

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΠΕΛΜΑΤΙΑΙΑΣ ΑΠΟΝΕΥΡΩΣΙΤΙΔΑΣ ΜΕ ΕΝΕΣΕΙΣ ΓΛΥΚΟΚΟΡΤΙΚΟΕΙΔΩΝ ΚΑΙ PRP

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 της αποτελεσματικότητας της καθοδηγούμενης από υπερήχους (U/S) χορήγησης ενέσεων αυτόλογου PRP σε σχέση με την τοπική εφαρμογή ενέσεων γλυκοκορτικοειδών (ΓΚ), στη θεραπεία της χρόνιας πελματιαίας απονευρωσίτιδας (ΧΠΑ).

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Μεταξύ Ιανουαρίου 2016 και Δεκεμβρίου 2017, 64 ασθενείς (28 άνδρες και 36 γυναίκες), μέσης ηλικίας 49,5 (37-61) ετών, πάσχοντες από ΧΠΑ (χωρίς ανταπόκριση σε συντηρητική θεραπεία για περισσότερο από 6 μήνες), χωρίστηκαν σε δύο ομάδες (Α και Β). Στην ομάδα Α (ομάδα μελέτης, N= 34) έλαβαν μία μόνο καθοδηγούμενη από U/S ένεση PRP. Στην ομάδα Β (ομάδα ελέγχου, N= 30) έλαβαν μία απλή τοπική έγχυση 4 ml μεθυλπρεδνιζολόνης (40 mg / ml). Όλοι οι ασθενείς αξιολογήθηκαν πριν, 1, 3, 6 και 12 μήνες μετά την ένεση με τη χρήση κλινικών (Visual Analogue Scale/VAS και American Orthopaedic Foot and Ankle Society (AOFAS) Score) και απεικονιστικών (μετρήσεις του πάχους πελματιαίας απονεύρωσης μέσω υπερηχογραφήματος) κριτηρίων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Δεν εντοπίστηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των κλινικών και δημογραφικών χαρακτηριστικών των ασθενών των 2 ομάδων, όπως και καμία επιπλοκή μετά τη θεραπεία. Αρχικά και στις δύο ομάδες τα αποτελέσματα της θεραπείας ήταν καλά. Μετά από δωδεκάμηνη παρακολούθηση, στην ομάδα Α η κλίμακα VAS άλλαξε από 8,7 σε 1,3, η βαθμολογία AOFAS από 45,2 σε 94,1 και το πάχος της πελματιαίας απονεύρωσης από 8,1mm σε 4,1mm. Στην ομάδα Β η κλίμακα VAS άλλαξε από 8,5 σε 5,2, η βαθμολογία AOFAS από 47,2 σε 53,7 και το πάχος της πελματιαίας απονεύρωσης από 7,8 mm σε 6,7 mm.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Οι καθοδηγούμενες από U/S εγχύσεις PRP, όταν εφαρμόζονται για τη θεραπεία της ΧΠΑ, μειώνουν τον πόνο και βελτιώνουν τα κλινικά, λειτουργικά και απεικονιστικά αποτελέσματα. Επιπλέον, αυτή η μέθοδος βρέθηκε ότι είναι σημαντικά καλύτερη, με πιο μακροχρόνια αποτελέσματα από τις τοπικές ενέσεις ΓΚ.