

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΔΙΚΗΣ ΟΣΤΕΟΠΩΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΙΣΧΙΟΥ ΣΕ ΔΡΟΜΕΙΣ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΝ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΑΛΕΝΔΡΟΝΑΤΗΣ

Δημήτριος Μπέγκας¹, Σταμάτιος-Θεόδωρος Χατζόπουλος¹, Γεώργιος Γεωργιάδης², Αλεξία Μπαλανίκα³, Αλέξανδρος Παστρούδης¹

¹ ΣΤ΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο “Ασκληπιείον Βούλας”, Αθήνα

² Δ΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο “Ασκληπιείον Βούλας”, Αθήνα

³ Τμήμα Αξονικής Τομογραφίας και Υπερήχων Μυοσκελετικού Συστήματος, Γενικό Νοσοκομείο “Ασκληπιείον Βούλας”, Αθήνα



70^ο
ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ
& ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ

ΣΚΟΠΟΣ

Η αξιολόγηση των κλινικών και ακτινολογικών αποτελεσμάτων της χρήσης αλενδρονάτης στη θεραπεία δρομέων μεγάλων αποστάσεων (ΔΜΑ) με παροδική οστεοπόρωση του ισχίου (ΠΟΙ).

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Μεταξύ 2015 και 2017, τέσσερις δρομείς μαραθωνίου πάσχοντες από ΠΟΙ αντιμετωπίστηκαν στην κλινική μας. Όλοι τους ήταν άνδρες, μέσου όρου ηλικίας 35 (27-44) ετών και τους χορηγήθηκαν αλενδρονάτη (75mg / εβδομάδα) per os (p.o.) και συμπληρώματα ασβεστίου (1000mg) και βιταμίνης D (800 IU) (μία φορά την ημέρα p.o.). Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της θεραπείας βασίστηκε στις μεταβολές των κλινικών σημείων και συμπτωμάτων, στην κλίμακα VAS (Visual Analogue Scale) για τον πόνο και στις μεταβολές της εικόνας του οστικού οιδήματος (ΟΟ) στις μαγνητικές τομογραφίες (MRI) των πασχόντων ισχίων. Οι ασθενείς αξιολογούνταν εβδομαδιαίως έως την πλήρη ύφεση του ΟΟ και των συμπτωμάτων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Υπήρξε σημαντική κλινική βελτίωση σε όλες τις περιπτώσεις, με πλήρη ανάρρωση από τον πόνο και τις διαταραχές βάδισης μετά από ένα μέσο χρονικό διάστημα της τάξης των 2,6 (2-5) εβδομάδων. Κατά την τελευταία επανεξέταση των ασθενών, η μέση τιμή της VAS μειώθηκε σημαντικά σε σύγκριση με την περίοδο πριν από τη θεραπεία ($p < 0,05$). Οι εξετάσεις MRI έδειξαν εξάλειψη του ΟΟ εντός 11,5 εβδομάδων (11-12) κατά μέσο όρο και όλοι οι ασθενείς επέστρεψαν στις αθλητικές τους δραστηριότητες 3 μήνες μετά την έναρξη της θεραπείας. Σε καμία περίπτωση δεν αναφέρθηκαν επιπλοκές από τη θεραπεία.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η χρήση της αλενδρονάτης στη θεραπεία της ΠΟΙ σε ΔΜΑ παρέχει έγκαιρη ανακούφιση από τον πόνο, πλήρη και γρήγορη εξάλειψη του ΟΟ και πρώιμη επιστροφή τους σε αθλητικές δραστηριότητες υψηλού επιπέδου.