



VYUŽITIE NEURAC KONCEPTU V RÁMCI KÚPEĽNEJ LIEČBY U PACIENTOV PO IMPLANTÁCII TOTÁLNEJ ENDOPROTÉZY BEDROVÉHO KLĽBU



M. Ištoňová¹, M. Hybel², J. Hybelová³, P. Nechvátal⁴

1 Lekárska Fakulta, Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Rastislavova 43, Košice

2 Bardejovské Kúpele akciová spoločnosť, Bardejovské Kúpele

3 Nemocnica s poliklinikou Svätého Jakuba Bardejov, Sv. Jakuba 21, Bardejov

4 Prešovská univerzita v Prešove, FZO, Katedra fyzioterapie, Partizánska 1, Prešov



Úvod: Kúpeľná liečba je medicínska disciplína, ktorá využíva prírodné liečivé zdroje, ako sú minerálne vody, peloidy a klimatické podmienky, na podporu zdravia a liečbu rôznych ochorení. V súčasnosti je kúpeľná liečba považovaná za efektívny doplnok k tradičnej liečbe, ktorý priaznivo ovplyvňuje fyzické a psychické zdravie pacienta. Indikuje u celého radu ochorení, najmä pohybového systému, a to aj po implantácii umelých náhrad bedrového kĺbu. V rámci kúpeľnej liečby sa u týchto stavov úspešne využíva aj liečebná metóda Neurac koncept, ktorého súčasťou je diagnostika Neurac testom a následná terapia v závesnom systéme Redcord Workstation Professional.

