

Možnosti léčby chronického zánětu

Achillovy šlachy

vlastní zkušenosti z klinické praxe



MUDr. Zdeněk Vlasák
praktický lékař pro dospělé,
Sokolov

Kazuistika popisuje případ pacientky, jíž byly aplikovány kolagenové injekce a přípravky FRM jako poslední možnost po vyčerpání veškerých terapeutických modalit léčby zánětu Achillovy šlachy. Přestože jím pacientka trpěla dlouhá léta, došlo u ní po 3 měsících aplikace zmíněné terapie k výraznému zlepšení stavu.

Krátké představení

Paní M. K., narozená 1966, výška 165 cm, hmotnost 69 kg, v OA hypothyreóza, dlouhodobě užívá Letrox 50 mg, jinak OA bezv.

Předchozí léčba

V roce 2006 pacientka ve zvýšené míře zatěžovala Achillovy šlachy – vozila nemocného syna na invalidním vozíku. Přibližně od září 2006 začala mít bolesti nejdříve pravé a následně i levé Achillovy šlachy. Zpočátku byla v péči chirurgické ambulance (obj. palpační bolestivost Achillovy šlachy v distální třetině, lehké zduření, na USG obraz zánětu, bez přerušení kontinuity). Léčena byla Phlegmotonem, přiložením dlahy, antiflogistiky (Olfen tbl.), měla 3 týdny sádro-

ovou fixaci PDK bez efektu, navíc došlo ke zhoršení bolestí i na LDK. Poté byla předána do péče ortopedické ambulance a RHB ambulance. Absolvovala opakovaně celé spektrum rehabilitace s pouze občasným mírným zlepšením. Dlouhodobě je popisována palpační bolestivost Achillovy šlachy, zduření v distální třetině, bolesti při chůzi. Pacientka ukončila volnočasové aktivity (tanec, lyžování). Opakovaně užívala antiflogistika lokálně i celkově, nosila podpatěnky, měla bandáž Achillovy šlachy, prodělala manuální lymfodrenáže, při opakování RHB terapie byla využita magnetoterapie, laser, vč. rázové vlny – bez efektu.

Pacientka v mé ordinaci

Při první návštěvě dne 12. 10. 2015 pociťovala pacientka subj. stále bolesti obou Achillových šlach, obtížně chodila zejména ze schodů, nemohla sportovat ani se věnovat tanci.

Obj. bolesti dolní třetiny Achillovy šlachy s pro-
sáknutím oboustranně asi 6 cm nad úponem, bilate-

lárně, výrazná palpační bolestivost zejména v místě zduření. Oboustranně aplikuji inj. kolagenu (MD-Small Joints), aplikace no. I. Používám injekční jehly 30G (0,3krát 12 mm).

