

بررسی اثر تزریق اوزون بر درد و عملکرد بیماران مبتلا به سندرم درد میوفاشیال و مقایسه آن با تزریق لیدوکائین و dry needling

دکتر سید احمد رییس السادات^{۱*}، دکتر سید منصور رایگانی^۲، دکتر فاطمه صادقی^۲

۱. دانشیار طب فیزیکی و توانبخشی، مرکز تحقیقات طب فیزیکی و توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۲. دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - بیمارستان شهدای تجریش - بخش طب فیزیکی و توانبخشی، تهران، ایران

سابقه و هدف:

درد میوفاشیال یک اختلال شایع دردناک است که علت بسیاری از مراجعات افراد به پزشک می باشد و تقریباً همه افراد در دوره ای از زندگی خود دچار نقاط ماشه ای می شوند روش های درمانی متنوعی برای این سندرم مطرح شده اند که عبارتند از درمانهای دارویی خوراکی، فیزیوتراپی، dry needling و wet needling. با توجه به اینکه تزریق اوزون کاربردهای متنوعی در زمینه پزشکی داشته است و با موفقیت در درمان برخی دردها به کار رفته است، ممکن است بتوان از آن در درمان بیماران دچار سندرم درد میوفاشیال نیز استفاده کرد.

روش:

در این مطالعه که به صورت یک کارآزمایی بالینی شاهددار تصادفی یک سوکور (single blinded) انجام گرفت، ۶۲ بیماری که با شکایت درد میوفاشیال در سال ۱۳۹۴ به بیمارستان شهید مدرس مراجعه نمودند وارد مطالعه شدند. جمعیت مورد مطالعه به روش Block randomization به ۳ گروه تقسیم شدند. گروه اول تحت درمان به روش dry needling، گروه دوم تحت درمان به روش wet needling و گروه سوم تحت تزریق اوزون قرار گرفتند. جهت بررسی پاسخ به درمان بیماران میزان Range of Motion (ROM)، Point Pressure Threshold (PPT)، Visual Analogue Scale (VAS)، Neck pain Questionnaire پرسشنامه براساس پرسشنامه ارزیابی شدند که پیش از درمان و یکماه پس از اتمام آن مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها:

طبق آنالیزهای انجام شده از نظر کاهش درد و بهبود عملکرد گردنیوزاویه خم شدن طرفی گردن در بیماران، تاثیر تزریق اوزون و wet needling به طور معناداری از dry needling بیشتر می باشد در حالیکه با وجود بهتر بودن اثرات تزریق اوزون نسبت به wet needling تفاوت های بین آنها از نظر آماری معنادار نمی باشد.

نتیجه گیری:

با توجه به اثرات روش های درمانی مورد بررسی بر روی بهبود عملکرد گردنی در بیماران و دامنه حرکات طرفی گردن، استفاده از تزریق اوزون اگرچه از dry needling در بهبود درد و افزایش عملکرد و دامنه حرکتی موثرتر است اما برتری این روش نسبت به تزریق با لیدوکائین ثابت نشده است.