

*Parenteralna primjena kortikosteroida i lokalnih anestetika u bolesnika sa lumbalnim bolnim sindromom* (Injection of Steroids nad Local Anaesthetics as Therapy for Low-back Pain) — Križobolja je prilično česta pojava koja zahvaća tokom života 70—80% odraslog stanovništva. Nažalost, malo je poznato o njenim etiološkim i prognostičkim faktorima osim u bolesnika s afekcijom intervertebralnog diska. Točno anatomska porijeklo križobolje je teško ustanoviti. Karakteristični bolni sindrom je opisan i kod afekcije iliolumbalnog ligamenta. Parenteralna terapija kortikosteroidima je široko korištena u križobolje ali do sada nije bila o tome izložena niti jedna kontrolna studija. U bolesnika s miofacijalnim bolom Fasbender je našao upalne promjene u vezivnom tkivu, uključujući transformacije fibročita u fibroblaste, a Awad je dokazao veliku količinu metakromatske mu-koidne substancije i povećani broj masnih stanica.

Prijašnje studije nisu dokazale razliku u terapijskoj efikasnosti parenteralne primjene mepivakaina, fiziološke otopine ili kortikosteroida u nespecifičnom miofacijalnom bolnom sindromu, zato su autori prišli ocjenjivanju efikasnosti metilprednizolon acetata s lokalnim anestetikom odnosno fiziološkom otopinom u duploj slijepoj kontrolnoj studiji.

U procjenjivanju efikasnosti uključeno je 30 bolesnika sa najkraćim trajanjem križobolje od mjesec dana. Liječenje je bilo evaluirano vizualnom analognom skalom boli i veličinom inklinacije ad modum Wright i Moll i bolesnikovim procjenjivanjem. Kod bolesnika koji su primali metilprednizolon značajno se smanjio intenzitet boli prema ocjeni ispitivača i prema ocjeni bolesnika. Pokretljivost kralješnice nije se značajno promijenila. Ispitivani parametri nisu se značajno promjenili u bolesnika iz kontrolne skupine. Nuspojave nisu opažene.

Autori zaključuju da nalaz značajnog poboljšanja boli u bolesnika liječenih meilprednizolonom govori da izvjesne inflamatorne promjene lumbalnih ligamenata mogu biti izvorište boli u nekih bolesnika s kroničnim lumbalnim bolnim sindromom (Sonne M. i sur., Scand. J. Rheumatol., 14:343, 1985).

Zrinka Jajić