- 15. 10. 2015 – bilat. kolagen (MD-Small Joints), aplikace no. II, stav stejný, zcela beze změn.
- 22. 10. 2015 – bilat. kolagen (zkouším MD-Tissue), aplikace no. III. Po minulé aplikaci se dostavila chvilková, několik hodin trvající úleva, nyní bolesti opět stejné, obj. stále výrazná palpační bolestivost Achillovy šlachy zejména v místě zduření. K lokální aplikaci kolagenu přidávám přípravek FRM Guna-Flam 3x10 gtt jako prostředek ke zmírnění zánětu.
- 5. 11. 2015 – kolagen (MD-Small Joints), aplikace no. IV. Pacientka pozoruje další zlepšení, bolesti nejsou trvalého charakteru.
- 12. 11. 2015 – kolagen (MD-Small Joints), aplikace no. V. Na LDK výrazný ústup bolestí, vpravo jsou bolesti stále, ale mírnější.
- 18. 11. 2015 – kolagen (MD-Small Joints), aplikace no. VI. Vlevo je pacientka již bez bolestí, vpravo stav stejný, o víkendy byla poprvé po letech tančit, avšak druhý den měla pak výrazné bolesti.
- 26. 11. 2015 – kolagen (MD-Small Joints), aplikace no. VII. Levá končetina je prakticky bez obtíží, vpravo pacientka udává ústup bolestí cca o 50%.
- 3. 12. 2015 – stále ještě oboustranně aplikován kolagen (MD-Small Joints), aplikace no. VIII. Oproti minulé návštěvě pacientka trochu zlepšena, dále užívá i přípravek Guna-Flam 3x10 gtt.
- 14. 12. 2015 – kolagen, vlevo (MD-Tissue), vpravo zkouším MD-Neural, aplikace no. X. Po minulé aplikaci pacientka opět zaznamenala zlepšení, vlevo má bolesti jen po zátěži (byla zase tancovat), vpravo jsou bolesti i v klidu, ale výrazně menší.
- 21. 12. 2015 – bilat. kolagen (MD-Small Joints), aplikace no. XI. Aplikaci provádím nadále s. c. podél Achillovy šlachy, zejména nad místa bolestivosti. Vlevo aplikuji již pouze 1/2 ampule, protože LDK je prakticky bez obtíží, a vpravo proto aplikuji 1,5 amp. Přes Vánoce doporučuji pacientce užívat LENI náplasti k lokální terapii (nalepit nad místo s největší bolestivostí a ponechat 24 hodin), v lednu dokončíme aplikace, aby celková doba terapie trvala plánované 3 měsíce.
- 6. 1. 2016 – kolagen, vlevo 0,5 amp., vpravo 1,5 amp. (MD-Small Joints), aplikace no. XII. Levá Ach. šlacha prakticky nebolí, vpravo bolesti stále, ale postupně vždy o něco mírnější.

- 18. 1. 2016 – kolagen, vlevo 0,5 amp., vpravo 1,5 amp. (MD-Tissue), aplikace no. XIII. Levá Achillova šlacha nebolí vůbec, vpravo pacientka udává zmírnění bolesti cca o 70%. Ukončujeme aplikace, pacientka již dobírá i přípravek Guna-Flam. Domlouváme se na případném dalším opakování
- 17. 2. 2016 – telefonicky zjišťuji stav pacientky. Achillova šlacha vlevo je zcela nebolestivá, vpravo udává pacientka bolesti spíše po zátěži, ústup bolesti udává cca o 90 %.

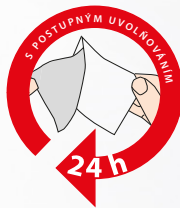


Souhrn

U pacientky s letitými obtížemi jsem se rozhodl vyzkoušet aplikaci kolagenových injekcí na chronický zánět Achillovy šlachy. Přestože v průběhu předchozí léčby přetrvávaly dlouhodobé a nezlepšující se obtíže, došlo během kolagenové terapie již za měsíc, zhruba po páté aplikaci, k výraznému zlepšení stavu. Léčbu kolagenem jsem doplnil užíváním protizánětlivého léku fyziologické regulační medicíny (Guna-Flam) a lokálně aplikací náplastí LENI (obsahuje výtažky z rostlin, jako jsou harpagofyt, Pycnogenol a eukalyptus). Předpokládám, že aplikace kolagenových injekcí má široké využití v humánní (včetně sportovní) i veterinární medicíně. Pokud mohu ze své zkušenosti posoudit, myslím si, že konkrétně u zánětu Achillovy šlachy je použití MD injekcí nenahraditelné. O to překvapivější je skutečnost, že léčba MD injekcemi není ani zmíněna v doporučených postupech léčby bolesti pohybového aparátu.

inzerce

Při bolestech pohybového aparátu (svalů a kloubů)



5 NÁPLASTÍ NA JEDNORÁZOVÉ POUŽITÍ



NÁPLAST

Zdravotnický prostředek CE



Vhodné kombinovat

s **Leni** COMPLEX™

