

zglobne hrskavice u dobi i osteoartrozi. U prilog toga govore klinički i eksperimentalni dokazi. Uloga upale sinovijalne membrane, kalcijeva pirofosfat dehidrata i kristala hidroksiapatita u izazivanju promjena hrskavice nije još u cijelosti objašnjeno (Mitrovic D, Med et Hyg 45:452—460, 1987). Ivo Jajić

UROĐENA LUKSACIJA KOLJENSKOG ZGLOBA (Kongenitale Kniegelenks-luxation)

Autori iznose slučaj djevojčice rođene s rijetkom do sada neopisanom urođenom luksacijom koljenskog zgloba. Djevojčica je rođena na termin s urođenom rekurvatum deformacijom koljena (više od 90°) i ventralnom luksacijom tibije a postojala je i urođena luksacija kuka s pozitivnim Ortolani i Barlow znakom. Razrađen je program liječenja i rehabilitacije koji je podrazumijevao imobilizaciju koljenskog zgloba posebno izrađenom dinamičkom udlagom od polipropilena, sa zglobom u koljenu. Od drugog dana života započeta je imobilizacija koljenskog zgloba a istovremeno je korištena i udlaga za kuk. Muskulatura natkoljenice je postepeno istezana uz prethodnu stimulaciju četkicom za zube. Sa aktivitetom kvadricepsa započeto je tek u trećem tjednu, kad je koljeni zglob postao stabilan. S terapijom je prekinuto krajem drugog mjeseca života djevojčice, nakon što je postignuta uredna funkcija (Gaston C., Gallay C., Krankengymnastik, 10:826—830, 1988).

Maja Dubravica

SPONDYLITIS ANKYLOSANS — EFIKASNOST I MOGUĆNOSTI KINEZITERAPIJE U SKUPINII ZA SAMOPOMĆ (Spondylitis ankylosans — Effizienz und Möglichkeiten der krankengymnastischen Behandlung in einer Selbsthilfegruppe)

U razdoblju od jedne i pol godine promatrana je skupina od 38 oboljelih (24 muškaraca i 14 žena) od anklizantnog spondilitisa. Bolesnici su bili prosječne dobi od 42 godine života i bolest je trajala prosječno 8 godina, a udružili su se samostalno radi provođenja kineziterapije u svrhu održavanja pokretljivosti kralješnice. Provodena je kineziterapija i hidrokineziterapija individualno dozirana, dva puta tjedno s prekidom ljeti. HLA B27 je nađen u 95% oboljelih a stadij bolesti je određen radiološki prema Ottu i Wurnu. Svaka 3 mjeseca je mjerena pokretljivost kralješnice prema kliničkim parametrima. Promatrana je SE, a na početku i kraju studije bolesnici su ispunili i upitnike o uzimanju nesterodnih antireumatika.

Hidroterapijom su bile obuhvaćene: dinamičke vježbe povećavanja pokretnosti zglobova, vježbe jačanja muskulature kukova i natkoljenične muskulature, ledne i trbušne muskulature, te vježbe muskulature ramena. Kinenziterapijom su bile obuhvaćene vježbe disanja, dinamičke vježbe vratne, grudne i slabinske muskulature. Kratko-trajno prolazno pogoršanje je registrirano zimi. Poboljšanje subjektivnih tegoba bilo je registrirano u proljeće, smanjeno je uzimanje antireumatika a poboljšana je i pokretnost kralješnice (Keck E., Cronenberg A., Krankengymnastik, 10:821—826, 1988).

Maja Dubravica

RANI REZULTATI ALOARTROPLASTIKE KOLJENSKOG ZGLOBA U BOLESNIKA S RA, S POSEBNIM OSVRTOM NA FUNKCIJU KOLJENSKOG ZGLOBA (Frühergebnisse der Kniegelenksalloarthroplastik bei Patienten mit chronischer Polyarthritis unter besonderer Berücksichtigung der Kniegelenksfunktion)

U razdoblju od 7 godina na Ortopedskoj sveučilišnoj klinici u Mainzu je u 92 bolesnika (80 žena i 12 muškaraca) ugrađeno 118 endoproteza. Funkcija je ispitivana preoperativno, 14 dana nakon i 3 mjeseca nakon operativnog zahvata. Implantirano je 5 vrsta endoproteza: Guepar, St. Georg, Sheehan, Geomedic i Total Condylar Sistem. U 11 bolesnika nastupile su slijedeće komplikacije: odloženo zarastanje, infekcija, lezija n. peroneusa, ruptura patelarne tetine, nestabilnost patele, tromboflebitis.

