Autor/ano	Amostra	Intervenção	Instrumentos	Resultado	Comentários
			de Avaliação		
Hashemi <i>et al</i> ¹²	Doentes com	Grupo ozono: 1	Escala Visual	EVA baseline:	Excluídos doentes que
2015 (Irão) Estudo aleatorizado e controlado	osteoartrose (OA) do joelho (entre 40-75 anos), critérios radiográficos Kellgren-Lawrance (KL) I-II (80 doentes) no grupo ozono (40 doentes: 23 sexo feminino; 17 sexo masculino) e no grupo dextrose hipertónica (40 doentes: 26 sexo feminino; 14 sexo masculino).	injeção intra- articular a cada 7- 10 dias (3 injeções) (15 ug/ml, 5-7 ml). Grupo dextrose hipertónica: 1 injeção intra- articular a cada 7- 10 dias (3 injeções) (12.5%, 7 ml). Abordagem patelar guiada por ecografia.	Analógica (EVA). Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index (WOMAC). Avaliação 3 meses depois do final do tratamento.	ozono média 7,6 (DP 1,3) e controlo média 8,1 (Desvio Padrão (DP) 1,1); 3 meses final tratamento: ozono média 2,8 (DP 1,1) e controlo média 3 (DP 1,2); WOMAC baseline: ozono média 56,3 (DP 11,5) e controlo média 58,5 (DP 13,3); 3 meses final tratamento: ozono média 81,6 (DP	tomavam diariamente analgésicos. Não há referência como sendo OA idiopática. Não aborda os efeitos adversos e custos.
Duymus <i>et al</i> ¹⁵ 2016	Doentes com OA idiopática do	Grupo ozono: 1 injeção intra-	EVA. WOMAC.	13,7) e controlo média 83,7 (DP 15,3); Melhoria na redução da dor e melhoria dos valores do WOMAC ao fim de 3 meses, sem diferença entre os 2 grupos. EVA baseline ozono média 7,2	Incluídos doentes cor dor no joelho com pel
(Turquia)	joelho sintomática (EVA ≥4) entre 47-	articular (30 ug/ml, 15 ml) por semana,	Avaliados até 12 meses do início do tratamento	(DP 1,1), grupo AH 8,3 (DP 0,4),	menos 1 ano d evolução (EVA ≥4)

aleatorizado e de diagnóstico radiográfico KL III (102 doentes) no grupo ezono (35 doentes) at sexo feminino e 4 sexo masculino), no grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33 doentes) 33 sexo feminino e 1 sexo masculino) e no grupo adoldo haluforico (Arti) (34 doentes) 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al sexo masculino) e no grupo adoldo haluforico (Arti) (34 doentes) 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al sexo masculino) e no grupo adoldo haluforico (Arti) (34 doentes) 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al sexo masculino) e no grupo adoldo haluforico (Arti) (34 doentes) 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al sexo masculino) e no grupo adoldo haluforico (Arti) (34 doentes) 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al sexo masculino) e no grupo adoldo haluforico (Arti) (34 doentes) 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al sexo masculino) e 1 sexo masculino). Al doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Al doentes: 34 sexo masculino). Al 2,6 (DP 1,2), grupo con média 7,5 (DP 1,03), grupo AH 4,3 (DP 1,3), grupo PRP 2,9 (DP 1,3), grupo PRP 4,0 (DP 1,3); grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo AH 6,8 (DP 1,2), grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo AH 6,	Estudo	80 anos, critérios	durante 4 semanas.	(baseline, 1ºmês	grupo PRP 7,4	índice de massa
controlado radlográfico XL II- III (102 doentes) no grupo ozono (35 doentes: 31 sexo femínino e 4 sexo masculino), no grupo piasma rico em plaquetas (PRP) (33 doentes: 32 sexo femínino e 1 sexo masculino) e no grupo acido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo femínino e 1 sexo masculino). Al (2,6 (DP 1,2), grupo AH 3,1 (DP 0,9), grupo PRP 2,5 (CP 1,2), grupo AH 3,1 (DP 0,9), grupo PRP 2,5 (CP 1,2), grupo AH 3,1 (DP 0,9), grupo PRP 2,5 (CP 1,3), grupo AH 3,1 (DP 0,9), grupo PRP 2,5 (CP 1,3), grupo AH 3,1 (DP 0,9), grupo PRP 2,5 (CP 1,3), grupo AH 4,3 (DP 1,3), grupo PRP 4,0 (CP 1,3), grupo AH 4,3 (DP 1,3), grupo PRP 4,0 (CP 1,3), grupo AH 4,3 (DP 1,3), grupo PRP 4,0 (CP 1,3), grupo AH 4,3 (DP 1,3), grupo PRP 5,1 (CP 1,3), grupo PRP 5,1 (CP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguals entre os sexos/idade) ao fim de 1 mès em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH egrupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores	aleatorizado e	de diagnóstico		3ºmês, 6ºmês	(DP 1,0); 1°mês	corporal <30.
