



Μηχανική Διάγνωση & Θεραπεία



- ◆ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕ ΤΟΝ Prof. MICHAEL ADAMS
- ◆ ΜΙΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΑΡΧΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΑΜΣΣ ΣΤΗΝ ΑΥΧΕΝΙΚΗ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΤΡΟΧΙΑ ΕΚΤΑΣΗΣ ΣΕ ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΑ ΑΤΟΜΑ
- ◆ Η ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΡΝΗΤΙΚΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΣ ΜΕ ΚΗΛΗ ΜΕΣΟΣΠΟΝΔΥΛΙΟΥ ΔΙΣΚΟΥ
- ◆ ΔΕΚΑ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ MCKENZIE ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΣΦΥΓΙΚΟ ΚΑΙ ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΟΝΟ
- ◆ 13^ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΜΔΘ – ΠΡΑΚΤΙΚΑ
- ◆ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ 2015 – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
- ◆ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΔΟΚΙΜΑΣΙΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΒΛΑΒΕΣ ΤΟΥ ΠΕΤΑΛΟΥ ΤΩΝ ΣΤΡΟΦΕΩΝ
- ◆ ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ
 - ΜΔΘ – ΟΜΑΔΑ ΔΙΑΣΩΣΗΣ
- ◆ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2016



ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΜCKENZIE
ΤΟΜΟΣ 14 ΤΕΥΧΟΣ #4 ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ-ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2015

Μηχανική Διάγνωση & Θεραπεία

Τόμος 14 Τεύχος 4 Οκτώβριος – Δεκέμβριος 2015

ΤΡΙΜΗΝΗ ΕΚΔΟΣΗ

Κωδικός: 6443

ΕΚΔΟΤΗΣ: ΣΠΑΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ McKENZIE

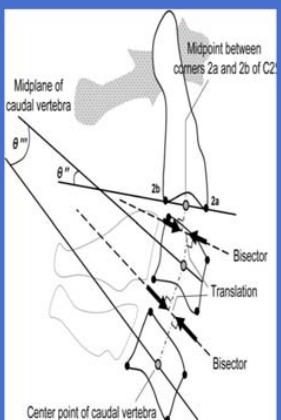
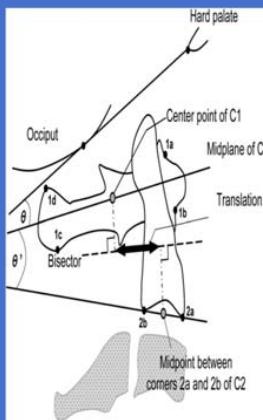
ΕΔΡΑ: ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 35, ΑΝΩ ΠΑΤΗΣΙΑ

Τηλ/Φαξ: +30 210 2289654

Web Site: www.mckenziehellas.gr

E-mail: secr@mckenziehellas.gr

13ο Παγκόσμιο Συνέδριο ΜΔΘ ΠΡΑΚΤΙΚΑ



Επίσημη Επιτροπή Κονδυλίου

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Γεώργιος Π. Σπανός
Κατερίνα Δαμανάκη

ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ

Κατερίνα Δαμανάκη
Μιχάλης Ζούνης

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ

Κατερίνα Δαμανάκη

Τιμή Τεύχους: € 7.5

Περιεχόμενα

Σημείωμα του Εκδότη

3

Συνεντεύξεις

Prof. Michael Adams

4

Βιβλιογραφία

Μια Ακτινολογική Ανάλυση για την Επίδραση της Αρχικής Θέσης της ΑΜΣΣ στην Αυχενική Τμηματική Κίνηση κατά την Τελική Τροχιά Έκτασης σε Ασυμπτωματικά Άτομα

7

Η Δοκιμασία Πρόκλησης Οπίσθιου Πυελικού Πόνου Είναι Αρνητική σε Ασθενείς με Κήλη Μεσοσπονδυλίου Δίσκου

13

Δέκα Παράγοντες που Πρέπει να Γνωρίζουν οι Κλινικοί της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης Σχετικά με τη Θεραπεία McKenzie για τον Οσφυϊκό και Αυχενικό Πόνο

18

13^ο Παγκόσμιο Συνέδριο ΜΔΘ – Πρακτικά

19

Επιστημονική Ημερίδα 2015 – Θεσσαλονίκη

24

Κλινική Αξιολόγηση των Δοκιμασιών Φυσικής Εξέτασης για τις Βλάβες του Πετάλου των Στροφέων

26

Κλινικά Περιστατικά ΜΔΘ – Ομάδα Διάσωσης

33

Διπλωματούχοι – Πτυχιούχοι

39

Ετήσιο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα 2016

42



ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

Η Διερεύνηση της Μηχανικής Οσφυαλγίας σε Περισσότερους από 4000 Ασθενείς του "Π.Γ.Ν. Αττικόν"

Αυτός ήταν ο τίτλος της έρευνας που με έκανε να αισθανθώ όπως εκείνος που βλέπει μία ακτίνα φωτός στο απόλυτο σκοτάδι. Στο 71^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της ΕΕΧΟΤ, υπήρχε επιτέλους μετά από αρκετές δεκαετίες, από όσο γνωρίζω, μία παρουσίαση που θα διερευνούσε τον ΜΗΧΑΝΙΚΟ ΠΟΝΟ ΤΗΣ ΟΣΦΥΑΛΓΙΑΣ σε όχι 100 ή 1000 αλλά σε 4000 ασθενείς, οι οποίοι νοσηλεύονταν στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικόν.

