
INTEGRACIJOM REDUKCIONIZMA I HOLIZMA DO BOLJEG REZULTATA U REHABILITACIJI

INTEGRATING REDUCTIONISM AND HOLISM LEADS TO BETTER REHABILITATION RESULTS

BOŽIDAR EGIĆ (bozidar.egic@gmail.com)

Danilo Egić (danilo.egic@gmail.com)

Ordinacija dr.Egić doo

SAŽETAK

Cilj znanstvenog istraživanja je razumijevanje funkcioniranja prirodnog svijeta. U postizanju toga cilja kroz povijest su se razvijale različite kognitivne strategije. Jedna od njih je redukcionizam (Rene Descartes). Objašnjavajući uzrok bolesti bioloških sustava fizikalnim i kemijskim poremećajima pojedinih njihovih komponenti formuliran je biomedicinski model bolesti i liječenja. Po njemu je odnos uzroka i posljedice jasan, dobro vidljiv, linearan. Ovakav pristup se dobrim pokazao u akutnim bolestima (infekcija=invazija mikroorganizama) ali nije mogao dati odgovore na mnoga pitanja, posebno u kroničnim bolestima. U 20. stoljeću razvija se novi pogled na biološke sustave. Biološki sustavi, pa tako i ljudski organizam, smatraju se složenim sustavima. Za njih važi Aristotelova tvrdnja da je cjelina veća od zbroya pojedinih djelova. Pojedini djelovi složenog sustava imaju definiranu svrhu, cilj i vrijednosti koje se podređuju cjelini u procesu koji se zove autoregulacija. Autoregulacijski sustavi spontano raspoređuju svoje komponente i njihove interakcije u adaptivne strukture s emergentnim svojstvima. Ovakav novi pristup nazvan je holizam. Njegov model bolesti je biopsihosocijalni a uzroke bolesti pronalazi u faktorima na strani pacijenta (biomedicinski, psihički) te na strani okoline (socijalni, prirodni) čijom interakcijom nastaje bolest, pri čemu su uzrok i posljedica nelinearni. Možemo li u praksi linearni (engl. Knowledge Pipeline) i nelinearni (engl. Systems Thinking) model povezati, poništavajući nedostatke i jednog i drugog, prevodeći dokaze u praksu (engl. to get evidence into practice) u rehabilitacijskoj medicini i kako to funkcionira na pacijentu? Pacijentica KM, 1988. je zbog ograničenih i bolnih kretnji te kalcifikata u ramenu operirana: Arthroscopia humeri sin; Burssectomia subacromialis; Extirpatio loci

calcifikati. Tijekom postoperacijske rehabilitacije dolazi do pojačanja bolova i ograničenja pokreta. Unatoč Decortinu u terapiji dolazi do „zamrzavanja“ ramena. Zbog pogoršanja dolazi po drugo mišljenje. Uz minimalne, jako bolne kretnje u ramenu pregledom se utvrdi poremećaj ThL prijelaza koji ima karakteristike ključne lezije. Nakon tretmana ThL prijelaza dolazi do poboljšanja kretnji u ramenu i značajnog smanjenja bola. Dodatnim miofascijalnim tehnikama ramenog obruča dolazi do normalizacije kretnji.