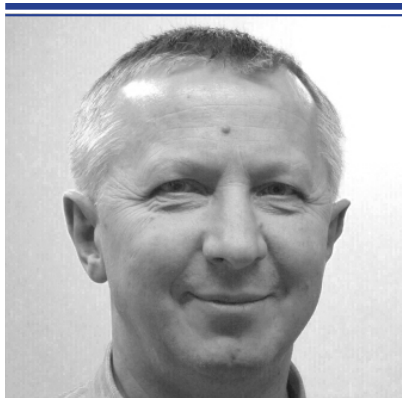


Prerehabilitace – diagnostika a terapie latentních infekčních zánětů a patologicky hypermobilních kloubů




endala
medicína
21. století

Doc. MUDr. Miroslav Tichý, CSc.
Fakulta zdravotnických studií UJEP, Ústí nad Labem
Klinika Endala, Praha

Žena, 1978, byla poprvé vyšetřena v naší ordinaci 15. 3. 2016 pro bolesti pravého ramene hlavně v klidu a pravého kolene spíše při pohybu. Potíže vznikly bez zjevné příčiny. Úrazy uvedených kloubů v minulosti neguje.

Z anamnézy: trpí na opary, má potíže s trávením (nadýmání, lepková intolerance), mívá záněty močových cest.

Objektivně: V pohybovém aparátu jasné reflexní projevy virového zánětu a zánětů v trávicí soustavě a v močových cestách. Patologická hypermobilita pravého kolenního kloubu v obou osách pohybu a skloubení hlavičky lýtkové kosti s holenní kostí. Patologická hypermobilita pohybových segmentů páteře Th 4–6 (zdroj sympatiku pro pletence ramenní). Palpační citlivost břicha v pravém podžebří v oblasti žlučníku a žlučových cest.

Doporučeno: Guna-Anti Age Herp, Guna-Flam a Guna FGF, Sumamed 3krát 500 mg, kolenní ortéza vpravo, 4krát celkem, 2krát týdně 1 hodina fyzioterapie s přístrojem Tecar s cílem: 1) hojit poškozené vazivo segmentů páteře Th 4–6, pravého kolene a skloubení hlavičky pravé fibuly s holenní kostí, 2) aktivizovat hluboké svaly páteře v oblasti Th 4–6, 3) tejpovat pro zpevnění segmenty páteře Th 4–6 a poučít o škole zad, tejpovat pro zpevnění pravé koleno a hlavičku pravé fibuly.

Kontrolní vyšetření po dvou týdnech dne 29. 3. 2016

Subjektivně: Pravé rameno zcela bez obtíží, v mezidobí od prvního vyšetření 3krát upadla na lyžích, pravé koleno výrazně zlepšeno, ale po pádech opět zhoršení. Bolest při podřepu na zevní straně kolene s propagací po zadní straně stehna ke kyčli.

Objektivně: Pohybový aparát již nevykazuje zánětlivé reflexní změny, pravé rameno a pravé koleno jsou funkčně v pořádku, pohybové segmenty páteře Th 4–6 jsou funkčně v pořádku, přetrvává patologická hypermobilita skloubení hlavičky pravé lýtkové kosti s holenní kostí, tejpují pro zpevnění hlavičky pravé lýtkové kosti. Při podřepu bolest z pravého kolene a stehna mizí.

Doporučeno: tejpovat po dobu 3 týdnů hlavičku pravé lýtkové kosti.

Závěr

Na potížích pacientky se podílely jednak reflexní změny v pohybovém aparátu, způsobené infekčními záněty (to platilo především pro pravé rameno, kde jsme žádnou další terapii neprováděli), a patologická hypermobilita na třech místech pohybového aparátu (segmenty páteře Th 4–6, pravé koleno a skloubení hlavičky pravé lýtkové kosti s holenní kostí).