Εννοείται ότι ένιωσα... χαρά μεγάλη! Σκέφτηκα «κάλλιο αργά παρά ποτέ». Ένα τεράστιο δείγμα του γενικού πληθυσμού που έπασχε από Μηχανική Οσφυαλγία θα διερευνάτο από μία ομάδα ορθοπαιδικών, σχετικά με την κλινική της πορεία. Κατά τη δική μου κλινική αντίληψη και προσμονή, φανταζόμουν μία αναθεωρητική μελέτη τουλάχιστον, αν όχι μία τυχαιοποιημένη μελέτη προσπτικής, που θα διερευνούσε τη διάγνωση, την πρόγνωση και τα θεραπευτικά αποτελέσματα της μηχανικής οσφυαλγίας... Φανταζόμουν επίσης, ότι τα αποτελέσματα της διερεύνησης αυτής θα μπορούσαν ευθέως να αναχθούν στις μεγάλες υποκατηγορίες της ΜΔΘ και να προκύψουν χρησιμότατα στοιχεία και συμπεράσματα. Για παράδειγμα, θα μπορούσαμε να δούμε σε ποιο ποσοστό επικράτησαν, εντός του Αττικού Νοσοκομείου, οι μεγάλες υπο-ομάδες της διαταραχής και της δυσλειτουργίας, πόσες από τις δυσλειτουργίες και πόσες από τις διαταραχές είχαν επικέντρωση άμεση, γρήγορη ή αργή; Πόσες είχαν προτίμηση κινητικής κατεύθυνσης και ποια; Πόσες ήθελαν αρχές κάμψης και πόσες αρχές έκτασης; Πόσες είχαν πλάγιο στοιχείο και εξ αυτών ποιο ποσοστό ήθελε διαδικασίες με φορτίο ή χωρίς φορτίο; Ποιες από αυτές ήθελαν επαναλαμβανόμενες στρατηγικές φόρτισης και ποιες ήθελαν παρατεταμένες θέσεις; Υπήρξε ποσοστό με οξεία ή χρόνια παραμόρφωση πλάγιας κλίσης, σύστοιχης ή αντίθετης; Προτιμήθηκε η διόρθωση της πλάγιας κλίσης δια των χειρών υπό φορτίο ή αφήσαν τους ασθενείς κληνήρεις για μεγάλο διάστημα, κ.λπ., κ.λπ.

Το 71^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της ΕΕΧΟΤ που έγινε στις 7-10 Οκτωβρίου 2015, συνέπιπτε με την παράδοση μαθημάτων μας στην Αθήνα και δεν μπορούσα να παρευρίσκομαι. Ως εκ τούτου, επικοινώνησα τηλεφωνικώς με τον ομιλητή της ομάδας, τον ορθοπαιδικό κ. Β. Ηγουμένου, για να του εκφράσω τη χαρά μου και κάποιες προτάσεις για την πολλά υποσχόμενη και μοναδική, κατά την άποψή μου, παρουσίασή του.

Είναι αλήθεια, ότι “απογοητεύθηκα” λίγο, όταν ο κύριος Ηγουμένου μου είπε ότι δεν αναφέρθηκαν καθόλου στη συντηρητική θεραπεία της Μηχανικής Οσφυαλγίας. Αντί αυτής περιορίζονταν στην επεμβατική αντιμετώπιση ενός πληθυσμού, περί τα 200 άτομα που έπασχαν από δισκοπάθεια, ριζοπάθεια, σπονδυλόλυση, σπονδυλολίσθηση, στένωση νωτιαίου σωλήνα, κ.λπ.

Νέες, όμως, απορίες δημιουργήθηκαν στην κλινική μου σκέψη, όπως:

Με ποια κριτήρια ορίσθηκε η μηχανική οσφυαλγία;

Ποια ήταν τα αποτελέσματα της επεμβατικής θεραπείας;

Ποια εξέλιξη είχαν στο 1^ο, 3^ο και 5^ο έτος μετεγχειρητικά;

Θα μπορούσε κάποιο ποσοστό να αποφύγει το χειρουργείο και ποιο;

Πώς θα μπορούσεν έγκυρα και αξιόπιστα να αναγνωρίσουν το ποσοστό αυτό;

Στις 29/10 έως 1/11/2015, ήμουν προσκεκλημένος, ως μέλος της Ελληνικής Εταιρείας Σπονδυλικής Στήλης, να δώσω μία διάλεξη στο 9^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της, που έγινε στο Ναύπλιο. Θέμα μου ήταν «Ο Μηχανικός Πόνος, στην Οσφυαλγία» και όλος ο προβληματισμός που μόλις ανέπτυξα και πολλά άλλα σχετικά που είχα την τιμή να υποστηρίξω.

Δύο πράγματα θα μπορούσα να πω ως συμπέρασμα:

1^ο : Ποτέ άλλοτε δεν είχε γίνει σε συνεδριακό επίπεδο τόσο ξεκάθαρα κατανοητός ο μηχανικός πόνος!

2^ο : Πιστεύω ότι ωρίμασαν πλέον οι συνθήκες, ώστε η ΜΔΘ να γίνει η πρώτη επιλογή διάγνωσης και θεραπείας του μηχανικού πόνου στη Σπονδυλική Στήλη, και σε όλο το μυοσκελετικό σύστημα, από όλους τους κλινικούς.

Καλές Γιορτές και Καλή Χρονιά!

Γιώργος Σπανός