

Fizjoterapia w zmianach zwyrodnieniowych stawów kkg



Radiogram stawów rąk w projekcji przednio-tylnej :

- zwężenie szpar stawowych,
- nasilone zmiany zwyrodnieniowo-wytwórcze w stawie nadgarstkowo-śródręcznym kciuka oraz w obrębie stawów śródręczno-paliczkowych, międzypaliczkowych bliższych i dalszych obustronnie,
- torbielki zwyrodnieniowe w głowach kości śródręcza,
- obustronnie podwichnięcie w stawie śródręczno-paliczkowym III i IV

Zmiany obejmują najczęściej:

- 1 staw promieniowo - nadgarstkowy
- 2 staw promieniowo - łokciowy dalszy
- 3 stawy międzypaliczkowe dalsze
- 4 staw nadgarstkowo - śródręczny kciuka

Przyczyny:

- 1 urazy
- 2 mikrourazy
- 3 predyspozycje genetyczne
- 4 martwice aseptyczne

Zmiany zwyrodnieniowe objawiają się w postaci guzków Heberdena umiejscowionych na grzbietowo - bocznej powierzchni palców II - V stawów międzypaliczkowych dalszych. Guzki w okolicy stawów międzypaliczkowych bliższych to guzki Boucharda.

Guzki są zbudowane z tkanki chrzęstnej i kostnej. Ból pojawia się przy zaciskaniu ręki w pięść. Zmiany zwyrodnieniowe prowadzą do podwichnięć, znacznego bólu, upośledzenia czynności.



Rehabilitacja to:

- 1 fizykoterapia (magnetoterapia, laseroterapia, ultradźwięki) - rozgrzewająca
- 2 ćwiczenia w stawach rąk
- 3 farmakoterapia

Zmiany zwyrodnieniowe stawów łokciowych

Przyczyny:

- 1 urazy
- 2 mikrourazy
- 3 zapalenia

Zmiany dotyczą:

- 1 stawu ramiennie - łokciowego
- 2 stawu ramiennie - promieniowego
- 3 stawu promieniowo - łokciowego bliższego

Objawy:

- 1 występowanie osteofitów
- 2 ograniczenie zginania
- 3 ograniczenie prostowania
- 4 ograniczenie nawracania
- 5 wolne ciała w stawie mogą zablokować staw
- 6 bóle przy ruchach
- 7 osłabienie siły mięśniowej

Rehabilitacja:

- 1 w ostrym stanie unieruchomić staw i podawać leki przeciwzapalne i przeciwbólowe
 - 2 fizykoterapia
 - 3 kinezyterapia po ustąpieniu stanu ostrego: ćwiczenia izometryczne, potem ćwiczenia w odciążeniu i na koniec ćwiczenia czynne
- Zmiany zwyrodnieniowe stawów barkowych Są to zmiany niezwykle rzadkie. zmiany natomiast często pojawiają się wstawie obojczykowo - barkowym.

Objawy :

- bóle promieniujące do łopatki, szyi, ramienia,
- ograniczenie odwodzenia i rotacji wewnętrznej ramienia.
- ból nasilający się przy ruchu, słyszalne trzaski.

Rehabilitacja :

- 1 w stanie ostrym unieruchomienie na szynie odwodzącej na 2-3 dni i leki przeciwbólowe i przeciwzapalne, krioterapia
- 2 kinezyterapia rozpoczyna się od ćwiczeń biernych, potem ćwiczenia wspomagane i prowadzone, ćwiczenia czynne w odciążeniu, ćwiczenia czynne.
- 3 Fizykoterapia: sollux, DKF, DD, UD, masaż.

Bibliografia :

Nowotny – Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu

Milanowska – Podstawy rehabilitacji ruchowej w dysfunkcjach narządu ruchu

Materiały przesłane przez Marcina marcinmarcin@autograf.pl

Rysunki A.D.A.M