

LATERAL EPİKONDİLİTTE PRP UYGULAMASININ ETKİNLİĞİ

Lateral epikondilit , en fazla tanı konulan dirsek yan ağrı nedenidir. Lateral epikondilitin kesin nedeni bilinmemekle birlikte, el bilek ve parmak ekstansörlerinin dirsek lateral epikondili üzerine neden olduğu aşırı mekanik yüklenmenin bu patolojiye sebep olduğu düşünülmektedir.

Literatürde tenisçi dirseği için çok sayıda tedavi metodu önerilmiştir. Konservatif olarak alçı-atel ile istirahat, fizik tedavi modaliteleri, vücut dışı şok dalgası, botulinum toksini, steroid olmayan antiinflamatuvar ilaçlar, kortikosteroid enjeksiyonu, tam kan enjeksiyonu literatürde uygulanan tedavi seçenekleridir.

PRP uygulaması; hastadan alınan venöz kanın santrifüje edilerek bileşenlerine ayrılması ve ortaya çıkan trombosit yönünden zengin plazmanın aynı hastaya enjeksiyon ile verilmesi işlemidir. PRP; 1990'lı yılların başında maksilofasyal ameliyatlarda ve plastik cerrahi ameliyatlarında uygulanmaya başlanmış; günümüzde ortopedik girişimler, dental oral girişimler, kozmetik dermatoloji, kronik yara ve ülser tedavisi gibi çeşitli alanlarda kullanılmaktadır. PRP'nin intratendinöz uygulanmasında, içerdiği büyüme faktörleri ve sitokinler sayesinde tendon iyileşmesi ve doku rejenerasyonunun arttığı belirtilmiştir. Klinik kanıtları tam olarak yeterli düzeye ulaşmasa da; PRP Avrupa ve Kuzey Amerika'da sıkça uygulanmaya başlanmıştır.

PRP tek başına veya cerrahi tedavi ile birlikte uygulanabilmektedir. Çeşitli anatomik bölgelere PRP enjeksiyonu yapılabilmektedir. Mishra ve Pavelko lateral epikondilitte, Kon ve arkadaşları kronik patellar tendinosizde, Barret ve Erredge plantar fasiitte, Sanchez ve arkadaşları kas zedelenmesinde uygulamışlardır. Trombositten zengin kan ile yapılan tedavi yöntemi ile ilgili çalışmalar devam etmektedir.

Bu bildiride ,yeni bir yöntem olan PRP 'nin etkinliği ile ilgili literatür çalışmaları incelenmiştir.

İsmail Ağır ve arkadaşlarının 15 hasta üzerinde grup 1 (10 kişi)tek doz kortikosteroid enjeksiyonu ile grup 2 (5 kişi) otolog TZP enjeksiyonunun erken ve geç dönem etkilerini karşılaştırdığı çalışmada ilk takiplerde lokal steroid enjeksiyonu yapılan hasta grubunda sonuçların daha iyi olduğu fakat sonraki takiplerde iyi sonuçların görüldüğü vaka sayısında azalma olduğu görülmüştür. TZP grubunda ise ilk takiplerde sonuçların kötü olduğu ancak sonraki takiplerde daha iyi sonuçlar alındığı görülmüştür.(2011)

Ali Tufan Pehlivan ve arkadaşlarının 50 lateral epikondilit tanılı ve iki gruba ayrıldığı hasta grubunda ilk gruba kortikosteroid enjeksiyonu ve ikinci gruba PRP grubunda enjeksiyon öncesinde 7,2 olarak tespit edilen VAS değerleri birinci ayın sonunda 5,5'e, üçüncü ayın sonunda 4,3'e gerilemişti. Steroid enjekte edilen gruptaki VAS değerleri benzer eğilim göstererek enjeksiyon öncesinde tespit edilen değer olan 7,4'ten, birinci ayın sonunda 3,8'e ve üçüncü ayın sonunda 4,1'e gerilemiştir.(2014)

Erdem Aktaş ve arkadaşlarının lateral epikondilit tedavisinde, otolog trombositten zengin plazma (TZP) ile kombine steroid enjeksiyonu yapılan hastalarda el kavrama gücü, ağrı ve hasta memnuniyeti sonuçlarının değerlendirilmesini 84 hastada 2 farklı tedavi yöntemi retrospektif olarak incelenmiş. Ekstensor karpi radialis brevis origosuna 1 hafta ara ile lokal steroid ve TZP uygulanan hastalar grup 1'e dahil edilirken, grup 2'ye aynı lokalizasyona sadece TZP enjeksiyonu uygulanan hastalar dahil edilmiş. Hastaların tedavi öncesi ve sonrası 15-30 ve 60. günde kaydedilen el kavrama güçleri ve Verhaar fonksiyonel skorları değerlendirilmiş. Grup 1'deki hastaların kavrama gücü tedavi öncesi ortalama 0.42 ± 0.17 (0.18-0.63) bar iken, tedavi sonrası 60. günde ortalama 0.68 ± 0.11 (0.38-0.84), grup 2'de kavrama gücü tedavi öncesi ortalama 0.45 ± 0.15 (0.19-0.67) iken tedavi sonrası 0.66 ± 0.10 (0.44-0.82) bar ölçülmüş. Grup 1 el kavrama gücünde artış yüzdesi 15 ve 30. günlerde grup 2'ye oranla anlamlı olarak yüksek bulunurken 60. günde 2 grup arasında anlamlı fark bulunmamış. ($p=0.277$). Verhaar skoru, grup 1'de grup 2'ye oranla 15 ve 30. günlerde anlamlı olarak yüksek iken 60. günde

fark bulunamamış. Tek başına TZP uygulamasına göre, steroid enjeksiyonunu takiben yapılan TZP, azalan el kavrama gücünün erken dönemde geri kazanılması gerekli olan olgularda güvenli ve etkili bir yöntem olarak tercih edilebilir.

Enass M. Khattab ve arkadaşları 42 hasta üzerinde ultrason rehberliğinde ekstansör tendonun ,prp uygulaması sonrasında morfolojik değişimlerini takip etmişlerdir. Tendon kalınlıklarının 7.87' den 7.26 ' ya indiğini , tendon kesit alanının 80.34 'Den 69.85' e indiğini bulmuşlardır.(2017)

Sonuç olarak PRP uygulaması ile ağrının azaldığı ve kavrama gücünün arttığı kanıtlanırsa da ; bu konuda daha kapsamlı çalışmalara ihtiyaç bulunmaktadır.