

PEPTYS HR / PRIKAZ SLUČAJA

Osteoartritis malih zglobova, rizartroza

Prijevod sa slovačkog izvornika.

Ključne točke

- U tri prikazana slučaja boli u ručnom zglobu ili šaci PEPTYS je u aseptičnim uvjetima primijenjen u zahvaćeni ručni zglob; mjesto primjene je ohlađeno, a pacijenti su istodobno uzimali vitamin C.
- 66-godišnji pacijent s bolovima u lijevoj šaci, VAS 8-9/10 pri pokretu, i slabošću mišića: nakon primjene Peptysa 5 mg/ml, 2 ml postignuto je znatno ublažavanje boli uz poboljšanu pokretljivost.
- 83-godišnji pacijent s bolovima VAS 8/10, trnjenjem i nesanicom noću, bez olakšanja nakon NSAR-a, diklofenaka i kombiniranog pripravka tramadola s dexadolom: nakon primjene Peptysa 2 mg/ml, 1 ml na kontrolnom su pregledu bolovi bili minimalni, a desna šaka funkcionalna.
- 64-godišnja pacijentica nakon fr. radii part. distalis l.dx. cum KRBS posttraumatica, s bolovima VAS 10/10: nakon primjene Peptysa 2 mg/ml, 2 ml otekline je znatno manja, pokretljivost poboljšana, a bol smanjena na VAS 2/10.
- Mjesec dana kasnije uslijedila je druga primjena, nakon koje su se bol i edem znatno povukli, a funkcija hvata se poboljšala.

Ključne riječi: Rizartroza; Osteoartritis malih zglobova; Artroza ručnog zgloba; PEPTYS; VAS; KRBS; Ambulanta za liječenje boli

Prikazi slučajeva ukratko

Ustanova: Ambulanta za liječenje boli

Pacijenti: Troje pacijenata: 66-godišnji pacijent (arthrosis carpi l.sin., rhizarthrosis l.sin.), 83-godišnji pacijent (arthrosis carpi l.dx.) i 64-godišnja pacijentica (stanje nakon fr. radii part. distalis l.dx. cum KRBS posttraumatica).

Primijenjeni pripravak: Peptys 5 mg/ml, 2 ml u lijevi ručni zglob; Peptys 2 mg/ml, 1 ml u desni ručni zglob; Peptys 2 mg/ml, 2 ml u desni ručni zglob.

Postupak: Primjena u aseptičnim uvjetima, hlađenje mjesta primjene, istodobno uzimanje vitamina C.

Praćenje: Kontrolni pregled; u treće pacijentice druga primjena nakon mjesec dana.

O bolesti

Rizartroza je degenerativni proces (artroza) koji zahvaća zglob palca. Rizartroza je jedna od najčešćih artroza. Riječ je o degenerativnoj bolesti bazalnog zgloba palca šake, zgloba između 1. metakarpalne kosti i trapezne kosti zapešća (os trapezium). Pri ovoj bolesti dolazi do upale, postupnog oštećenja pa sve do potpunog razaranja zgloba.

Zahvaća osobe starije od 50 godina, pretežno žene, a očituje se boli i ograničenom funkcijom palca koje se s godinama pogoršavaju. Najčešći su uzroci preopterećenje zgloba palca i posttraumatska nestabilnost zgloba nakon ozljede ligamenata, a bolest može nastati i nakon prijeloma u tom području ili pri reumatskim bolestima. U početku je bolest neupadljiva, s povremenim bolovima u tom dijelu palca, osobito pri pokretu;

bolovi se postupno pojačavaju i postaju trajni. Prateći su znakovi smanjena snaga hvata i poteškoće u svakodnevnim aktivnostima, primjerice pri otključavanju vrata ključem ili držanju predmeta; pacijenti se žale da ništa ne mogu zadržati u ruci. Na mjestu boli obično su prisutne otekline, bol i u mirovanju te deformacija zgloba.

Liječenje je u početnim stadijima konzervativno (imobilizacija zgloba, medikamentozna terapija - NSAR, hondroprotektivi, kortikosteroidi), a u uznapredovalim stadijima kirurško.

