

# معالجة ألم الكتف الدائم

بهيالورونات الصوديوم Hyaluronate Sodium  
دراسة عشوائية، مسيطر عليها  
أجريت في عدة مراكز

## الخلفية:

في الوقت الحاضر، ليس هناك علاج غير جراحي معتمد لمعالجة ألم الكتف الدائم.

تقترح البيانات التمهيديّة بأن حقن هيالورونات الصوديوم داخل المفصل قد تكون مفيدة لمعالجة ألم الكتف الدائم من أسباب مختلفة. قيّمت الدراسة الحالية كفاءة وأمان هيالورونات الصوديوم (Hyalgan) الوزن الجزيئي، ٥٠٠ إلى ٧٣٠ kDa) لهؤلاء المرضى.

## الطرق:

ستمائة وستون ٦٦٠ مريض بألم الكتف الدائم مع تحدد حركة بسبب التهاب glenohumeral المفاصل التنكسي ، rotator الكم الوتري ، و/ أو التهاب المحفظة اللاصق capsulitis الذي فشل العلاج التقليدي سجل في دراسة عمياء ثنائية مسيطر عليها فوسفات buffered الملحية ، وأكمل ٤٥٦ مريض ستة وعشرون إسبوع من المتابعة.

المرضى بشكل عشوائي اخذوا إما

١- خمس حقن داخل مفصلية إسبوعية من صوديوم

، hyaluronate

٢- ثلاث حقن داخل مفصليّة إسبوعية من صوديوم

hyaluronate

٣- ثلاث بحقنتين داخل مفصليتين إسبوعية من المحلول الملحي،

٤- أو خمس حقن داخل مفصليّة إسبوعية من المحلول الملحي.

النتائج الرئيسية :

كان التحسن من ناحية ألم الكتف على الحركة في الأسبوع

الثالث عشر بعد بدء المعالجة وتأثير المعالجة طوال

الأسابيع الستة والعشرون.

## النتائج:

بشكل عام المرضى الذين عولجوا بالصوديوم

hyaluronate كان عندهم تسكين الألم أكثر .

الإختلافات الهامة :

لوحظت في الإِسبوع ٧ ( مجموعة الحقن الخمسة

hyaluronate )،

والإِسبوع ١٧ (مجموعات الثلاثة و الخمسة حقن من

hyaluronate )، والإِسبوع ٢٦ ( مجموعة الحقن ثلاثة

hyaluronate ) .

أسس تحليل السكان المرتبين بأن هذه الفائدة بشكل واضح كانت عند

مرضى إلتهاب المفاصل التتكسي .

تأثير المعالجة خلال الأسابيع الستة والعشرون كان واضحاً في

المرضى بإلتهاب المفاصل التتكسي في مجموعات الحقن الثلاثة ( p

$= 0.003$  ) وخمسة حقن (  $p = 0.002$  ) ، بدون إختلاف

هام في المرضى بدون إلتهاب مفصل تتكسي.

مساحة الأمان كانت مناسبة جداً، وبمختلف المجموعات حيث لم

يحدث آثار جانبية ولم يسجل أي حادث جانبي .

## الإستنتاجات:

بالرغم من أن النقطة الأخيرة الأساسية لهذه الدراسة (تحسين ألم الكتف في ثلاثة عشر إسبوع) لم تتجز، فإن النتائج العامة، بما فيها النقاط الأخيرة الثانوية، تشير إلى أن هيالورونات الصوديوم (٥٠٠ إلى ٧٣٠ kDa) فعالة وتحملها جيدا لمعالجة إتهاب المفاصل التنكسي وألم الكتف الدائم والتي تكون معدة على التدابير العلاجية الأخرى القياسية والغير جراحية

## مستوى الدليل:

المستوى العلاجي ١ (Therapeutic Level I)

## المصدر:

*The Journal of Bone and Joint Surgery (American)*. 2008;90:970-979.

doi:10.2106/JBJS.F.01116

© 2008 [The Journal of Bone and Joint Surgery, Inc.](http://www.jbjs.com)

ترجمة و اعداد

الطبيب عبدالكريم اليونس