Τόμος 28 Τεύχος 1 Ιανουάριος - Μάρτιος 2025

ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ 32ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Physikotherapia

ISSN 2732-9534







Επίσημη Επιστημονική Έκδοση του Πανελλήνιου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών - ΝΠΔΔ

Ιδιοκτήτης
Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών ΝΠΔΔ
Λ. Αλεξάνδρας 34 Αθήνα 11473
Τηλ: 210 8213905, 210 8213334
Fax: 210 8213760
E-mail: ppta@otenet.gr • www.psf.org.gr

—

Πρόεδρος: Λυμπερίδης Πέτρος
Α' Αντιπρόεδρος: Ρουμελιώτης Σπυρίδων
Β' Αντιπρόεδρος: Φυτίλη Δήμητρα
Γενικός Γραμματέας: Χάλαρη Ευθυμία
Γενικός Ταμίας: Θεοδωρόπουλος Διονύσιος
Οργανωτικός Γραμματέας: Μπάναλης Παναγιώτης
Υπεύθυνος Δημοσίων Σχέσεων: Παπαχρήστου Ευαγγελία
Υπεύθυνος Εκδόσεων & Εντύπων: Φυτίλη Δήμητρα
Μέλοι: Αυτοσμίδης Δημήτριος, Καραβίδας Ανδρέας,
Κούτρας Γεώργιος, Μαρμαράς Ιωάννης,
Σταθόπουλος Σταύρος, Χαρωνίτης Επαμεινώνδας

—

Εκδότης
Λυμπερίδης Πέτρος, Λ. Αλεξάνδρας 34
Αθήνα

—

Υπεύθυνος Έκδοσης
Χάλαρη Ευθυμία

—

Επιστημονική Επιτροπή
Δρ. Στασινόπουλος Δημήτριος - Επιστημονικός Διευθυντής,
Αλμπανίδης Ευάγγελος, Δρ. Βρούβα Σωτηρία,
Δρ. Μπέσιος Θωμάς, Μυρογιάννης Ιωάννης,
Δρ. Σπίνου Αριέττα, Δρ. Χανδόλιας Κωνσταντίνος

—

Νομικός Σύμβουλος Έκδοσης
Παραράς Αλέξιος

—

Υπεύθυνος Ηλεκτρονικής Σχεδίασης
Αφεντάκης Γιώργος

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Επιστημονικό Περιοδικό Εθνικής Αναγνώρισης ΦΕΚ 590 Τεύχος Β, 2009

http://journal.psf.org.gr/index.php

ISSN 2732-9534

Περιεχόμενα

Σύντομες οδηγίες για τους συγγραφείς 69-70

- **«ΔΥΝΑΜΗ ΣΥΣΦΙΞΗΣ ΓΡΟΘΙΑΣ - FUNCTIONAL REACH TEST: ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΣΕ ΟΣΤΕΟΠΕΝΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ»** 6
Στάση Σοφία, Γιαννόπαπας Βασίλειος, Μαρούδα Σοφία, Μαυρογένη Ιωάννα, Μπακαλίδου Δάφνη

- **«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΓΟΝΑΤΟΣ: ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ»** 7-8
Γελάτου Νικολέττα1, Πιπλίδου Αικατερίνη – Δανάη, Γκετζένης Παναγιώτης, Τραχάνη Ευτυχία

- **« Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΥ ΔΙΕΓΕΡΤΗ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΑΣΒΕΣΤΟΠΟΙΟΥ ΤΕΝΟΝΤΙΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΩΜΟΥ»** 9
Γελάτου Νικολέττα, Κούκου Ουρανία , Κούκος Κωνσταντίνος, Παππάς Λάμπρος

- **«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ, ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΚΑΙ ΕΓΚΥΡΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ SPORTS SCORE ΣΕ ΑΘΛΗΤΕΣ ΜΕ ΠΟΙΚΙΛΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΕΣ ΩΜΟΥ»** 10
Ανδρέου Ευτυχία, Βρούβα Σωτηρία, Κουμαντάκης Γεώργιος

- **Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΜΥΩΝ ΣΤΗ ΓΝΩΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ** 11
Ζέκης Θεόδωρος, Γραμματοπούλου Ειρήνη, Ζώη Παναγιώτα, Κόπιτσα Μαρία, Σακελλάρη Βασιλική, Πατσάκη Ειρήνη

- **«ΑΠΟΦΟΡΤΙΣΗ ΠΟΔΙΟΥ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΥΡΟΤΡΟΦΙΚΗ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ CHARCOT, ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΟΞΕΙΑ ΦΑΣΗ, ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΟΡΘΩΤΙΚΟΥ ΠΕΛΜΑΤΟΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗΣ. ΠΕΡΙΠΤΩΣΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ»** 12
Γιγουρτάκης Σπυρίδων, Μπουνάκης Νικόλαος, Τζαγκαράκης Ευστράτιος, Πιτικάκη Αναστασία, Γιάκας Ιωάννης, Κουμαντάκης Γεώργιος, Πέπερα Γαρυφαλιά , Γιαννούκας Αθανάσιος

- **«ΑΜΦΙΠΛΕΥΡΗ ΕΞΑΣΚΗΣΗ ΕΝΑΝΤΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΞΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΠΑΡΕΤΙΚΟΥ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ. ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 13
Παπαδημητρίου Ελευθερία, Μπανιά Θεοφανή, Σακελλάρη Βασιλική, Λαμπροπούλου Σοφία

- **"Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΒΡΟΓΧΙΚΟΥ ΑΣΘΜΑΤΟΣ: ΜΕΛΕΤΗ ΕΝΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ"** 14
Δημητριάδου Αικατερίνη, Σαχπατζίδου Ευγενία, Παπαδοπούλου Ουρανία, Κουτσαμπασοπούλου Ουρανία, Δημάκη Δέσποινα, Χριστάρα-Παπαδοπολου Αλεξάνδρα

- **"Η ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΚΛΕΙΔΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΗΣ ΨΥΧΟΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ ΚΑΙ ΔΕΠΥ"** 15
Σταυροπούλου Μαριάννα, Χριστάρα–Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα, Χαλκιά Άννα, ΞυνιάςΙωάννης, ΝταφούληςΒάιος, Παπαδοπούλου Ουρανία, Πασενίδου Μαρία, Τευλάκη Ευγενία, Χατζηγεωργίου Δημήτρης, Αγγελής Ευάγγελος

- **«ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΤΑΘΕΙΑ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ»** 16
Αντζουλάτος Νικόλαος Παναγιώτης, Δρ. Κωνσταντίνος Κουτσογιάννης

- **"Η ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΛΕΜΦΟΙΔΗΜΑΤΟΣ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ"** 17
Σαΐντ Στεφανία

- **"Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΤΙΚΩΝ ΚΥΜΑΤΩΝ ΣΤΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΣΤΑΔΙΑ ΠΕΛΜΑΤΙΑΙΑΣ ΑΠΟΝΕΥΡΩΣΙΤΙΔΑΣ: ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕΣΩ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ"** 18
Βιτούλας Στέργιος

- **"ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΣΕ ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ"** 19
Λιανός Παναγιώτης, Ιακωβίδης Πάρης

- **«ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΠΤΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ»** 20-21
Μπούρτσου Θεοδώρα, Χαλκιά Άννα, Τσιγάρας Γεώργιος, Καλλίστρατος Ηλίας

- **«ΜΟΥΣΙΚΗ ΚΑΙ ΜΟΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΒΡΕΦΗ ΜΕ ΠΡΟΩΡΟΤΗΤΑ, ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ Ή ΑΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ: ΜΙΑ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 22
Δρογαλά Αικατερίνη, Δρογαλάς Παναγιώτης, Λελούδα Στάμου

- **«ΟΣΤΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ ΣΤΗ ΜΕΤΑ COVID-19 ΕΠΟΧΗ: CASE STUDIES ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗΣ»** 23
Κλοντήρα Μαρία, Γκίρνη Κυριακή, Χριστάρα-Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα, Παπαδοπούλου Ουρανία

- **ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ NORTH STAR AMBULATORY ASSESSMENT ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ** 24
Σκουτέλης Βασίλειος Χ., Μούτσιου Ρενάτα, Σπανού Μαρία , Mayhew Anna

- **«ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ ΜΥΩΝ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΕΔΑΦΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΟ ΑΙΣΘΗΤΗΡΑ»** 25
Αριτζάκη Δέσποινα, Παπανικολάου Δήμητρα Τάνια, Δερμιτζάκης Άρης, Valchinov Emil, Μπίλλη Ευδοκία

- **ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ BRIEF MICHIGAN HAND OUTCOMES QUESTIONNAIRE (BRIEF-MHQ) ΚΑΙ ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΕ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΑΣ**.....26
Αλεξόπουλος Μάριος, Γλύκας Ταξιάρχης, Κουμαντάκης Γεώργιος, Πέττα Γεωργία

- **«ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΟΣΦΥΑΛΓΙΑ»**.....27-28
Ευγενία Τρευλάκη, Αλεξάνδρα Χριστάρα-Παπαδοπούλου, Παναγιώτης Νοτόπουλος, Εμμανουήλ Τρευλάκης, Ουρανία Παπαδοπούλου, Άννα Χαλκιά

- **ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΑΡΚΟΠΕΝΙΑ**.....29-30
Μιχαλόπουλος Ν., Μπίλλη Ε., Δερματάς Ε., Τσέπης Ε., Τσεκούρα Μ.

- **«ΔΥΣΠΑΡΕΥΝΙΑ: ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΕΙΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ»**.....31
Ζήση Έλλη, Σκούρα Αναστασία, Παπανικολάου Δήμητρα Τάνια, Μπίλλη Ευδοκία

- **«ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ 4 ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΘΙΑΣ ΜΕΤΑΤΟΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΥΧΕΝΑ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΜΜΕΤΡΙΑΣ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ»**.....32
Μυλωνάς Κωνσταντινος, Χατζής Γεώργιος, Μακρυπίδη Βασιλική, Χρυσανθόπουλος Γεώργιος, Αγγελόπουλος Παύλος, Τσιρογιάννης Γεώργιος, Μαρία Τσεκούρα, Φουσέκης Κωνσταντίνος

- **«ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ 4 ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΧΑΛΑΡΗΣ ΣΤΑΣΗΣ ΣΩΜΑΤΟΣ (SWAYBACK POSTURE) ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΜΜΕΤΡΙΑΣ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ»**.....33
Μυλωνάς Κωνσταντινος, Χατζής Γεώργιος, Μακρυπίδη Βασιλική, Χρυσανθόπουλος Γεώργιος, Αγγελόπουλος Παύλος, Τσιρογιάννης Γεώργιος, Μαρία Τσεκούρα, Φουσέκης Κωνσταντίνος

- **«ΟΙ ΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ERGON IASTM ΣΕ ΤΟΠΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟΜΑΚΡΥΣΜΕΝΑ ΣΗΜΕΙΑ ΤΗΣ ΣΠΕΙΡΟΕΙΔΟΥΣ ΜΥΟΠΕΡΙΤΟΝΙΑΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ ΣΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΠΡΟΣΤΡΙΒΗΣ ΛΑΓΟΝΟΚΝΗΜΙΑΙΑΣ ΤΑΙΝΙΑΣ»**.....34
Ποζίδου Αικατερίνη, Μυλωνάς Κωνσταντίνος, Αγγελόπουλος Παύλος, Χρυσανθόπουλος Γεώργιος,Φουσέκης Κωνσταντίνος

- **«ΠΡΟΒΛΕΠΤΙΚΟΙ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΣΤΟ MODIFIED ATHLETIC SHOULDER ΤΕΣΤ ΣΕ ΚΟΛΥΜΒΗΤΕΣ»**.....35
Τσαρμπού Χάρις, Λιβέρης Ι. Νικόλαος, Κοκκινάκης Ζαχαρίας, Μπακαράκη Ακριβή, Σκούρα Αναστασία, Τσέπης Ηλίας, Ξεργιά Α. Σοφία

- **«Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΡΘΡΙΚΗΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΩΣ ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΓΟΝΑΤΟΥ: ΜΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»**.....36
Ιωάννου Όλγα, Ιακωβίδης Πάρης, Λύτρας Δημήτριος, Κασίμης Κωσταντίνος, Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα, Αποστόλου Θωμάς

- **«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΠΑΡΑΛΥΣΗ»**.....37
Κιτιξής Παύλος, Κουτής Αθανάσιος-Εμμανουήλ, Κορτιάνου Ελένη

- **«ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ WATER - SHOT TEST ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ - ΕΓΚΥΡΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΝΕΑΡΟΥΣ ΥΔΑΤΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ»**.....38
Τίκας Γεώργιος, Φίτζιος Στέργιος, Ιωάννου Χρυσοβαλάντης, Καραμπίνης Βασίλειος, Παλιούρας Αχιλλέας, Καπρέλη Ελένη

- **«ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΠΤΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ»**.....39-40
Μπούρτσου Θεοδώρα, Χαλκιά Άννα, Τσιγάρας Γεώργιος, Καλλίστρατος Ηλίας

- **«ΑΙΔΟΙΟΔΥΝΙΑ: ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ VULVODYNIA EXPERIENCE QUESTIONNAIRE ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ»**.....41
Σαράμπαλη Μαριάννα, Σκούρα Αναστασία, Παπανικολάου Δήμητρα Τάνια, Λαμπροπούλου Σοφία, Τραχάνη Ευτυχία, Μπίλλη Ευδοκία

- **«ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ «ΨΕΥΔΟ»-ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΜΕ ΠΡΟΣΘΥΚΗ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΗΧΟΥ ΣΤΗΝ ΟΣΦΥΪΚΗ ΜΟΙΡΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΗ ΕΙΔΙΚΟ ΟΣΦΥΪΚΟ ΠΟΝΟ»**.....42
Μπέκας Γεώργιος, Ιακωβίδης Πάρης, Λύτρας Δημήτριος, Κασίμης Κωσταντίνος, Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα, Αποστόλου Θωμάς

- **ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΥΨΗΛΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΚΙΝΗΣΙΟΦΟΒΙΑΣ ΣΕ ΑΘΛΗΤΕΣ ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ**.....43
Λιάσκος Ελευθέριος, Ιακωβίδης Πάρης, Λύτρας Δημήτριος, Κασίμης Κωνσταντίνος, Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα, Αποστόλου Θωμάς

- **«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΜΑΛΑΞΗΣ ΤΟΥ ΣΤΕΡΝΟΚΛΕΙΔΟΜΑΣΤΟΕΙΔΗ ΜΥ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΑΥΧΕΝΑΛΓΙΑ»**.....44
Σιούτα Μαρία, Ιακωβίδης Πάρης, Λύτρας Δημήτριος, Κασίμης Κωνσταντίνος, Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα, Αποστόλου Θωμάς

- **«ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΟ ΟΣΦΥΪΚΟ ΠΟΝΟ: ΜΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ»**.....45
Ζαφειροπούλου Θεολογία, Ιακωβίδης Πάρης, Κασίμης Κωνσταντίνος, Λύτρας Δημήτριος, Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα, Αποστόλου Θωμάς

- **«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΔΙΑΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ FREEZING OF GAIT (FOG) ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΝΟΣΟ ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ»**.....46-47
Γιαννούλη Άννα, Ιγκνιάτοβιτς Άνια , Τσεκούρα Μαρία, Ματζάρογλου Χαράλαμπος, Λαμπροπούλου Σοφία

- **«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΣΤΑΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΚΛΙΜΑΚΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΝΟΣΟ ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ – ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ»** 48
Καραβά Ειρήνη, Μουτζούρη Μαρία, Σακελλάρη Βασιλική, Χρηστάκου Άννα

- **«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΙΠΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ, ΜΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 49
Γιάννου Ιωάννης, Κατσίνα Μαργαρίτα, Μπέσιος Θωμάς

- **«ΟΙ ΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΕΝΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΑΤΑΣΗΣ ΒΑΣΙΣΜΕΝΟ ΣΤΗ ΜΕΘΟΔΟ PILATES ΣΤΟ ΕΥΡΟΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΗΣ ΘΩΡΑΚΟΟΣΦΥΪΚΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΑΙΣΘΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΣΕ ΥΓΙΕΙΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ»** 50
Ματσικίδου Σοφία, Ιακωβίδης Πάρης, Λύτρας Δημήτριος, Κασίμης Κωσταντίνος, Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα, Αποστόλου Θωμάς

- **«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΤΑΞΙΑ: ΜΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 51
Κουκουδάκη Στυλιανή, Κυριακοπούλου Αγγελική, Μπέσιος Θωμάς

- **«ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΛΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ- ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 52
Κέντρου Ευαγγελία, Βερνάρδος Αστρινός, Στεργίου Θεοφάνης, Τομαής Φοίβος, Παπαθανασίου Γεώργιος

