

تزریق استروئید اپیدورال در درد حاد سیاتیک

دکتر محمدتقی پیوندی^(۱)، دکتر جواد شیخیان^(۲)، دکتر حسین ابراهیم‌زاده^(۳)، دکتر فرشید باقری^(۴)

Epidural Steroid Injection in the Treatment of Acute Sciatica

Mohammad Taghi Peivandi, MD; Javad Sheikhian, MD; Hossein Ebrahimzadeh, MD; Farshid Bagheri, MD
«Mashhad University of Medical Sciences»

خلاصه

پیش‌زمینه: با توجه به شیوع کمردرد در جامعه و تعداد بالای بیماران کلینیک‌های ارتوپدی که با مشکل کمردرد حاد مواجه هستند و عدم پاسخ درمانی بسیاری از کمردردها به درمان‌های رایج غیرجراحی و به‌منظور برگشت فعالیت کاری و بدنی بیماران نتایج تزریق استروئید اپیدورال به‌عنوان یک روش کمتر تهاجمی در بیماران با درد حاد رادیکولار کمری مورد ارزیابی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها: چهل بیمار به صورت آینده نگر طی یک‌سال (۱۳۸۵) که به کلینیک‌های ارتوپدی بیمارستان امام رضا و امدادی دانشگاه مشهد با درد کمری حاد رادیکولار مراجعه نموده بودند وارد مطالعه گردید. بیماران با تشخیص کمردرد حاد که بیش از ۶ هفته از بیماری آنها نگذشته و به درمان طبی پاسخ نداده بودند انتخاب گردیدند. پرتونگاری ساده و ام‌آر‌آی ستون فقرات در تمامی بیماران انجام شد. بیماران طبق سیستم طبقه‌بندی «پرولو» درجه‌بندی شدند. ۴۰ میلی گرم تریامسینولون همراه با لیدوکائین ۲٪ سه نوبت در فضای اپیدورال کمری بیماران تزریق گردید. پیگیری بیماران قبل، پس از تزریق، سه‌ماه و شش‌ماه بعد با ثبت در پرسشنامه انجام پذیرفت.

یافته‌ها: ۲۵ بیمار مرد و ۱۵ زن بودند کاهش درجه مثبت بودن تست SLR قبل و بعد از تزریق سوم معنی‌دار بود ($p < 0.05$). کاهش درد و به‌دنبال آن کاهش مصرف دارو بعد از تزریق اپیدورال به‌طور درمانی‌کی رخ داد و از نظر آماری در پیگیری دوم و سوم معنی‌دار بود ($p < 0.05$). اما از نظر عملکرد و تأثیر معنی‌دار نبود به‌طور کلی بعد از تزریق ۲۷/۵٪ بیماران کاملاً راضی و ۶۲/۵٪ از بیماران نسبتاً راضی بودند.

نتیجه‌گیری: بهبود وضعیت فیزیکی و تأثیرات عملکردی بعد از تزریق استروئید در دردهای سیاتیک مختصر بود. اما با توجه به کاهش قابل ملاحظه درد در کوتاه‌مدت در کسانی که در چند هفته اول جواب خوبی به درمان‌های ساده‌تر نداده‌اند توصیه می‌شود.

واژه‌های کلیدی: سیاتیکا، اپیدورال، هرنی دیسک، استروئید

Abstract

Background: Low back pain in any community has a high prevalence acute sciatica does not usually have a very quick and effective non-operative remedy. Lingering disability and very stone return to work is a major finding in most cases. We aimed at testing the effect of early epidural steroid injection in pain relief and in shortening the disability period.

Methods: 40 patients referring to two hospitals in Mashhad with acute radicular pain during one year period were had clinical and MRI proof of a disc herniation occurring within 6 weeks of their referral and had not responded to regular medical treatment for 2 to 3 weeks. After full evaluation and completing the “Prolo” scoring questionnaire, the patients were injected epidurally with 40mg of triam 4 inolone and 2% lidocaine for 3 times intervals. The cases were then assessed shortly after injection and in 3 and 6 months.

Results: 25 male and 15 female cases were inclined in the study. Improvement SLR positivity was statistically evident after the third injection. Dramatic reduction in pain and therefore, anergesic medication use was observed in second and third follow-up ($p < 0.05$). There was, however no statistically significant improvement in function or effectively ($p > 0.05$). Over all 27.5% of patients were fully satisfied and 62.5% were partially satisfied with the results.

Conclusions: Epidural steroid injection following acute radicular back pain has short term effect in pain control, but does not isoprene function or effectiveness of an individual to a significant degree.

Keywords: Sciatica; Epidoral; Herniation, disc;

دریافت مقاله: ۵ ماه قبل از چاپ مراحل اصلاح و بازنگری: ۲ بار پذیرش مقاله: ۱۵ ماه قبل از چاپ

(۱) و (۳) و (۴): ارتوپد، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

(۲): دستیار ارتوپدی؛ دانشگاه علوم پزشکی مشهد

محل انجام تحقیق: محل انجام تحقیق بیمارستان امدادی شهیدکامیاب

نشانی نویسنده رابط: مشهد، بیمارستان امدادی شهیدکامیاب - واحد آموزش

Email: drpeivandy@yahoo.com

دکتر محمدتقی پیوندی