



# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΟΥ PRP ΣΤΗΝ ΑΡΧΟΜΕΝΗ ΟΑ ΓΟΝΑΤΟΣ

Χριστοφορίδης Χρήστος, Πίπτας Αλέξανδρος, Σδρέγα Διονυσία, Παναγιωτόπουλος Ιωάννης, Αντερσεν Νικόλαος, Κλωνάρης Μάριος, Νομικάριος Δημήτριος, Σοκορέλος Μιχαήλ  
Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου |



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η οστεοαρθρίτιδα του γόνατος είναι μία εκφυλιστική ασθένεια που χαρακτηρίζεται από προοδευτική απώλεια του αρθρικού χόνδρου και αποτελεί αιτία πόνου, περιορισμού της κινητικότητας και αναπηρίας.

Εμφανίζεται σε άτομα >50 ετών συχνότερα στις γυναίκες. Οι παράγοντες κινδύνου ανάπτυξης της νόσου είναι γονιαδικοί, το αυξημένο σωματικό βάρος, διάφορα μεταβολικά σύνδρομα, η μυϊκή αδυναμία, η εντονή δραστηριότητα που καταπονεί την αρθρωση του γόνατος καθώς και ο τραυματισμός της αρθρικής επιφάνειας του γόνατος.

Χαρακτηριστικά συμπτώματα της πάθησης είναι ο πόνος, η δυσκαμψία με περιορισμό του εύρους κίνησης του γόνατος, η συσσώρευση υγρού στην άρθρωση (οίδημα) με τελικό αποτέλεσμα την αδυναμία βάδισης.

Το PRP (Platelet Rich Plasma) είναι αυτόλογο βιολογικό πλάσμα με αυξητικούς παράγοντες αιμοπεταλίων (PDGF, TGFb-1, FGF, IGF, EGF, VEGF, RF-4) το οποίο έχει αναγεννητική και αντιφλεγμονώδη δράση.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Πραγματοποιήθηκε αναδρομική μελέτη 357 ασθενών σε διάρκεια 5 ετών με μέσο όρο ηλικίας τα 55 έτη.

Τα Κριτήρια ήταν : 1)ετερόπλευρη γοναλγία 2)Ακτινολογικά ευρήματα (Kellgren-Lawrence στάδιο I και II) 3)BMI 18-32.5 3)Ηλικία 42-69 ετών.

Ο χρόνος παρακολούθησης ήταν οι 3,6,9 και 12 μήνες. Χρησιμοποιήθηκε η κλίμακα αξιολόγησης του πόνου VAS (Visual Analogue Scale), η κλίμακα Western Ontario and McMaster Universities (WOMAC) καθώς και η LEQUESNE et al. κλίμακα

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το PRP (Platelet Rich Plasma) διπλής φυγοκέντρωσης αποτελεί μια εξαιρετική θεραπευτική επιλογή σε αρχόμενα στάδια (Kellgren-Lawrence στάδιο I και II) με πολύ καλή αποτελεσματικότητα (βελτίωση του VAS, WOMAC και LEQUESNE score) όπως απέδειξε η εργασία μας.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σε όλους τους ασθενείς πραγματοποιήθηκε 1 ενδοαρθρική έγχυση 2ml PRP (Platelet Rich Plasma) διπλής φυγοκέντρωσης, σε 93 ασθενείς 2η έγχυση στους 3 μήνες λόγω μη βελτίωσης της συμπτωματολογίας ενώ σε 42 ασθενείς και 3η έγχυση στους 9 μήνες για τον ίδιο λόγο. Δεν παρουσιάστηκε καμία επιπλοκή λόγω της έγχυσης.

Στο follow-up των 3 μηνών, 264 ασθενείς παρουσίασαν βελτίωση της συμπτωματολογίας με VAS score 7.2 (μέσο όρο) από 8.1 προ της έγχυσης, WOMAC score 68.5 από 80.2 προ της έγχυσης και Lequesne 17.3 από 20.8 προ της έγχυσης. 93 ασθενείς δεν παρουσίασαν βελτίωση της συμπτωματολογίας ή αυτή ήταν ελάχιστη. Τον 3ο μήνα πραγματοποιήθηκε και δεύτερη έγχυση σε 93 ασθενείς.

Στο follow-up των 6 μηνών παρουσίασαν βελτίωση της συμπτωματολογίας με VAS score 7.4 (μέσο όρο) από 8.1 προ της έγχυσης, WOMAC score 71.6 από 80.2 προ της έγχυσης και Lequesne 17.5 από 20.8 προ της έγχυσης ενώ 42 ασθενείς δεν παρουσίασαν βελτίωση της συμπτωματολογίας ή αυτή ήταν ελάχιστη.

Τον 9ο μήνα πραγματοποιήθηκε και τρίτη έγχυση σε 42 ασθενείς.

Στο follow-up των 12 μηνών παρουσίασαν βελτίωση της συμπτωματολογίας με VAS score 7.7 (μέσο όρο) από 8.1 προ της έγχυσης, WOMAC score 73.6 από 80.2 προ της έγχυσης και Lequesne 18.1 από 20.8 προ της έγχυσης.