

THE EFFICACY OF TOPICAL THIOCOLCHICOSIDE IN THE TREATMENT OF ACUTE CERVICAL MYOFASCIAL PAIN SYNDROME: A SINGLE-BLIND, RANDOMIZED, PROSPECTIVE, PHASE IV CLINICAL STUDY.

Ketenci A¹, Basat H, Esmailzadeh S.

Objectives:

Myofascial pain syndrome is a disorder characterized by hypersensitive sites called trigger points at one or more muscles and/or connective tissue, leading to pain, muscle spasm, sensitivity, rigor, limitation of movement, weakness, and rarely, autonomic dysfunction. Various treatment methods have been used in the treatment of myofascial pain syndrome. Among these, stretch and spray technique, trigger point injection, dry needling, pharmacological agents, and physical therapy modalities have been proven effective.

Methods:

Sixty-five patients with acute myofascial pain syndrome were recruited into the study. Patients were randomized into three groups. The first group received thiocholchicoside ointment onto the trigger points, the second group received 8 mg thiocholchicoside intramuscular injection to the trigger points, and the third group received both treatments. Treatment was applied for 5 consecutive days. Algometric and goniometric measurements and pain severity assessments with visual analog scale (VAS) were repeated on the first, third, and fifth days of the treatment.

Results:

Pain severity measured with VAS significantly improved after the first day in the mono-therapy groups and after the third day in all groups. While significant improvement was observed in all three groups in right lateral flexion measurements, no significant changes were observed in the combined treatment group in left lateral flexion measurements.

Conclusion:

Эффективность местного тиоколхикозида в лечении острого шейного миофасциального болевого синдрома: простое слепое, рандомизированное, проспективное, фаза IV клинических исследований.

Цели

Миофасциального болевого синдрома является заболевание, характеризующееся повышенной чувствительностью сайтов называемых триггерных точек в одном или нескольких мышц и / или соединительной ткани, что приводит к боли, спазм мышц, чувствительности, точности, ограничение движения, слабость, и редко, вегетативной дисфункции. Различные методы лечения были использованы в лечении миофасциального болевого синдрома. Среди них, стрейч и брызги техника, инъекции триггерных точек, сухой пункция, фармакологические средства, и физические условия терапия оказались эффективными.

Методы

Шестьдесят пять пациентов с острой миофасциального болевого синдрома были включены в исследование. Пациенты были рандомизированы на три группы. Первая группа получила тиоколхикозида мазь на триггерных точек, вторая группа получала 8 мг тиоколхикозид внутримышечной инъекции в триггерные точки, и третья группа получала как процедуры. Лечение применяется в течение 5 дней подряд. Algometric и угломерные измерения, и оценки степени тяжести боли с визуальной аналоговой шкале (ВАШ) были повторены на первом, третьем и пятом дней лечения.

Результаты

Выраженность боли измерялась VAS значительно улучшилось после первого дня в группах монотерапии и после третьего дня во всех группах. В то время как значительное улучшение наблюдалось во всех трех группах в правой боковых измерений сгибания, никаких существенных изменений не наблюдалось в группе комбинированной терапии в левой боковой измерений сгибания.

Заключение

Тиоколхикозида могут быть использованы в лечении миофасциального болевого синдрома. Форма мазь может быть хорошей альтернативой, особенно у пациентов, которые не могут получать инъекции.