III (102 doentes) no grupo ozono (35 doentes: 31 sexo feminino e 4 sexo masculino). no grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33 doentes: 32 sexo feminino e 1 sexo masculino) e no grupo acido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Não relata terapêtica prévia, efeitos adversos e custos. Rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 32 sexo feminino e 1 sexo masculino) e no grupo acido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Não relata terapêtica prévia, efeitos adversos e custos. Rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Não relata terapêtica prévia, efeitos adversos e custos. Rico em plaquetas (PRP) (33) (PP 1.2), grupo PRP 2.5 (DP 1.2), grupo PRP 2.9 (DP 0.7); 8°més cozono média 7.3 (DP 1.3), grupo AH 4.3 (DP 1.3), grupo PRP 4.0 (DP 1.3), grupo AH 6.8 (DP 1.1), grupo AH 6.8 (DP 0.1), grupo PRP 5.1 (DP 1.3); Melhoria no WCMAC e EVX: diferenças iguais entre os sexosífidade) ao fim de 1 més em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores	controlado	radiográfico KL II-		12ºmês).	ozono média 3,5	Excluídos doentes com
no grupo exono (35 doentes: 31 sexo feminino e 1 sexo masculino). In grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33 doentes: 32 sexo masculino) e no grupo acido hialurdinco (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). In grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 32 sexo masculino) e no grupo acido hialurdinco (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). In grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). In grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). In grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). In grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). In grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33) doentes: 32 sexo (PP 1.3); Grupo (PRP 2.9) patelar (posição supina), grupo PRP 4.0 (IP 1.3); I12*mês (IP 1.3);		III (102 doentes)			(DP 1,5), grupo	derrame articular na
repetição ao fim de 1 més. Grupo AH: 1 injeção intra- articular (40 mg/zml). doentes: 32 sexo feminino e 1 sexo masculino) e no grupo ácido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Sexo masculino). repetição ao fim de 1 més. Grupo AH: 1 injeção intra- articular (40 mg/zml). Abordagem supra- patelar (posição supina). Sexo feminino e 1 sexo masculino). Repetição ao fim de 1 más. Grupo AH: 1 injeção intra- articular (40 mg/zml). Abordagem supra- patelar (posição supina). Grupo AH: 4,3 (DP 0,7); 6*més ozono média 7,3 (DP 1,03); grupo PRP 4,0 (DP 1,3); 12*més ozono média 7,6 (DP 1,1), grupo PRP 5,1 (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguals entre os sexos/idade) ao fim de 1 més em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados meihores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		no grupo ozono	•		AH 2,6 (DP 1,2),	ressonância magnética
sexo feminino e 4 sexo masculino), no grupo plasma rico em plaquetas (PRP) (33 doentes: 32 sexo feminino e 1 sexo masculino) e no grupo acido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Abordagem supra- patelar (posição supina). Sexo masculino). Abordagem supra- patelar (posição supina). Abordagem supra- patelar (posição supina). Abordagem supra- patelar (posição supina). Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao firm de 1 mês em todos os grupos. Ao firm de 3-6 meses resultados melhores no grupo de ozono. Ao firm de 12 meses melhores		(35 doentes: 31			grupo PRP 2,5	(RM) e injeção intra-
sexo masculino), no grupo plasma rico em plaquetas rico em plaquetas (PRP) (33 doentes: 32 sexo feminino e 1 sexo masculino) e no grupo acido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Removinino e 1 sexo mesculino e 1 sexo masculino). Removinino e 1 sexo mesculino e 1 sexo masculino). Removinino e 1 sexo mesculino e 1 sexo masculino). Removinino e 1 sexo mesculino e 1 sexo masculino e 1 sexo masculino). Removinino e 1 sexo mesculino e 1 sexo mesculino e 1 sexo masculino e 1 sexo masculino e 1 sexo mesculino e 1 sexo masculino e 1 sexo mesculino e 1 sexo mesculin		sexo feminino e 4			(DP 0,7); 3°mês	articular no último ano.
