
SPREMIJANJE FUNKCIJSKEGA STANJA, BOLEČINE IN GIBLJIVOSTI V RAMI PRI OSEBAH Z ADHEZIVNIM KAPSULITISOM RAMENSKEGA SKLEPA – PRELIMINARNI IZIDI RAZISKAVE

Tatjana Ješič¹, Klemen Grabljevec²

¹ Zdravstveni dom Koper, Koper, Slovenija

² Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije – Soča, Ljubljana, Slovenija

Uvod

Namen raziskave je pridobiti podatke o poteku in trajanju bolezni, dinamiki funkcijskega stanja in pogostosti povišane vrednosti krvnega sladkorja pri osebah z adhezivnim kapsulitisom ramenskega sklepa (AKRS). V raziskavi želimo tudi preveriti ali čas od začetka pojava težav do začetka rehabilitacije vpliva na trajanje simptomov AKRS in na trajanje bolniškega staleža.

Preiskovanci in metode

V raziskavo smo doslej vključili 25 oseb (18 žensk) s klinično potrjenim in aktivno potekajočim AKRS. Predvideno je dvoletno spremljanje z ocenjevanjem ob prvem pregledu ter nato vsake tri mesece z vprašalnikoma Funkcionalnost zgornjega uda, ramena in roke (DASH), Indeks bolečine v rami in zmanjšane zmožnosti (SPADI) in meritvami obsega aktivne in pasivne gibljivosti ramenskega sklepa. Beležimo tudi obdobje od začetka težav do začetka rehabilitacije, spremljajoče bolezni, vrednost krvnega sladkorja ter trajanje bolniškega staleža.

Rezultati

Povprečna starost do sedaj vključenih oseb je 49,5 let. Pri petnajstih preiskovancih je prišlo do popolnega okrevanja (pri sedmih po 6 mesecih, pri štirih po 9 mesecih, pri treh po 12 mesecih, pri enem po 15 mesecih spremljanja). Pri enem preiskovancu se je po 12 mesecih ob manjšem izboljšanju gibljivost bolečina poslabšala, pri enem je po 18 mesecih spremljanja ob izboljšanju gibljivost vztraja bolečina, pri enem preiskovancu je po 24 mesecih še vedno zmanjšana gibljivost, pri enem pacientu po 15 mesecih je minimalno izboljšana gibljivost ob zmanjšanju bolečine, pri ostalih je prisoten trend

boljše gibljivosti in upadanja jakosti bolečine. Povprečno so težave do prvega obiska zdravnika trajale 45 dni. Dobra polovica preiskovancev ni potrebovala bolniškega staleža. Pri petih preiskovancih smo ugotovili povišane vrednosti krvnega sladkorja.

Razprava in zaključek

Preliminarni rezultati kažejo na izboljševanje funkcijskega stanja ter zmanjševanje bolečine pri večini preiskovancev. Težave pri polovici primerov ne zahtevajo bolniškega staleža. Ob pojavu AKRS je smiselno preveriti vrednosti krvnega sladkorja.

Literatura

1. [Ryan V, Brown H, Minns Lowe C.J, Lewis JS.](#) The pathophysiology associated with primary (idiopathic) frozen shoulder: A systematic review. *BMC Musculoskelet Disord*.2016 ;17(1):340.