

Možnosti aplikace MD injekcí a dalších prostředků FRM u syndromu bolestivého ramene

[Referát o práci vytvořené v rámci postgraduálního kurzu Akademie FRM 2012/2013; práce se v soutěži umístila na 3. místě]



MUDr. Ludmila Sobotková,
rehabilitační lékařka, Plzeň

Application of MD injections and other options of physiological regulative medicine (PRM) in patients suffering from the painful shoulder syndrome

Ludmila Sobotková, MD, private rehabilitation practice in Pilsen

In the first part of the article, the author presents causes of the painful shoulder syndrome and options of classical therapy and of Guna collagen-containing injections (MD). The main part of the thesis is devoted to the supportive treatment using several Guna products oriented on intianflammatory effect a drainage of extracellular matrix, namely Guna-Flam, Guna-Basic, Guna-Matrix and Guna-Lympho. In conclusion, the author presents six case reports of PRM treatment of patients suffering from painful shoulder syndrome caused by various pathological conditions.

Práce se zabývá příčinami syndromu bolestivého ramene, možnostmi klasické terapie a dále účinností prostředků fyziologické regulační medicíny (FRM), která je doložena několika kazuistikami. Autorka uvádí, že v praxi rehabilitačního lékaře se často setkává s problematikou bolestí v oblasti ramenního kloubu. Jde zpravidla o složitý problém, který vyžaduje komplexní přístup a mezioborovou spolupráci. V léčbě jsou využívány klasické farmakologické a fyzioterapeutické postupy. Protože s postupujícím věkem dochází k poklesu syntézy kolagenu společně s poklesem elastinu a proteoglykanů, zařadila autorka do léčebného programu postupy fyziologické regulační medicíny: aplikaci injekčních přípravků s obsahem kolagenu a specifickou drenážní a protizánětlivou léčbu. Výsledky této léčby jsou v práci prezentovány.

V pasáži o příčinách syndromu bolestivého ramene uvádí autorka spojením s jinými onemocněními pohybového aparátu, především krční, hrudní a bederní páteře. Jsou charakterizovány jednotlivé příčiny tohoto syndromu, například artritida ramenního kloubu, zmrzlé rameno (primární nespécifická synovitida a zánět kloubního pouzdra), impingement syndrom (většinou tendinitida rotátorové manžety), glenohumerální instabilita (většinou traumatického původu), poruchy šlachy dlouhé hlavy bicepsu, traumatické poškození měkkých tkání a kloubu, poruchy v sternoklavikulárním a akromioklavikulárním skloubení. Uvádí se i souvislost s některými interními chorobami, depresí, bolest je podporována psychosociálními faktory. Riziko poruch ramenního kloubu se zvyšuje věkem a při dlouhodobém zatěžování kloubu.

V dalším oddílu se autorka věnuje možnostem terapie syndromu bolestivého ramene. Napřed uvádí možnosti klasické farmakoterapie (např. nesteroidní antirevmatika, kyselina hyaluronová, kortikosteroidy), jejíž výsledky nejsou vždy uspokojivé a jsou často doprovázeny nežádoucími účinky. Dále autorka uvádí možnosti fyziologické regulační medicíny: aplikaci injekčních přípravků Guna s obsahem kolagenu (řada MD) a podpůrnou léčbu perorálními přípravky Guna určenými k ovlivnění zánětu a drenážní léčbě, především Guna-Flam, Guna-Basic, Guna-Matrix, Guna-Lympho.

V následující části práce uvádí autorka šest kazuistik, v kterých je hodnocen efekt léčby u pacientů trpících syndromem bolestivého ramene na různém podkladě, např. ve spojitosti s dlouhodobým přetěžováním, s omartrózou, na základě poúrazové etiologie a pacienta se syndromem bolestivého ramene s vertebrogenní spoluúčastí. Autorka nepoužívá zjednodušujících léčebných schémat (např. doporučení kolagenových přípravků MD-Shoulder + MD-Muscle), ale využívá i dalších prostředků FRM zaměřených na protizánětlivý efekt a drenáž matrix, vždy cíleně na základě klinického zhodnocení stavu konkrétního pacienta. Pozitivní léčebný efekt postupů FRM u uvedených šesti pacientů je výsledkem individuálně volené kombinace MD injekcí s drenážní a protizánětlivou léčbou, doplňující odborně nastavenou fyziterapeutickou léčbu. Autorka zdůrazňuje, že u pacientů, u nichž klasická farmakoterapie nepřinášela žádoucí efektivitu, bylo použití postupů FRM efektivní a bezpečné, bez nežádoucích účinků.

(Referát připravil MUDr. Pavel Kostiuk, CSc.)