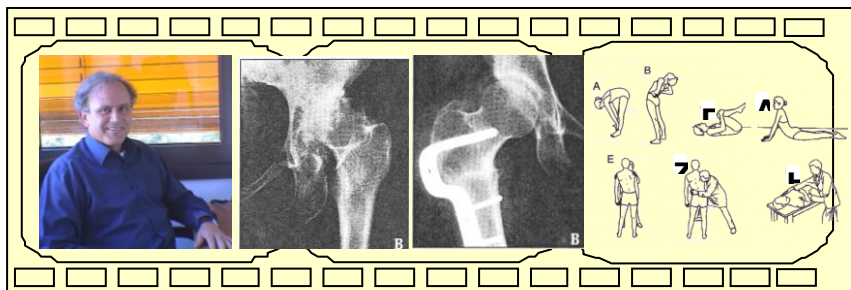




Περιεχόμενα



Σημείωμα του Εκδότη 3

Συνεντεύξεις

Αθανάσιος Σεφερλής 5
Ορθοπεδικός, χειρουργός

Ανασκοπήσεις Έρευνες Άρθρα

Επιδημιολογία, Δημογραφικά Στοιχεία & Φυσική Εξέταση της Συγγενούς Παθήσεως του Ισχίου στους ενήλικες 11

Η επιδημιολογία της Αυχεναλγίας - Ανασκόπηση 13

Τα Αποιελέσματα της Οπίσθιας Έλξης της Α.Μ.Σ.Σ. Στην στάση με Πρόσθια Προβολή της Κεφαλής και Το Εύρος της Τροχιάς της Α.Μ.Σ.Σ. σε Ασυμπτωματικό Πληθυσμό 25

Ο φόβος της κάμψης – Αθώα ή ένοχη 30

Τιμώντας τους γίγαντες μας 31

Κλινικά Περιστατικά 34

Μεγάλα και μικρά Νέα 38

Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα 44

Τόμος 3 ♦ Τεύχος 4 ♦ Οκτώβριος-Δεκέμβριος 2004

ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ & ΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΤΡΙΜΗΝΗ ΕΚΔΟΣΗ



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



ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Γεώργιος Π. Σπανός
Κατερίνα Δαμανάκη



ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ ΣΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ

Βασιλείου Κων/νος
Γρυπάρης Γιάννης
Δαμανάκη Κατερίνα
Δρίβα Βίκυ
Ζησάκου Αναστασία
Καρτσακούλιας Στάθης
Καρακουλεζίδου Αγγελική
Καρανάσιου Αγγελική
Καφαμπέλης Αλέξανδρος
Μαρκοπούλου Άννα
Μιχάλη Μαριάννα
Πούλιου Αλεξάνδρα
Σιφναίος Δημήτρης
Σταφυλάκης Παναγιώτης
Τζιούμα Μάγδα
Τρούλη Μαριάννα
Τσακίρη Γεωργία
Χρυσανθόπουλος Δημήτρης



ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ

Κατερίνα Δαμανάκη

Τιμή Τεύχους: € 7.5



Η Τεκμηριωμένη Φυσικοθεραπευτική και Ιατρική Πράξη

Τα ιατρικά επαγγέλματα πρέπει να δεχτούν, κι αρχίζουν πραγματικά να δέχονται ότι η αντιμετώπιση της οσφυαλγίας, τον τελευταίο καιρό, είναι μία πλήρης καταστροφή (G. Waddel, 96). Η πλέον ανησυχητική παρατήρηση είναι ότι η ανικανότητα που σχετίζεται με τον οσφυϊκό πόνο παρουσιάζει κλιμακωτή αύξηση και, πιθανώς, να συνεχιστεί σε αυτό το ρυθμό.

Το πρόβλημα της οσφυαλγίας και οι αλλαγές, στην ιατρική και την κοινωνία, που χρειάστηκαν για να το χειριστούν είναι σημαντικές προκλήσεις για τους φυσικοθεραπευτές... (S. May, 2003).