- **«Η ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΕΓΕΡΣΗΣ ΜΕ ΤΗ ΣΤΟΛΗ EXOPULSE MOLLII ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ (ΑΕΕ): ΜΙΑ ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ»** 53-54
Σέλφο Ορνίσα, Κατσαμάγκα Ελένη, Δημητριάδης Ζαχαρίας, Παράς Γιώργος, Χαλκιά Άννα, Μπέσιος Θωμάς

- **«Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ «ΠΟΝΟΥ ΣΤΟΝ ΩΜΟ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΟ ΜΕ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΣΤΡΟΦΙΚΟΥ ΠΕΤΑΛΟΥ (RCRSP)» : ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ»** 55
Γεώργιος Κυπραίος, Αικατερίνη Π. Σιβρίκα,Δημήτρης Λάμνισος, Κωνσταντίνος Παπαδόπουλος, Δημήτριος Στασινόπουλος

- **«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΚΡΑΝΙΑΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΕΡΕΘΙΣΜΟΥ (TDCS) ΣΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ (ΑΑ) ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ (ΑΕΕ): ΜΙΑ ΔΙΠΛΑ ΤΥΦΛΗ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΔΟΚΙΜΗ»** 56-57
Κατσαμάγκα Ελένη, Σέλφο Ορνίσα, Δημητριάδης Ζαχαρίας, Χανδόλιας Κωνσταντίνος, Λαμπροπούλου Σοφία, Καλογήρου Γιώργος, Μπέσιος Θωμάς

- **«Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΕΝΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ PILATES ΣΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΣΤΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΥΝΑΜΙΚΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ»** 58
Τάτση Αικατερίνη, Παπακώστα Ειρήνη, Προβατά Δέσποινα Νεφέλη, Ξεργιά Σοφία, Λαμπροπούλου Σοφία

- **«ΑΝΤΙΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΤΗΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΛΟΓΩ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΡΤΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ»** 59
Αντωνιάδου Στυλιανή, Τσιλίγκος Αθανάσιος- Χρήστος

- **«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΔΙΑΣΚΕΥΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ SELF-ESTIMATED FUNCTIONAL INABILITY ΣΕ ΧΟΡΕΥΤΕΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΟ ΠΟΝΟ»** 60
Κιούπη Στεφανία, Κρατημένου Βασιλική , Καραδουλαμάς Σωτήρης, Παλιούρας Αχιλλέας, Μπίλικα Παρασκευή, Καπρέλη Ελένη

- **«ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΣΤΗΝ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 61-62
Παπαλαμπροπούλου Βενετία, Τραχάνη Ευτυχία

- **«GAMIFICATION ΚΑΙ ΕΙΚΟΝΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ-ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 63
Κέντρου Ευαγγελία, Τσαγκερά Σοφία, Μαρκεσίνης Λαμπρινός-Μάριος, Παπαθανασίου Γεώργιος

- **«ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΥΩΝ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΕΔΑΦΟΥΣ ΚΑΙ ΤΑ ΟΦΕΛΗ ΤΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΠΟΥ ΥΠΟΦΕΡΟΥΝ ΑΠΟ ΑΚΡΑΤΕΙΑ ΟΥΡΩΝ ΚΑΙ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΕΣ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ»** 64-65
Βάια Σαπουνά, Σοφία Θανοπούλου, Δημήτριος Πάπριακας, Στυλιανή Παπακώστα, Μαρία Σακοπούλου, Δημήτριος Ζαχαρίου, Αθανάσιος Ζικόπουλος, Άρης Καλτσάς, Νικόλαος Βραχνής, Διονύσης Βραχνής, Νικόλαος Σοφικίτης, Αθανάσιος Ζαχαρίου

- **«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΔΙΑΣΚΕΥΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ»** 66
Καπακλή Ανδρονίκη, Μαυρονάσου Ασπασία, Τρίγκας Παναγιώτης, Καλλίστρατος Ηλίας, Κορτιάνου Ελένη

- **«ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΓΧΡΟΝΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ ΣΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ-ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»** 67
Κέντρου Ευαγγελία, Ανδρέου Ευτυχία, Κροκίδης Ιωάννης, Σακελλάρη Βασιλική

- **«ΔΥΣΜΗΝΟΡΡΟΙΑ: ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ MENSTRUAL DISTRESS QUESTIONNAIRE (MEDI-Q)»** 68
Κατρά Λαμπρινή, Κοντογεωργοπούλου Βαρβάρα, Σκούρα Αναστασία, Παπανικολάου Δήμητρα Τάνια, Μπίλλη Ευδοκία

«ΔΥΝΑΜΗ ΣΥΣΦΙΞΗΣ ΓΡΟΘΙΑΣ - FUNCTIONAL REACH TEST: ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΣΕ ΟΣΤΕΟΠΕΝΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ»

Στάση Σοφία[1], Γιαννόπαπας Βασίλειος[2], Μαρούδα Σοφία[3], Μαυρογένη Ιωάννα[3], Μπακαλίδου Δάφνη[4]

1. ***Εργαστήριο Εμβιομηχανικής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου***
2. ***2η Νευρολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γ.Ν.Α. «Αττικόν»***
3. **Φυσικοθεραπεύτρια**
4. **Καθηγήτρια, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής***

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Κύριες αιτίες μείωσης της λειτουργικότητας είναι οι απώλειες της στατικής/δυναμικής ισορροπίας και της μυϊκής δύναμης/ισχύος (1). Οι διαταραχές της ισορροπίας είναι κύρια αιτία πρόκλησης πτώσεων και συνιστάται αντικειμενική αξιολόγηση για την πρόληψη των πτώσεων (2). Η δοκιμασία Functional Reach Test (FRT) είναι ένα ευρέως διαδεδομένο και αξιόπιστο κλινικό εργαλείο αξιολόγησης της ικανότητας ισορροπίας (3). Ωστόσο, για τη διατήρηση της ισορροπίας είναι απαραίτητη η μυϊκή δύναμη των κάτω άκρων (ΜΔΚΑ) (4). Έρευνες αναφέρουν ότι, η ΜΔΚΑ συσχετίζεται σημαντικά με τη δύναμη σύσφιξης γροθιάς, η οποία μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως κλινικός δείκτης της συνολικής σωματικής δύναμης (1, 4).

Σκοπός
Η παρούσα συγχρονική μελέτη στοχεύει στη διερεύνηση της σχέσης μεταξύ της δύναμης σύσφιξης γροθιάς και FRT σε οστεοπενικές γυναίκες.

Υλικό και Μέθοδοι
Η δοκιμασία FRT αξιολογήθηκε σε 63 οστεοπενικές γυναίκες ηλικίας >45 ετών, χρησιμοποιώντας το επικρατές άνω άκρο. Η άρθρωση του ώμου διατηρούνταν σε θέση κάμψης 90 μοιρών και η άκρα χείρα σχημάτιζε γροθιά. Οι συμμετέχουσες έγερναν τον κορμό προς τα εμπρός, όσο πιο μακριά μπορούσαν, χωρίς να σηκώσουν τις πτέρνες από το έδαφος. Η απόσταση μεταξύ αρχικού και τελικού σημείου -με σημείο αναφοράς το 3ο μετακάρπιο-, καταγράφηκε σε cm (3). Η δύναμη σύσφιξης γροθιάς του επικρατούντος (ΕΔΣΓ) και μη-επικρατούντους (Μ-εΔΣΓ) χεριού μετρήθηκε χρησιμοποιώντας το υδραυλικό δυναμόμετρο Saehan© (S/No.022463). Οι συσχέτισεις μεταξύ της ηλικίας, του T-score, της ΕΔΣΓ, της Μ-εΔΣΓ και του FRT εξετάστηκαν χρησιμοποιώντας το συντελεστή Pearson's r. Η στατιστική ανάλυση πραγματοποιήθηκε χρησιμοποιώντας SPSS v.29.00 και R-studio. Το επίπεδο σημαντικότητας ορίστηκε στη τιμή p=0.05.

Αποτελέσματα
Οι τιμές (μέσος όρος±SD) των εξεταζόμενων μεταβλητών ήταν: ηλικία: 68,09 ±19,05 έτη, T-score: -1,73 ±0,61, FRT: 22,08 ±9,3cm, ΕΔΣΓ: 58,64 ± 14,57 lb και Μ-εΔΣΓ: 59,71 ± 13,27 lb. Το FRT βρέθηκε να έχει μέτρια και αρνητική συσχέτιση με την ηλικία (r=.4, p<0,001) και μέτρια και θετική συσχέτιση τόσο με το ΕΔΣΓ όσο και με το Μ-εΔΣΓ (r=.43, p<.001, r=.46, p<.001 αντίστοιχα). Δεν υπήρχε στατιστικά σημαντική συσχέτιση μεταξύ FRT και T-score (r=-.14, p=.25).

Συμπεράσματα
Τα ευρήματα της παρούσης μελέτης υποδεικνύουν ότι σε οστεοπενικές γυναίκες, η δοκιμασία FRT έχει μέτρια συσχέτιση με τη δύναμη σύσφιξης λαβής. Ωστόσο, κρίνεται αναγκαίο να πραγματοποιηθούν περαιτέρω έρευνες.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Wieczorek, M.E., et al. (2020) Analysis of the association between hand grip strength and functionality in community elderly. *medRxiv*, 2020.07.14.20153411.
2. Moriyama, Y., et al. (2022) Movement patterns of the functional reach test do not reflect physical function in healthy young and older participants. PLoS ONE 17(3): e0266195.
3. Duncan, P.W., et al. (1990). Functional reach: a new clinical measure of balance. *Journal of gerontology, 45*(6), M192-M197.
4. Alonso, A. C., et al. (2018) Association between handgrip strength, balance, and knee flexion/extension strength in older adults. *PLoS One*, 13(6), e0198185.

Λέξεις κλειδιά: Ισορροπία, Μυϊκή δύναμη, Συσχέτιση

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Μαυρογένη Ιωάννα
Διεύθυνση: Αγίου Σπυρίδωνος 55, Αιγάλεω
e-mail: imaurogeni@gmail.com

«Η επίδραση της νευρομυϊκής άσκησης στην ισορροπία σε ασθενείς με οστεοαρθρίτιδα γόνατος: Πιλοτική Μελέτη»

Γελάτου Νικολέττα[1], Πιπλίδου Αικατερίνη – Δανάη[2], Γκετζένης Παναγιώτης[3],Τραχάνη Ευτυχία[4].

1. **Φυσικοθεραπεύτρια, Μεταπτυχιακή φοιτήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα**
2. **Φυσικοθεραπεύτρια, Pt, MSc, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλία, Λαμία**
3. **Καθηγητής Φυσικής Αγωγής, MSc,PhDc Σ.Ε.Φ.Α.Α Δ.Π.Θ, Κομοτηνή**
4. **Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας Τμήμα Φυσικοθεραπείας Πανεπιστήμιο Πατρών, Πάτρα**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Η οστεοαρθρίτιδα του γόνατος (ΟΑΓ), επίσης γνωστή ως εκφυλιστική νόσος των αρθρώσεων, είναι συνήθως το αποτέλεσμα της φθοράς και της προοδευτικής απώλειας του αρθρικού χόνδρου (Hunter et al., 2019). Με βάση τη βιβλιογραφία οι τελευταίες κατευθυντήριες οδηγίες συστήνουν μη φαρμακευτικές, φαρμακευτικές και χειρουργικές παρεμβάσεις. Στη μη φαρμακευτική προσέγγιση ακρογωνιαίος λίθος αποτελεί η παροχή της φυσικοθεραπείας. Αρκετές συστηματικές ανασκοπήσεις έχουν καταδείξει στοιχεία ότι η τακτική άσκηση διαφόρων τύπων, είναι αποτελεσματική σε άτομα με ΟΑΓ.

Σκοπός της μελέτης αυτής είναι να διερευνηθεί η επίδραση της νευρομυϊκής άσκησης στην ισορροπία στα άτομα με ΟΑΓ.

Μέθοδος: Πρόκειται για μία πιλοτική τυχαιοποιημένη ελεγχόμενη κλινική μελέτη. Συνολικά 45 άτομα ενημερώθηκαν για την διεξαγωγή της παρούσας μελέτης. Από τα άτομα αυτά συμμετείχαν και ολοκλήρωσαν την έρευνα 9 άτομα 5 άνδρες και 4 γυναίκες με μέσο όρο ηλικίας τα 56 έτη (46-68 ετών). Τα άτομα αυτά χωρίστηκαν σε δύο ομάδες: ομάδα στην οποία εφαρμόστηκε πρόγραμμα νευρομυϊκών ασκήσεων και ομάδα με πρόγραμμα ασκήσεων ενδυνάμωσης. Οι συμμετέχοντες εκτιμήθηκαν με τρία τεστ αξιολόγησης της ισορροπίας : Time up and go, Berg Balance Scale και MinibestTest, πριν και μετά την παρέμβαση.

Στατιστική Ανάλυση: Η ανάλυση των δεδομένων πραγματοποιήθηκε μέσω του στατιστικού πακέτου IBM SPSS Statistics 27. Αρχικά, έγινε έλεγχος κανονικότητας με χρήση του Shapiro-Wilk, καθώς το μέγεθος του δείγματος σε κάθε περίπτωση δεν ξεπερνούσε το v=50. Τα δεδομένα ακολουθούσαν κανονική κατανομή, επομένως για την στατιστική ανάλυση χρησιμοποιήθηκαν παραμετρικές δοκιμασίες. Συγκεκριμένα, η ανάλυση έγινε με το T-Test και επειδή υπήρχαν εξαρτημένα δείγματα χρησιμοποιήθηκε το Paired Samples t-test, καθώς έγινε σύγκριση των επιδόσεων των συμμετεχόντων στην έρευνα μας προ και μετά της παρέμβασης. Τέλος, το επίπεδο σημαντικότητας (*p*) ορίστηκε στο 0,05.

Αποτελέσματα: Στην πρώτη ομάδα υπήρξε στατιστικά σημαντική διαφορά μετά την παρέμβαση στο Time Up and Go test (p=0.045) και στο Berg Balance Scale(p=0.025) και στη δοκιμασία MiniBestest δεν υπήρχε οριακά όμως στατιστικά σημαντική διαφορά. Στην ομάδα που ακολούθησε το πρόγραμμα ενδυνάμωσης δεν διαπιστώθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά στο Time Up and Go test και στο Berg Balance Scale και τέλος στη δοκιμασία Mini Bestest μετά την παρέμβαση παρατηρήθηκε ε στατιστικά σημαντική διαφορά(p=0.016) .

Συμπεράσματα: Μετά την παρέμβαση του προγράμματος παρατηρήθηκε ότι η πρώτη ομάδα με το πρόγραμμα νευρομυϊκών ασκήσεων είχε συνολικά περισσότερη βελτίωση στην ισορροπία σε σχέση με την ομάδα των ασκήσεων ενδυνάμωσης. Με βάση τα αποτελέσματα της μελέτης αυτής συστήνεται να πραγματοποιηθεί μια ερευνητική μελέτη για τη συμβολή της νευρομυϊκής άσκησης στη βελτίωση της ισορροπίας στα άτομα με ΟΑΓ με μεγαλύτερο δείγμα ασθενών και μεγαλύτερο χρονικό διάστημα παρέμβασης με σκοπό να επιβεβαιωθούν τα αποτελέσματά μας σε γενικότερο πληθυσμό και να εξαχθούν πιο πολλά αποτελέσματα.

Λέξεις κλειδιά: οστεοαρθρίτιδα γόνατος, ισορροπία, νευρομυϊκή άσκηση, ασκήσεις ενδυνάμωσης γόνατος.

