



ΕΛΛΗΝΙΚΟ  
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ  
McKenzie

# ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ & ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΝ κ. ΜΑΡΙΝΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΟ – ΕΙΔΙΚΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟ
- ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΤΩΝ ΔΟΚΙΜΑΣΙΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΧΝΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΓΟΝΑΤΟΣ: ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΩΝ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΕΩΝ
- ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΜΙΑΣ ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗΣ ΕΚΒΑΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΣΦΥΑΛΓΙΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜCKENZIE Η ΧΕΙΡΙΣΜΟ ΤΗΣ Σ.Σ.: ΣΤΡΩΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΕ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ
- ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΙΜΑΤΙΚΗΣ ΡΟΗΣ ΤΗΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ Σ.Σ.: ΜΙΑ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ
- ΑΠΟΨΕΙΣ ΕΠΩΔΥΝΑ ΣΗΜΕΙΑ ΜΑΛΑΚΟΥ ΙΣΤΟΥ ΑΓΝΩΣΤΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ
- ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ: ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΠΟΤΥΧΗΜΕΝΗ ΠΡΟΣΘΙΑ ΔΙΣΚΕΚΤΟΜΗ ΚΑΙ ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ
- ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΙ – ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ
- ΕΤΗΣΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2022



ΕΛΛΗΝΙΚΟ  
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ  
**McKenzie**

## Μηχανική Διάγνωση & Θεραπεία

Τόμος 21 Τεύχος 1, Ιανουάριος – Μάρτιος 2022

**ΕΚΔΟΤΗΣ:** ΣΠΑΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

**ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:** Ελληνικό Ινστιτούτο McKenzie

**ΕΔΡΑ:** Λ. Ηρακλείου 35, Άνω Πατήσια

**Τηλ./Φαξ:** +30 210 2289654

**Web Site:** [www.mckenzieinstitute.org/gr](http://www.mckenzieinstitute.org/gr)

**E-mail:** [secr@mckenziehellas.gr](mailto:secr@mckenziehellas.gr)

**F/B:** McKenzie Institute Hellas

### ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Γεώργιος Π. Σπανός  
Κατερίνα Δαμανάκη

### ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ

Μητσόπουλος Αντώνης  
Μίμογλου Χαρά  
Μπατσατσασβίλι Λέλα  
Ζάμπρα Παναγιώτα  
Δαμανάκη Κατερίνα

### ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ

Κατερίνα Δαμανάκη

Τιμή Τεύχους: € 7.5

# Περιεχόμενα



<b>Σημείωμα του Εκδότη</b>	3
<b>Κλινική Συζήτηση</b> <i>Μαρινάκης Ευάγγελος - Ειδικός Παθολόγος</i>	4
<b>Βιβλιογραφία</b> <i>Διαγνωστική Αξιολογία των Δοκιμασιών Φυσικής Εξέτασης για Συχνά Προβλήματα του Γόνατος: Ανασκόπηση Συστηματικών Ανασκοπήσεων και Μετα-αναλύσεων</i>	10
<i>Πρόβλεψη μίας Κλινικά Σημαντικής έκβασης σε Ασθενείς με Οσφυαλγία μετά από θεραπεία McKenzie ή Χειρισμό της Σ.Σ.: Στρωματοποιημένη Ανάλυση σε Τυχαιοποιημένη Ελεγχόμενη Δοκιμασία</i>	22
<i>Αλλαγές στην Ταχύτητα Αιματικής Ροής της Σπονδυλικής Αρτηρίας που Σχετίζεται με Στροφή της Αυχενικής Σ.Σ.: Μία Μετα-ανάλυση των Αποδεικτικών Στοιχείων με Επιπτώσεις στην Επαγγελματική Πρακτική</i>	29
<b>Απόψεις</b> <i>Επώδυνα Σημεία Μαλακού Ιστού Άγνωστης Προέλευσης</i>	39
<b>Κλινικές Περιπτώσεις</b> <i>Εφαρμογή της Μηχανικής Διάγνωσης και Θεραπείας σε Αποτυχημένη Πρόσθια Δισκεκτομή και Σπονδυλοδεσία: Περιγραφή Περιστατικού</i>	41
<b>Πτυχιούχοι – Διπλωματούχοι</b>	46
<b>Ετήσιο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα 2022</b>	49

## Η λήψη κλινικών αποφάσεων στη ΜΔΘ

Η διαχείριση των ασθενών με μυοσκελετικό πόνο ήταν και θα είναι μία συνεχής πρόκληση για τους θεραπευτές.