Rezultati pokazuju da je postignuto vidljivo poboljšanje funkcije zgloba u većine bolesnika i to najčešće sistemom St. Georg a zatim Total Condylar sistemom. Istočje se važnost postoperativne rehabilitacije o kojoj značajno ovise rezultati (Mennek W., Schmitz B., Grimm J., Krankengymnastik, 10:830—833, 1988).

Maja Dubravica

DIFERENTNA KINEZITERAPIJA U BOLESNIKA S RA (Krankengymnastische Differentialtherapie bei rheumatoider Arthritis)

Kineziterapija je u bolesnika s RA apsolutno indicirana radi očuvanja motornih funkcija lokomotornog aparata. Obzirom da se očekuju promjene zglobova razvojem bolesti, potrebno je prilagoditi intenzitet i oblik vježbi patološkim zbivanjima. U akutnoj upalnoj fazi bitno je omogućiti lokalno i sistemsko rasterećenje. Ipak radi prevencije mišićne atrofije i kontrakturna, kao i gubitka fiziološkog obrasca kretnji, autori preporučaju tzv. vježbe inervacije, ali i dinamičke vježbe uz rasterećenje ili ručnu stabilizaciju. U fazi remisije autori preporučaju reaktiviranje funkcije zglobova uz svakodnevni trening. Također je potrebno povećanje snage, pokretljivosti i izdrživljosti. Prikazano je djelovanje terapije različitim parametrima koji ujedno služe kao kriteriji efikasnosti (Mucha C., Mucha E., Rosenstock G., Krankengymnastik, 10:833—845, 1988).

Maja Dubravica

POUZDANOST MODIFIKACIJE SKALE I BARTHELEJEVA INDEKSA U OCJENI MOTORNOG STATUSA (Reliability of the modified motor assessment scale and the Barthel index)

Mnogi koriste testiranje skale i funkcionalnu ocjenu motornog stanja u bolesnika s cerebrovaskularnim inzultom. Svrha studije bila je utvrditi pouzdanost takva dva načina ocjenjivanja motornog statusa. Motorni status je procjenjen modificiranim skalom, a funkcionalna neovisnost bolesnika Bartheljejevim indeksom. Na osnovu postignutih rezultata oba testa smatraju se pouzdanim u ocjenjivanju motornog oporavka i funkcionalnosti bolesnika (Loewen SC i sur., Physical Therapy, 68:1077—1081, 1988).

Ivo Jajić

POJAVA DIJASTAZE M. RECTUS ABDOMINIS ZA VRIJEME TRUDNOĆE (Incidence of diastasis recti abdominis during the childbearing year)

Zadaća studija bila je utvrditi incidenciju dijastaze rektusa u žena za vrijeme trudnoće. U testiranje je uključeno 71 primipara. Dijastaza je utvrđivana palpacijom linije albe 4,5 cm iznad i 4,5 cm niže od umbilikusa i u visini samog umbilikusa. Dijastaza je opažena u sve tri visine, ali najčešće u području umbilikusa. Dijastaza rektusa abdominis opažena je prvo (u manjoj mjeri) u žena u drugom trimestru trudnoće. Najčešće je opažena u ispitnicama u trećem trimestru trudnoće, zadržala se i u ranijoj i kasnijoj fazi postpartalnog razdoblja. Nalazi ukazuju na važnost testiranja dijastaze rektusa abdominis iznad i ispod umbilikusa te u visini samog umbilikusa za vrijeme trudnoće i u postpartalnom vremenskom razdoblju (Boissonnault JS i sur., Physical Therapy, 68:1082—1096, 1988).

Ivo Jajić

USPOREDNO OCJENJIVANJE UČINKA TRIJU POSTUPAKA U LIJEĆENJU OTEKLINIJE NAKON ISČASENJA TALOKRURALNOG ZGLOBA (Comparison of three treatment procedures for minimizing ankle sprain swelling)

Svrha studija bila je usporediti učinak hladnoće, topline i kupki na edem prvog i drugog stupnja iščašenja nožnog zgloba u postakutnoj fazi rehabilitacije. U terapijski pokus bilo je uključeno 30 bolesnika, od kojih je 10 primalo krioterapiju,