nico em plaquetas injeção intra- que proportio de la sexo masculino) e no grupo ácido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Sexo masculino). Injeção intra- que proportio de la sexo masculino). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). AB 4,3 (DP 1,3), grupo AH 4,3 (DP 1,3), grupo PRP 4,0 (DP 1,3); 12*mês exono medila 7,6 (DP 1,1), grupo PRP 5,1 (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		sexo masculino),	i mes.		ozono média 5,7	Durante o tratamento
(PRP) (33 articular (40 mg/2ml). (doentes: 32 sexo masculino) e no grupo ácido hiaturônico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). (SPP 1,33; 12ºmês ozono média 7,3 grupo PRP 4,0 (DP 1,3); 12ºmês ozono média 7,6 (DP 1,1), grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo PRP 5,1 (DP 1,3); (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/fidade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ab fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		no grupo plasma	Grupo AH: 1		(DP 1,2), grupo	só podiam tomar
doentes: 32 sexo feminino e 1 sexo masculino) e no grupo acido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/sidade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		rico em plaquetas	injeção intra-		AH 3,1 (DP 0,9),	analgesia com
feminino e 1 sexo masculino) e no grupo acido supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Sexo feminino e 1 sexo masculino). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Al 4.3 (DP 1.3), grupo PRP 4.0 (DP 1.1), grupo AH 6.8 (DP 0.1), grupo PRP 5.1 (DP 1.3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 messes resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados prieva, efeitos adversos e custos.		(PRP) (33	articular (40		grupo PRP 2,9	paracetamol.
feminino e 1 sexo masculino) e no grupo acido supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Abordagem suprapatelar (posição supina). Albordagem suprapatelar (posição supina). Ald 4,3 (IPP 1,3), grupo Albordagem suprapatelar (posição supina). Albordagem suprapatelar (posição s		doentes: 32 sexo	mg/2ml).		(DP 0,7); 6°mês	Não rolato toranâutico
masculino) e no grupo ácido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		feminino e 1 sexo	Abordagem supra-		ozono média 7,3	
grupo ácido hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). AH 4,3 (DP 1,3), grupo PRP 4,0 (DP 1,3); 12ºmês ozono média 7,6 (DP 1,1), grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo PRP 5,1 (DP1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao firm de 1 mês em todos os grupos. Ao firm de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		masculino) e no			(DP 1,03), grupo	. ,
hialurónico (AH) (34 doentes: 33 sexo feminino e 1 sexo masculino). (DP 1,3); 12ºmês ozono média 7,6 (DP 1,1), grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo PRP 5,1 (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		grupo ácido			AH 4,3 (DP 1,3),	adversos e custos.
sexo feminino e 1 sexo masculino). (DP 1,1), grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo PRP 5,1 (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		hialurónico (AH)			grupo PRP 4,0	
sexo masculino). (DP 1,1), grupo AH 6,8 (DP 0,1), grupo PRP 5,1 (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguals entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		(34 doentes: 33			(DP 1,3); 12°mês	
AH 6,8 (DP 0,1), grupo PRP 5,1 (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		sexo feminino e 1			ozono média 7,6	
grupo PRP 5,1 (DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 messes resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores		sexo masculino).			(DP 1,1), grupo	
(DP 1,3); Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguals entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					AH 6,8 (DP 0,1),	
Melhoria no WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					grupo PRP 5,1	
WOMAC e EVA: diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					(DP 1,3);	
diferenças iguais entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					Melhoria no	
entre os sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					WOMAC e EVA:	
sexos/idade) ao fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					diferenças iguais	
fim de 1 mês em todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					entre os	
todos os grupos. Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					sexos/idade) ao	
Ao fim de 3-6 meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					fim de 1 mês em	
meses resultados melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					todos os grupos.	
melhores no grupo AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					Ao fim de 3-6	
AH e grupo PRP e resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					meses resultados	
resultados piores no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					melhores no grupo	
no grupo de ozono. Ao fim de 12 meses melhores					AH e grupo PRP e	
ozono. Ao fim de 12 meses melhores					resultados piores	
12 meses melhores					no grupo de	
melhores					ozono. Ao fim de	
					12 meses	
resultados no					melhores	
					resultados no	

				grupo PRP.	
