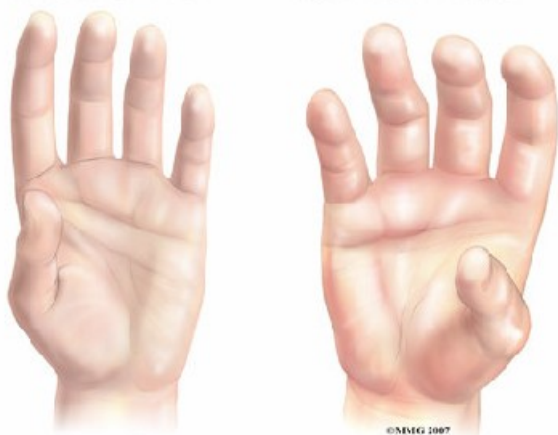


Fizjoterapia w zespole Sudecka

Choroba Sudecka, ostry zanik kości Sudecka, dystrofia kończyn typu Sudecka, ostry zapalny zanik kości

Normal limb

Affected limb



Charakterystyka :

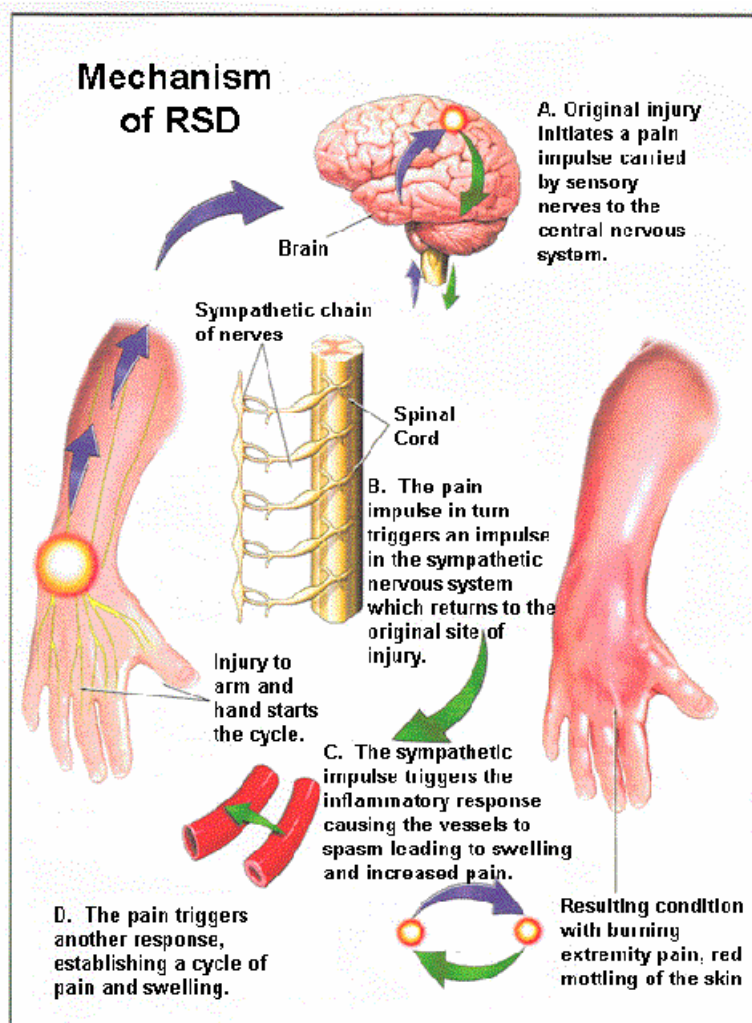
- ból kończyn
- zeszywnienie stawów
- zaburzenia naczynioruchowe
- w tkance kostnej można stwierdzić odbudowę i przebudowę beleczek kostnych
- w szpiku kostnym tkanka ziarninowa ulega przemianom włóknistym
- torebki stawowe i więzadła ulegają zwłóknieniu
- dochodzi do zaburzenia odżywiania chrząstki
- zmiany w naczyniach – kurcze naczyń włosowatych

Przyczyny powstania zespołu :

- po urazach
- po martwicach tkanek miękkich
- w wyniku złamań (ucisk na mięśnie)
- zbyt ciasny opatrunek gipsowy
- niewłaściwe unieruchomienie kończyny
- przewlekłe zapalenie kości i stawów
- obwodowe uszkodzenia nerwów
- choroby naczyń
- zapalne choroby skóry

Proces chorobowy dotyczy palców ręki, również stopy. W chorobie tej możemy wyróżnić poszczególne okresy.

Przyczyny choroby



1) okres ostry

Trwa od kilku tygodni – kilku miesięcy

Charakterystyka :

- silny, piekący ból powstały w wyniku urazu, rozszerzeniem naczyń, przekrwieniem
- obrzęk
- ucieplenie skóry
- zabarwienie skóry na ciemnoczerwony lub fioletowy kolor
- zanik mięśni
- ograniczenie ruchu w stawach

objawy radiologiczne pojawiają się po 3-8tyg choroby

- plamkowate odwapnienie kości dotyczy nasad i przynasad dalszych kości
- dochodzi do zaniku struktury beleczkowej kości

2) okres dystrofii

Występuje w 6yg.-4miesiąca po zachorowaniu

Charakterystyka :

- kurcz naczyń
- wilgotna, chłodna, cienka, zanikła skóra
- porost włosów na kończynach zahamowany
- paznokcie stają się kruche i łamliwe
- -postępuje zanik mięśniowy
- ograniczenie ruchów biernych i czynnych w stawach postępuje
- występują przykurcze oraz zeszywnienia stawów

3) okres zanikowy

Występuje w 6-12miesiącu od początku choroby

Charakterystyka :

- przypomina zespół Volkmanna
- cienka, błyszcząca, chłodna skóra
- całkowite zeszywnienie stawów
- zanik struktury kostnej

Choroba może zatrzymać się na 1 lub 2 okresie lub całkowicie ustąpić, natomiast z 3 okres jest poważny i trudno jest choremu powrócić do pełnej sprawności.

Leczenie :**1) w pierwszym okresie :****Cel :**

- uśmierzenie bólu i zmniejszenie wzmożonego przepływu krwi

Środki

- unieruchomienie w pozycji czynnościowej
- ćwiczenia czynne wykonywane do granicy bólu
- kąpiele oziębiające zdrowej kończyny (wykorzystanie współdziałania odruchowej reakcji)
- leczenie farmakologiczne
- Przeciwwskazania :
 - zabiegów ciepłolecznicych (spowodują jeszcze większe przekrwienie – a tego nie chcemy)
 - ćwiczenia bierne

2) w drugim okresie :**Cel :**

- poprawa przepływu krwi

Środki

- ćwiczenia czynne
- kąpiele rozgrzewające zdrowej kończyny
- kąpiele wirowe chorej kończyny
- masaż za pomocą szczotki

3) w trzecim okresie :**Cel :**

- wzmocnienie siły mięśniowej

Środki

- aparaty korekcyjne przykurczów i zniekształceń kończyn
- ćwiczenia z obciążeniem

Inne :

Zastosować Kinesio Taping technika limfatyczna



*Bibliografia :**Dega – Ortopedia i traumatologia**Żuk&Dziak – Ortopedia z traumatologią narządu ruchu**Nowotny - Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu**Ilustracje : MMG http://www.rsdfoundation.org/zh/ct_clinical_practice_guidelines.html*