

Ovlivnění bolesti temporomandibulárního kloubu a celkové exhausce organismu



MUDr. Hana Jarošová, Ph.D.
Inpharm Clinic, Jesenice

Pacientka A. Š., nar. 1973, do ordinace přichází 6. 4. 2016. Mezi stesky nemocné patří: bolesti hlavy, bolesti v oblasti temporomandibulárního kloubu vpravo, bolesti svalů obličejových při otevírání úst, omezené otevírání úst, bolesti žvýkacích svalů vpravo, trvání 5 týdnů. Dále uvádí bolesti drobných ručních kloubů, MP kloubů a IP2 kloubů II.–V. prstu na obou rukou. Doléhá na ni stres v práci i doma – pečuje po práci o ležící matku, dopoledne se o ni stará sociální služba.

- **RA:** matka, ročník 1942, leží doma po iktu, syn s bipolární poruchou, ročník 1994.
- **OA:** léčí se s psoriázou 4 roky u revmatologa, stp. apendektomii 1990.
- **FA:** doporučená analgetika od revmatologa střídá s nesteroidními antirevmatiky pro bolesti drobných ručních kloubů. Kupuje si Vitamin C 1000 mg, užívá 1 denně.
- **AA:** augmentin, pyly bojínku lučňáho.
- **PA:** pracuje jako účetní – práce na 6 hodin kvůli nemocné matce, zažívá stresy v práci.

Obj: Výška 163 cm, hmotnost 67 kg. Krční páteř omezení do rotací vlevo o 1/3, vpravo o 1/2. Výstupy trigeminu nebolestivé, facialis správně inervuje. Temporomandibulární kloub: vlevo palpce nebolestivá, bez patologické náplně kloubní. Vpravo zvýšená nitrokloubní tekutina, palpce je bolestivá s maximem distálně od TM kloubu a před tragem. Na páteři dominuje hyperkyfóza hrudní. Oslabené dolní fixátory lopatky, protrakce ramen, asymetrie ramen, vlevo výš. Šije tuhé, bolestivé pohmatové s trigger pointem vpravo, zkrácené skaleny vpravo. Na HK – oslabení pažních svalů vpravo, klouby ramenní a loketní r.č. bez bolesti, rozsah pohybu v normě. Akra: prosak kolem metakarpofalangeálního (MP) kloubu III, V. prstu vpravo. Na DK – oslabené mm. glutei bilat., palpační bolestivost horní části SI vpravo. DK: kyčle: bez omezení rozsahu pohybu, kolenní klouby bez drásot, vzrtoů, rozsah pohybu v normě, akra: hallux valgus vpravo 40 stupňů, vpravo 20 stupňů úhlová deviace. Vizualní analogová škála (VAS) bolesti temporomandibulárního skloubení vpravo: 76 mm. VAS pro únavu 79 mm.

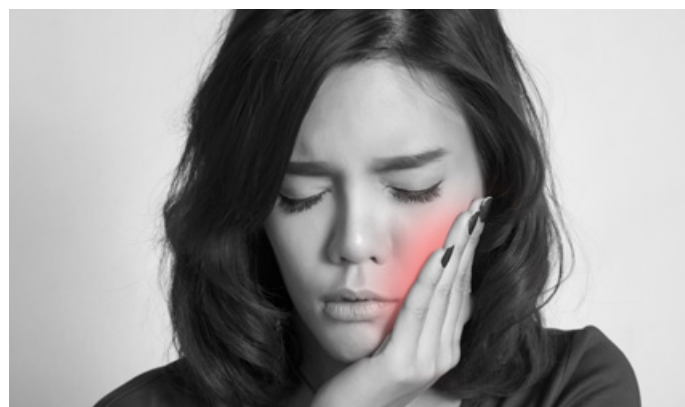
Diagnóza a terapie

U pacientky byla diagnostikována patologie temporomandibulárního kloubu vpravo, šjové krajiny více vpravo, hyperkyfóza hrudní.

Doporučila jsem aplikaci MD kolegenových injekcí Guna-Matrix k bolestivým bodům u TM kloubu – aplikace směrem nad, pod a laterálně od kloubu s.c. tenkou jehlou 30G – celkem 10krát. Susp. tekutina v temporomandibulárním kloubu vpravo, kde fluktuuje, vlevo nic není. Dále pacientka užívala kapky Guna-Flam, 2krát 15 kapek na lačno 2 hodiny po jídle a nejdříve 15 minut před jídlem po dobu 3 měsíců, a kapky Guna-Arthro, 2krát 15 kapek na lačno 2 hodiny po jídle a nejdříve 15 minut před jídlem po dobu 3 měsíců.

Proti únavě byly pacientce aplikovány infuze přípravku Vitamin C-Injektapas 7,5 g – první týden 3krát týdně do 100 ml fyziologického roztoku, dále 1krát týdně, celkem 10 procedur. Mezi infuzemi nemocná brala denně 1 tabletu vitamínu C 250 mg nejdříve v intervalu 4 hodin a zapít vodou. Pacientce byla vyslána žádanka pro objednání do poradny pro temporomandibulární potíže (ORL oddělení) nebo na stomatochirurgii pro potíže TM kloubu. První je ve VFN, druhá ordinace pak v Kateřinské ulici – děkanát, Praha 2.

Pacientka udává bolestivou reakci asi 1 hodinu po vpichu MD injekcí, jinak aplikace dle plánu. Při aplikaci 20. 4. 2016, pacientka udává výrazné zmírnění bolesti temporomandibulárního kloubu – VAS bolesti 61 mm. Další aplikace dne 10. 5. 2016 a 8. 6. 2016 pacientka udává výraznější zmírnění bolesti temporomandibulárního kloubu – VAS pro bolesti 42. VAS pro únavu 62 mm oproti původním hodnotám. Dne 8. 6. 2016 proběhla poslední návštěva.



Závěr

Bolesti související s patologií temporomandibulárního kloubu se zlepšily od 6. 4. 2016 do 8. 6. 2016 o 33 mm (75-42), po aplikaci kolegenových injekcí a při užívání přípravků Guna-Arthro a Guna-Flam se pacientka cítila mnohem lépe. Celková únava při velkém vypětí nervů OO2 klesla dle vizualní analogové škály z původních 79 stupňů na 62 st. C, tj. o 17 stupňů. Pacientka, aby zabránila další exhausci organismu, se rozhodla, že bude více využívat sociální službu při péči o svou starou ležící matku.