Άραγε πόσο πολύ έχει συνειδητοποιήσει ο ιατρικός κόσμος, στη χώρα μας, τη θέση του καθηγητού της ορθοπαιδικής (G. Waddel). Επίσης πόσο σοβαρά αντιμετωπίζονται τα ανησυχητικά συμπεράσματα της επιδημιολογίας;

Η πρακτική που βασίζεται στις τεκμηριωμένες, επιστημονικά, αποδείξεις θα έπρεπε να είναι ο μόνος και χωρίς παρεκκλίσεις δρόμος που ακολουθείται αταλάντευτα από τους κλινικούς, στην αντιμετώπιση της οσφυαλγίας και φυσικά κάθε συμπτωματολογίας.

Στο πρόσφατο 15^ο Παγκύπριο Συνέδριο Ορθοπαιδικής, που έγινε στη Λευκωσία στις 29-31 Οκτωβρίου 2004, είχα την τιμή να προσκληθώ ως ομιλητής, από την Ορθοπαιδική Εταιρεία και το Κολέγιο Ελλήνων Ορθοπαιδικών, σε στρογγυλή τράπεζα, με θέμα την Οσφυαλγία. Τη στρογγυλή τράπεζα συντόνιζε ο αναπληρωτής καθηγητής του Πανεπιστημίου Κρήτης, κύριος Π. Κατώνης. Κατά σειρά εμφάνισης έλαβαν μέρος οι κύριοι, Παπαλουκάς Νίκος, ορθοπαιδικός αντιπρόεδρος Ορθοπαιδικής Εταιρείας Κύπρου με θέμα «Επιδημιολογία (φυσική εξέλιξη, επικράτηση, παράγοντες κινδύνου), Καραμπέκιος Σπύρος, επίκουρος καθηγητής ακτινολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης με θέμα «Διαγνωστική προσέγγιση», Grifka Joackim, καθηγητής ορθοπαιδικής του Πανεπιστημίου Regensburg, Γερμανίας με θέμα «Συντηρητική αγωγή, ο ρόλος των εγχύσεων στη Σ.Σ.», ο υπογράφων με θέμα «Σύγχρονα φυσικοθεραπευτικά σχήματα», Κοροβέσης Παναγιώτης, διευθυντής ορθοπαιδικής κλινικής του Νοσοκομείου «Αγ. Ανδρέας» Πατρών, με θέμα «Χειρουργική θεραπεία», Κατώνης Παύλος, αναπληρωτής καθηγητής ορθοπαιδικής με θέμα «Η θέση της κυφοπλαστικής στην αντιμετώπιση των παθολογικών καταγμάτων της Σ.Σ.»

Μεταφέροντας την ταπεινή μου άποψη, παρακολούθησα και συμμετείχα σε μία από τις σπουδαιότερες, ίσως τη σπουδαιότερη και πλέον σύγχρονη στρογγυλή τράπεζα, που έχει γίνει τα τελευταία χρόνια σε ελληνικά επιστημονικά βήματα.

Συγκεκριμένα, ο κύριος Παπαλουκάς παρουσίασε ανάγλυφα τα ανησυχητικά στοιχεία της επιδημιολογίας, τη συχνότητα, την επικράτηση και τη φυσική εξέλιξη της συμπτωματολογίας, στοιχεία σημαντικότερα για τη στρατηγική της αντιμετώπισης και της πρόληψης της υποτροπής. Κορυφαία στιγμή ήταν η αναφορά του στη μέθοδο McKenzie, αναφερόμενος στη διατήρηση της φυσιολογικής λόρδωσης κατά το κάθισμα αλλά και στους άλλους προδιαθεσικούς παράγοντες, όπως η συχνή κάμψη και η κακή στάση στο κάθισμα.