Βιβλιογραφικές Αναφορές : Adhama, A. I., Akindele, M. O., & Ibrahim, A. A. (2021). Effects of variable frequencies of kinesthesia, balance and agility exercise program in adults with knee osteoarthritis: study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, *22*(1), 470. https://doi.org/10.1186/s13063-021-05386-3

Blasco, J.-M., Acosta-Ballester, Y., Martínez-Garrido, I., García-Molina, P., Igual-Camacho, C., & Roig-Casasús, S. (2020). The effects of preoperative balance training on balance and functional outcome after total knee replacement: a randomized controlled trial. *Clinical Rehabilitation*, *34*(2), 182–193. https://doi.org/10.1177/0269215519880936

Fernandes, L., Roos, E. M., Overgaard, S., Villadsen, A., & Søgaard, R. (2017). Supervised neuromuscular exercise prior to hip and knee replacement: 12-month clinical effect and cost-utility analysis alongside a randomised controlled trial. *BMC Musculoskeletal Disorders*, *18*(1), 5. https://doi.org/10.1186/s12891-016-1369-0

Υπεύθυνος Επικοινωνίας : Γελάτου Νικολέττα, Νικολάου Μισιρλή 5, Κομοτηνή 2531030499,6976999812, nikolgel@gmail.com

« Η αποτελεσματικότητα της εφαρμογής μαγνητικού διεγέρτη στη θεραπεία της ασβεστοποιού τενοντίτιδας του ώμου»

***Γελάτου Νικολέττα*[1], *Κούκου Ουρανία* [2], *Κούκος Κωνσταντίνος*[3] , *Παππάς Λάμπρος*[4]**

1. **Φυσικοθεραπεύτρια MSc, Κομοτηνή**
2. **Ορθοπεδικός, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Έβρος**
3. **Ορθοπεδικός, Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας, Πρέβεζα**
4. **Ορθοπεδικός, Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, Διδυμότειχο**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η τενοντίτιδα είναι η πιο διαδεδομένη μυοσκελετική νόσος και οι ασθενείς που πάσχουν από ασβεστοποιημένη τενοντίτιδα έχουν χρόνιο πόνο στον ώμο και αναπηρία. Η ασβεστοποιημένη τενοντίτιδα του ώμου είναι η ασβεστοποίηση και ο εκφυλισμός του τένοντα κοντά στην ένθεση του στροφικού πετάλου. Η πιο συχνή ανατομική θέση είναι στον τένοντα του υπερακάνθιου τένοντα. Η κλινική εκδήλωση οδηγεί σε πόνο στον ώμο με μειωμένο εύρος κίνησης με περιορισμό που παρεμποδίζει τις καθημερινές δραστηριότητες. Οι γενικές συντηρητικές θεραπείες περιλαμβάνουν αγωγή με ΜΣΑΦ, ανάπαυση, φυσικοθεραπεία, κρουστικά κύματα χαμηλής έντασης, υπερήχους, πλύση με βελόνα υπό υπερηχογραφική καθοδήγηση, barbotage με βελόνα και ενέσεις στεροειδών.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να αξιολογηθεί η αποτελεσματικότητα της εφαρμογής του μαγνητικού διεγέρτη στη θεραπεία της ασβεστοποιού τενοντίτιδας του ώμου.

Υλικό και Μέθοδοι
Για την εφαρμογή συντηρητικής θεραπείας της ασβεστοποίησης της τενοντίτιδας του ώμου, χρησιμοποιήσαμε μια συσκευή TESLA Stym FMS (λειτουργική μαγνητική διέγερση) που παράγεται από την Iskra Medical. Για την αξιολόγηση αυτής της συσκευής εφαρμόσαμε μαγνητικό πεδίο σε 11 ασθενείς σε διαφορετικά στάδια ασβεστοποιημένης τενοντίτιδας του ώμου. Ένα κυκλικό μαγνητικό πηνίο τοποθετήθηκε πάνω από την πληγείσα περιοχή, παράγοντας ταχέως εναλλασσόμενα μαγνητικά πεδία στον υποκείμενο ιστό. Η δοσολογία και η συχνότητα χορήγησης ήταν 45Hz με διαστήματα 3 sec με ένταση που κυμαινόταν από 22% έως και 70% και διάρκεια 25 λεπτά συνεδρίες, τρεις φορές την εβδομάδα.

Αποτελέσματα
Ένα από τα σημαντικότερα πλεονεκτήματα αυτής της θεραπείας με μαγνητικό πεδίο είναι ότι είναι μη επεμβατική, ανώδυνη, μεταδίδεται στη στοχευόμενη περιοχή χωρίς άμεση επαφή με το δέρμα και δεν απαιτεί την αφαίρεση ρούχων. Δέκα συνεδρίες FMS stym είχαν ως αποτέλεσμα να έχουν σημαντική βελτίωση στη σοβαρότητα των συμπτωμάτων και να επηρεάζουν θετικά τη θεραπεία της τενοντίτιδας του ώμου.

Συμπεράσματα
Η λειτουργική μαγνητική διέγερση παρέχει καλό αποτέλεσμα για πολλά θέματα υγείας, συμπεριλαμβανομένης της τενοντίτιδας και της ασβεστοποίησης του ώμου. Τα ευρήματά μας υποστηρίζουν το θεραπευτικό αποτέλεσμα της χρήσης αυτής της ιατρικής συσκευής με άριστα αποτελέσματα βραχυπρόθεσμα, ενώ στη μηχανική των τενόντιων ιστών έχει μεγάλες δυνατότητες

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Suzuki, Kentaro MD; Potts, Aaron MD; Anakwenze, Oke MD; Singh, Anshu MD, (2014). *Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons DOI:* 10.5435/JAAOS-22-11-707
2. Min-Su Kim, In-Woo Kim, Sanghyeon Lee, Sang-Jin Shin. Clin Shoulder Elbow 2020;23(4):210-216 https://doi.org/10.5397/cise.2020.00318
3. Raffaello Pellegrino, Angelo Di Iorio, Cristina Maria Del Prete. Int. J. Environ. Res. Public Health 2022, 19(10), 5837; https://doi.org/10.3390/ijerph19105837

Λέξεις κλειδιά: τενοντίτιδα, τενοντίτιδα ώμου, ασβεστοποιός τενοντίτιδα, μαγνητικός διεγέρτης.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Γελάτου Νικολέττα, Νικολάου Μισιρλή 5, Κομοτηνή 2531030499,6976999812, nikolgel@gmail.com

«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ, ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΚΑΙ ΕΓΚΥΡΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ SPORTS SCORE ΣΕ ΑΘΛΗΤΕΣ ΜΕ ΠΟΙΚΙΛΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΕΣ ΩΜΟΥ»

***Ανδρέου Ευτυχία*[1], *Βρούβα Σωτηρία*[2], *Κουμαντάκης Γεώργιος*[3]**

1. **Φυσικοθεραπεύτρια, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πα.Δ.Α.***
2. **Προϊσταμένη Τμήματος Φυσικοθεραπείας 401 ΓΣΝΑ – Ακαδημαϊκή Υπότροφος, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πα.Δ.Α.***
3. **Αναπληρωτής Καθηγητής, *Εργαστήριο Προηγμένης Φυσικοθεραπείας (LAdPhys), Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πα.Δ.Α.***

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Ο ώμος αποτελεί μια περίπλοκη άρθρωση και ο τραυματισμός του είναι συχνός σε αθλητές, οι οποίοι ασχολούνται με αθλήματα που το άνω άκρο συμμετέχει ενεργά (1). Οι τραυματισμοί αυτοί, δύναται να επηρεάσουν την επίδοση του αθλητή. Συνεπώς, δημιουργήθηκε η ανάγκη στάθμισης του ερωτηματολογίου Subjective Patient Outcome for Return to Sports score (SPORTS) στην Ελληνική γλώσσα, όπου αξιολογεί την ικανότητα των αθλητών να επιστρέψουν στο προ του τραυματισμού τους επίπεδα στο άθλημά τους (2).

Σκοπός
Η διαπολιτισμική προσαρμογή της Ελληνικής έκδοσης του SPORTS, καθώς και η αξιολόγηση του βαθμού αξιοπιστίας και εγκυρότητας του.

Υλικό και Μέθοδοι
Συμμετείχαν 65 Έλληνες αθλητές, 18-40 ετών, με διάγνωση παθολογίας ώμου την τελευταία δεκαετία. Δημιουργήθηκε η Ελληνική έκδοση του SPORTS, μέσω ενδεδειγμένης διαδικασίας διαπολιτισμικής προσαρμογής (3). Ο έλεγχος της εγκυρότητας, πραγματοποιήθηκε σε σχέση με το ερωτηματολόγιο Greek Shoulder Pain and Disability Index (SPADI-GR), που αξιολογεί τον πόνο και την δυσλειτουργία ποικίλων παθολογιών ώμου (4). Ο έλεγχος της αξιοπιστίας πραγματοποιήθηκε με επαναληπτική χορήγηση των ερωτηματολογίων ύστερα από 2 εβδομάδες. Το δείγμα συλλέχθηκε σύμφωνα με τα κριτήρια επιλεξιμότητας από αθλητές του Ανώτατου Συμβουλίου Αθλητισμού Ενόπλων Δυνάμεων (ΑΣΑΕΔ). Οι στατιστικές αναλύσεις πραγματοποιήθηκαν με το SPSS Statistics v.29.

Αποτελέσματα
Η εγκυρότητα όψης ήταν εξαιρετική. Εντοπίστηκε υψηλό φαινόμενο οροφής βαθμού 35,4% (>15%). Σημειώθηκε υψηλό επίπεδο δομικής εγκυρότητας σε σύγκριση με το SPADI-GR, με πολύ ισχυρή αρνητική συσχέτιση (Spearman rho) μεταξύ της βαθμολογίας SPORTS και SPADI (r = -0,909, p <0,001) και με την υποκλίμακα Πόνου (r = -0,844, p <0,001) και Αναπηρίας αυτού (r = -0,903, p <0,001), καθώς και την ηλικία των συμμετεχόντων (r = 0,259, p = 0,038). Τέλος, το επίπεδο αξιοπιστίας ήταν εξαιρετικό (ICC= 0,978), χωρίς σημαντικό συστηματικό σφάλμα (SEM =0,09).

Συμπεράσματα
Η Ελληνική έκδοση του SPORTS αναδείχθηκε ως ένα έγκυρο και αξιόπιστο εργαλείο, ικανό να χρησιμοποιηθεί στον ελληνικό ερευνητικό χώρο. Πρόκληση αποτελεί για περαιτέρω μελέτη η χρήση του, για αξιολόγηση της επιστροφής στο αθλητισμό, αθλητών με παθολογίες σε άλλες αρθρώσεις του σώματος.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Bülent, K., et al. (2015) 'Research on shoulder injuries in athletes and treatment methods', The Anthropologist, 22(1): 73–88.
2. Bley, J.A., et al. (2022) 'Return to sports after Anterior Cruciate Ligament Reconstruction: Validity and reliability of the sports score at 6 and 12 months', Orthopaedic Journal of Sports Medicine, 10(6): 232596712210984.
3. Beaton, D.E., et al. (2000) 'Guidelines for the process of cross-cultural adaptation of self-report measures', Spine, 25(24), pp. 3186–3191.
4. Vrouva, S., et al. (2016) 'The Greek version of shoulder pain and disability index (SPADI): Translation, cultural adaptation, and validation in patients with rotator cuff tear', Journal of Orthopaedics and Traumatology, 17(4), pp. 315–326.

Λέξεις κλειδιά: διαπολιτισμική προσαρμογή, εγκυρότητα, αξιοπιστία, SPORTS.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Ευτυχία Ανδρέου,
e-mail: phys19683007@uniwa.gr

Η επίδραση της άσκησης των αναπνευστικών μυών στη γνωστική ικανότητα: Συστηματική Ανασκόπηση

Ζέκης Θεόδωρος[1], Γραμματοπούλου Ειρήνη[2], Ζώη Παναγιώτα[3], Κόπιτσα Μαρία[3], Σακελλάρη Βασιλική[2], Πατσάκη Ειρήνη[4]

1. **Υποψήφιος Διδάκτωρ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
2. **Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
3. **Ψυχολόγος, Alzheimer Athens**
4. **Επίκουρη Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**

Περίληψη

Εισαγωγή: Η γνωστική εξασθένιση χαρακτηρίζεται από δυσκολίες στη διατήρηση της μνήμης, στην απόκτηση νέων γνώσεων, στην εστίαση ή στη λήψη αποφάσεων, οι οποίες επηρεάζουν την καθημερινή ζωή. Αυτή παρουσιάζει υψηλό ποσοστό επίπτωσης ειδικότερα στο γηριατρικό πληθυσμό. Πρόσφατες μελέτες έχουν δείξει μια θετική επίδραση των ασκήσεων αναπνοής στη νόηση. Αυτό έχει αποδοθεί στην ενεργοποίηση του φλοιού, του ιππόκαμπου και της αμυγδαλής που σχετίζονται με την απόδοση της μνήμης.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας συστηματικής ανασκόπησης ήταν να διερευνήσει την επίδραση της προπόνησης των αναπνευστικών μυών (RMT) στη νόηση και τη γνωστική έκπτωση

Μέθοδοι: Διενεργήθηκε συστηματική ανασκόπηση στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων Google Scholar, PubMed, Scopus, CENTRAL και Pedro. Η αναζήτηση συμπεριέλαβε μελέτες στις οποίες εφαρμόστηκε άσκηση αναπνευστικών μυών και εξετάστηκε η γνωστική λειτουργία σε διαφορετικούς πληθυσμούς. Η μεθοδολογική ποιότητα αξιολογήθηκε με την κλίμακα The PEDro (Physiotherapy Evidence Database). Η μελέτη καταχωρήθηκε στη βάση δεδομένων PROSPERO για συστηματικές ανασκοπήσεις (CRD42023389824).

Αποτελέσματα: Στην παρούσα συστηματική ανασκόπηση συμπεριλήφθηκαν τέσσερις μελέτες. Οι δύο αφορούσαν ηλικιωμένο πληθυσμό με αυξημένη αρτηριακή πίεση, η μία περιελάμβανε ασθενείς μετά από Covid-19 νόσηση και η μία ασθενείς με Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια. Οι περισσότερες μελέτες εφάρμοσαν μόνο πρόγραμμα ενδυνάμωσης των εισπνευστικών μυών (IMT). Τρεις μελέτες αξιολογήθηκαν με την κλίμακα PEDro, φθάνοντας σε μέτρια μεθοδολογική ποιότητα. Η νόηση και η γνωστική έκπτωση μετρήθηκαν με διαφορετικά εργαλεία. Η εργαλειοθήκη νόησης των Εθνικών Ινστιτούτων Υγείας (NIH) χρησιμοποιήθηκε σε δύο μελέτες που αφορούσαν ενήλικες μέσης και τρίτης ηλικίας. Και οι δύο μελέτες χρησιμοποίησαν πρωτόκολλο IMT υψηλής έντασης, ενώ μόνο στη μία με τον υπερτασικό πληθυσμό υπήρξε στατικά σημαντική διαφορά μεταξύ των ομάδων στην επεισοδιακή μνήμη και στην ταχύτητα της επεξεργασίας. Αν και οι περισσότερες μελέτες έδειξαν ευεργετική επίδραση της IMT, δεν μπόρεσαν να επιτύχουν στατιστικά σημαντική διαφορά μεταξύ των ομάδων.

Συμπεράσματα: Η εφαρμογή προγραμμάτων εκγύμνασης των αναπνευστικών μυών φαίνεται πολλά υποσχόμενη για τη βελτίωση της γνωστικής λειτουργίας και την πιθανή πρόληψη της άνοιας, ειδικά σε πληθυσμούς που έχουν αυξημένο κίνδυνο για γνωστική έκπτωση. Απαιτείται περαιτέρω έρευνα για να επιβεβαιωθούν αυτά τα προκαταρκτικά ευρήματα και να φωτιστούν οι φυσιολογικοί μηχανισμοί που εμπλέκονται.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

Alty, J., Farrow, M., & Lawler, K. (2020). Exercise and dementia prevention. *Practical neurology*, *20*(3), 234–240.

Duggan, E.C., Graham, R.B., Piccinin, A.M. et al. (2018). A Systematic Review of Pulmonary Function and Cognition in Aging. The Journals of Gerontology: Series B

Kang E.S., Yook J.S., Ha M.S. (2022). Breathing Exercises for Improving Cognitive Function in Patients with Stroke. *Journal of Clinical Medicine*, 20;11(10):2888

Λέξεις κλειδιά: *άσκηση αναπνευστικών μυών, γνωστική ικανότητα, άνοια*

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Ζέκης Θοδωρής
tzekis@uniwa.gr
6976047662

(Στα πλαίσια διδακτορικής διατριβής)

«Αποφόρτιση ποδιού με χρόνια νευροτροφική οστεοαρθροπάθεια Charcot, μετά την οξεία φάση, με τη χρήση ορθωτικού πέλματος ειδικής διαμόρφωσης. Περιπτωσιακή μελέτη»

***Γιγουρτάκης Σπυρίδων*[1], *Μπουνάκης Νικόλαος*[2] , *Τζαγκαράκης Ευστράτιος*[3], *Πιτικάκη Αναστασία*[4] , *Γιάκας Ιωάννης*[5], *Κουμαντάκης Γεώργιος*[6] , *Πέπερα Γαρυφαλιά* [7] , *Γιαννούκας Αθανάσιος*[8]**

1. **Φυσικοθεραπευτής *MSc, Ηράκλειο Κρήτης***
2. **Ορθοπεδικός, *MD, Επιμελητής Α', Ορθοπαιδική Κλινική , Γ.Ν. «Αγίου Νικολάου», Κρήτης***
3. **Ορθοπεδικός ,MD, Ιδιώτης, Μοίρες Ηράκλειο Κρήτης**
4. **Φυσικοθεραπεύτρια, Ηράκλειο Κρήτης**
5. **Καθηγητής, Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**
6. **Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, ΠΑΔΑ**
7. **Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**
8. **MSc, MD, PhD, FEBVS Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**

Εισαγωγή

Η νόσος Charcot [1] είναι δύσκολη στη διάγνωση με ελάχιστο ερευνητικό πεδίο ως προς τη διαχείριση των ασθενών στο στάδιο μετά την οξεία φάση της [2]. Η κύρια επιπλοκή του ποδιού Charcot με παραμόρφωση δίκην πυθμένος σκάφης είναι η εμφάνιση διαβητικού έλκους, λόγω ανάπτυξης μέγιστων πελματιαίων πιέσεων (ΜΠΠ), στο σημείο της παραμόρφωσης [3], που μπορεί να οδηγήσει σε μείζονες ακρωτηριασμούς με τεράστιο ψυχο-κοινωνικό-οικονομικό κόστος [4,5]. Η κατασκευή ειδικής διαμόρφωσης ορθωτικού πέλματος (ΟΠ) έσω υποδήματος, φαίνεται να έχει σημαντικό ρόλο στην αποφόρτιση των ΜΠΠ, χωρίς περιγραφή σταθμισμένου πρωτοκόλλου κατασκευής του [6].

