

Ravimuda ekstraktiga immutatud plaastri pilootuuringu tulemused

Viiu Tuulik, MD, PhD

15.11.2018 Haapsalu



Euroopa Liit
Euroopa
Regionaalarengu Fond



Eesti
tuleviku heaks



**TERVISEDENDUSE
JA REHABILITATSIOONI
KOMPETENTSIKESKUS**

Randmekanalisündroom ehk karpaalkanalisündroom

- on randmepiirkonnas kujunev keskpidise närvi surve- ehk kompressiooniseisund. Randmekanalisündroomi põhjustab randme ristiligamendi serva surve närvile.
- Surve põhjuseks võivad olla muutused ja protsessid nii randmeluudes (luulised anomaaliad, murrud, liigesepõletikud) kui ka randmekanalit läbivates kõõlustes ja kõõlusetuppedes (tenosünoviidid). Nende tagajärjel väheneb kanali ristiläbimõõt ning tekib randmekanali ahenemine ehk stenoos.
/Toomas Asser, Kliinik.ee/

Närviuuring ehk neurograafia

- kasutab pindmisi elektroode registreeritakse närvijuhtivus pinnaelektroodide abil aktsioonipotentsiaalidena nahal.
- Sensoorse närvi juhtivuse uurimine toimub segatüüpi motosensoorse närvi proksimaalsel stimulatsioonil ja aktsioonipotentsiaali registreerimisel distaalsel sensoorsel nahanärvil.
- Määratakse lihasaktsioonipotentsiaalide (CMAP) amplituud, kestus, kuju ja latentsiaeg ning registreeritakse sensoorse närvi aktsioonipotentsiaal(SNAP)
- Proksimaalse ja distaalse registreerimispunkti vahemaa ja latentsiaegade erinevuse põhjal arvutatakse juhtivuskiirused.

Uuringu eeldus

- termoneutraalsete humiinainetega immutatud plaastri eeldatav positiivne toime 5 järjestikusel päeval 4 tunnilisel kasutamisel randme piirkonna ülekoormussündroomile, kuna on alust arvata, et humiinhappe mõjul paraneb piirkonna verevarustus ja väheneb põletikureaktsioon.

Metoodika

- *Uuringusse kaasatakse 25 uuritavat* vanuses 30–50 aastat, kes töötavad arvutiga üle 6 tunni päevas, arvutitöö staažiga 5–10 aastat, kellel esineb ENG-s N. medianus dx ja sin alusel kerge või mõõdukas leid enne ravi (ülekoormussündroomi I aste) ning kliinilise leiuna paresteesiad ja/või subjektiivne valu VAS skaalal 2–7 enne ravi (10 palli skaalal).
- Humiinainetega immutatud plaaster aplitseeritakse randmele viiel järjestikusel päeval ja hoitakse iga päev randmel 4 tundi järjest.

Metoodika

- Uuringu läbiviimisel kasutati elektromüograafi DANTEC Cantata TM koos printer Samsung ML-2250
- Närvijuhtivuse normid sõltuvad paljudest füsioloogilistest faktoritest, kuid ülajäsemetel on see keskmiselt 50 m/s.
- Korduvate uuringute puhul on võimalik hinnata erinevate tegurite mõju närvijuhtivusele.

- Läbiviidud pilootuuringu andmete põhjal olid sedastatavad muutused keskpidisel närvil (n.medianus dx) sensoorses juhtekiiruses, selle mõningasel kiirenemisel ja sensoorse vastuse amplituudi suurenemisel, mis viitavad sensoorse närvi funktsionaalse seisundi paranemisele humiinainetega immutatud plaastri toimet. Taolisi ühesuunalisi muutusi ei olnud võimalik sedastada vasak poolsel närvil (nn kontrollnärv), kuigi esines mõningaid parameetrite muutusi.

	Mõõtmis-koht	Uuritav nr. 1 (N 32a)		Uuritav nr. 2 (N 42a)		Uuritav nr. 3 (N 48a)		Uuritav nr. 4 (N 44a)		Uuritav nr. 5 (N 45a)	
		enne	pärast	enne	pärast	enne	pärast	enne	pärast	enne	pärast
N. medianuse juhtkiirus (mm/sekundis)	1. haru	51,5	55,0	12,3	37,0 +	51,3	57,1 +	52,6	43,5	39,3	30,3
	2. haru	48,0	59,0 +	34,3	36,4	45,5	54,5	50,0	48,0	-	33,3
	3. haru	44,4	59,1 +	34,3	38,7 +	60,1	54,1	33,9	46,2 +	-	34,2
Sensoorse vastuse amplituud	1. haru	12	35 +	4,2	16,0 +	15	13	19	7,2	3,8	6,6 +
	2. haru	15	24 +	4,6	6,7 +	1,4	8,8 +	11	11	-	6,3 +
	3. haru	18	25 +	3,2	11,0 +	1,2	8,8 +	21	21	-	4,5 +

Tabel 1. Sensoorse närvi (n. medianus dx) juhtivuse ja sensoorse vastuse amplituudi muutumine ja mudaraviplaastri kasutamise järgselt

Kokkuvõtteks

- Esitatud uuringu tulemuste põhjal esines keskpidise närvi sensoorse juhtekiiruse mõningane kiirenemine ja sensoorse vastuse amplituudi (jõudluse) tõus uuritud närvil plaastri kasutamise järgselt.
- ENG põhjal on alust väita, et humiinainetega immutatud plaaster toimib närvi funktsionaalset seisundit parandavalt kasutamisel randmepiirkonna ülekoormusest põhjustatud sümptomite puhul.