Ο καθηγητής ακτινολογίας, κύριος Καραμπέκιος, τόνισε πολλά στοιχεία που δυστυχώς, σπάνια ακούγονται, και μεταξύ αυτών για την απaráδεκτη κατάσταση, κάθε ασθενής με συμπτώματα οσφυαλγίας να ξεκινά τη θεραπεία του με Αξονική ή Μαγνητική Τομογραφία. Καυτηρίασε την απίθανη σπατάλη ιδιωτικού και δημόσιου χρήματος που επιφέρει η πρακτική αυτή. Υπογράμμισε επίσης, τη σύγχυση που επέρχεται στο προσδοκώμενο θεραπευτικό αποτέλεσμα και επεσήμανε, για μία ακόμη φορά, αυτά που οι τεκμηριωμένες επιστημονικές αποδείξεις αναφέρουν. Την αδυναμία και ως εκ τούτου την αναξιопιστία των απεικονιστικών μεθόδων, να συσχετίσουν τα απεικονιστικά ευρήματα με την τρέχουσα συμπτωματολογία.

Ο καθηγητής ορθοπαιδικής του Πανεπιστημίου Regensburg της Γερμανίας, τόνισε τις συγκεκριμένες ενδείξεις για εγχύσεις στη Σ.Σ., ορίζοντας με σαφήνεια συγκεκριμένη υπο-ομάδα του γενικού πληθυσμού.

Ο διευθυντής της ορθοπαιδικής του Νοσοκομείου Αγ. Ανδρέας, κύριος Κοροβέσης έδωσε μία πολύ περιεκτική και διαφωτιστική περιγραφή των ενδείξεων, αντενδείξεων και εν γένει το ρόλο της χειρουργικής θεραπείας της οσφυαλγίας. Ιδιαίτερα σημαντική, υπήρξε η αναφορά του στα ποσοστά αποτυχίας των χειρουργικών επεμβάσεων, που όπως είπε, κυμαίνονται από 10 έως 60% των περιπτώσεων (!), αλλά και στη σημασία της επιλογής του κατάλληλου πληθυσμού με χειρουργικές ενδείξεις, σύμφωνα με αναφορές ερευνητικών ανασκοπήσεων.

Ο αναπληρωτής καθηγητής, Π. Κατώνης, αναφέρθηκε στις ενδείξεις και τα αποτελέσματα της κυφοπλαστικής στην αντιμετώπιση παθολογικών καταγμάτων της Σ.Σ. Μία χειρουργική προσέγγιση, ιδιαίτερα εντυπωσιακή, τόσο

ως τεχνική όσο και ως αποτέλεσμα, στο στόχο της κατάργησης των συμπτωμάτων και αποκατάσταση της λειτουργικότητας του ασθενούς.

Τέλος, ο υπογράφων μίλησε για τα σύγχρονα φυσικοθεραπευτικά σχήματα. Επεσήμανε πώς η μηχανική διάγνωση και θεραπεία της οσφυαλγίας και εν γένει των μυοσκελετικών παθήσεων, πρέπει να είναι η κύρια επιλογή φυσικοθεραπευτών και γιατρών στην αντιμετώπιση του κοινού σπονδυλικού μηχανικού πόνου, καθώς βασίζεται σε τεκμηριωμένη από την επιστημονική έρευνα φυσικοθεραπευτική πράξη, που είναι η εκπαίδευση και η άσκηση.

Είχα επίσης, την ευκαιρία να τονίσω τον προβληματισμό μου για τις δεκάδες άλλες «θεραπευτικές παρεμβάσεις» για την οσφυαλγία, π.χ. αυτές που αντιμετωπίζονται με μία πρίζα στον τοίχο, με μακροχρόνια ανάπαυση, επιθέματα ή εντριβές, επειδή ακριβώς στερούνται τεκμηριωμένων αποδείξεων.