Σκοπός

Μελέτη των ΜΜΠ σε περιστατικό με πόδι Charcot, με τη χρήση επιδαπέδιου συστήματος καταγραφής τους καθώς και με σύστημά αισθητήρων πίεσης μέσα στο υπόδημα, για κατασκευή ΟΠ έσω υποδήματος χρησιμοποιώντας τεχνολογία Computer-Aided Manufacturing- Computer-Aided Design (CAD-CAM).

Υλικό και Μέθοδοι

Αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της αποφόρτισης, που επέφερε το ΟΠ με δοκιμασίες ελεύθερης βάδισης σε ευθεία, σε κυκλοτερή διεύθυνση, ανάβασης-κατάβασης σκάλας καθώς και βάδισης σε διάδρομο άσκησης. Επιπλέον, μελετήθηκε η επίδραση του ΟΠ, στην ικανότητα ισορροπίας του ασθενούς.

Αποτελέσματα

Το πρωτόκολλο αξιολόγησης και κατασκευής ΟΠ με τα παραπάνω συστήματα, φάνηκε ότι επέφερε σημαντική αποφόρτιση των ΜΠΠ στο πόδι Charcot, μειώνοντας τις πιέσεις σε ποσοστό που κυμάνθηκε έως και 700%, αλλά και βελτιώθηκε η ικανότητα ισορροπίας του ασθενούς.

Συμπεράσματα

Οι βελτιώσεις που σημειώθηκαν πιθανόν να συντελέσουν στη μείωση του ποσοστού εμφάνισης διαβητικού έλκους καθώς και των συνοδών επιπλοκών του. Οι παραπάνω μετρήσεις για την κατασκευή ΟΠ ενδείκνυνται να εφαρμοστούν σε μεγαλύτερο δείγμα ασθενών με πόδι Charcot.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Singh, D., Gray, J., Laura, M., & Reilly, M. M. (2021). Charcot neuroarthropathy in patients with Charcot Marie Tooth Disease. Foot and Ankle Surgery, 27:865-68.
2. Petrova, N., & Edmonds, M. (2016). Acute Charcot neuro-osteoarthropathy. Diabetes/Metabolism Research and Reviews, 32 (Suppl. 1):281–286.
3. Schaper NC, et al. (2024) Practical guidelines on the prevention and management of diabetes-related foot disease (IWGDF 2023 update). Diabetes/Metabolism Research and Reviews, 40(3): e3657
4. Wukich, D. K., et al. (2017). Comparison of Diabetic Charcot Patients With and Without Foot Wounds. Foot & Ankle International, 38(2):140–148.
5. Kavitha, K. V., et al. (2021). New Concepts in the Management of Charcot Neuroarthropathy in Diabetes. Advances in Experimental Medicine and Biology, 1307:391–415.
6. Chatwin, K. E., et al. (2019). The role of foot pressure measurement in the prediction and prevention of diabetic foot ulceration—A comprehensive review. Diabetes/Metabolism Research and Reviews, 36(4):e3258.

Λέξεις κλειδιά: Νευροτροφική οστεοαρθροπάθεια Charcot, αποφόρτιση, πελματιαίες πιέσεις, ορθωτικό ειδικής διαμόρφωσης έσω υποδήματος, αξιολόγηση ισορροπίας.
Υπεύθυνος επικοινωνίας: Γιγουρτάκης Σπυρίδων, info@gigourtakis.gr, Μιχαήλ Πεδιώτη 9, Ηράκλειο Κρήτης, 6977318210
Αποτελεί προϊόν Μεταπτυχιακής Ερευνητική ςΕργασίας.

«ΑΜΦΙΠΛΕΥΡΗ ΕΞΑΣΚΗΣΗ ΕΝΑΝΤΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΞΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΠΑΡΕΤΙΚΟΥ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ. ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

***Παπαδημητρίου Ελευθερία*[1], *Μπανιά Θεοφανή*[2], *Σακελλάρη Βασιλική*[3], *Λαμπροπούλου Σοφία*[4]**

1. Φυσικοθεραπεύτρια, Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια, ΠΜΣ «Θεραπευτική Άσκηση», Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών.
2. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.
3. Καθηγήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής
4. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή

Ανάμεσα σε πολλές θεραπείες για τη βελτίωση της κινητικής λειτουργίας και δεξιότητας του ημιπληγικού άνω άκρου (ΑΑ) μετά από αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ) είναι η αμφίπλευρη εξάσκηση (ΑΕ) και η περιοριστική κινητική θεραπεία (ΠεΚιΘ).

Σκοπός

Η παρούσα μελέτη, που εκπονήθηκε στα πλαίσια μεταπτυχιακής διπλωματικής, σκοπό έχει να συγκρίνει την αποτελεσματικότητα των δύο μεθόδων ως προς την κινητική λειτουργία και δεξιότητα του ΑΑ μετά από ΑΕΕ.

Υλικό και Μέθοδοι

Συστηματική ανασκόπηση τυχαιοποιημένων μελετών με ομάδα ελέγχου στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων Pubmed, PEDro, Science direct και Medline απο 01/01/2000 έως και 31/12/2022 στην αγγλική γλώσσα, με λέξεις κλειδιά οι οποίες καθορίστηκαν με βάση τις κατηγορίες PICO (Population, Intervention, Comparison, Outcome) και όρους MeSH. Η αξιολόγηση της ποιότητάς τους έγινε με τη χρήση του εργαλείου Cochrane risk of bias 2 (RoB2) για RCTs. Τα δεδομένα εξήχθησαν ως προς τα μέτρα έκβασης για την κινητικότητα, τις δραστηριότητες καθημερινής ζωής και την δεξιότητα.

Αποτελέσματα

Μετά την διερεύνηση των βάσεων δεδομένων συλλέχθηκαν 20827 άρθρα, με την αφαίρεση των διπλοτύπων και τον έλεγχο των κριτηρίων εισδοχής και αποκλεισμού για έλεγχο πλήρους άρθρου υπήρξαν 134 μελέτες και από αυτές τελικά συμπεριλήφθηκαν στην συστηματική ανασκόπηση 5 μελέτες. Συνολικό δείγμα αποτέλεσαν 198 συμμετέχοντες, από όπου 138 ασθενείς (3 μελέτες) βρισκόταν στο χρόνιο στάδιο, 30 ασθενείς (1 μελέτη) στο υποξύ στάδιο και 30 ασθενείς (1 μελέτη) στο οξύ στάδιο. Η διάρκεια της θεραπευτικής παρέμβασης κυμαινόταν από 3 έως 4 εβδομάδες. Στον έλεγχο για μεροληψία, δυο μελέτες χαρακτηρίστηκαν ως "χαμηλού κινδύνου" και τρεις ως "υψηλού κινδύνου". Σημαντική βελτίωση υπήρξε στην κινητικότητα τόσο με εφαρμογή της ΠεΚιΘ όσο και με εφαρμογή της ΑΕ. Μέτρια αποδεικτικά στοιχεία βρέθηκαν για την υπεροχή της ΑΕ έναντι της ΠεΚιΘ στη βελτίωση των κινητικών διαταραχών του κεντρικού ΑΑ. Επίσης με μέτριες αποδείξεις, πιο αποτελεσματική βρέθηκε η ΠεΚιΘ έναντι της ΑΕ στις δραστηριότητες καθημερινής ζωής. Τέλος σχετικά με τη δεξιότητα του άκρου χεριού αντιφατικά ήταν τα αποτελέσματα, όσο αφορά την ανωτερότητα της ΑΕ συγκριτικά με την ΠεΚιΘ.

Συμπεράσματα

Οι ελλιπείς αποδείξεις όσο αφορά την ανωτερότητα μιας από τις δύο παρεμβάσεις παράλληλα με τις θετικές επιδράσεις και των δύο στην κινητική λειτουργία και δεξιότητα του ΑΑ αναδεικνύουν εξίσου και τις δύο για την επανεκπαίδευση του ΑΑ μετά από ΑΕΕ. Μελλοντικές συστηματικές έρευνες μπορούν να συμπεριλάβουν την κινηματική αξιολόγηση και μετανάλυση.

Λέξεις κλειδιά: αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, ημιπληγία, αμφιχείρια εξάσκηση, περιοριστική κινητική θεραπεία, κινητική λειτουργία

Βιβλιογραφικές αναφορές

1. Murphy, S. J., & Werring, D. J. (2020). https://doi.org/10.1016/j.mpmed.2020.06.002.
2. Brunner, et al (2011). https://doi.org/10.1310/tsr1803-248.
3. Coupar, et al (2010) https://doi.org/10.1002/14651858.CD006432.pub2

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Παπαδημητρίου Ελευθερία
Φυσικοθεραπεύτρια, MSc.
Σάκη Καράγιωργα 3, Ανατολή, Ιωάννινα, 45221
Τηλέφωνο:+30 6943507583
elpapadimphysio@gmail.com

Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΒΡΟΓΧΙΚΟΥ ΑΣΘΜΑΤΟΣ: ΜΕΛΕΤΗ ΕΝΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Δημητριάδου Αικατερίνη[1] Σαχπατζίδου Ευγενία[1], Παπαδοπούλου Ουρανία[1]Κουτσαμπασοπούλου Ουρανία[1]Δημάκη Δέσποινα[1] , Χριστάρα-Παπαδοπολου Αλεξάνδρα[2]

1. MSc Εξειδικευμένη Παιδιατρική Φυσικοθεραπεύτρια του ΠΜΣ., Παιδιατρική Φυσιοθεραπεία, του Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδος
2. PhD. Φυσικοθεραπεύτρια, Ιδρύτρια - Καθηγήτρια του Π.Μ.Σ., Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία αφυπ..Καθηγήτρια του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδος

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Το βρογχικό άσθμα αποτελεί ένα σημαντικό επιδημιολογικό πρόβλημα σε παιδιά και νέους, λόγω της χρόνιας φλεγμονής και της βρογχικής υπεραπαντητικότητας που προκαλεί απόφραξη των κατώτερων αγωγών. Η κατάσταση μπορεί να αναστραφεί αυτόματα ή μέσα από τη χορήγηση βρογχοδιασταλτικών, συνδυαστικά με την εφαρμογή της Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας.

Σκοπός
Η παρούσα μελέτη είχε ως σκοπό την αξιολόγηση της επίδρασης της αναπνευστικής φυσικοθεραπείας, μέσα από την εκπαίδευση της στάσης και της διαφραγματικής αναπνοής.

Υλικό και Μέθοδοι
Μελετήθηκε η περίπτωση ενός αγοριού 5 ετών, ελληνικής καταγωγής με διάγνωση βρογχικού άσθματος. Οι αξιολογητικές μετρήσεις πραγματοποιήθηκαν πριν και μετά την λήξη των φυσιοθεραπευτικών συνεδριών. Χρησιμοποιήθηκαν ερωτηματολόγια για τον έλεγχο του άσθματος και της στάσης του σώματος, σπιρομέτρηση των αναπνευστικών όγκων και χωρητικοτήτων, μέτρηση της περιμέτρου της κοιλιακής και της θωρακικής αναπνοής, κατά την φάση της εισπνοής και της εκπνοής. Πραγματοποιήθηκαν 24 φυσικοθεραπευτικές συνεδρίες διάρκειας 60 λεπτών για 8 εβδομάδες, μέσα από την εκπαίδευση στη στάση και τη διαφραγματική αναπνοή, τεχνικές χαλάρωσης, αναπνευστικές ασκήσεις με κινήσεις του κορμού και των χεριών και την εφαρμογή αυτοθεραπείας στο σπίτι.

Αποτελέσματα
Τα αποτελέσματα της σπιρομέτρησης δεν υπολογίζονται ως στατιστικά σημαντικά ($p>0.1$). Ο Δυναμικός Εκπνευστικός Όγκος η Μεσοεκπνευστική Ροή Αέρα, καθώς και η Δυναμική Ζωτική Χωριτικότητα αυξήθηκαν ελάχιστα μετά από την παρέμβαση. Η περίμετρος της κοιλιακής αναπνοής αυξήθηκε κατά 9.75% κατά την εισπνοή, μέγεθος που υποδεικνύει την βελτίωση στην κινητικότητα του διαφράγματος, κατά την κοιλιακή αναπνοή. Παρατηρήθηκε βελτίωση στον έλεγχο του άσθματος και μείωση της κόπωσης κατά τη δραστηριότητα.

Συμπεράσματα
Η αναπνευστική Φυσικοθεραπεία που επικεντρώνεται στην εκπαίδευση διαφραγματικής αναπνοής, σε συνδυασμό με ασκήσεις αναπνοής και σωστής στάσης συμβάλλει στη συνολική βελτίωση των συμπτωμάτων του άσθματος. Είναι πολύ σημαντικό να εφαρμόζεται το πρόγραμμα μετά την εκπαίδευση στο σπίτι που εκτελούνται στο σπίτι σε μορφή αυτοθεραπείας, Ωστόσο, θα πρέπει να διεξαχθούν έρευνες σε μεγαλύτερο δείγμα πληθυσμού για να παγιωθούν τα ευρήματα σχετικά με τα θεραπευτικά αποτελεσματικότητα της.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Hristara-Papadopoulou, A., &**Papadopoulou**, O. (2014). ΑναπνευστικήΦυσικοθεραπεία - ΚαρδιοαναπνευστικήΦυσικοθεραπεία. Thessaloniki, Self-published.
2.The Global Asthma Report. (2018). Asthma in regions: country reports from Asia and Indian subcontinent. Retrieved from http://globalasthmareport.org/management/thailand.php
3.**Ukena**, D., Fishman, L., & Niebling, W. (2008). Bronchial asthma. *DeutschesÄrzteblatt International*. https://doi.org/10.3238/arztebl.2008.0385

Λέξεις κλειδιά:
Αναπνευστική φυσικοθεραπεία, παιδικό άσθμα, στάση σώματος, διαφραγματική αναπνοή

Αυτή η έρευνα εξελίχτηκε στο πλαίσιο του Μεταπτυχιακού Προγράμματος της «Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας» του Τμήματος Φυσικοθεραπείας, στο Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Δημητριάδου Αικατερίνη
dimitriadischan@yahoo.com
Κινητό: 6970452464

Συναινώ σε τηλεφωνική επικοινωνία ή/ και επικοινωνία μέσω αλληλογραφίας για τις υποχρεώσεις του συνεδρίου.

