

Autor: Daniel Grosjean

Czasopismo: Medycyna Manualna tom X nr 2 i 3/2006



STRESZCZENIE

Wnioski grup ekspertów dotyczących masokinezyterapii i lumbago. Po zaprezentowaniu swojej metodologii pracy autorzy podzielili lumbago na trzy grupy: ostre, pospolite, chroniczne (ostre <6 tygodni, chroniczne >12 tygodni). O ile ostre oraz chroniczne lumbago są dobrze zdefiniowane, bazując na prostych pojęciach intensywności bólu lub wieku trwania, o tyle lumbago pospolite nie jest tak naprawdę określone zarówno jeśli chodzi o jego intensywność, jak i jego czas trwania. Niemniej jednak pospolite lumbago wydaje się występować najczęściej, tak jak wskazuje na to jego nazwa. Chcieliśmy dowiedzieć się więcej o tym pospolitym lumbago, przeprowadzając sondaż w populacji ludzi cierpiących na lumbago.

WNIOSKI

1. Objawami zgłaszanymi najczęściej przez pacjentów w 50% przypadków są zaburzony sen i ograniczona pozycja wyprostna.
2. Występuje u osób nerwowych lub niespokojnych; jest to cykliczne, nawracające lumbago, ma zmienny, czasami trywialny czynnik wyzwalający, nasila się przy

braku ruchu, łagodnieje przy poruszaniu się.

3. Gruczoły przytarczycowe pełnią zasadniczą rolę w utrzymaniu funkcji mięśniowych. Pochodzenie spazmatycznego lumbago może być powiązane z zaburzeniem funkcji gruczołów przytarczycowych, co wpływa na gospodarkę wapniową i pośrednio na napięcie mięśniowe.