

***Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΤΙΚΩΝ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΣΕ
ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ ΕΓΧΥΣΗ ΚΟΡΤΙΖΟΝΗΣ
ΣΤΗΝ ΠΕΛΜΑΤΙΑΙΑ ΑΠΟΝΕΥΡΩΣΙΤΙΔΑ.
ΔΙΠΛΗ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ.***



**Αγγουλές Γεώργιος (1), Αγγουλές Νικόλαος (1),
Αγγουλές Αντώνιος (2)**

1. Φυσικοθεραπευτής PT, BSc (Hons), Αθήνα

2. Ορθοπαιδικός Χειρουργός, MD PhD, Αθήνα

Πελματιαία Απονευρωσίτιδα

- Η πελματιαία απονευρωσίτιδα είναι ένα σύνδρομο υπέρχρησης το οποίο χαρακτηρίζεται από τη φλεγμονή της πελματιαίας απονεύρωσης και αποτελεί συχνή αιτία πόνου στην περιοχή της πτέρνας και επώδυνης βάδισης.
- Θεωρείται ότι οφείλεται σε επαναλαμβανόμενους μικροτραυματισμούς και χρόνια φλεγμονή της πελματιαίας απονεύρωσης, στην περιοχή της έκφυσης της στο έσω φύμα της πτέρνας.
- Η διάγνωση της είναι κυρίως κλινική και μεγαλύτερο ποσοστό των περιπτώσεων αντιμετωπίζεται συντηρητικά.



Πελματιαία Απονευρωσίτιδα – Συντηρητική Αγωγή

- Ανάπαυση
- Κρυοθεραπεία
- Αντιφλεγμονώδης Αγωγή
- Τοπική Έγχυση Κορτικοειδούς
- PRP (Πλάσμα Πλούσιο σε Αιμοπετάλια)
- Ορθωτικά Πέλματα-Υποδήματα
- Κρουστικοί Υπέρηχοι
- Φυσικοθεραπεία



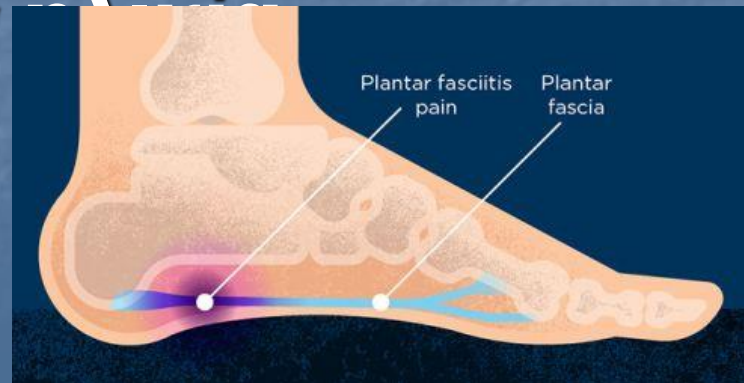
Σκοπός

- Η αποτελεσματικότητα των κρουστικών υπερήχων σε σύγκριση με την τοπική χορήγηση κορτιζόνης για την αντιμετώπιση της πελματιαίας απονευρωσίτιδας.



Υλικο- Μέθοδος

- 20 ασθενείς 35 - 72 ετών με πελματιαία απονευρωσίτιδα (14 Γυναίκες – 6 Άνδρες) χωρίστηκαν σε δύο ισάριθμες ομάδες σταθμισμένες ως προς το φύλο και την ηλικία



Υλικό- Μέθοδος

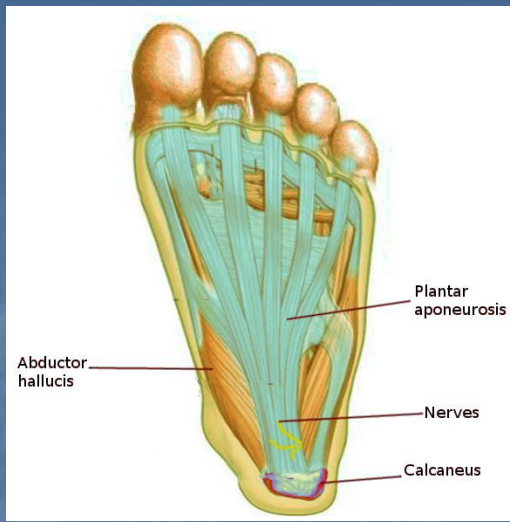
- Στην πρώτη ομάδα, οι ασθενείς υποβλήθηκαν σε θεραπεία με 3500 κρούσεις με ακουστικά κύματα συχνότητας 10 Hz και έντασης ίσης με 1,5 - 2,5 Barr. Εφαρμόστηκαν 7 συνεδρίες κρουστικών υπερήχων κάθε 4 ημέρες για διάστημα ενός περίπου μηνός.
- Στη δεύτερη ομάδα οι συμμετέχοντες υποβλήθηκαν τοπικά σε 2 επαναλαμβανόμενες ενέσεις με σκεύασμα βηταμεθαζόνης και λιδοκαΐνης 2 % ανά 15 ημέρες.



Υλικό- Μέθοδος

- Όλοι οι συμμετέχοντες στην μελέτη αξιολογήθηκαν με την κλίμακα του πόνου VAS και την κλίμακα της λειτουργικότητας του άκρου ποδός Foot Function Index (FFI) πριν την εφαρμογή της θεραπείας και 3 και 6 μήνες μετά τη λήξη της.

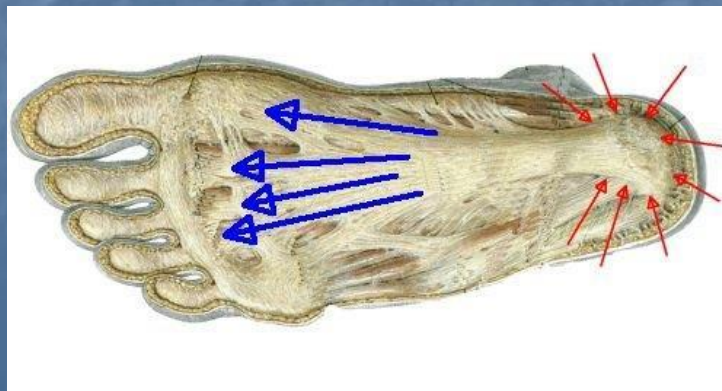
Αποτελέσματα



- 3 μήνες μετά τη λήξη της θεραπείας, οι κλίμακες VAS και FFI εμφανίζουν βελτιωμένες τιμές σε στατιστικά σημαντικό επίπεδο σε σχέση με τις αντίστοιχες πριν την εφαρμογή της θεραπείας και στις δύο ομάδες, χωρίς να καταγράφεται στατιστικά σημαντική διαφορά μεταξύ τους.

Αποτελέσματα

- 6 μήνες όμως μετά καταγράφονται βελτιωμένες τιμές σε στατιστικά σημαντικό βαθμό στην ομάδα των κρουστικών υπερήχων σε σχέση με την δεύτερη ομάδα.



Συμπεράσματα

- Η εφαρμογή των κρουστικών υπερήχων για την συντηρητική αντιμετώπιση της πελματιαίας απονευρωσίτιδας φαίνεται να έχει καλύτερα μακροπρόσθεμα αποτελέσματα σε σχέση με την τοπική ένεση κορτιζόνης.

