

# ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ & ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΝ SEAN DOCKING, ΕΡΕΥΝΗΤΗ, LA TROBE UNIVERSITY
- ΟΙ ΑΛΛΟΙΩΣΕΙΣ MODIC ΔΕΝ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΟ ΠΟΝΟ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ:  
ΜΕΛΕΤΗ ΚΟΟΡΤΗΣ ΜΕ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ 13 ΕΤΗ
- ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΩΝ ΑΥΤΟΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΠΙΜΟΝΕΣ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ: Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ
- ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ ΔΙΑΚΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΞΥ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΠΟΝΟΥ ΒΑΣΕΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΥ ΠΟΥ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:  
ΜΕΛΕΤΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ DELPHI
- ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ – ΠΡΩΙΜΗ ΕΝΑΡΞΗ ΠΟΛΛΑΠΛΟΥ ΜΥΕΛΩΜΑΤΟΣ
- ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΙ – ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ
- ΕΤΗΣΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2026



ΕΛΛΗΝΙΚΟ  
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ  
**McKenzie**

## Μηχανική Διάγνωση & Θεραπεία

Τόμος 25 Τεύχος 2, Απρίλιος – Ιούνιος 2026

**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

Δαμανάκη Κατερίνα

Λεβέντη Αρετή

Μαλατράς Αντώνης

Σωτηρόπουλος Κων/νος

### ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ

Κατερίνα Δαμανάκη

Τιμή Τεύχους: € 20

# Περιεχόμενα



<b>Σημείωμα του Εκδότη</b>	3
<b>Κλινική Συζήτηση</b>	
<i>Nathan Hutting, Καθηγητής Εφαρμ. Επιστημών, Παν. Ολλανδία</i>	4
<b>Βιβλιογραφία</b>	
<i>Οι Αλλοιώσεις Modic δεν Συσχετίζονται με Μακροχρόνιο Πόνο και Λειτουργική Ανικανότητα: Μελέτη Κοόρτης με Παρακολούθηση 13 έτη</i>	9
<i>Ενίσχυση Στρατηγικών Αυτοδιαχείρισης σε Ασθενείς με Επίμονες Μυοσκελετικές Παθήσεις Ο Ρόλος των Φυσικοθεραπευτών</i>	15
<i>Χαρακτηριστικά και Μέθοδοι Διάκρισης Μεταξύ Κατηγοριών Πόνου Βάσει Μηχανισμού που Εμφανίζεται στο Μυοσκελετικό Σύστημα: Μελέτη Συναίνεσης Ειδικών με τη Μέθοδο Delphi</i>	19
<b>Κλινικές Περιπτώσεις</b>	
<i>Πρώιμη Έναρξη Πολλαπλού Μυελώματος: Περιγραφή Κλινικού Περιστατικού</i>	28
<b>Πτυχιούχοι – Διπλωματούχοι</b>	34
<b>Ετήσιο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα 2026</b>	37

## Η Διαγνωστική Ικανότητα της Μεθόδου McKenzie-ΜΔΘ - ΙΙ

Είναι σπουδαία η δυνατότητα της διαγνωστικής κατάταξης της Μεθόδου McKenzie.

Στο προηγούμενο τεύχος έγραψα για τον εμπλουτισμό της συγκριτικά με την παλαιότερη κατάταξη με τον όρο “Άλλο ”

Σήμερα θα αναφερθώ στην κατηγορία “Άτυπη Μηχανική Κατάταξη” και την κατηγορία “Σοβαρή Παθολογία”. Και οι δύο έχουν μικρή επικράτηση, αλλά είναι πιθανές και μερικές φορές ιδιαίτερα απαιτητικές για να τις αναγνωρίσεις.

Η “Άτυπη Μηχανική Κατάταξη” είναι η πλέον δύσκολη κατηγορία για να τη διαγνώσεις. Αυτό συμβαίνει διότι προκύπτει εξ αποκλεισμού! Δηλαδή αποκλείεις έγκυρα και αξιόπιστα δεκαπέντε από τις δεκαέξι υποκατηγορίες για να καταλήξεις τελικά, εκεί. Ανάλογα δύσκολη, όμως, είναι ορισμένες φορές και η αναγνώριση της “Σοβαρή Παθολογίας”. Και αυτό συμβαίνει, όχι μόνο επειδή έχουμε πέντε κατηγορίες με τις υποκατηγορίες τους. Συμβαίνει, κυρίως, διότι τα συνήθη κλινικά ευρήματα (κόκκινες σημαίες), μπορεί να υφίστανται ατύπως κι έτσι δεν αυξάνεται ο βαθμός ανησυχίας, ώστε να προχωρήσουμε σε άμεση παραπομπή. Το θέμα εδώ είναι, ότι αυτή η διαγνωστική κατάταξη παρότι θεωρείται προσωρινή στη Μέθοδο McKenzie, πρέπει να γίνει τελική, αν είναι δυνατόν, από την πρώτη ημέρα, μέσω του ιστορικού και της κλινικής εξέτασης.

Δύο τέτοια περιστατικά είχα σε πρόσφατο μάθημά μου για την Αυχενική και Θωρακική Μοίρα της Σ.Σ. , στα πλαίσια της παρουσίασης κλινικών περιστατικών για τις ανάγκες του μαθήματος. Ήταν δύο νεαρής ηλικίας άτομα, 20 έως 30 ετών.

Το ένα περιστατικό αφορούσε ασθενή με χρόνια πρόσθια αυχεναλγία, ιστορικό αυχενικής ριζοπάθειας και χρόνια δυσλειτουργία του αιθουσαίου συστήματος, η οποία αποδόθηκε σε κρανιοεγκεφαλική κάκωση μετά από πτώση και επακόλουθη διάσειση κατά την παιδική ηλικία. Η κλινική εικόνα του περιστατικού βρισκόταν οριακά πριν από την κατάταξή του στην κατηγορία της «Άτυπης Μηχανικής Παρουσίασης»

Το δεύτερο περιστατικό αφορούσε αθλήτρια που παρουσίαζε ζάλη, κεφαλαλγία, δυσαρθρία, θολή όραση, αστάθεια στη βάρδια και αυξημένα τενόντια αντανάκλαστικά στα κάτω άκρα. Ο συνδυασμός των ευρημάτων αυτών εγείρει υποψία σοβαρής υποκείμενης παθολογίας, συμβατής με σπονδυλοβασική ανεπάρκεια και σημειολογία δυσλειτουργίας του άνω κινητικού νευρώνα, πιθανώς στο πλαίσιο αυχενικής μυελοπάθειας.

*Περιστατικά όπως τα παραπάνω αναδεικνύουν το βάθος και την κλινική αξία της διαγνωστικής κατάταξης που προσφέρει η Μέθοδος McKenzie. Πέρα από τον καθορισμό της μηχανικής διάγνωσης και της κατάλληλης θεραπευτικής προσέγγισης, η μέθοδος συμβάλλει ουσιαστικά στην αναγνώριση άτυπων κλινικών παρουσιάσεων και πιθανών σοβαρών παθολογικών καταστάσεων που απαιτούν περαιτέρω διερεύνηση ή άμεση παραπομπή.*

Εύχομαι σε όλους σας

καλό, ξέγνοιαστο και ξεκούραστο καλοκαίρι.

Γιώργος Σπανός