Giombini et al ¹⁶	Doentes com OA	Grupo ozono: 1	EVA. Knee injury	EVA baseline	Doentes com dor no
2016	idiopática do	injeção intra-	and Osteoarthritis	ozono média 6,62	joelho com pelo menos
(Itália)	joelho entre 45-75	articular (15 ug/ml,	Outcome Score	(DP 0,84), grupo	6 meses e sem
(Italia)	anos, critérios	15 ml) por semana	(KOOS).	AH 6,9 (DP 0,68),	resposta a AINEs e
Estudo	radiográficos KL II-	durante 5 semanas.	Avaliados até 12	grupo AH + ozono	analgésicos nos
aleatorizado e	III (70 doentes), no	Grupo AH: 1	meses do início do	7,05 (DP 0,55);	últimos 3 meses.
controlado	grupo AH (23	injeção intra-	tratamento	5ªsemana ozono	Excluídos doentes que
	doentes: 12 sexo	articular (20	(baseline,	média 3,98 (DP	realizaram injeção
	feminino e 11 sexo	mg/2ml) por	5 ^a semana (final do	1,1), grupo AH	intra-articular nos
	masculino), grupo	semana durante 5	tratamento), 2	4,58 (DP 0,44),	últimos 3 meses.
	ozono (23	semanas.	meses do final do	grupo AH + ozono	
	doentes: 11 sexo		tratamento.	3,99 (DP 0,55);	Avaliados até 2 meses
	feminino e 12 sexo	Grupo AH + ozono:	addinomo.	2ºmês ozono	do final do tratamento.
	masculino) e no	1 injeção intra-		média 2,4 (DP	Não relata efeitos
	grupo AH + ozono	articular de ozono		1,41), grupo AH	adversos e custos.
	(24 doentes: 14	(15 ug/ml, 15 ml),		2,4 (DP 0,48),	
	sexo feminino e 10	seguida (1 min		grupo AH + ozono	
	sexo masculino).	depois) por 1		1,75 (DP 0,65).	
		injeção intra-		Resultados	
		articular de AH (20		significativamente	
		mg/2ml) semana,		melhores (redução	
		durante 5 semanas.		da dor e melhoria	
		Abordagem para-			
		patelar externa		na qualidade de	
		(posição supina).		vida)	
		(posição supina).		(especialmente ao	
				fim de 2 meses)	
				no grupo AH +	
				ozono.	
Nabi <i>et al</i> ¹⁷ 2016	Doentes com OA	Grupo ozono: 1	EVA. Oxford Knee	EVA baseline	Não responderam a
	idiopática do	injeção intra-	Score (OKS).	ozono média 9	tratamento
(Irão)	joelho (entre 30-80	articular (40 ug/ml,	Avaliades et 40	(DP 1,43) e	conservador nos
Estudo	anos), critérios de	10 ml) e peri-	Avaliados até 12	controlo média	últimos 3 meses.
aleatorizado e	diagnóstico	articular (10 ug/ml,	semanas do final	9,44 (DP 0,85); 12	Evaluídos desates sur
controlado	radiográfico KL II-	5 ml) 3 vezes na 1ª	do tratamento	semanas ozono	Excluídos doentes que
	III (72 doentes) no	semana, 2 vezes na	(baseline, 3meses	média 3,38 (DP	realizaram injeção
	grupo ozono (36	2ª semana e 1	depois do final).	1,79) e controlo	intra-articular com
	doentes: 86,1%	vez/semana nas		média 2,77 (DP	corticosteroides nos

	sexo feminino) e no grupo radiofrequência (36 doentes: 77,8% sexo feminino).	restantes 3 semanas. Grupo radiofrequência: Bloqueio do nervo genicular (guiado por fluoroscopia), seguido de radiofrequência convencional (10 ms a 2 Hz e 65 Volt) durante 10 min. Abordagem intra- articular não especificado.		1,06); Melhoria na redução da dor ao fim de 3 meses, em ambos os grupos. Contudo em doentes com mais de 65 anos o grupo da radiofrequência obteve resultados superiores.	últimos 3 meses. Doentes distribuídos pela idade/sexo/peso. Alguns doentes tiveram leve-moderado tumefação do joelho após o procedimento (sem complicações graves). Não avalia os custos.