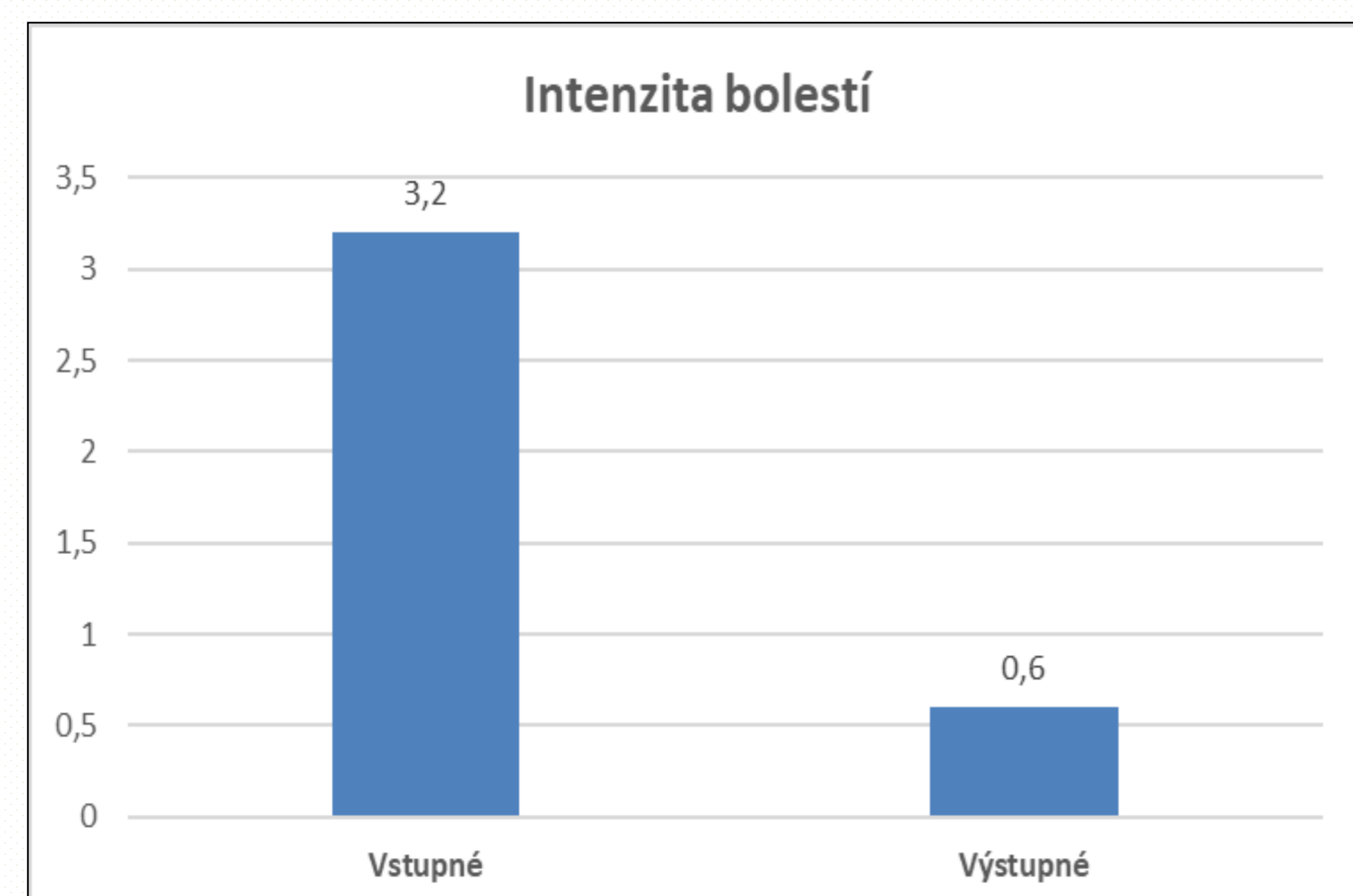


Cieľ: Cieľom práce je zhodnotiť efekt Neurac konceptu v rámci komplexnej kúpeľnej liečby na nervosvalovú koordináciu, intenzitu bolesti a rozsah pohybu u pacientov po implantácii totálnej endoprotézy bedrového kĺbu.

Material: Súbor tvorilo 30 pacientov (16 mužov, 14 žien) s priemerným vekom 69,5 rokov (52 - 87 r.). 17 pacientov (57%) podstúpilo implantáciu totálnej endoprotézy pravého, a 13 pacientov (43%) ľavého bedrového kĺbu. U všetkých pacientov bola operácia indikovaná na základe diagnostikovanej koxartrózy III. - IV. stupňa.

Metódy: Kúpeľnú liečbu absolvovanú v Bardejovských kúpeľoch podstúpili na základe lekárskeho predpisu a typu liečebného pobytu, ktorý zahŕňal 54 až 72 procedúr, vrátane cvičenia v závesnom aparáte Redcord s využitím Neurac konceptu. Všetci pacienti podstúpili štandardné vstupné i výstupné vyšetrenie. Štatistické vyhodnotenie sa vykonalo prostredníctvom neparametrického Wilcoxonovho testu.

Výsledky: Po ukončení liečby došlo k výraznému zvýšeniu rozsahu pohybu vo flexii, extenzii a abdukcii bedrového kĺbu (tab. 1,2). Signifikantné zlepšenie po kúpeľnej liečbe sa zaznamenalo vo viacerých základných polohách pri vykonaní Neurac testu pre operovaný (tab. 2) aj pre neoperovaný bedrový kĺb. Vzhľadom na nízky počet algických pacientov, uvádzame len priemernú intenzitu bolesti (obr. 1).



Záver: Výsledky potvrdzujú priaznivý účinok konceptu Neurac u pacientov po implantácii umelých náhrad bedrového kĺbu, ktorý bol súčasťou rehabilitačného programu kúpeľnej liečby.

Tab. 1 Vstupné a výstupné hodnoty goniometrického vyšetrenia.

Rozsah pohybu	Vstupné (°)	Výstupné (°)	p hodnota
Flexia	60 (45-85)	65 (50-90)	< 0,001
Extenzia	2 (0-5)	5,17 (0-10)	< 0,001
Abdukcia	35,50 (25-45)	39,17 (30-45)	< 0,001

Tab. 2 Vstupné a výstupné hodnoty NEURAC testu operovanej strany.

Neurac pozícia	Vstupné	Výstupné	p hodnota
1 <u>supine pelvic lift</u>	1,33 (1-2)	2,27 (1-4)	< 0,001
2 <u>supine bridging</u>	1,30 (1-2)	2,00 (1-4)	< 0,001
3 <u>prone hip flexion</u>	1,10 (1-2)	1,43 (1-3)	0,002
4 <u>side-lying hip abduction</u>	1,10 (1-2)	1,47 (1-2)	0,001
5 <u>side-lying hip adduction</u>	1,00 (1-1)	1,30 (1-2)	0,003
Spolu	5,83 (5-9)	8,47 (5-15)	< 0,001