Ήταν μία από τις πιο ευχάριστες ομιλίες μου, αφού οι περισσότεροι ομιλητές είχαν ήδη αναφερθεί και τονίσει σημαντικά στοιχεία της μηχανικής διάγνωσης και θεραπείας, πριν εγώ τοποθετηθώ. Στη συνέχεια, ακολούθησε γόνυμη συζήτηση όπου τονίστηκε ότι:

- η οσφυαλγία είναι πρόβλημα με τεράστιες διαστάσεις που απασχολούν πολλές ειδικότητες και προσεγγίσεις, φυσικοθεραπευτικές και ιατρικές.
- το ποσοστό χειρουργικής αποτυχίας κυμαίνεται σημαντικά
- συγκεκριμένες υπο-ομάδες του γενικού πληθυσμού που φέρουν χαρακτηριστικά μηχανικών συνδρόμων, αξιόπιστα αναγνωρίζονται και αντιμετωπίζονται αποτελεσματικά με τη μηχανική διάγνωση και θεραπεία.
- η πρόληψη και έγκαιρη αντιμετώπιση της υποτροπής αλλά και η εκπαίδευση για την αυτοθεραπεία και αναγνώριση των προδιαθεσικών παραγόντων, αποτελούν απαραίτητη προϋπόθεση της αντιμετώπισης της οσφυαλγίας, κ.λπ.
- Σε προηγμένες χώρες, όπως η Γερμανία, πρωταρχικό ρόλο παίζουν οι φυσικοθεραπευτές. Οι γιατροί είναι επιφορτισμένοι με την αντιμετώπιση των λιγότερων μεν, αλλά σοβαρότερων καταστάσεων, όπως ειδικής αιτιολογίας οσφυαλγία, συστηματικές νόσοι, κακοήθειες, τραύμα, κ.λπ.

Έγιναν απόλυτα αποδεκτές οι θέσεις του panel; -Στην πλειοψηφία του ακροατηρίου, ναι. Όμως υπήρξαν και οι φωνές της αντίδρασης. Μεμονωμένες μεν, αλλά όχι απαρατήρητες, όταν μάλιστα προέρχονται από τη διδακτική ηγεσία, προκαλεί τουλάχιστον θλίψη και σκεπτικισμό. Εκείνοι θα έπρεπε, πρώτοι από όλους, να αναγνωρίζουν τα ερευνητικά αποτελέσματα και να συμπορεύονται με αυτά.

Όμως, όπως αναφέρει και ο St. May, «Η δυσκολία για μετακίνηση στην τρέχουσα πρακτική, αυτή δηλαδή που βασίζεται σε τεκμηριωμένες αποδείξεις πρακτικής, είναι μεγάλη».

Εγώ θα προσέθετα ότι η αλλαγή είναι πάντα δύσκολη. Απαιτεί σκληρή εργασία, εκπαίδευση και, συχνά, παραδοχή των αδυναμιών ή και των λαθών μας. Αυτά, ισχύουν το ίδιο, είτε αφορούν κλινικούς που υπηρετούν τον ιατρικό είτε τον φυσικοθεραπευτικό χώρο...

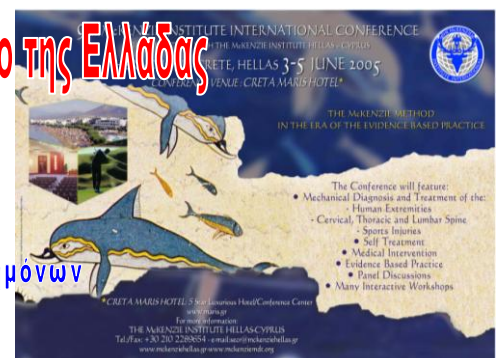
Εύχομαι σε όλους

ΚΑΛΕΣ ΓΙΟΡΤΕΣ

9ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΤΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ MCKENZIE 3-5 ΙΟΥΝΙΟΥ 2005, Συνεδριακό Κέντρο CRETA MARIS ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ - ΚΡΗΤΗ

Στο ωραιότερο και πολυτελέστερο Συνεδριακό Κέντρο της Ελλάδας

- Παρουσιάζουν εργασίες τους μεγάλα ονόματα από τον παγκόσμιο και ελληνικό χώρο της Ορθοπαιδικής και Φυσικοθεραπείας
- Παρουσιάζονται πολλά Κλινικά Εργαστήρια
- Αναρτήσεις Posters Ελλήνων και αλλοδαπών Επιστημόνων
- Κοινωνικές Εκδηλώσεις



Οι εγγραφές άρχισαν! - Πληροφορίες: www.svoronostravel.gr/9mckenzie