Feng et al ¹⁸ 2017 (China) Estudo aleatorizado e controlado	Doentes com OA sintomática do joelho entre 50-78 anos, critérios diagnóstico Sociedade Reumatologia Chinesa com KL I- II (76 doentes) no grupo ozono (35 doentes incluídos: 20 sexo feminino e 15 sexo masculino) e no grupo controlo (41 doentes incluídos: 23 sexo feminino e 18 sexo masculino).	Grupo ozono: 1 injeção intra- articular (20 ug/ml, 20 ml) 2 vezes por semana, durante 6 semanas. Adicionalmente toma de celecoxib oral 200mg/dia de manhã + glucosamina oral 240mg 3vezes/dia durante as 6 semanas. Grupo controlo: toma de celecoxib oral 200mg/dia de manhã + glucosamina oral 240mg 3vezes/dia	EVA. Escala Lysholm. Avaliação baseline; 1ª semana: 3ªsemana; 6ªsemana.	EVA baseline ozono média 7,89 (DP 1,08) e controlo média 8,34 (DP 1,04); 1a semana ozono média 5,25 (DP 1,74) e controlo média 5,83 (DP 2,07); 3a semana ozono média 3,97 (DP 1,15) e controlo média 4,95 (DP 1,56); 6a semana ozono média 3,46 (DP 1,04) e controlo média 3,83 (DP 1,26); Melhoria do EVA e	Grupos semelhantes nos dados sociodemográficos. Não há referência como sendo OA idiopática. Excluídos doentes com doença reumática inflamatória, infiltração intra-articular no último ano, toma diária prévia de analgésico. Não faz referência a efeitos adversos e custos.

		durante as 6 semanas. Abordagem interlinha femorotibial interna.		da função pelo score de <i>Lysholm</i> em ambos os grupos, contudo o grupo do ozono apresentou uma melhoria mais rápida.	
Jesus et al ¹⁹ 2017 (Brasil) Estudo aleatorizado e controlado	Doentes com OA sintomática do joelho entre 60-85 anos, critérios diagnóstico ACR com KL II-III (98 doentes) no grupo ozono (63 doentes incluídos; 61 terminaram o estudo: 56 sexo feminino e 5 sexo masculino) e no grupo controlo (35 doentes incluídos; 35 terminaram o estudo: 30 sexo feminino e 5 sexo masculino).	Grupo ozono: 1 injeção intra- articular (20 ug/ml, 10 ml) por semana, durante 8 semanas. Grupo controlo: 1 injeção intra- articular ar (10 ml) por semana durante 8 semanas. Abordagem (posição sentado) interlinha femorotibial interna/externa.	EVA. Lequesne's Index. Timed Up and Go Test (TUG Test). Short Form Health Survey (SF-36). WOMAC. Geriatric Pain Measure (GPM) Avaliação até 8 semanas do final do tratamento (baseline; 4ª semana: 8ªsemana; 16ªsemana).	EVA baseline ozono média 7,2 (DP 2,1) e controlo média 7,3 (DP 1,8); 4ª semana ozono média 3,4 (DP 2,6) e controlo média 5,1 (DP 2,7); 8ª semana ozono média 1,9 (DP 2,6) e controlo média 4,1 (DP 3,1); 16ª semana ozono média 1,7 (DP 2,6) e controlo média 4,8 (DP 3,6); Assim à 16ª semana o ozono foi mais eficaz que o placebo: EVA [diferença média = 2,16; p<0,003 (IC 95% 0,42–3,89)]; WOMAC funcional [diferença média = 11,760, p = 0,003 (CI 95% 4,409– 19,119) Melhor resultado	Grupos semelhantes nos dados sociodemográficos. O estudo cumpre critérios ACR, logo trata-se de OA idiopática. Maioria dos doentes no baseline fazia anti-inflamatórios não esteróides (AINEs) (44 grupo ozono e 21 grupo controlo); poucos doentes faziam glucosamina ou outro analgésico. Efeitos adversos raros e relacionados com a punção (dor ligeira em 2 doentes grupo controlo e 1 doente grupo ozono). Não faz referência aos custos.

		no <i>Lequesne's</i>	
		Index à 4ªsemana	
		até à 16ªsemana	
		no grupo ozono.	
		Melhor resultado	
		no EVA, SF-36 e	
		GPM (desde o	
		inicio do	
		tratamento até à	
		16 ^a semana) no	
		grupo ozono.	