

goršava kod sjedenja. Senzorni simptomi nisu izraženi, izražena je jako imobilnost kralješnice s punktom maksimumom boli na palpaciju iznad spine ilike superior. Na palpaciju u medijalnoj liniji ne izaziva se bol niti drugi simptomi a nakon infiltracije lokalnog anestetika u odnosno fazetni zglob simptomi nestaju.

Simptomi se lako razlikuju od diskoradikularnog konflikta, a dramatski reagiraju na manipulaciju (Wood L. J., Manipul. Physiol. Therap., 7 (4): 211—216, 1984).

I. J.

*Prva iskustva s međunarodnom klasifikacijom nesposobnosti, invalidnosti i hendikepiranosti* (First experiences with international classification of impairments, disabilities and handicaps) — U najvećem australskom centru za odrasle invalidne osobe u blizini Adelaide glavnog grada države Južne Australije koji je osnovan još 1878. godine nalazi se 625 kreveta. Između njih, tj. 625 bolesnika, 102 osobe su podvrgnute kategorizaciji nesposobnosti, invalidnosti i hendikepiranosti po modificiranoj metodi. Za kategorizaciju koju je izvršila posebno educirana medicinska sestra, u prosjeku je utrošeno 30 minuta po ispitaniku. Ona je ponavljana svakih 6 mjeseci čime je bilo moguće pratiti progresiju stanja svakog ispitanika, poduzimati određene terapijske zahvate i izbor bolesnika za specifičnu vrstu tretmana i provođenja određenih zdravstvenih programa (Last P. M., Int. Rehabil. Med., 7:63—66, 1985).

I. J.

*Istraživanje provodljivosti nervusa ulnarisa prvog dorzalnog interosealnog mišića* (Ulnar nerve conduction study of the first dorsal interosseous muscle) — Ulnarnu neuropatiju u ili distalno od ručnog zgloba je teško dijagnosticirati. Osjet je normalan u većini slučajeva i interosealni mišići su obično jače zahvaćeni nego mišići hipotenara. Proučavana je provodljivost nervusa ulnarisa prvog dorzalnog interosealnog mišića kod 188 ispitanika čija se životna dob kretala od 20 do 70 godina. Distalna motorna latencija za prvi dorzalni interosealni mišić iznosila je 4,5 ms. Amplituda za I dorzalni interosealni mišić bila je 6 mV i ona je veća nego za abductor digiti minimi (5 mV) u preko 80% zdravih mišića. Smanjena amplituda mišićnog akcijskog potencijala može biti odraz lezije aksona dubokog ogranka i služi za procjenu veličine lezije odnosno gubitka aksona (Olney R. K. i Wilbourn J., Arch. Phys. Med. Rehabil., 66:16—18, 1985).

I. J.