

**حقن المفصل العجزي الحرقفي الموجه بالموجات فوق صوتية بالفيبرين الغني بالصفائح الدموية الذاتية في مقابل الحقن بالستيرويد في علاج خلل المفصل: دراسة مقارنة عشوائية.**

#### **الخلفية:**

غالبًا ما يتم علاج آلام المفصل العجزي الحرقفي (SIJ) بالستيرويدات، على الرغم من أن التخفيف مؤقت فقط. قد يساعد استخدام الفيبرين الغني بالصفائح الدموية (PRF) في التئام الأنسجة وإطالة فترة تخفيف الألم. هدفنا هو مقارنة التأثير المسكن لحقنة واحدة من الفيبرين الغني بالصفائح الدموية الذاتية والستيرويد المستخدم بشكل شائع في حقن المفصل العجزي الحرقفي داخل المفصل الموجه بالموجات فوق الصوتية.

#### **الطرق والخطوات:**

تم إجراء هذا البحث السريري العشوائي في قسم التخدير وعلاج الألم بمستشفيات جامعة الفيوم. أجريت الدراسة على 94 مريضًا بالغًا يعانون من خلل في المفصل العجزي الحرقفي بعد اختبار تشخيصي إيجابي. تم تقسيم جميع المرضى عشوائيًا إلى مجموعتين متساويتين تم اختيارهما عشوائيًا للحصول على إما الحقن بالفيبرين الغني بالصفائح الدموية الموجه بالموجات فوق الصوتية (المجموعة P، عدد المرضى = 47) أو الستيرويد (المجموعة S، عدد المرضى = 47).

#### **النتائج:**

كان متوسط درجة VAS بعد الحقن مباشرة في المجموعة P  $\pm 7.51$  الانحراف المعياري =  $0.78$  بينما في المجموعة S كان متوسط درجة VAS بعد الحقن مباشرة  $\pm 5.91$  الانحراف المعياري =  $0.54$  مع وجود فرق كبير إحصائيًا ( $p = <0.00$ ) بين المجموعتين، بينما كان متوسط درجة VAS بعد 6 أشهر  $\pm 3.51$  الانحراف المعياري =  $0.78$  في المجموعة P مقابل متوسط  $\pm 4.68$  الانحراف المعياري =  $0.63$  في المجموعة S مع وجود فرق كبير إحصائيًا ( $p = <0.001$ ) بين المجموعتين. ولم يكن هناك فرق كبير في ODI عند 1 و6 أشهر.

#### **الاستنتاجات:**

عندما يكون المفصل العجزي الحرقفي متورطًا في آلام أسفل الظهر، فإن حقن الفيبرين الغني بالصفائح الدموية داخل المفصل هو خيار علاج فعال.