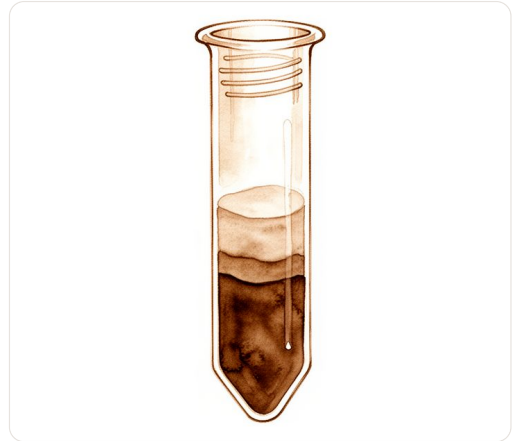


Huyết tương giàu tiểu cầu (PRP) và các liệu pháp tiêm

PRP cô đặc tiểu cầu từ máu của chính bạn và được sử dụng cho một số tình trạng gân và khớp, với bằng chứng chữa thõng nhất.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Định nghĩa

Huyết tương giàu tiểu cầu (PRP) là một phương pháp điều trị sử dụng chính máu của bạn để hỗ trợ chữa lành các khớp và gân bị tổn thương. Bác sĩ sẽ lấy một mẫu máu nhỏ từ bạn và đưa vào máy quay ly tâm. Quy trình này tách tiểu cầu khỏi các thành phần khác của máu. Tiểu cầu là các tế bào giúp cơ thể bạn sửa chữa mô. Kết quả thu được là một chất lỏng cô đặc giàu các tế bào có khả năng chữa lành này.

Liệu pháp này thường được xem xét cho trường hợp viêm xương khớp do hao mòn ở khớp gối. Đối với tình trạng này, ít nhất hai mũi tiêm PRP được khuyến nghị. Sự giảm đau mà bạn cảm nhận được có thể kéo dài ít nhất 24 tuần. PRP cũng được sử dụng cho chứng viêm gân cẳng tay (viêm mòm ngoài xương cánh tay), và viêm bao hoạt dịch gân mạn tính. Các vận động viên bị viêm khớp ở các khớp lớn có thể được hưởng lợi từ PRP để hỗ trợ khớp trong quá trình thi đấu. PRP đôi khi được sử dụng cho các chấn thương cơ cấp tính trong thể thao, mặc dù việc áp dụng còn tùy chọn.

PRP hoạt động bằng cách cung cấp một liều lượng cao các tín hiệu chữa lành trực tiếp đến vùng tổn thương. Mức độ giảm đau mà bạn đạt được thường phụ thuộc vào nồng độ tiểu cầu được sử dụng. Liều lượng cao hơn có thể mang lại sự giảm triệu chứng đáng kể hơn cho các tình trạng như viêm gân cẳng tay. Bác sĩ của bạn có thể lựa chọn các loại PRP khác nhau dựa trên vấn đề cụ thể của bạn. Ví dụ, một số loại giúp giảm viêm trong giai đoạn đầu của viêm khớp, trong khi những loại khác thúc đẩy quá trình sửa chữa mô trong các giai đoạn tiến triển. Cách tiếp cận nhằm mục tiêu này giúp giảm đau và cải thiện khả năng vận động cũng như chức năng của bạn.

Liệu nó có hiệu quả?

Câu trả lời phụ thuộc vào tình trạng bệnh của bạn. Đối với viêm xương khớp do hao mòn ở khớp gối, ít nhất hai lần tiêm được khuyến nghị. Lợi ích kéo dài ít nhất 24 tuần. Phương pháp điều trị này cải thiện chức năng tổng thể, đặc biệt ở những bệnh nhân trẻ tuổi. Kết hợp PRP với axit hyaluronic (một loại gel bôi trơn) là an toàn và có thể giảm đau tốt hơn so với chỉ dùng PRP. Cả hai loại PRP—loại có bạch cầu và loại không có bạch cầu—đều hoạt động tương tự nhau đối với khớp gối.

Đối với viêm gân khuỷa tay ngoài (viêm lõi cầu ngoài), kết quả không đồng nhất. Corticosteroid giúp ích nhiều hơn trong ngắn hạn. Tuy nhiên, PRP cho thấy kết quả dài hạn tốt hơn ở thời điểm 6 và 12 tháng. PRP liều cao cung cấp giảm triệu chứng đáng kể. Tuy nhiên, một số nghiên cứu chất lượng cao cho thấy không có lợi ích so với giả dược. Bạn nên diễn giải những kết quả không đồng nhất này một cách thận trọng do các hạn chế của nghiên cứu.

