

## **"TENİSÇİ DİRSEĞİ" DENİLEN AĞRILI PATOLOJİNİN TEDAVİSİNE KATKILAR**

*APPORTS AU TRAITEMENT DE LE PATHOLOGIE DOULOUREUSE DU  
DENOMME "COUDE DU JOUEUR DE TENNIS"*

A. Escribano, F.J. Berral, C. Delgado, A. Gallardo, C.J. Berral,  
J.L. Lancho

Med du Sport 70: 9-15, 1996

Amatör olarak tenis oynayan ve kronik epikondilitten yakınan 15 kişide hastalığın seyri izlendi. Sporcular spesifik ve klasik noktalar kullanılarak elektroakupunktur (E.A.) ile tedavi edilmişlerdir. Elektroakupunkturdan önce hastaların hepsi ilaç kullanmışlar, fakat yararlanamamışlardır. Belirtiler kişilerde üç aydan fazla süren bir epikondiliti gösteriyordu. Bu durum ise spor yapılmasını engelliyordu.

Elektroakupunktur lezyonlu bölgeye akupunktur iğneleri ile yapılan bir elektrik uyarımıdır. Bir potansiyometre kullanılarak hasta ağrı hissedinceye kadar elektrikle uyarılır. Belirli bir sitimülasyon zamanından sonra hastanın algıhıycılarının uyumu ile akım şiddeti arttırılır. Her 5 sn'de bir yüksek (120 Hz) ve bir alçak (10 Hz) frekans değişimli olarak kullanıldı.

Tedavinin başında ağrı (10) olarak hesaplandı, (0)'a düşünce iyileşme olarak değerlendirildi. Tedavi haftada üç gün 50 dk (ilk üç hafta), sonra haftada bire indirildi. Hastalığın izlenmesinin en iyi kriteri ağrı olarak kabul edildi. İlk seanstan sonra tüm olgularda iyileşme görülmüş ve bu durum beşinci seanstan sonra çok belirginleşmiştir. Üç ay sonra olguların % 20'si parsiyel iyileşme, % 53 tam iyileşme göstermiştir, % 27'si tedaviden yararlanamamıştır. Olguların % 12.5'inde rezidiv oluşmuş, % 87.5'de hiç bir rezidiv saptanmamıştır. Uyarıların talamusla özel ilişkisi vardır. Olay spesifik olarak ağrılı uyarılara yanıt veren nöronların inhibe edilmesidir. İnhibisyon uyarının durmasından sonra da uzun süre devam etmektedir. Tenis oynamaya devam edenlerde tedavi sürecinde bir hafta istirahat önerildi. Olguların hepsinde tedavinin ikinci haftasında sportif aktiviteye başlandı.

Sonuçta elektro-akupunktur tenisçinin epikondilitinde pekçok uygulamadan daha etkili bir tedavidir. İyi bir sonuç almak için klasik noktalardan başka bu noktaların anatomik ve matematik lokalizasyonları da gözönünde bulundurulmalıdır.

Maksimal etkinlik beşinci seanstan sonra elde ediliyorsa da koşullar elveriyorsa tedaviye 10 seans devam edilmelidir.