UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

WYDZIAŁ WOJSKOWO-LEKARSKI

Marta Skowron
mgr fizjoterapii

Streszczenie rozprawy na stopień doktora nauk medycznych

OCENA WPŁYWU STYMULACJI TKANEK KOŃCZYNY DOLNEJ U CHORYCH PO ARTROSKOPII STAWU KOLANOWEGO

Promotor: dr hab. n. med., prof. UM Marcin Domżalski
Recenzenci: prof. dr hab. n. med. Wojciech Marczyński
dr hab. n. med. Artur Stolarczyk

Staw kolanowy, największy staw naszego organizmu, stanowi bardzo złożoną strukturę. Ciągłe badania naukowe oraz odkrycia anatomiczne stanowią inspirację do unowocześniania leczenia pacjentów po urazach tego stawu. Innowacjom podlegają nie tylko zabiegi operacyjne, ale również postępowanie fizjoterapeutyczne. Najważniejsze struktury, które najczęściej ulegają uszkodzeniom to łąkotki oraz więzadło krzyżowe przednie. Ich leczenie obejmuje zabieg artroskopowy, małoinwazyjny, z minimalnym ryzykiem powikłań, oraz fizjoterapeutyczne postępowanie pooperacyjne. Protokoły postępowania stosowane u pacjentów po artroskopii stawu kolanowego są niejednolite i wymagają standaryzacji, natomiast mają wspólny cel: przywrócenie pełnej funkcji stawu poddanego zabiegowi w najkrótszym możliwym czasie. Osiąganie poszczególnych celów możliwe jest dzięki zastosowaniu kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego łączącego kinezyterapię, metody specjalne oraz fizykoterapię ze szczególnym uwzględnieniem elektrostymulacji. Od 2009 roku do postępowania pooperacyjnego pacjentów po artroskopii stawu kolanowego zaczęto wdrażać zabieg łagodnej elektrostymulacji aparatem Bodyflow, zgodnie ze wskazaniami producenta. Niestety brak jest doniesień naukowych potwierdzających skuteczność zastosowania takiego zabiegu u pacjentów po artroskopii stawu kolanowego.

W związku z powyższym, głównym celem niniejszej pracy była ocena wpływu terapii aparatem Bodyflow na tkanki miękkie oraz funkcjonalność kończyny dolnej po artroskopii stawu kolanowego. Przyjęto hipotezę, iż zabiegi łagodnej elektrostymulacji wpłyną pozytywnie na stan psychofizyczny pacjentów po artroskopii stawu kolanowego.

Badaniami objęto grupę 97 osób po artroskopii stawu kolanowego z powodu uszkodzenia łąkotki bądź więzadła krzyżowego przedniego leczonych w dwóch ośrodkach na terenie województwa łódzkiego. Podział na grupę badaną i kontrolną obył się losowo – pacjenci z pierwszego ośrodka stanowili grupę badaną liczącą 46 osób, natomiast z drugiego – grupę kontrolną liczącą 51 osób. Każdy z pacjentów badany był trzykrotnie – 14 dni po artroskopii stawu kolanowego, 35 dni po oraz 63 dni po. Każdorazowo wykonywano pomiary zakresu ruchu stawu kolanowego, obwodów, oraz siły mięśniowej operowanej kończyny dolnej.

Ponadto pacjenci wypełniali kwestionariusz SF36(The Short Form (36) Health Survey) oraz KOOS(Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score).W grupie badanej, pomiędzy pierwszym a drugim pomiarem, pacjenci korzystali z aparatu do łagodnej elektrostymulacji (zabiegi wykonywane 5 razy dziennie po 20 minut) oraz mieli możliwość wyrażenia subiektywnej, pisemnej opinii na temat terapii. Uzyskane wyniki poddano szczegółowej analizie statystycznej. Podstawowe zmienne zostały scharakteryzowane poprzez różnice, średnie arytmetyczne oraz odchylenia standardowe. Przeprowadzono test t-studenta dla grup niezależnych wyliczając istotność

statystyczną wyników pomiędzy grupą badaną oraz kontrolną. Współczynnik istotności $p \leq 0,05$ został zastosowany dla wszystkich testów.

W pracy wykazano, analizując uzyskane wyniki, iż zabiegi łagodnej elektrostymulacji wpływają pozytywnie na stan psychofizyczny pacjentów po zabiegach artroskopowych stawu kolanowego, w tym na: zmniejszenie obrzęku stawu kolanowego, zwiększenie zakresu zgięcia oraz wyprostu stawu kolanowego, zwiększenie siły mięśniowej wg Lovetta prostowników oraz zginaczy stawu kolanowego, poprawę funkcji stawu kolanowego (o czym świadczą wyniki kwestionariusza KOOS) oraz poprawę jakości życia (o czym świadczą wyniki kwestionariusza SF-36).

Doktorant

Skowron Marta

mgr Marta Skowron

Promotor

Marcin Domżalski

dr hab.n.med., prof UM Marcin Domżalski