Đối với đau gân Achilles, bằng chứng hiện tại không ủng hộ việc sử dụng PRP. Nó không hiệu quả hơn giả dược. Bạn nên tránh phương pháp điều trị này cho các vấn đề về gân Achilles cho đến khi có các thử nghiệm tốt hơn. Đối với các tình trạng viêm gân mạn tính khác, PRP có thể cải thiện hiệu quả tình trạng đau và chức năng. Kết quả trung hạn của nó vượt trội hơn so với corticosteroid.

Trong y học thể thao, PRP có thể giúp ích cho các chấn thương cơ cấp tính. Bác sĩ của bạn có thể khuyến nghị nó cho các vận động viên. Đối với hoại tử xương sớm ở xương đùi (hoại tử vô mạch), việc bổ sung PRP vào phẫu thuật giải áp lõi cải thiện tình trạng đau và chất lượng cuộc sống. Tuy nhiên, đối với phẫu thuật tái tạo dây chằng chéo trước khớp gối (ACLR), bằng chứng còn quá yếu để khẳng định liệu PRP có giúp ích hay không. PRP không thường xuyên giúp ích cho hội chứng đau vùng gai chậu lớn (đau bên hông đùi). Luôn thảo luận về các kết quả cụ thể này với bác sĩ của bạn để xem liệu PRP có phù hợp với bạn hay không.

Liệu nó có phù hợp với bạn?

Bạn là ứng viên tốt nếu bạn bị viêm xương khớp do hao mòn ở đầu gối hoặc khuỷu tay tennis. Đối với viêm xương khớp đầu gối, bạn nên dự kiến ít nhất hai lần tiêm. Sự giảm đau kéo dài ít nhất 24 tuần. Bạn có thể chọn giữa hai loại huyết tương. Cả hai đều hoạt động hiệu quả như nhau đối với đầu gối của bạn. Nếu bạn bị khuỷu tay tennis, liều lượng cao hơn mang lại nhiều giảm nhẹ triệu chứng hơn. Liệu pháp này cũng hoạt động tốt hơn giả dược đối với tình trạng viêm gân cổ tay mãn tính.

Bác sĩ của bạn có thể điều chỉnh phương pháp điều trị theo giai đoạn viêm xương khớp của bạn. Viêm xương khớp giai đoạn đầu đáp ứng tốt với một loại có tiêu cầu thấp và bạch cầu cao. Điều này giúp giảm sưng. Viêm xương khớp giai đoạn tiến triển được hưởng lợi nhiều hơn từ một loại có tiêu cầu cao và bạch cầu thấp. Điều này thúc đẩy sửa chữa mô. Nếu bạn là vận động viên thi đấu chuyên nghiệp bị viêm xương khớp khớp lớn, liệu pháp này được khuyến nghị cho bạn. Nó cũng có thể giúp ích cho các chấn thương cơ cấp tính, mặc dù các quy trình khác nhau.

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara – Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

Bạn có thể sẽ không thấy những lợi ích lớn nếu bạn đang thực hiện phẫu thuật tái tạo dây chằng chéo trước. Bằng chứng hiện tại không cho thấy sự cải thiện rõ rệt so với phẫu thuật tiêu chuẩn. Bạn cũng nên nhận thức được rằng chất lượng nghiên cứu khác nhau. Một số nghiên cứu thiếu thông tin chi tiết về huyết tương được sử dụng. Điều này khiến khó dự đoán kết quả cho mọi người.

Chi phí và khả năng tiếp cận phụ thuộc vào rủi ro sửa đổi và phí chuẩn bị của bạn. Giá trị không đồng nhất cho mỗi bệnh nhân. Không có rủi ro phẫu thuật lớn, nhưng bạn phải thảo luận những chi tiết này với bác sĩ của bạn. Đây là một quyết định chung dựa trên tình trạng và mục tiêu cụ thể của bạn.

Kết luận chung

Tiêm PRP có thể giúp giảm đau đầu gối và đau khuỷu tay, nhưng kết quả khác nhau tùy thuộc vào tình trạng bệnh. Đối với viêm xương khớp đầu gối, bạn cần ít nhất hai mũi tiêm để có hiệu quả giảm đau kéo dài ít nhất 24 tuần. PRP có hiệu quả hơn so với corticosteroid trong dài hạn đối với các vấn đề ở khuỷu tay, nhưng không hiệu quả hơn đối với gân Achilles. Bác sĩ của bạn có thể điều chỉnh thành phần hỗn hợp PRP phù hợp với giai đoạn bệnh của bạn. Hãy lưu ý rằng chất lượng nghiên cứu thường thấp, vì vậy hãy quản lý kỳ vọng của bạn một cách cẩn thận.