Οι απαντήσεις συνήθως είναι πολλές και πολυπαραγοντικές και η αντιμετώπισή τους διέρχεται μέσα από πλήθος ασταθών συνθηκών και αναγνωρισμένων κλινικών ικανοτήτων. Είναι, λοιπόν, επόμενο ότι η θεραπευτική μεθοδολογία που θα ακολουθηθεί χρειάζεται να έχει υψηλά “standards” στη λήψη κλινικών αποφάσεων, κάτι που η ΜΔΘ το κάνει εξαιρετικά, μιας και περιέχει μοναδικά χαρακτηριστικά...

Ποια είναι όμως αυτά τα “standards” χαρακτηριστικά της ΜΔΘ που καθιστούν τους θεραπευτές ικανούς για τη λήψη ασφαλών, αποτελεσματικών και σοφών αποφάσεων στη διαχείριση του μυοσκελετικού πόνου και της λειτουργικής ανεπάρκειας;



Συνοπτικά απαντώντας, θα έλεγα:

1. Η δυνατότητα της ΜΔΘ να αναγνωρίζει τις κόκκινες σημαίες και μέσω αυτών την ύπαρξη σοβαρών παθολογιών όπως π.χ Σύνδρομο Ιππουρίδας, σπονδυλική λοίμωξη, κακοήθεια, κάταγμα και αγγειακή παθολογία. Είναι ευρύτατα γνωστή η εγκυρότητα και αξιοπιστία της ΜΔΘ να αναγνωρίζει μέσα από την κατηγορία «Άλλο», πρωτίστως, τις σοβαρές παθολογίες αλλά και σειρά από άλλες μη-μηχανικές ειδικές παθολογίες.
2. Η δυνατότητα της ΜΔΘ να αντιλαμβάνεται την εμπλοκή του Νευρικού ιστού μέσα από το ιστορικό και την κλινική εξέταση δια των οποίων εντοπίζονται οι οδηγοί πόνου και λειτουργικής ανικανότητας. Έτσι, γίνεται σαφές αν τα συμπτώματα είναι απότοκα απλής ή σύνθετης συνύπαρξης αλγαισθητικού, νευροπαθητικού ή αλγοπλαστικού πόνου. Η παραπάνω διάγνωση διαμορφώνει την λήψη αποφάσεων, σε σχέση με την πρόγνωση και την αποτελεσματικότητα της διαχείρισης.
3. Η στοχευμένη και μοναδική λήψη ιστορικού και κλινικής εξέτασης στη ΜΔΘ, διασφαλίζει ότι θα εντοπιστεί η χρονιότητα ή μη των μυοσκελετικών παθολογιών. Μία τέτοια ικανότητα αντιδιαστέλλει τους μηχανικούς από τους φλεγμονώδεις παράγοντες και ανιχνεύει την ύπαρξη ψυχοκοινωνικών παραγόντων στη χρόνια φάση.
4. Οι ψυχοκοινωνικοί παράγοντες είναι και αυτοί ουσιαστικοί οδηγοί πόνου και λειτουργικής ανικανότητας. Η ΜΔΘ τους ενσωματώνει στις βασικές γραμμές μέτρησης, μέσω του ιστορικού και της κλινικής εξέτασης. Η αντίληψη και αναγνώριση αυτών των παραγόντων ως γνωσιακών, συναισθηματικών και ψυχολογικών, δίνει πλεονέκτημα στη λήψη αποφάσεων και στη διαχείριση της θεραπείας.
5. Η μοναδικότητα, πάλι, της λήψης ιστορικού και κλινικής εξέτασης με τη ΜΔΘ, ακτινογραφεί και την πιθανή ύπαρξη συννοσηροτήτων δια των οποίων τροποποιείται η λήψη κλινικών αποφάσεων και αλλάζει η διαχείριση.
6. Η ανταπόκριση ή μη στα μηχανικά φορτία της θεραπείας είναι μία από τις πολλές σημαντικές ιδιότητες που έχει μόνο η ΜΔΘ. Επίσης μία ακόμα ιδιότητα της ΜΔΘ που είναι η αντίληψη των ενδείξεων, αντενδείξεων και πρόγνωσης στις μυοσκελετικές παθήσεις, της δίνει μία αλλά όχι την μόνη δυνατότητα για κλινικές αποφάσεις στην πορεία της διαχείρισης.

Με την απαρίθμηση ορισμένων από τα σημαντικότερα χαρακτηριστικά της ΜΔΘ αντιλαμβάνεστε, πλέον, γιατί όλος ο θεραπευτικός κόσμος που θέλει να περάσει από το «τέλος της εφηβείας» στην «ενηλικίωση» των κλινικών αποφάσεων χρησιμοποιεί ως όχημα την ΜΔΘ!!!

Να είστε όλοι καλά και να προσέχετε!

Γιώργος Σπανός