

Retrospektywna ocena zachorowalności i wyników postępowania fizjoterapeutycznego pacjentów ze zmianami zwyrodnieniowo–wytwórczymi odcinka szyjnego kręgosłupa

Renata Sawicka

Rozprawa na stopień doktora nauk medycznych

Klinika Otolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii
II Katedry Otolaryngologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Promotor: prof. zw. dr hab. n. med. Jurek Olszewski

Recenzenci: Dr hab. n. med. prof. nadzw. UM Elżbieta Miller

Prof. dr hab. n. med. Jan Błaszczuk

Streszczenie

Zmiany zwyrodnieniowo–wytwórcze są problemem współczesnej populacji. Szczególne miejsce zajmują zmiany w odcinku szyjnym kręgosłupa. Celem pracy było określenie częstości zachorowań, przyczyn i wyników postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów leczonych z powodu zmian zwyrodnieniowo–wytwórczych odcinka szyjnego kręgosłupa.

Na wykonanie badań uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej RNN/133/18KE z dnia 15 maja 2018 roku.

Badania dokumentacji medycznej wykonano u osób leczonych w Zakładzie Fizjoterapii w Mazowieckim Szpitalu im. dr. Teodora Dunina w Rudce sp. z o. o. w latach 2013- 2017. Retrospektywnej analizie poddano: z 2013 roku 1232 dokumentacji, w tym 741 kobiet i 491 mężczyzn; z 2014 roku 1255, w tym 820 kobiet i 435 mężczyzn; z 2015 roku 1185, w tym 749 kobiet i 436 mężczyzn; z 2016 roku 1317, w tym 832 kobiet i 485 mężczyzn; z 2017 roku 1589, w tym 1036 kobiet i 553 mężczyzn. Łącznie badaniami objęto 6578 skierowań na zabiegi rehabilitacyjne, w tym 4178 kobiet i 2400 mężczyzn.

wynik zadowolający- zmniejszenie natężenia objawów chorobowych; wynik niezadowolający- utrzymywanie się objawów chorobowych lub ich nasilenie.

Otrzymane dane wprowadzono do opracowanej na potrzebę badań bazy danych programu Excel. Obliczono % oddzielnie w stosunku do ogółu kobiet i oddzielnie w stosunku do ogółu mężczyzn. Za pomocą testu Chi-2 dokonano porównania kobiet i mężczyzn pod względem rozkładów wyników w zakresie poszczególnych analizowanych zmiennych. Podano statystykę testu Chi-2 oraz jego istotność (p). Wyniki istotne statystycznie oznaczono *** dla wyników gdzie $p < 0,001$, ** dla wyników, gdzie $p < 0,01$ oraz * dla wyników, gdzie $p < 0,05$.

Na podstawie otrzymanych wyników wyciągnięto następujące wnioski:

1. Na zmiany zwyrodnieniowo-wytwórcze odcinka szyjnego kręgosłupa częściej chorują kobiety niż mężczyźni i zwykle w przedziale wiekowym 41–70 lat, zamieszkujący miasta do 20 tys. mieszkańców.
2. Najczęstszą przyczyną występowania zmian zwyrodnieniowo-wytwórczych odcinka szyjnego kręgosłupa są zmiany organiczne.
3. Zmiany zwyrodnieniowo-wytwórcze odcinka szyjnego kręgosłupa najczęściej objawiają się jego bólami, zawrotami głowy, niedosłuchem i bólami głowy.
4. Leczenie kinezyterapeutyczne w połączeniu z fizykoterapeutycznym było głównym postępowaniem w leczeniu zmian zwyrodnieniowo-wytwórczych odcinka szyjnego kręgosłupa.
5. Najczęstszymi stosowanymi metodami kinezyterapeutycznymi w leczeniu zmian zwyrodnieniowo-wytwórczych odcinka szyjnego kręgosłupa były następujące ćwiczenia: w odciążeniu kończyn górnych, PIR, indywidualne, równoważne, ogólnousprawniające, czynne wolne, samowspomagane kończyn górnych, w odciążeniu głowy.
6. Głównymi stosowanymi zabiegami fizykoterapeutycznymi w leczeniu zmian zwyrodnieniowo-wytwórczych odcinka szyjnego kręgosłupa były: masaż, tens, sollux, laser.
7. Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjentów dało bardzo dobre wyniki leczenia zmian zwyrodnieniowo-wytwórczych odcinka szyjnego kręgosłupa.

.....
Renata Samol

Podpis doktoranta

.....
[Signature]

Podpis promotora