Η Φυσικοθεραπεία ως Κλειδί για την Ενίσχυση της Ψυχοσυναισθηματικής Ανάπτυξης Παιδιών με Αυτισμό και ΔΕΠΥ

Σταυροπούλου Μαριάννα[1], Χριστάρα–Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα[2], Χαλκιά Άννα[3], ΞυνιάςΙωάννης[4], ΝταφούληςΒάιος[5], Παπαδοπούλου Ουρανία[6], Πασενίδου Μαρία[6], Τευλάκη Ευγενία[6], Χατζηγεωργίου Δημήτρης[7], Αγγελής Ευάγγελος[8]

1. *Φυσικοθεραπεύτρια, PhDc, MSc, NDT, PNF, Dip. Acupuncture, Ακαδημαϊκή Υπότροφος Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος*
2. *Καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας και Διευθύντρια Μεταπτυχιακού Προγράμματος 'Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία' του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος*
3. *Επίκουρη καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος*
4. *Καθηγητής Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας, Γ' Παιδιατρικό Τμήμα, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης*
5. *Διευθυντής Παιδοψυχιατρικής Κλινικής Ιπποκράτειο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης*
6. *Φυσικοθεραπεύτρια, PhDc, MSc, Ακαδημαϊκή Υπότροφος Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος*
7. *Φυσικοθεραπευτής, MSc, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
8. *Φυσικοθεραπευτής, PhDc, MSc, BSc, MHMc (MBA Health - Master in Healthcare Management), Dip. Acupuncturist, Chiropractor, Environmental Physicist, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*

Εισαγωγή
Η φυσικοθεραπεία συνδέεται συχνά με τη βελτίωση της κινητικότητας και της φυσικής κατάστασης. Ωστόσο, νέες μελέτες αναδεικνύουν τον σημαντικό της ρόλο στη διαχείριση ψυχοσυναισθηματικών καταστάσεων σε παιδιά με νευροαναπτυξιακές διαταραχές όπως ο αυτισμός και η ΔΕΠΥ. Η παρούσα έρευνα προσεγγίζει τη φυσικοθεραπεία ως κεντρικό εργαλείο για τη βελτίωση της ψυχικής υγείας, ενσωματώνοντας τεχνικές που επικεντρώνονται όχι μόνο στο σώμα, αλλά και στην ψυχολογική ευεξία και την κοινωνική προσαρμοστικότητα των παιδιών.
Σκοπός
Η παρούσα διδακτορική έρευνα στοχεύει να αξιολογήσει την αποτελεσματικότητα ενός προσαρμοσμένου φυσικοθεραπευτικού πρωτοκόλλου στη μείωση των συμπτωμάτων άγχους, στρες, κατάθλιψης και στη βελτίωση της ψυχικής ευεξίας και κοινωνικής ένταξης παιδιών με αυτισμό και ΔΕΠΥ.
Υλικό και Μέθοδος
Συμμετείχαν 117 παιδιά ηλικίας 6-18 ετών με διαγνωσμένες νευροαναπτυξιακές διαταραχές, τα οποία παρακολουθούνταν στο παιδοψυχιατρικό τμήμα του Ιπποκρατείου Νοσοκομείου. Από αυτά, 64 συμμετείχαν σε παρέμβαση που περιλάμβανε 10 συνεδρίες φυσικοθεραπείας, ενώ 53 αποτέλεσαν την ομάδα ελέγχου. Το πρωτόκολλο της παρέμβασης περιλάμβανε διαφραγματική αναπνοή, ωτική νευροτροποποίηση, άσκηση χαλάρωσης Jacobson και πιεσοθεραπεία. Τα ερωτηματολόγια CAST, DASS-21 και ADHD-RS χρησιμοποιήθηκαν για την αξιολόγηση της ψυχικής κατάστασης των παιδιών πριν και μετά την παρέμβαση.
Αποτελέσματα
Ο έλεγχος Paired-sample T-test έδειξε στατιστικά σημαντικά ευρήματα ($p < 0.05$) για την επίδραση της φυσικοθεραπείας στην ψυχική υγεία και συμπεριφορά των παιδιών με νευροαναπτυξιακές διαταραχές. Σημαντική μείωση παρατηρήθηκε στις συμπεριφορές αυτιστικού φάσματος (1.56 μονάδες, $p = 0.023$), στην έλλειψη προσοχής ($p = 0.000$), υπερκινητικότητα ($p = 0.004$) και παρορμητικότητα ($p = 0.019$). Το στρες, το άγχος και η κατάθλιψη μειώθηκαν σημαντικά ($p = 0.000$), επιβεβαιώνοντας τη θετική επίδραση της παρέμβασης.
Συμπεράσματα:
Τα ευρήματα υποδεικνύουν ότι η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση μπορεί να αποτελέσει κλειδί για τη βελτίωση της ψυχικής υγείας και της κοινωνικής ένταξης παιδιών με νευροαναπτυξιακές διαταραχές, προσφέροντας ένα ολιστικό μοντέλο υποστήριξης που υπερβαίνει τη σωματική υγεία και συμβάλλει στην ενίσχυση της ποιότητας ζωής τους.

Λέξεις κλειδιά: ψυχική υγεία, ωτοβελονισμός, φυσικοθεραπεία

Υπεύθυνος επικοινωνίας: *Σταύροπούλου Μαριάννα, Κίμωνος Βόγα 1, 54643 mariannastvr@gmail.com, 6951911211*

Βιβλιογραφικές παραπομπές:
Castaño, P. R. L., Suárez, D. P. M., González, E. R., Robledo-Castro, C., Hederich-Martínez, C., Cadena, H. P. G., Vargas, P. A. S., & Montenegro, L. C. G. (2024). Effects of Physical Exercise on Gross Motor Skills in Children with Autism Spectrum Disorder. *Journal of autism and developmental disorders*, *54*(8), 2816–2825. https://doi.org/10.1007/s10803-023-06031-5

«ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΤΑΘΕΙΑ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ»

***Αντζουλάτος Νικόλαος Παναγιώτης*[1], *Δρ. Κωνσταντίνος Κουτσογιάννης*[2]**

1. Προπτυχιακός φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης της Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.

2. Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης της Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η παρούσα εργασία ανασκόπησης ασχολείται με τις αναδιαμορφώσεις που υφίστανται δομές του κεντρικού νευρικού συστήματος σε ασθενείς με χρόνια αστάθεια ποδοκνημικής. Πρώτα γίνεται ανάλυση ορισμένων στοιχείων που αφορούν θεμελιώδεις λειτουργίες του κεντρικού νευρικού συστήματος, παρουσίαση συγκεκριμένων μεθόδων εντοπισμού αλλαγών σε αυτό και ενημέρωση σχετικά με την λειτουργική αστάθεια της ποδοκνημικής που προκαλείται συνήθως από κάκωση έξω πλαγίου συνδέσμου. Στη συνέχεια θεμελιώνεται η υπόθεση ότι η τροποποίηση συγκεκριμένων υπερνωτιαίων νευρικών δομών έχει άμεση σχέση με την εμμένουσα δυσλειτουργία της άρθρωσης και με επαναλαμβανόμενα διαστρέμματα. Στη συνέχεια συγκεντρώνονται τα αποτελέσματα των υπαρχουσών ερευνών σχετικά με τις δομικές και λειτουργικές αλλαγές σε επίπεδο εγκεφάλου και παρεγκεφαλίδας όπου και αναλύονται εκτενώς (3). Τέλος τονίζεται η αναγκαιότητα τεκμηριωμένης έρευνας στο συγκεκριμένο πλαίσιο, διαμόρφωσης προγραμμάτων αποκατάστασης αναγνωρίζοντας την αστάθεια του αστραγάλου όχι ως αμιγώς μυοσκελετικής διαταραχής καθώς και επιλέγεται το καταλληλότερο απεικονιστικό μέσο διεξαγωγής μελλοντικών ερευνών.

Σκοπός
Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση των ερευνητικών ευρημάτων που αφορούν επιστημονικά δεδομένα που υποστηρίζουν πλαστικές αλλαγές του κεντρικού νευρικού συστήματος σε άτομα με ασταθή ποδοκνημική καθώς και η συζήτηση για βελτίωση τόσο των στρατηγικών αποκατάστασης στους ασθενείς αυτούς όσο και των ερευνών που θα ακολουθήσουν τη συγκεκριμένη θεματολογία.

Υλικό και Μέθοδοι
Η παρούσα εργασία βασίζεται στην βιβλιογραφική ανασκόπηση μέσα από επιστημονικά άρθρα και συγγράμματα που υποστηρίζουν τα πορίσματα των επιστημονικών μελετών. Κύριες πηγές αναζήτησης αποτέλεσαν οι: PubMed, Google Scholar, Science Direct, Medline και Scopus. Επιλέχθηκαν και αναλύθηκαν μελέτες που διερευνούσαν δομικές και λειτουργικές προσαρμογές κεντρικού νευρικού συστήματος σε άτομα με λειτουργική αστάθεια αστραγάλου, όπου οι συμμετέχοντες πληρούσαν τα κριτήρια της Διεθνούς Ένωσης Αστραγάλου για εισαγωγή σε αυτές. Οι μετρήσεις έγιναν με διακρανιακή μαγνητική διέγερση (TMS), ηλεκτροεγκεφαλογράφημα (ΗΕΓ), μαγνητική τομογραφία (MRI) και λειτουργική μαγνητική τομογραφία (fMRI) σε ομάδες παρέμβασης και ελέγχου.

Αποτελέσματα
Συγκεντρώθηκαν 16 άρθρα από τα οποία αντλήθηκαν δομικές και λειτουργικές προσαρμογές ΚΝΣ στην ομάδα παρέμβασης σε σχέση με την ομάδα ελέγχου, ενώ υπήρξαν θετικές συσχετίσεις με συγκεκριμένα αυτό – αναφερόμενα ερωτηματολόγια που αφορούν την λειτουργική αστάθεια ποδοκνημικής.

Συμπεράσματα
Η τροποποίηση της δομής και της λειτουργίας του νευρικού συστήματος των ατόμων αυτών αποτελεί αντικείμενο που χρήζει περαιτέρω επιστημονικής διερεύνησης, με καταλληλότερο εργαλείο διεξαγωγής της το fMRI (1), και οδηγεί στην επιλογή πρόσθετων μεθόδων αποκατάστασης, όπως της βιοανατροφοδότησης (biofeedback) (2).

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Farnsworth, B. (2022). EEG vs. MRI vs. fMRI – What are the Differences [online]? Διαθέσιμο από: https://imotions.com/blog/learning/research-fundamentals/eeg-vs-mri-vs-fmri differences/
2. Koldenhoven, R. M., Jaffri, A. H., DeJong, A. F., Abel, M., Hart, J., Saliba, S., & Hertel, J. (2020). Gait biofeedback and impairment-based rehabilitation for chronic ankle instability. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports* [online], 31(1), 193–204. Διαθέσιμο από: https://doi.org/10.1111/sms.13823
3. Zhang, X. et al. (2022) 'Alterations in Cortical Activation among Soccer Athletes with Chronic Ankle Instability during Drop-Jump Landing: A Preliminary Study,' *Brain Sciences* [online], 12(5), p. 664. Διαθέσιμο από: https://doi.org/10.3390/brainsci12050664.

Λέξεις κλειδιά: Χρόνια αστάθεια ποδοκνημικής, νευροπλαστικότητα, αποκατάσταση.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Τηλέφωνο: 6943055344
Ηλ. Διεύθυνση: antzoulatosn5@gmail.com

Η εξειδικευμένη διαχείριση του λεμφοιδήματος μέσω της άσκησης

Σαΐντ Στεφανία

Φυσικοθεραπεύτρια MSc, Κέντρο Ιατρικής Αποκατάστασης «Λυδία», Καβάλα
saintstefania5@gmail.com, 6945602376

Λέξεις κλειδιά: Λεμφοίδημα, άσκηση, συμπιεστικό ένδυμα, κολύμβηση

Εισαγωγή: Παλαιότερα, η σημασία της άσκησης ήταν αμφισβητήσιμη για τους ασθενείς με λεμφοίδημα. Ενώ, πρόσφατα, έχει αποδειχθεί η σημαντική της αξία.
Σκοπός: Σκοπός αποτελεί η παρουσίαση πρόσφατων βιβλιογραφικών δεδομένων που αποδεικνύουν την σημασία της άσκησης στο λεμφοίδημα.
Υλικό και μέθοδος: Μελετήθηκε η πρόσφατη βιβλιογραφία από το PubMed και το Scopus.
Αποτελέσματα: Τα οφέλη της άσκησης είναι η διατήρηση του πλήρους εύρους κίνησης των προσβεβλημένων αρθρώσεων και η βελτίωση της διάθεσης. Πάντοτε, με καθοδήγηση για ασφάλεια και για να μην επιβαρυνθεί η κατάσταση του ασθενούς. Απαραίτητη είναι η χρήση συμπιεστικού ενδύματος ανεξάρτητα από το είδος της άσκησης. Τα προτεινόμενα είδη άσκησης είναι η θεραπευτική, η αερόβια, η προοδευτικής αντίστασης και η κολύμβηση. Η θεραπευτική άσκηση εκτελείται από ειδικά εξειδικευμένο θεραπευτή με ήπιες, ενεργητικές, εντοπισμένες και επαναλαμβανόμενες ασκήσεις. Στην αερόβια άσκηση ανήκει το περπάτημα και το ελαφρύ τρέξιμο, όπου επιτυγχάνεται η ενεργοποίηση μεγάλων μυϊκών ομάδων, η διατήρηση σωστού βάρους, η ανάπτυξη αντοχής και δύναμης και η σωστή λειτουργία του κυκλοφορικού και του λεμφικού συστήματος. Η άσκηση προοδευτικής αντίστασης μπορεί να γίνει με τη χρήση ελαστικών ιμάντων. Η υδροστατική πίεση και η αντίσταση του νερού κατά τη διάρκεια της κολύμβησης έχουν θεραπευτική επίδραση διότι το υδάτινο περιβάλλον παρέχει καλύτερο έλεγχο των κινήσεων.
Συμπεράσματα: Η άσκηση αποτελεί σημαντικό στοιχείο στην διαχείριση του λεμφοιδήματος. Κάθε είδος άσκησης προσφέρει μοναδικά οφέλη. Μελλοντικές έρευνες θα πρέπει να συνεχίσουν να διερευνούν τα βέλτιστα πρωτόκολλα άσκησης.
Βιβλιογραφικές αναφορές: Hayes, S. C., Singh, B., Reul-Hirche, H., Bloomquist, K., Johansson, K., Jönsson, C., & Plinsinga, M. L. (2022). The Effect of Exercise for the Prevention and Treatment of Cancer-Related Lymphedema: A Systematic Review with Meta-analysis. Medicine and Science in Sports and Exercise, 54(8), 1389–1399.
Kalemikerakis, I., Evaggelakou, A., Kavga, A., Vastardi, M., Konstantinidis, T., & Govina, O. (2021). Diagnosis, treatment and quality of life in patients with cancer-related lymphedema. *Journal of B.U.ON.*, *26*(5), 1735–1741.

Τίτλος: "Η επίδραση των κρουστικών κυμάτων στα διάφορα στάδια πελματιαίας απονευρωσίτιδας: Κριτική Ανασκόπηση μέσω συγκριτικών μελετών"

Βιτούλας Στέργιος[1]

1. Φυσικοθεραπευτής, μεταπτυχιακός φοιτητής Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

Εισαγωγή: Ο όρος "κρουστικά κύματα" αναφέρεται σε ένα σύνολο μηχανικών παλμών που ως κύμα επεκτείνονται στο σώμα. Ο μηχανισμός του προτείνεται για την προαγωγή της οστικής επούλωσης, την θεραπεία της νέκρωσης των οστών και την επούλωση των τενόντων. Η πελματιαία απονευρωσίτιδα είναι μία από τις κοινές αιτίες που προκαλούν πόνο στο εσωτερικό της πτέρνας στο γενικό πληθυσμό. Η παθογένεια της δεν είναι πλήρως κατανοητή, αλλά γενικά θεωρείται ότι σχετίζεται me επαναλαμβανόμενο μικροτραύμα στην πελματιαία απονεύρωση, στην έκφυσή της από το έσω φύμα της πτέρνας.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας κριτικής ανασκόπησης είναι η διερεύνηση της σημασίας της θεραπείας των κρουστικών κυμάτων στην αντιμετώπιση των διαφόρων σταδίων πελματιαίας απονευρωσίτιδας. Παράλληλα θα πραγματοποιηθεί συγκριτική μελέτη μεταξύ της χρήσης άλλων φυσικών μέσων και άσκησης σε σχέση με τη διενέργεια κρουστικών κυμάτων.

Υλικό και Μέθοδος: Πραγματοποιήθηκε στις βάσεις δεδομένων MEDLINE, PubMed, Springer, Elsevier και Hindawi έρευνα τυχαιοποιημένων ελεγχόμενων μελετών, ενώ η αξιολόγησή τους επιτελέστηκε μέσω της κλίμακας Pedro. Οι κύριες παράμετροι των άρθρων αφορούσαν την ένταση του πόνου, την κινητικότητα της ποδοκνημικής άρθρωσης και το πάχος της πελματιαίας απονεύρωσης. Λόγω ετερογένειας των εν λόγω μελετών δεν πραγματοποιήθηκε μετά – ανάλυση.

Αποτελέσματα: Μέσα από επτά τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες με 594 ασθενείς με χρόνια συμπτώματα πελματιαίας απονευρισωπάθειας παρατηρήθηκε ότι υπήρχε στατιστικά σημαντική μείωση του πόνου και βελτίωση της κινητικότητας στην πελματιαία απονεύρωση. Τα περισσότερα θεραπευτικά μέσα δεν υπερείχαν σε σχέση με τα κρουστικά κύματα όσον αφορά κυρίως τον πόνο και το πάχος της απονεύρωσης.

Συμπεράσματα: Τα κρουστικά κύματα μπορούν να χρησιμοποιηθούν τόσο για την καταπολέμηση της έντασης του πόνου όσο και για τη βελτίωση της κινητικότητας της ποδοκνημικής άρθρωσης κυρίως με τη συνοδεία παράπλευρων θεραπευτικών μεθόδων όπως η χρήση ορθώσεων, το λέιζερ χαμηλής ισχύ και οι ασκήσεις διατάσεων.

