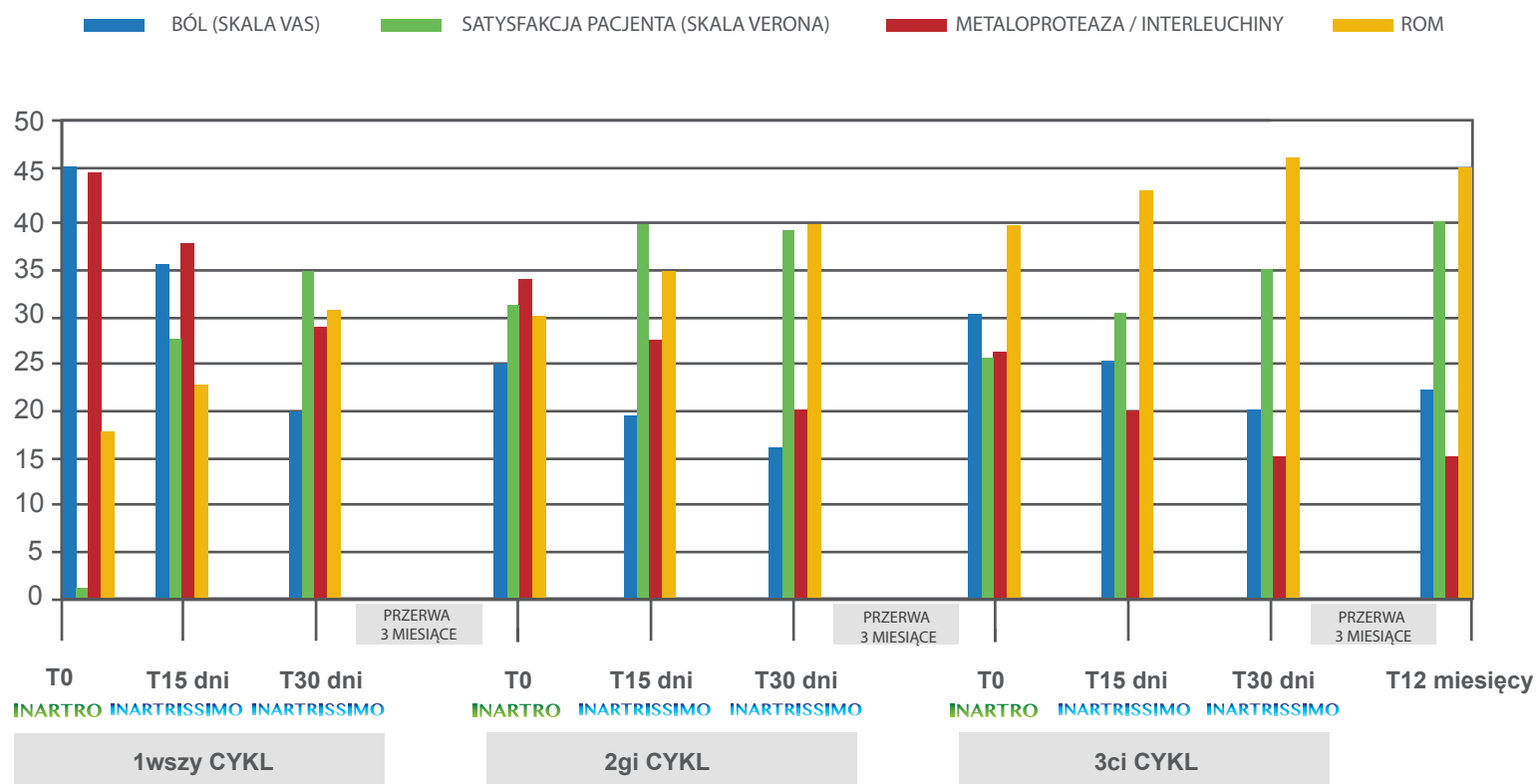


**PACJENCI: 34 DWUSTRONNE STAWY KOLANOWE MĘŻCZYŹNI: 15 KOBIETY: 19 ŚREDNIA WIEKU: 54**



### UWAGI INTERPRETACYJNE

W kryterium rekrutacji wykluczono pacjentów wcześniej leczonych kwasem hialuronowym, pacjentów z patologiami zwyrodnieniowymi, metabolicznymi, nowotworowymi; zostali wykluczeni pacjenci leczeni NLPZ lub suplementami.

Leczono 34 pacjentów (16 z patologią pourazową i 18 z patologią zwyrodnieniową ze zmianami sklasyfikowanymi jako II i III stopień w skali ICRS).

Wyniki kliniczne i instrumentalne były porównywalne w zmianach zwyrodnieniowych i urazowych.

Skalę bólu i satysfakcji pacjenta wykonywano przed każdą infiltracją we wszystkich cyklach.

Dawkowanie interleukin i metaloproteaz maziowych prowadzono przed T0 i T30 dniem pierwszego cyklu, przed T0 i T30 dniem drugiego cyklu oraz przed T0 i T30 dniem trzeciego cyklu oraz pod koniec dwunastego miesiąca od początek leczenia.

Ruch w stawie wykrywano za pomocą dedykowanych przyrządów izokinetycznych na początku każdego cyklu iniekcji i pod koniec dwunastego miesiąca od rozpoczęcia leczenia.

Podejście terapeutyczne sprawdza się przede wszystkim w zakresie tolerancji już w fazie iniekcji u pacjenta i bardzo szybkiego działania przywracającego wydolność stawową oraz redukcję bólu. Badania chemiczne wykazują dobrą zdolność do spowalniania procesów zwyrodnieniowych chrząstki.