RTG stadiji

- I. uredna RTG slika ili moguće proširenje zglobne pukotine uzrokovano sinovitisom, klinički korelat - prekomjerna laksnost i bol pri opterećenju, tipično za mlade žene
- II. blago suženje zglobne pukotine, osteofiti do 2 mm, većinom u aktivnih žena u 4. i 5. desetljeću
- III. izraženo suženje zglobne pukotine do potpune obliteracije, s osteofitima većim od 2 mm, aktivne odrasle osobe od 5. do 7. desetljeća
- IV. kao u III. stadiju, ali uz zahvaćenost skafotrapeziotrapezoidnog zgloba

Slučaj 1 - PEPTYS 5 mg/ml, 2 ml

Anamneza i prvi pregled

66-godišnji pacijent, radno aktivan, liječi se zbog arterijske hipertenzije, DM tipa 1, stanje nakon hemoragijskog moždanog udara. Nakon ortopedskog pregleda (zaključak: arthrosis carpi l.sin., rhizarthrosis l.sin.) i medikamentozne terapije dolazi u ambulantu za liječenje boli s izraženim bolovima u lijevoj šaci, VAS 8-9/10 pri pokretu, i slabošću mišića. Na RTG snimci potvrđena je rizartroza.



RTG snimka lijevog ručnog zgloba i šake u anteroposteriornoj projekciji; snimka je označena slovom L.

Naše liječenje i učinak

U aseptičnim uvjetima pacijentu je u lijevi ručni zglob primijenjen Peptys 5mg/ml, 2 ml; mjesto primjene je ohlađeno, a pacijent je istodobno uzimao vitamin C. Postignuto je znatno ublažavanje boli uz poboljšanu pokretljivost.



Injekcija u lijevi ručni zglob; šaka pacijenta leži na sterilnoj kompresi.

Slučaj 2 - PEPTYS 2 mg/ml, 1 ml

Anamneza i prvi pregled

83-godišnji pacijent s kroničnim komorbiditetima, kojeg je u ambulantu za liječenje boli uputio traumatolog. Zaključak: arthrosis carpi l.dx., stanje nakon kontuzije desne šake i gipsane imobilizacije u trajanju od 4 tjedna; medikamentozna terapija lokalno NSAR, enteralno diklofenak i kombinirani pripravak tramadola s dexadolom, bez olakšanja boli. Pacijent navodi jake bolove, VAS 8/10, prisutno je trnjenje, bolovi su stalni, noću ne spava i ne može obavljati uobičajene svakodnevne aktivnosti.



RTG snimka desnog ručnog zgloba i šake u anteroposteriornoj projekciji; snimka je označena slovom R.

Naše liječenje i učinak

U aseptičnim uvjetima u desni ručni zglob primijenjen je Peptys 2mg/ml, 1 ml, bez komplikacija; mjesto primjene je ohlađeno, a pacijent je istodobno uzimao vitamin C. Na kontrolnom pregledu pacijent ima minimalne bolove, desna je šaka funkcionalna, a samostalan je u uobičajenim svakodnevnim aktivnostima (tukao je orahe).



Desna šaka pacijenta na sterilnoj kompresi s pripremljenom štrcaljkom, peanom i tupferima.



Injekcija u desni ručni zglob.

Slučaj 3 - PEPTYS 2 mg/ml, 2 ml

Anamneza i prvi pregled

64-godišnja pacijentica, anamnestički bez stalne terapije. Ozljeda 12/2023 - pad na desnu ruku; zaključak traumatologa: distorsio carpi l.dx., postavljena je gipsana imobilizacija. Više puta kontrolirana u traumatološkoj ambulanti; zaključak: stanje nakon fr. radii part. distalis l.dx. cum KRBS posttraumatica. Pacijentica je uzimala NSAR i primila infuzijsku terapiju, nakon čega su se javile gastrointestinalne tegobe. Pri prvom pregledu u ambulanti za liječenje boli navodi oštre, žareće bolove u desnoj ruci koji sijekaju prema laktu, jakog intenziteta, VAS 10/10, uz nesanicu noću i opći umor (skrbi o bratu invalidu nakon moždanog udara). U terapiju su uvedeni vitamini B skupine i gabapentin, koji ne podnosi.



Obje šake pacijentice položene na podlozi, pogled na nadlanice.

Naše liječenje i učinak

U aseptičnim uvjetima u desni ručni zglob primijenjen je Peptys 2mg/ml, 2 ml; mjesto primjene je ohlađeno, a pacijentica je istodobno uzimala vitamin C. Na kontrolnom pregledu otekline je znatno manja, pokretljivost poboljšana, pacijentica može uhvatiti predmete, a bol je znatno smanjena, na VAS 2/10.



Injekcija u desni ručni zglob.



Sterilno polje s peanom, tupferima, iglom i pakiranjem PEPTYS 2 mg/ml, 2 ml.



Obje šake pacijentice, jedna od njih stisnuta u šaku.

Druga primjena nakon mjesec dana

Nakon mjesec dana provedena je druga primjena, uz znatno povlačenje boli; funkcija hvata se poboljšala, a edem se znatno povukao.



Druga primjena u desni ručni zglob.



Obje šake pacijentice položene jedna pokraj druge nakon druge primjene.

Izvor

Osteoartróza malých klíbov, rizartróza. Kazuistika. 2026.