
USPOREDBA UČINKA UZLAZNE GALVANIZACIJE I KOMBINACIJE UZLAZNE GALVANIZACIJE I ELEKTROSTIMULACIJE U BOLESNIKA S MERALGIJOM PARESTETIKOM

COMPARISON OF EFFECTS OF ASCENDING GALVANIZATION AND COMBINATION OF ASCENDING GALVANIZATION AND ELECTROSTIMULATION IN PATIENTS WITH MERALGIA PARESTHETICA

Đurđica Kesak-Ursić

Poliklinika Otos Vita, Vukovarska 1, Osijek

Ivica Fotez

Dom zdravlja Virovitičko-podravske županije

Ivan Dubroja

Specijalna bolnica za med.reh.Krapinske Toplice

Uvod

Meralgija parestetika (MP) je skup neugodnih osjetnih senzacija u anterolateralnoj strani natkoljenice koje nastaju oštećenjem osjetnog nervus cutaneus femoris lateralis. U Hrvatskoj se uglavnom liječi konzervativno, primjenom lijekova i metodama fizikalne terapije čija uspješnost nije potvrđena u medicinskoj literaturi. U praksi smo zamijetili da pacijenti kod kojih je zbog inaktivitetne hipotrofije m.kvadricepsa kod osteoartritisa koljena i istovremene MP primjenjivana elektrostimulacija javljaju smanjenje simptoma MP.

Cilj

Usporedba uspješnosti liječenja MP primjenom uzlazne galvanizacije i kombinacije uzlazne galvanizacije i elektrostimulacije.

Metode i ispitanici

Klinički pregled specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije, ispunjavanje upitnika. Kod 11 ispitanika primjenjivali smo uzlaznu galvanizaciju na anterolateralnoj strani natkoljenice, a u drugoj grupi 20 ispitanika kombinaciju uzlazne galvanizacije i elektrostimulacije mišića (ES) natkoljenice Kotzovim strujama. Intenzitet neugodnog osjeta/nelagode pratili smo pomoću vizualne analogne skale (VAS).

Rezultati

Nakon 10 dana fizikalne terapije VAS kod obje grupe pokazala je smanjenje osjeta nelagode, ali značajnije u grupi bolesnika liječenih kombinacijom ES i uzlazne galvanizacije kod ispitanika koji su imali ulazni VAS veći od 5, dok je kod onih s početnim VAS manji od 5 učinak obje metode sličan

Rasprava/zaključak

Pozitivan učinak ES vezan je vjerojatno uz bolju perfuziju mišićnog tkiva, što posljedično dovodi do pojačane mikrocirkulacije i bolje perfuziju krvi u području živca, a time dovodi do brže regeneracije živčanog tkiva. Nismo uspjeli dokazati točan mehanizam nastanka simptoma zbog manjkavosti dijagnostičkih pretraga koje su nam dostupne, npr. elektromiomiografijom (EMNG) koja se u Hrvatskoj rutinski ne izvodi za MP, a magnetska rezonanca (MR) nije financijski isplativa ni dostupna za MP u našem zdravstvenom sustavu. U našem ispitivanju primjena kombinacije uzlazne galvanizacije i ES m.kvadricepsa pokazala se korisnom i uspješnijom od primjene pojedinačne procedure uzlazne galvanizacije, a kako je jednostavna i financijski prihvatljiva za svakodnevnu primjenu u jedinicama za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju, smatramo da može unaprijediti kliničku praksu u tretiranju MP fizikalnom terapijom.

Ključne riječi: meralgija parestetika, fizikalna terapija, galvanizacija, elektrostimulacija