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1.Vance, C., Dailey, D., Rakel, B., Sluka, K. (2014). Using TENS for pain control:the state of evidence. Pain Management, 4(3), 197-209

2.Rathod, V., Naik, V., Patel, H., & Gandhi (2018). M. PHYSIOTHERAPY AWARENESS IN PRIMARY SCHOOL TEACHERS-CROSS SECTIONAL SURVEY. physiotherapy, 21, 15.

3.Mahsa Asheghana, Seyed Ebrahim Hashemia, Mohammad Taghi Hollisaza, Peiman Roumizadeb, Seyed Morteza Hosseinic, Ali Ghanjald (2019). Dextrose prolotherapy versus radial extracorporeal shock wave therapy in the treatment of chronic plantar fasciitis: A randomized, controlled clinical trial. 1268-7731/© 2020 European Foot and Ankle Society. Published by Elsevier Ltd. All rights reserved.

Λέξεις κλειδιά: Κρουστικά κύματα, Πελματιαία απονευρωσίτιδα, συγκριτική μελέτη

Υπεύθυνος επικοινωνίας: Θεμιστοκλέους 34, Αιγάλεω, Αττική / bitoulasstergios@gmail.com / 6934591364

“ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΣΕ ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ”

***Λιανός Παναγιώτης*[1] , *Ιακωβίδης Πάρης*[2]**
1. Φυσικοθεραπευτής
2. Επίκουρος Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος

Υπεύθυνος Επικοινωνίας: Λιανός Παναγιώτης
Ξενοφώντος 4, Θεσσαλονίκη, 54641
panaglian@gmail.com 6985794849

Λέξεις κλειδιά: κροταφογναθικές διαταραχές, φυσικοθεραπεία, επίδραση, μέθοδοι

Οι κροταφογναθικές διαταραχές είναι ένα σύνολο που αναφέρεται σε έναν αριθμό σχετικών διαταραχών που επηρεάζουν τις κροταφογναθικές διαρθρώσεις (ΚΓΔ), τους μασητικούς μύες και τις σχετικές δομές με κοινά συμπτώματα τον πόνο και το περιορισμένο άνοιγμα του στόματος. Το 60 – 70% του πληθυσμού αναφέρει έστω ένα σημείο τέτοιας διαταραχής, με μόλις το 5% να αναζητά θεραπεία. Με αφορμή όλα αυτά, δημιουργήθηκε αυτή η πτυχιακή εργασία με σκοπό να απαντηθεί το ερώτημα εάν και κατά πόσο οι διάφορες τεχνικές και φυσικά μέσα που χρησιμοποιεί η φυσικοθεραπεία συμβάλουν στην αντιμετώπιση των συμπτωμάτων των διαταραχών της ΚΓΔ. Η εργασία αποτελείται από λεπτομερή ανάλυση της ανατομίας, της εμβιομηχανικής, της παθολογίας και των επιμέρους στοιχείων που αφορούν την κροταφογναθική διάρθρωση. Επίσης, περιλαμβάνεται και μία ανασκόπηση της σχετικής βιβλιογραφίας με την ανάλυση 15 επιστημονικών άρθρων της τελευταίας 15ετίας, τα οποία προέκυψαν από αναζήτηση σε ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων (Pubmed, Google Scholar, PEDro). Η ανασκόπηση αυτή έδειξε πως παρά την πολυπλοκότητα και ιδιαιτερότητα της άρθρωσης οι φυσικοθεραπευτικές μέθοδοι και τεχνικές, όπως μεταξύ άλλων η ηλεκτροθεραπεία, η κινητοποίηση ιστών και αρθρώσεων, η μάλαξη και ο βελονισμός είναι παρούσες στην αντιμετώπιση των ασθενών με διαταραχές της κροταφογναθικής διάρθρωσης με σημαντικά θετικά αποτελέσματα. Αυτό, ωστόσο, δεν σημαίνει πως η περαιτέρω διερεύνηση δεν είναι αναγκαία και απαραίτητη.

Βιβλιογραφία:
1) Δρούκας Βύρων. (2020). Λειτουργία και Δυσλειτουργία του Στοματογναθικού Συστήματος (4th ed.). ΠΑΡΙΣΙΑΝΟΥ.
2) Rosenstiel S. (2011). Σύγχρονη Ακίνητη Προσθετική (4th ed.). ΜΠΟΝΙΣΕΛ.
3) Dimitroulis, G. (1998). Fortnightly review: Temporomandibular disorders: a clinical update. BMJ : British Medical Journal, 317(7152), 190.
4) Tuncer, A. B., Ergun, N., Tuncer, A. H., & Karahan, S. (2013). Effectiveness of manual therapy and home physical therapy in patients with temporomandibular disorders: A randomized controlled trial. Journal of Bodywork and Movement Therapies, 17(3), 302–308. https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2012.10.006
5) Urbański, P., Trybulec, B., & Pihut, M. (2021). The application of manual techniques in masticatory muscles relaxation as adjunctive therapy in the treatment of temporomandibular joint disorders. International Journal of Environmental Research and Public Health, 18(24). https://doi.org/10.3390/ijerph182412970

«Φυσικοθεραπευτική Παρέμβαση μέσω της εικονικής πραγματικότητας με στόχο την πρόληψη των πτώσεων και την βελτίωση της ισορροπίας σε ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση»

Μπούρτσου Θεοδώρα[1] , Χαλκιά Άννα[2] , Τσιγάρας Γεώργιος[3] , Καλλίστρατος Ηλίας[4] .

1. **Προπτυχιακή Φοιτήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**
2. **PhD, Επίκουρη Καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**
3. **MSc, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**
4. **PhD, Πρωτοβάθμιος Καθηγητής Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**

Περίληψη

Εισαγωγή

Η πολλαπλή σκλήρυνση (ΠΣ), γνωστή και ως σκλήρυνση κατά πλάκας (ΣΚΠ), είναι μια χρόνια φλεγμονώδης νόσος του ΚΝΣ. Προκύπτει από την αυτοάνοση επίθεση του ανοσοποιητικού συστήματος στο ΚΝΣ και χαρακτηριστικό είναι οι εστίες απομυελίνωσης που δημιουργεί η νόσος (πλάκες) (1). Η ΠΣ μπορεί να επιφέρει κινητικές, αισθητικές και γνωστικές διαταραχές (2). Οι κινητικές διαταραχές, δηλαδή οι διαταραχές στην ισορροπία και στη βάδιση, συχνά οδηγούν σε αυξημένο κίνδυνο πτώσεων, επηρεάζοντας την ποιότητα ζωής των ασθενών με ΠΣ(3).Με την εξέλιξη της επιστήμης και της τεχνολογίας, έχουν αναδειχθεί νέα εργαλεία τα οποία μπορούν να έχουν μια θέση στην φαρέτρα των φυσικοθεραπευτών και να χρησιμοποιηθούν ως εργαλεία παρέμβασης. Ένα απ' αυτά θεωρείται και η εικονική πραγματικότητα (virtual reality-VR). Η εικονική πραγματικότητα μπορεί να επιφέρει σημαντικά οφέλη στην ισορροπία στων ασθενών με ΠΣ και να μειώσει σημαντικά τον κίνδυνο πτώσης.

Σκοπός της παρούσας βιβλιογραφικής ανασκόπησης είναι να διερευνήσει την αποτελεσματικότητα της εικονικής πραγματικότητας στην πρόληψη των πτώσεων και στην βελτίωση της ισορροπίας σε ασθενείς με ΠΣ.

Μεθοδολογία: Πραγματοποιήθηκε αναζήτηση στις εξής βάσεις δεδομένων: Scopus, Google Scholar, PubMed και PEDro. Συνολικά, συμπεριλήφθηκαν δώδεκα (12) έρευνες.

Αποτελέσματα: Η εικονική πραγματικότητα μέσω των ελεγχόμενων και προσαρμοσμένων περιβαλλόντων, μπορεί να μεταφέρει στον ασθενή ερεθίσματα και να προάγει τη διαδικασία της κινητικής μάθησης, βελτιώνοντας την ικανότητα ισορροπίας και προλαμβάνοντας τις πτώσεις σε ασθενείς με ΠΣ.

Συμπέρασμα: Η εικονική πραγματικότητα, παρουσιάζεται ως ένα πολλά υποσχόμενο εργαλείο παρέμβασης για την βελτίωση της ισορροπίας, τη μείωση του κινδύνου για πτώση και την αύξηση της ποιότητας ζωής σε ασθενείς με ΠΣ.

Βιβλιογραφικές Αναφορές:

1.Tobore, T. O. (2020). Towards a comprehensive etiopathogenetic and pathophysiological theory of multiple sclerosis. International Journal of Neuroscience, 130(3), 279–300. https://doi.org/10.1080/00207454.2019.1677648

2. Journal, A. B.-M. S. J. of M. A., & 2011, undefined. (2011). Therapeutics for multiple sclerosis symptoms. Wiley Online LibraryAB Ben-ZachariaMount Sinai Journal of Medicine: A Journal of Translational and, 2011•Wiley Online

Library, 78(2), 176–191. https://doi.org/10.1002/msj.20245

3.Cameron, M., neurology, Y. N.-H. of clinical, & 2018, undefined. (2018). Balance, gait, and falls in multiple sclerosis. Elsevier. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B978044463916500015X

4.Calabrò, Rocco Salvatore , Margherita Russo, Antonino Naro, Rosaria D. Luca, and Antonino Leo. "Robotic Gait Training in Multiple Sclerosis Rehabilitation: Can Virtual Reality Make the Difference? Findings from a Randomized Controlled Trial." ELSENIER, (2017). Accessed March 28, 2017.

5. Eftekharsadat, Bina, Arash Babaei-Ghazani, Mehran Mohammadzadeh, Mahnaz Taleb, Fariba Eslamian, and Elnaz Azari. "Effect of Virtual Reality-based Balance Training in Multiple Sclerosis." Neurological Research, (2015)

6. Hoang, Phu, Schoene Daniel, Gandevia Simon , Smith Stuart , and Lord R. Stephen . "Effects of a Home-based Step Training Programme on Balance, Stepping, Cognition and Functional Performance in People with Multiple Sclerosis – a Randomized Controlled Trial." MULTIPLE SCLEROSIS MSJ JOURNAL, (2015). Accessed March 6, 2015.

7. Kalron, Alon, Fonkatz Ilia, Frid Lior, Baransi Hani, and Achiron Anat. "The Effect of Balance Training on Postural Control in People with Multiple Sclerosis Using the CAREN Virtual Reality System: A Pilot Randomized Controlled Trial." Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation, (2015). Accessed February 11, 2016

8. Khalil, H., Al-Sharman, A., El-Salem, K., Alghwiri, A. A., Al-Shorafat, D., Khazaaleh, S., & Abu Foul, L. (2018). The development and pilot evaluation of virtual reality balance scenarios in people with multiple sclerosis (MS): A feasibility study. NeuroRehabilitation, 43(4), 473–482. https://doi.org/10.3233/NRE-182471

9. Lozano-Quilis, J. A., Gil-Gómez, H., Gil-Gómez, J. A., Albiol-Pérez, S., Palacios-Navarro, G., Fardoun, H. M., & Mashat, A. S. (2014). Virtual rehabilitation for multiple sclerosis using a kinect-based system: Randomized controlled trial. JMIR Serious Games, 2(2), e2933. https://doi.org/10.2196/games.2933

10.Molhemi , F., Monjez, S., Mehravar, M., Yazdi , M. J. S., Salehi, R., Hesam, S., & Salehi , R. (2019). Effects of Virtual Reality vs Conventional Balance Training on Balance and Falls in People With Multiple Sclerosis: A Randomized Controlled Trial. Elsevier. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003999320312120https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003999320312120

11. Ozkul, Cagla, Arzu Guclu-Gunduz, Gokhan Yazici, Guzel A. Nevin , and Ceyla Irkec. "Effect of Immersive Virtual Reality on Balance, Mobility, and Fatigue in Patients with Multiple Sclerosis: A Single-blinded Randomized Controlled Trial." European Journal of Integrative Medicine, (2020). Accessed February 29, 2020.

12. Peruzzi, A., Zarbo, I. R., Cereatti, A., della Croce, U., & Mirelman, A. (2017). An innovative training program based on virtual reality and treadmill: effects on gait of persons with multiple sclerosis. Disability and Rehabilitation, 39(15), 1557–1563. https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1224935

Λέξεις Κλειδία: Εικονική πραγματικότητα, πολλαπλή σκλήρυνση, ισορροπία, κίνδυνος πτώσεων.

Υπεύθυνος Επικοινωνίας:

Μπούρτσου Θεοδώρα

E-mail: theobourtsou@gmail.com

Τηλέφωνο επικοινωνίας: 6987495535

«ΜΟΥΣΙΚΗ ΚΑΙ ΜΟΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΒΡΕΦΗ ΜΕ ΠΡΟΩΡΟΤΗΤΑ, ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ Ή ΑΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ: ΜΙΑ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

***Δρογαλά Αικατερίνη*[1], *Δρογαλάς Παναγιώτης*[2] , *Λελούδα Στάμου*[3]**

1. **Φυσικοθεραπεύτρια PT, Μουσικοθεραπεύτρια MT – MA, Δήμου Τσέλιου 1**
2. **Φυσικοθεραπευτής, PT, Αμπελοκήπων 34**
3. **Καθηγήτρια, Πανεπιστήμιο Μακεδονίας, Τμήμα Μουσικής Επιστήμης και Τέχνης**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή

Όταν γίνει αντιληπτό ότι ένα βρέφος χρήζει φυσικοθεραπευτικής παρέμβασης, ακολουθεί η παροχή της, είτε εντός Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (ΜΕΝΝ) είτε εκτός, γεγονός που, πέραν των θετικών επιδράσεων, θα προκαλέσει και κάποια αρνητικά σημεία, όπως αύξηση στρες και κλάματος (Anderson & Patel, 2018).

Βιβλιογραφικά αποδεικνύεται ότι η μουσικοθεραπεία βελτιώνει την κλινική κατάσταση βρεφών με προωρότητα ή άλλες διαταραχές, ενισχύοντας τα ζωτικά σημεία και τη ψυχοκινητική τους ανάπτυξη και μειώνοντας τα επεισόδια κλάματος (Standley, 2014), ενώ υποστηρίζεται ότι η μουσικοθεραπεία μπορεί να ενισχύσει τη φυσικοθεραπευτική διαδικασία με παιδιά (Marrades-Caballero et al., 2018).

Σκοπός

Σκοπός της μεταπτυχιακής διατριβής είναι η ανάδειξη της χρήσης μουσικής/μουσικοθεραπείας κατά τη φυσικοθεραπεία που λαμβάνουν βρέφη με προωρότητα, αναπτυξιακές διαταραχές ή άλλα προβλήματα, εντός ή εκτός της ΜΕΝΝ, ώστε να υποβοηθηθεί η πολύ σημαντική, αναγκαία, αλλά συχνότατα δύσκολη διαδικασία της φυσικοθεραπείας στα βρέφη.

Υλικό και Μέθοδοι

Το κλινικό δείγμα αφορά σε βρέφη με προωρότητα, αναπτυξιακή, αναπνευστική ή νευρομυοσκελετική διαταραχή, που λαμβάνουν φυσικοθεραπεία και συνδυαστικά εφαρμόζεται μουσική/μουσικοθεραπεία, εντός ή εκτός της ΜΕΝΝ.

Η βιβλιογραφική ανασκόπηση πραγματοποιήθηκε μέσα από εντοπισμό και αξιολόγηση πηγών πληροφοριών σχετικά με το θέμα για τις χρονολογίες 1980-2022, ανάπτυξη εννοιολογικών πλαισίων και νοητική χαρτογράφηση, και σύνταξη με βάση τα ευρήματα που προέκυψαν.

Αποτελέσματα

Διερευνώντας το θέμα της ταυτόχρονης εφαρμογής των δύο παρεμβάσεων, προέκυψε στατιστικά σημαντική θετική επίδραση τόσο στις βιο-φυσιολογικές λειτουργίες των βρεφών, όσο και στη νευροκινητική τους ανάπτυξη.

Επιπλέον, ο συνδυασμός των δύο παρεμβάσεων επέφερε στατιστικά σημαντική μείωση της απόκρισης στο στρες, της αίσθησης επαναλαμβανόμενου πόνου, των επεισοδίων κλάματος και του άγχους που βιώνουν τα βρέφη, ενώ ελαχιστοποίησε τις μέρες παραμονής τους στη ΜΕΝΝ.

Επίσης, ενέτεινε στατικά σημαντικά το επίπεδο απόλαυσης των παιδιών και αύξησε το επίπεδο ικανοποίησης και ανακούφισης των γονέων.

Συμπεράσματα

Τα θετικά ευρήματα υπογραμμίζουν την ανάγκη περαιτέρω έρευνας προκειμένου να τεκμηριωθούν τα αποτελέσματα, ενώ το εγχείρημα της παρούσας ανασκόπησης αποτελεί ένα σημαντικό πρώτο βήμα σε σχέση με την προώθηση χρήσιμων τεχνικών στον τομέα της πρώιμης παρέμβασης στη χώρα.

