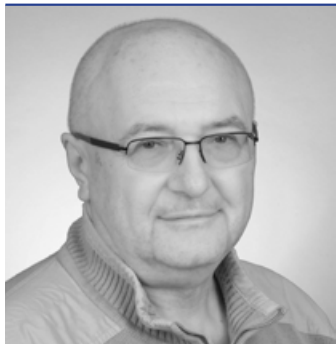


Osteoartróza, vertebrogenní algický syndrom



MUDr. Martin Zahradník
ortoped, Sedlčany

Osteoartróza představuje velmi rozšířené degenerativní onemocnění kloubů. Nejčastější je postižení kyčelního (koxartróza) a kolenního kloubu (gonartróza). Pokud jde o etiologii, je u osteoartrózy především narušena rovnováha mezi degradací a novotvorbou tkáně kloubní chrupavky a přilehlé kosti. Hlavními příznaky je bolest a omezení pohybu kloubu. Na kloubní chrupavce dochází k biochemickým a strukturálním změnám. Tyto změny časem vedou ke snížení kvality chrupavky a zhoršení funkce kloubu. Léčba musí být komplexní a individualizovaná. Terapie osteoartrózy zahrnuje nefarmakologické postupy (např. režimová opatření) a farmakoterapii, při níž se užívá řady léčiv včetně např. nesteroidních antirevmatik (NSA), paracetamolu, analgetik, kortikosteroidů a chondroprotektiv s různorodým efektem. K novým možnostem patří injekční podávání kolagenu.

Osobní anamnéza

Pacientka ve věku 55 let, účetní, výška 172 cm, hmotnost 80 kg. Hypertenze, vrozený defekt hemostázy – mutace F II protrombin v heterozygotní konstituci se zvýšenou dispozicí k žilní trombóze.

Nynější onemocnění

Pacientka trpí asi 4 roky bolestmi obou kyčlí (více vpravo), zhoršení před 2 lety po chřipce, RTG potvrdil osteoartrózu. Trpí bolestmi páteře v krční a bederní úseku. Nedávno absolvovala rehabilitaci, do práce nosí krční fixační límec, asi 3 roky dochází na rehabilitační masáže, v poslední době chodí plavat 1–2krát týdně, magnety na kyčle, elektrolyčba krční páteře.

Objektivně: omezená a bolestivá rotace kyčlí, zejména vpravo, bolestivá porucha dynamiky C a LS páteře, bolestivé reflexní změny šíje, v LS přechodu bolestivé reflexní změny, zhrubělá konfigurace obou kolenních kloubů s palpační bolestivostí kloubních štěrbin oboustranně.

Vyšetření: Magnetická rezonance levého kolene: osteochondrální změny kloubní plochy mediálního kondylu femuru s nepravidelným snížením chrupavky na ploše 13 x 7 mm. Drobné degenerativní změny zadního rohu mediálního menisku gr. I, bez patrné ruptury. Lehce zmnožená tekutina s prosakem měkkých částí periartikulárně. Magnetická rezonance krční páteře:

spondylogenní degenerativní změny, které dále zužují již kongenitálně užší páteřní kanál v rozsahu C4/5–C6/7 s impresemi durálního vaku. Zúžena jsou i neuroforamina C5/6 a zvláště C6/7 vpravo, impresi kořene C7 vpravo nelze vyloučit. Velmi drobné dorzální protruze disků C3/4 a C6/7, incipientní osteochondróza C5/6, C6/7. RTG kyčlí: koxartróza III. st. l.d.x., II. st. l.sin.

Diagnóza: Oboustranná koxartróza, gonartróza vlevo, vertebrogenní algický syndrom (osteoartróza CB a LS páteře)

Dosavadní léčba: Bisoprolol (betablokátor), Ramipril (ACE inhibitor), Vinpocetin (nootropikum, vasodilatans). Dlouhodobě Nimesulid, Diklofenak v dávkách dle bolestivosti, před tím velké množství různých analgetik a antirevmatik.

Léčba FRM

V listopadu 2013 započata léčba 1krát týdně **MD-Hip** 2x1 amp. do obou kyčlí, **MD-Knee** 2x1 amp. do obou kolen, **MD-Neck** + vitamin B12 - do šíje, zejména do akupunktorních bodů a akupunktorních bodů horních končetin, **MD-Lumbar** + vitamin B12 do oblasti LS, zejména akupunktorních bodů a akupunktorních bodů dolních končetin. Pacientka docházela jednou týdně celkem 10krát, již po 4. aplikaci postupná úleva, od 7. aplikace již bez analgetik a antirevmatik. Po absolvování deseti aplikací nadále pokračováno 1krát měsíčně celoročně až doposud, přidány přípravky **Guna-Flam**, **Guna-Arthro**, v posledním roce **Lipo-C-Askor** 3krát 1 caps., Vigantol oil 20 kapek 1x týdně.

Závěr

Pacientka s výraznými potížemi koxartrózou a enartrózou a vertebrogenním algickým syndromem v oblasti C a LS páteře. Léčbou MD kolagenovými injekcemi trvalá remise potíží, nyní s minimálními bolestmi, které jsou snesitelné a nebrání pacientce vykonávat zaměstnání ani v běžném životě. Až doposud bez analgetik a antirevmatik, upraven jídelníček, pohybový režim, pacientka spokojena, bude trvale docházet cca jednou měsíčně na aplikaci MD přípravků.

DOPORUČENÝ FRM PROTOKOL

GUNA-FLAM
2x denně 20 kapek
po dobu 2 měsíců

LIPO-C-ASKOR
2x denně 5ml (1g)
po dobu 2 měsíců

MD-HIP / MD-KNEE
+
MD MUSCLE
1–3x týdně 1–2 ampule s.c.,
optimálně po dobu 2 měsíců

LENI NÁPLASTI
1 náplast po aplikaci
MD injekcí

GUNA-MATRIX
2x denně 20 kapek
2 měsíců