

LÉČBA SUBKOMPENZOVANÉ KOXARTRÓZY A MEDIÁLNÍ EPIKONDYLITIDY POMOCÍ FRM

(Referát o práci vytvořené v rámci postgraduálního kurzu Akademie FRM 2012/2013)

MUDr. Michael Vavřínek
praktický lékař, Náměšť nad Oslavou

Kazuistika potvrzuje velmi dobrý terapeutický potenciál kolagenových injekcí v léčbě bolestí pohybového aparátu, konkrétně bolestí kyčelního kloubu (při koxartróze 2. stupně) a při mediální epikondylitidě. Během léčby MD injekcemi nebyla použita žádná jiná medikamentózní terapie ani fyzioterapie.

Autor tohoto kazuistického sdělení popisuje léčbu sedmdesátileté ženy, dlouhodobě v péči ortopeda pro oboustrannou koxartrózu. Koncem zimy 2013 u ní dochází ke zhoršení obtíží, a to v oblasti pravého kyčelního kloubu a pravého lokte (další zvýraznění obtíží po námaze). Ortopedicky ošetřeno oběma kloubů anestetikem a kortikoidy. Bez úlevy.

Vzhledem k charakteru referátu a pro názornost sdělení je vhodné citovat jen výsledky vyšetření s bezprostředním vztahem ke zmíněným obtížím.

V rámci klinického vyšetření je patrné prosáknutí v oblasti pravého mediálního epikondylu loketního kloubu s palpační citlivostí a bolestivostí. V kyčlích je omezení zejména vnitřní rotace a je výrazná citlivost periartikulárních tkání v oblasti pravého kyčelního kloubu.

Dříve provedené rtg vyšetření vykazuje degenerativní změny druhého až třetího stupně vlevo a druhého stupně vpravo (kyčelních kloubů).

Vlastní léčba byla zahájena dexametazonem přípravky Guna-Lympho a Guna-Matrix, s přihlédnutím k pozitivním zkušenostem kolegů, kteří popisují následný zvýrazněný efekt kolagenových injekcí.

Ke kyčelnímu kloubu byly aplikovány injekce MD-HIP a MD-Muscle do bolestivých míst. V úvodu terapie 2x týdně, po 2 týdnech 1x týdně. Konkrétně se jednalo o oblast třísla, gluteální krajiny a velkého trochanteru. Význačné zlepšení (o 70 %), i s ústupem nočních algí po čtvrté aplikaci, motivuje pacientku ke zvolení stejného léčebného přístupu i k léčbě epikondylitidy. V tomto případě byly k léčbě zvoleny injekce MD-Shoulder+MD-Poly + MD-Neural, které představují základní doporučovanou kombinaci. K akcentaci léčebného efektu byly nahrazeny injekce MD-Poly injekcemi MD-Muscle. Injekce byly aplikovány do oblasti mediálního epikotyly až s přesahem na proximální předloktí. Po šesté aplikaci ustupuje otok dané oblasti.

Jak koxartróza, tak i epikondylitida byly ošetřeny injekčně celkem 9x s dosaženým efektem léčby. Pacientka sama hodnotí stav v obou oblastech při ukončení léčby jako výborný.

Každé sdělení praktikujících lékařů je důležité a přináší i mnohdy inovativní poznatky. U uvedené paní zavedl lékař do léčby epikondylitidy nově MD-Muscle, který není v této indikaci obvykle citován. Rovněž skutečnost, že k dosažení úlevy u komplikovanějších stavů může dojít, jako v tomto případě, až po aplikaci 6 série injekcí, svědčí o vhodnosti dokončení onoho doporučovaného schématu léčby. To znamená aplikovat sérii 10 injekcí a při tendenci k návratu obtíží v budoucnu neváhat s podáním další (třeba méně početné) injekční terapie.

(Referát připravil MUDr. Miroslav Černý)