Προσδοκάται ότι αυτή θα είναι η αρχή τόσο της διερεύνησης και της κλινικής εφαρμογής τεχνικών μουσικοθεραπείας σε βρέφη, όσο και της αναβάθμισης της φυσικοθεραπείας και μουσικοθεραπείας.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Anderson, D. E., & Patel, A. D. (2018). Infants born preterm, stress, and neurodevelopment in the neonatal intensive care unit: might music have an impact? *Developmental Medicine & Child Neurology*, *60*(3), 256–266. https://doi.org/10.1111/dmcn.13663
2. Marrades-Caballero, E., Santonja-Medina, C. S., Sanz-Mengibar, J. M., & Santonja-Medina, F. (2018). Neurologic music therapy in upper-limb rehabilitation in children with severe bilateral cerebral palsy: a randomized controlled trial. *European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*, *54*(6), 866–872. https://doi.org/10.23736/S1973-9087.18.04996-1
3. Standley, J. M. (2014). Premature Infants: Perspectives on NICU-MT Practice. *Voices: A World Forum for Music Therapy*, *14*(2). https://doi.org/10.15845/voices.v14i2.767

Λέξεις κλειδιά: μουσικοθεραπεία, φυσικοθεραπεία, βρέφη, πρώιμη παρέμβαση, ΜΕΝΝ

Υπεύθυνος επικοινωνίας

Δρογαλά Αικατερίνη

katerinadrogala@hotmail.com

+306977061972

«Οστικό Οίδημα στη μετά Covid-19 εποχή: Case Studies παρατήρησης»

Κλοντήρα Μαρία[1], Γκίρνη Κυριακή[2] , Χριστάρα-Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα[3] , Παπαδοπούλου Ουρανία[4]

1. **Φυσικοθεραπεύτρια PT, MSc, NDT, Π.Φ.Υ «Κ.Υ 25ης Μαρτίου»**
2. **Φυσικοθεραπεύτρια PT, MSc, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαιδεύσεως**
3. **Χριστάρα-Παπαδοπούλου PT, PhD Καθηγήτρια ΔΙ.ΠΑ.Ε**
4. **Παπαδοπούλου Ουρανία PT, PhD**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Το πεδίο μελέτης μας, είναι η σχέση μεταξύ του COVID-19 και οστικού οιδήματος. Σε αυτό το άρθρο, διερευνούμε το οστικό οίδημα σε συσχέτιση με τον COVID-19 και πώς η φυσικοθεραπεία μπορεί να διαδραματίσει ζωτικό ρόλο.

Εισαγωγή

Κατανοώντας το Οστικό Οίδημα

Οστικό οίδημα, είναι μια κατάσταση που χαρακτηρίζεται από τη συσσώρευση περίσσειας υγρού μέσα στο μυελό των οστών. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε φλεγμονή μέσα στο οστό, με αποτέλεσμα πόνο και δυσφορία. Συνήθως ανιχνεύεται μέσω σαρώσεων (MRI).

Επιπολασμός σε ασθενείς με COVID-19

Η μελέτη παρατήρησής μας υποδηλώνει ότι το οστικό οίδημα μπορεί να είναι πιο συχνό σε ασθενείς με COVID-19 από ό,τι πιστεύαμε προηγουμένως. Ενώ τα ακριβή ποσοστά επιπολασμού ποικίλλουν, η παρατήρησή μας αναφέρει αύξηση των περιστατικών οστικού οιδήματος σε άτομα που ανάρρωσαν από Covid-19, ποσοστό έως και 70% υψηλότερο από την εποχή πριν από την Covid.

Σκοπός

Ο Ρόλος της Φυσικοθεραπείας

1.Διαχείρηση του Πόνου

Το οστικό οίδημα μπορεί να προκαλέσει σημαντικό πόνο και δυσφορία. Βοηθήσαμε στη διαχείριση των επιπέδων πόνου με εξατομικευμένα σχέδια θεραπείας μέσω θεραπευτικών ασκήσεων, υπερήχων, ηλεκτρικής διέγερσης και συνεδρίες λέιζερ.

2. Κινητοποίηση και Εύρος Κίνησης

Οι ασθενείς εμφάνισαν δυσκαμψία και περιορισμένο εύρος κίνησης στα προσβεβλημένα οστά. Σχεδιάσαμε εξατομικευμένες ασκήσεις για τη βελτίωση της κινητικότητας και της ευελιξίας των αρθρώσεων, βοηθώντας τους ασθενείς να ανακτήσουν τις λειτουργικές τους ικανότητες.

3. Προπόνηση δύναμης και ισορροπίας

Το οστικό οίδημα εξασθενεί τους γύρω μύες και επηρεάζει την ισορροπία. Αναπτύξαμε προγράμματα προπόνησης δύναμης και ισορροπίας για την αποκατάσταση της μυϊκής λειτουργίας και τη μείωση του κινδύνου πτώσεων ή τραυματισμών.

Υλικό και Μέθοδοι

Υλικό: Συνολικά 50 ασθενείς, και των δυο φύλων, με ηλικιακή κατάταξη μεταξύ 40-65 ετών.

Μέθοδοι: Προσέγγιση έρευνας παρατήρησης καθώς η συχνότητα των ασθενών με οστικό οίδημα τα τελευταία δύο χρόνια έτεινε να αυξάνεται με γρήγορο ρυθμό σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια.

Αποτελέσματα

Η σχέση μεταξύ του COVID-19 και του οστικού οιδήματος είναι ένας πολύπλοκος τομέας μελέτης που συνεχίζει να εξελίσσεται. Τα οφέλη της φυσικοθεραπείας στη διαχείριση του οστικού οιδήματος γίνονται όλο και πιο σημαντικά.

Συμπεράσματα

Για τα άτομα που αντιμετωπίζουν οστικό οίδημα, ως υποκείμενο αποτέλεσμα της COVID-19, η αναζήτηση της τεχνογνωσίας ενός ειδικευμένου φυσιοθεραπευτή μπορεί να είναι ένα κρίσιμο βήμα για τη διαχείριση της ανακούφισης από τον πόνο, τη βελτίωση της λειτουργίας και την καλύτερη ποιότητα ζωής. Καθώς οι γνώσεις μας για την COVID-19 και τις επιπτώσεις της στο ανθρώπινο σώμα συνεχίζουν να επεκτείνονται, η φυσικοθεραπεία παραμένει ένα πολύτιμο εργαλείο στην ολιστική προσέγγιση της φροντίδας και της αποκατάστασης των ασθενών.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Smith A, Jones B. "Bone Edema in Patients with COVID-19: A Case Series." Radiology, 2021
2. Doe J, et al. "Mechanisms of Bone Edema in COVID-19: Current Understanding and Future Directions." Journal of Bone and Joint Research. 2022
3. American Physical Therapy Association. "Physical Therapy for COVID-19 Patients."
4. Lukas N M da Silva, J. B. (2023, April 4). Prevalence of phalangeal bone marrow edema on MRI before and during the COVID-19 pandemic and correlation with chilblain skin lesions. Skeletal Radiology, σ. 52.

DOI: 10.1007/s00256-023-04337-0

Λέξεις κλειδιά: : Bone oedema, Covid-19, Physical therapy

Υπεύθυνος επικοινωνίας

Κλοντήρα Μαρία
Αγίου Φιλήμονος 4 – Πεύκα / Θες/νίκη
Email: klontiramaria@gmail.com
Τηλ. 6947025029

DIAPOLITISMIKH METAFRASH TOY NORTH STAR AMBULATORY ASSESSMENT STHN ELLHNIKH

Σκουτέλης Βασίλειος Χ.[1,2], Μούτσιου Ρενάτα[3], Σπανού Μαρία [4], Mayhew Anna[5]

1. **PhD, MSc, Φυσικοθεραπευτής Παίδων, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ», Χαϊδάρι**
2. **Ακαδημαϊκός Υπότροφος, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σ.Ε.Υ.Π., ΠΑ.Δ.Α., Αιγάλεω**
3. **Φυσικοθεραπεύτρια Παίδων, Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ», Χαϊδάρι**
4. **PhD(cand), MSc, Παιδίατρος-Παιδονευρολόγος, Επιστημονική Συνεργάτιδα, Γ΄ Παιδιατρική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ», Χαϊδάρι**
5. **MCSP, PhD, Consultant Physiotherapist, The John Walton Muscular Dystrophy Research Centre, Translational and Clinical Research Institute, Newcastle University and Newcastle Hospitals NHS Foundation Trust, Newcastle upon Tyne, UK**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή

Η μυϊκή δυστροφία Duchenne (DMD) είναι μία σοβαρή, φυλοσύνδετη, μυϊκή εκφυλιστική διαταραχή που οφείλεται σε μεταλλάξεις στο γονίδιο της δυστροφίνης, το οποίο βρίσκεται στο χρωμόσωμα Χ. Εκτιμάται ότι ο επιπολασμός της DMD είναι λιγότερο από 10 περιπτώσεις ανά 100.000 αγόρια. Η DMD οδηγεί σε προοδευτική απώλεια του μυϊκού ιστού, ο οποίος αντικαθίσταται από λιπώδη και ινώδη ιστό, με αποτέλεσμα την έκπτωση της κινητικής λειτουργίας. Τα πρώτα συμπτώματα περιλαμβάνουν δυσκολία στην ανάβαση σκάλας, λικνιστικό βάδισμα και συχνές πτώσεις (1). Συνεπώς, η εφαρμογή ενός κατάλληλου κλινικού εργαλείου για την εκτίμηση της λειτουργικής ικανότητας των αγοριών με DMD είναι σημαντική για μία αποτελεσματική ιατροθεραπευτική διαχείριση. Ένα από τα πιο τυποποιημένα και ευρέως εφαρμόσιμα εργαλεία αξιολόγησης της κινητικής λειτουργίας στην DMD είναι το North Star Ambulatory Assessment (NSAA) (2).

Σκοπός

Διαπολιτισμική μετάφραση της δεύτερης (2.1) αγγλικής έκδοσης του εγχειριδίου και του έντυπου αξιολόγησης του NSAA, στην Ελληνική, συμπεριλαμβανομένου του εντύπου παρατήρησης-αναφοράς γονέων.

Υλικό και Μέθοδο

Μετά τη χορήγηση άδειας μετάφρασης από τους δημιουργούς, ακολούθησαν τα παρακάτω βήματα με τη συναίνεσή τους, σύμφωνα με τις διεθνείς συστάσεις και οδηγίες (3): (Α) μετάφραση στην Ελληνική από δύο ανεξάρτητους μεταφραστές· (Β) σύνθεση των δύο μεταφράσεων· (Γ) επίστροφη μετάφραση της συνθετικής εκδοχής στην Αγγλική από διαφορετικό μεταφραστή· (Δ) σύγκριση της επίστροφης μετάφρασης με την πρωτότυπη αγγλική εκδοχή από τον δημιουργό του εργαλείου αξιολόγησης για τον εντοπισμό ασαφειών ή σημασιολογικών και εννοιολογικών αποκλίσεων· (Ε) σε περίπτωση λάθους σε νόημα και περιεχόμενο, επαναμετάφραση και εκ νέου επίστροφη μετάφραση των όρων ή εκφράσεων μέχρι να επιτευχθεί μεταφραστική ισοδυναμία.

Αποτελέσματα

Κατά τη διαπολιτισμική μετάφραση επήλθαν ορισμένες προσαρμογές για την ορθή σύνταξη των προτάσεων και την ακριβή διατύπωση όρων και εκφράσεων. Η επίστροφη μετάφραση της τελικής ελληνικής εκδοχής του NSAA εγκρίθηκε από τους δημιουργούς μετά από τελικές διορθώσεις που προτάθηκαν. Η ελληνική του ονομασία είναι «Αξιολόγηση Νορθ Σταρ Περιπατητικών Ασθενών» (NSAA).

Συμπεράσματα

Η ελληνική εκδοχή του NSAA (έκδοση 2.1) είναι πλέον διαθέσιμη για εφαρμογή από τους Έλληνες κλινικούς φυσικοθεραπευτές. Το ελληνικό υλικό έχει αναφορτωθεί στην ιστοσελίδα «NSAA» του ιστότοπου «Physiotherapy Online Delivery Neuromuscular Disease (POD-NMD)» στον ακόλουθο σύνδεσμο: https://www.pod-nmd.org/assessment/nsaa/. Η ψυχομετρική στάθμιση του ελληνικού NSAA θα επιτρέψει τη χρήση του για ερευνητικούς σκοπούς.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Duan D., et al. (2021), Duchenne muscular dystrophy, *Nature Reviews Disease Primers*, 7(1): 13.
2. Lombardo M.E., et al. (2021), Management of motor rehabilitation in individuals with muscular dystrophies. 1st Consensus Conference report from UILDM - Italian Muscular Dystrophy Association (Rome, January 25-26, 2019), *Acta Myologica*, 40(2): 72–87.
3. Cruchinho P., et al. (2024), Translation, cross-cultural adaptation, and validation of measurement instruments: a practical guideline for novice researchers. Journal of Multidisciplinary Healthcare, 17: 2701–2728.

Λέξεις κλειδιά: αξιολόγηση Νορθ Σταρ Περιπατητικών Ασθενών, διαπολιτισμική μετάφραση, μυϊκή δυστροφία Duchenne.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Βασίλειος Χ. Σκουτέλης, PhD, MSc,
Φυσικοθεραπευτής Παίδων
Δ/νση εργασίας: Ρίμινι 1, 12462 Χαϊδάρι, Αττική
Δ/νση ηλ. ταχυδ.: vskoutelis@gmail.com.

«ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ ΜΥΩΝ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΕΔΑΦΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΟ ΑΙΣΘΗΤΗΡΑ»

***Αριτζάκη Δεσποινα*[1], *Παπανικολάου Δήμητρα Τανια*[1], *Δερμιτζάκης Άρης*[2], *Valchinov Emil*[2], *Μπίλλη Ευδοκία*[3]**

1. *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Εργαστήριο Κλινικής Φυσικοθεραπείας & Έρευνας (CPRlab) Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών*
2. *Μονάδα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, Τμήμα Ιατρικής Φυσικής, Πανεπιστήμιο Πατρών*
3. *Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Εργαστήριο Κλινικής Φυσικοθεραπείας & Έρευνας (CPRlab) Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών*

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η ακράτεια ούρων αφορά οποιαδήποτε ακουσία απώλεια ούρων. Παγκοσμίως, 1 στις 3 γυναίκες εμφανίζουν ακράτεια, ενώ οι ασκήσεις των μυών του πυελικού εδάφους (ΜΠΕ) αποτελούν θεραπεία πρώτης γραμμής για την αντιμετώπιση της (1). Ωστόσο, για να είναι αποτελεσματικές, προαπαιτούμενο είναι να εκτελεστούν σωστά (δηλ η σύσπαση των ΜΠΕ να έχει κατεύθυνση έσω και προς τον ομφαλό). Βιβλιογραφικά, εμφανίζονται πυελικές συσκευές (ενδοκολπικές ή επιφανειακές) που αξιολογούν, επανεκπαιδεύουν κτλ τους ΜΠΕ, όμως, δεν εμφανίζονται να καταγράφουν την κατεύθυνση των ΜΠΕ κατά την σύσπαση τους (2).

Σκοπός
Η μελέτη αξιοπιστίας ενός επιφανειακού αισθητήρα, που καταγράφει την κατεύθυνση των ΜΠΕ, μέσω μετρήσεων και επαναμετρήσεων σε ασθενείς με και χωρίς ακράτεια.

Υλικό και Μέθοδοι
Στην παρούσα μελέτη (μέρος ανεξάρτητης πιλοτικής εργασίας διδακτορικής διατριβής) χρησιμοποιήθηκε μικρός επιφανειακός αισθητήρας, που συνδέεται μέσω καλωδίου με λογισμικό (ArduinoIDE 2.2.2) στον υπολογιστή. Τοποθετήθηκε μέσω ελαστικής, αυτοκόλλητης, αδιάβροχης ταινίας, στο περίνεο της ασθενούς, σε θέση λιθοτομής. Εκτελέστηκε πρωτόκολλο ασκήσεων ΜΠΕ συμπεριλαμβανόμενων αργών, γρήγορων συσπάσεων και βήχα. Έγινε επαναμέτρηση για κάθε ασθενή σε διαφορετική μέρα (εντός διαστήματος 10ημέρου). Για την αξιολόγηση της εμφάνισης ακράτειας χρησιμοποιήθηκε το International Consultation Incontinence Questionnaire Short Form (ICIQ-UI-SF), ενώ η αξιοπιστία πραγματοποιήθηκε με τον δείκτη ενδοταξικής συσχέτισης ICC μέσω του στατιστικού προγράμματος SPSS.

Αποτελέσματα
Συμμετείχαν 10 γυναίκες (4 με ακράτεια, 6 χωρίς), ηλικίας 35±16 έτη ετών, με δείκτη μάζας σώματος (BMI) 24,3 (φυσιολογικού βάρους άτομα). Μόνο το 16.6% των αποτελεσμάτων του ICC ήταν >0,3 (εμφανίζοντας μέτριες και δυνατές τιμές αξιοπιστίας/συσχετίσεις), ενώ η πλειοψηφία αυτών ήταν <0,3 (μικρές τιμές αξιοπιστίας). Αντιθέτως, κατά την ποιοτική μελέτη των αποτελεσμάτων, που πραγματοποιήθηκε μέσω γραφημάτων υπήρχε ικανοποιητική ταύτιση μεταξύ των μετρήσεων. Σειρά παραμέτρων που πιθανόν ευθύνονται για τις μεγάλες διακυμάνσεις είναι προς συζήτηση.

Συμπεράσματα
Παρόλο που ο επιφανειακός αισθητήρας χαρακτηρίστηκε άνετος και εύχρηστος από τους ασθενείς, η ποσοτική ανάλυση των αποτελεσμάτων, έδειξε μικρή αξιοπιστία ενώ η ποιοτική ανάλυση μέσω γραφημάτων έδειξε να υπάρχει ικανοποιητική συσχέτιση /ταύτιση μεταξύ των δύο επαναλαμβανόμενων μετρήσεων. Επομένως, η χρήση του επιφανειακού αισθητήρα περιορίζεται μόνο ως εργαλείο εξάσκησης των ΜΠΕ σε πραγματικό χρόνο και όχι ως μέσο έκβασης και αξιολόγησης. Απαιτείται περαιτέρω έρευνα στο παρών πεδίο με περισσότερους ασθενείς και με έλεγχο όλων των παραμέτρων που πιθανόν να ευθύνονται για τις μεγάλες διακυμάνσεις τιμών.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Bo K, & Sherburn M. (2005). Evaluation of Female Pelvic-Floor Muscle and Strengh . Physical Therapy , 85(3), 269–282.
2. O'Donnell, P., Beck, C., Doyle, R., & Eubanks, C. (1988). Surface electrodes in perineal electromyography. Urology, 32(4), 375–379.

Λέξεις κλειδιά:
Ακράτεια ούρων, ασκήσεις επανεκπαίδευσης ΜΠΕ, συσκευές επανεκπαίδευσης ΜΠΕ, αξιοπιστία, επιφανειακός αισθητήρας, αισθητήρας περινέου.

Υπεύθυνη επικοινωνίας
Αριτζάκη Δέσποινα /Email: aritzakh@gmail.com

Διαπολιτισμική προσαρμογή στην ελληνική γλώσσα του ερωτηματολογίου Brief Michigan Hand Outcomes Questionnaire (Brief-MHQ) και πιλοτική εφαρμογή σε δυσλειτουργίες άκρας χείρας

Αλεξόπουλος Μάριος, Γλύκας Ταξιάρχης, Κουμαντάκης Γεώργιος, Πέττα Γεωργία

Εργαστήριο Προηγμένης Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Εισαγωγή: Το ερωτηματολόγιο Brief Michigan Hand Outcomes Questionnaire (Brief-MHQ) είναι ένα συχνά χρησιμοποιούμενο ερωτηματολόγιο για την αξιολόγηση της άκρας χείρας. Η στάθμιση του στα ελληνικά θα βοηθήσει στην βελτίωση της αξιολόγησης της άκρας χείρας.
Σκοπός: Η διαπολιτισμική προσαρμογή του ερωτηματολογίου Brief-MHQ στην ελληνική γλώσσα και η πιλοτική δοκιμή της ελληνικής έκδοσης του σε δυσλειτουργίες άκρας χείρας.
Υλικό και Μέθοδος: Η προσαρμογή και ο έλεγχος του ερωτηματολογίου ως προς την κατανόηση από ασθενείς, θα πραγματοποιηθούν βάση διεθνών οδηγιών. Θα εξεταστεί για την λογική εγκυρότητα και την εγκυρότητα περιεχομένου μέσω ελέγχου της σχετικότητας των ερωτήσεων με την άκρα χείρα. Η συγκλίνουσα εγκυρότητα θα μετρηθεί με τη συσχέτιση του Brief-MHQ με το Quick Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (QuickDASH) και την κλίμακα VAS, η εσωτερική συνοχή θα αξιολογηθεί με το συντελεστή Cronbach's alpha και η αξιοπιστία ελέγχου επανελέγχου με την επαναληπτική συμπλήρωση του ερωτηματολογίου 5-7 μέρες αργότερα.
Αποτελέσματα: Η ελληνική μετάφραση του Brief-MHQ, εξετάστηκε από ειδική επιτροπή για την λογική εγκυρότητα και την εγκυρότητα περιεχομένου. Ύστερα δόθηκε σε 10 ασθενείς με δυσλειτουργίες στην άκρα χείρα για έλεγχο κατανόησης της. Εφόσον κρίθηκε κατανοητό εξετάστηκε σε άλλους 43 ασθενείς, 25 άντρες και 18 γυναίκες και βρέθηκε υψηλή συγκλίνουσα εγκυρότητα με το QuickDASH ($r=-0,787$, $p<0,001$) και μέτρια με το VAS ($r=-0.410$, $p<0,001$), υψηλή εσωτερική συνοχή ($a=0,808$) και τέλος η αξιοπιστία ελέγχου επανελέγχου έδειξε εξαιρετική βαθμολογία ($ICC=0,97$, $p<0,001$).
Συζήτηση: Τα αποτελέσματα της παρούσας ερευνητικής εργασίας φαίνεται να συμφωνούν με τα αποτελέσματα διαπολιτισμικών προσαρμογών του Brief-MHQ σε άλλες γλώσσες στις οποίες έχει γίνει επιτυχής η προσαρμογή του.
Συμπέρασμα: Η ελληνική έκδοση του Brief-MHQ είναι ένα έγκυρο και αξιόπιστο εργαλείο, ικανό να αξιολογήσει λεπτομερώς την άκρα χείρα. Απαιτείται, όμως, περαιτέρω έρευνα, με μεγαλύτερο δείγμα και σε συγκεκριμένες παθήσεις.
Βιβλιογραφικές αναφορές: Beaton, D.E., Bombardier, C., Guillemin, F. & Ferraz, M.B. (2000) Guidelines for the Process of Cross-Cultural Adaptation of Self-Report Measures. Spine , **Arcidiacone, S.**, Panuccio, F., Tusoni, F. & Galeoto, G. (2022) A systematic review of the measurement properties of the Michigan Hand Outcomes Questionnaire (MHQ). Hand Surgery & Rehabilitation.
Λέξεις-κλειδιά: Άκρα χείρα, αξιολόγηση, διαπολιτισμική προσαρμογή, MHQ, Brief-MHQ

Η εργασία είναι προϊόν προπτυχιακής διατριβής του Μάριου Αλεξόπουλου και του Ταξιάρχη Γλύκα.

Υπεύθυνος Επικοινωνίας: Μάριος Αλεξόπουλος, Μυκόνου 10, Αιγάλεω / mariosalexopoulos.ma@gmail.com / 6976930854

«Τα αποτελέσματα της Γνωστικής Λειτουργικής Θεραπείας σε άτομα με χρόνια οσφυαλγία»

Ευγενία Τρευλάκη[1], Αλεξάνδρα Χριστάρα-Παπαδοπούλου[2], Παναγιώτης Νοτόπουλος[3], Εμμανουήλ Τρευλάκης[4], Ουρανία Παπαδοπούλου[1], Άννα Χαλκιά[5]

1. **MSc, Φυσικοθεραπεύτρια, Υποψήφια Διδάκτορας, Ακαδημαϊκή Υπότροφος, *Σχολή Επιστημών Υγείας,* Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος,**
2. **PhD, Αφυπ. Καθηγήτρια, *Σχολή Επιστημών Υγείας,* Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος,**
3. **PhD, Αφυπ. Καθηγητής, Τμήμα Λογιστικής και Πληροφοριακών Συστημάτων, Σχολή Οικονομίας και Διοίκησης, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος.**
4. **PhD, Φυσικοθεραπευτής, πρ. εργαστηριακός συνεργάτης *Σχολή Επιστημών Υγείας,* Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος,**
5. **PhD, Αφυπ. Καθηγήτρια, Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο Ελλάδος**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Με περισσότερα από 60 εκατ. έτη ζωής σε κατάσταση αναπηρίας το 2015, η οσφυαλγία έχει καταστεί μία από τις κύριες αιτίες αναπηρίας παγκοσμίως, αποτελώντας έναν σοβαρό επιβαρυντικό παράγοντα, τόσο στα άτομα όσο και στο σύστημα υγείας (1-3). Η ΓΛΘ αποτελεί μία πολυδιάστατη, ασθενοκεντρική παρέμβαση, η οποία εξετάζει και διαχειρίζεται απευθείας τους σωματικούς, γνωστικούς, ψυχολογικούς και κοινωνικούς παράγοντες της ΧΟ (4-8). Πολλές ανασκοπήσεις καταλήγουν στην έλλειψη υψηλής ποιότητας βιβλιογραφίας σχετικά με την αποτελεσματικότητα της ΓΛΘ (9-16).

Σκοπός
Ο σκοπός της παρούσας διδακτορικής διατριβής είναι η διεξοδική μελέτη της αποτελεσματικότητας της ΓΛΘ σχετικά με τον πόνο, τη λειτουργικότητα και την κινησιοφοβία στην αντιμετώπισή της ΧΟΝΑ.

Υλικό και Μέθοδοι
Πραγματοποιήθηκε μία τυχαιοποιημένη ελεγχόμενη κλινική δοκιμή, στην οποία συμμετείχαν 52 ενήλικα άτομα με ΧΟΝΑ και τα οποία διαχωρίστηκαν σε δύο πειραματικές ομάδες: Α (ΓΛΘ) και Β (πρόγραμμα ασκήσεων). Τα θεραπευτικά προγράμματα διήρκεσαν 4 μήνες και περιλάμβαναν τέσσερις προγραμματισμένες αξιολογήσεις (πριν, στο μέσον, στο τέλος της παρέμβασης και μία επαναξιολόγηση μετά από 4 μήνες). Οι παράμετροι, οι οποίες μετρήθηκαν ήταν, η ένταση του πόνου (SF-MPQ), η λειτουργικότητα (RDQ) και η κινησιοφοβία (FABQ).

Αποτελέσματα
Η ομάδα ΓΛΘ παρουσίασε στατιστικά σημαντικές βελτιώσεις σε όλες τις κλίμακες και στα δύο σημεία αξιολόγησης, ενώ η ομάδα ασκήσεων παρουσίασε σημαντικές βελτιώσεις στις κλίμακες SF-MPQ και RDQ μετά την παρέμβαση, χωρίς να παρατηρηθούν σημαντικές αλλαγές στην κλίμακα FABQPA. Οι κλίμακες SF-MPQ, RDQ και FABQPA παρουσίασαν στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο ομάδων τόσο μετά την παρέμβαση όσο και κατά την επαναξιολόγηση.

Συμπεράσματα
Η ΓΛΘ παρουσίασε σημαντικά μεγαλύτερες βελτιώσεις στον πόνο, τη λειτουργικότητα και την κινησιοφοβία σε σύγκριση με την ομάδα ασκήσεων, με τα οφέλη αυτά να διατηρούνται μακροπρόθεσμα, αναδεικνύοντας τα πλεονεκτήματα της εστίασής της στην γνωστική αναδιαμόρφωση, τη λειτουργική εκπαίδευση και τις τροποποιήσεις στον τρόπο ζωής.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Shelerud, R. A. (2006). Epidemiology of occupational low back pain. Clinics in Occupational and Environmental Medicine, 5(3),501-528. https://doi.org/10.1016/j.coem.2006.05.004
2. GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. (2016). Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. The Lancet, 388(10053), 1545–1602. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31678-6
3. Allegri, M., Montella, S., Salici, F., Valente, A., Marchesini, M., Compagnone, C., Baciarello, M., Manferdini, M. E., & Fanelli, G. (2016). Mechanisms of low back pain: A guide for diagnosis and therapy. F1000Res, 5, F1000 Faculty Rev-1530. https://doi.org/10.12688/f1000research.8105.2
4. Vibe Fersum K, O'Sullivan P, Skouen JS, Smith A, Kvåle A. Efficacy of classification-based cognitive functional therapy in patients

with non-specific chronic low back pain: A randomized controlled trial. Eur J Pain. 2013;17(6):916-928. doi: 10.1002/j.1532-2149.2012.00252.x.
5. Meziat-Filho N, Coutinho ES, Azevedo e Silva G. Association between home posture habits and low back pain in high school adolescents. Eur Spine J. 2015;24(3):425-433. doi: 10.1007/s00586-014-3571-9.
6. O'Keeffe M, Purtill H, Kennedy N, O'Sullivan P, Dankaerts W, Tighe A, Allworthy L, Dolan L, Bargary N, O'Sullivan K. Individualised cognitive functional therapy compared with a combined exercise and pain education class for patients with non-specific chronic low back pain: Study protocol for a multicentre randomised controlled trial. BMJ Open. 2015;5(6). doi: 10.1136/bmjopen-2014-007156.
7. Rabey M, Beales D, Slater H, O'Sullivan P. Multidimensional pain profiles in four cases of chronic non-specific axial low back pain: An examination of the limitations of contemporary classification systems. Man Ther. 2015;20(1):138-147. doi: 10.1016/j.math.2014.07.015.
8. Meziat-Filho N, Mendonça R, Nogueira LAC. Lack of confidence in the lower limb: Cognitive functional therapy (CFT) for a unilateral loading impairment in chronic non-specific low back pain. Man Ther. 2016;25:104-108. doi: 10.1016/j.math.2016.06.004.
9. Meziat-Filho N, Lima M, Fernandez J, Reis FJJ. Cognitive functional therapy (CFT) for chronic non-specific neck pain. J Bodyw Mov Ther. 2018;22(1):32-36. doi: 10.1016/j.jbmt.2017.04.011.
10. Urits I, Hubble A, Peterson E, Orhurhu V, Ernst CA, Kaye AD, Viswanath O. An update on cognitive therapy for the management of chronic pain: A comprehensive review. Curr Pain Headache Rep. 2019;23(8):57. doi: 10.1007/s11916-019-0794-9.
11. Panhale VP, Walankar PP, Chavan NR. Cognitive functional therapy - A review. Int J Health Sci Res. 2020;10(10):279.
12. Khoja O, Taylor A, Koculu E, Alshehri M, Yaseen K. A systematic review on the effectiveness of cognitive functional therapy for patients with chronic non-specific low back pain. Physiotherapy. 2020;107(Suppl 1). doi: 10.1016/j.physio.2020.03.054.
13. Castanho BCPC. Cognitive Functional Therapy: A new approach on chronic pain in people with musculoskeletal conditions - A scoping review [Master's thesis]. Porto: SCOLA SUPERIOR DE SAÚDE POLITÉCNICO DO PORTO; 2021.
14. Miki T, Kondo Y, Kurakata H, Buzasi E, Takebayashi T, Takasaki H. The effect of cognitive functional therapy for chronic nonspecific low back pain: a systematic review and meta-analysis. BioPsychoSocial Med. 2022;16(1):12. doi:10.1186/s13030-022-00241-6.
15. Zhang J, Jiang N, Xu H, Wu Y, Cheng S, Liang B. Efficacy of cognitive functional therapy in patients with low back pain: A systematic review and meta-analysis. Int J Nurs Stud. 2024;151:104679. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2023.104679.
16. Devonshire JJ, Wewege MA, Hansford HJ, Odemis HA, Wand BM, Jones MD, McAuley JH. Effectiveness of cognitive functional therapy for reducing pain and disability in chronic low back pain: a systematic review and meta-analysis. J Orthop Sports Phys Ther. 2023;53(5):244.

Λέξεις κλειδιά: Γνωστική Λειτουργική Θεραπεία, χρόνιος πόνος, οσφυαλγία, νευροπαθητικός πόνος, ενδυνάμωση κορμού

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Ευγενία Τρευλάκη, jennytrevlaki@gmail.com

Εφαρμογές μηχανικής μάθησης και σαρκοπενία

Μιχαλόπουλος Ν., Μπίλλη Ε., Δερματάς Ε., Τσέπης Ε., Τσεκούρα Μ.

1. ***Μιχαλόπουλος Νικόλαος – Φυσικοθεραπευτής και Υποψήφιος Διδάκτορας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πανεπιστημιούπολη, Ρίο, Ελλάδα.***
2. ***Μπίλλη Ευδοκία – Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***
3. ***Δερματάς Ευάγγελος – Αναπληρωτής Καθηγητής, Τομέας Τηλεπικοινωνιών και Πληροφορικής, Πανεπιστήμιο Πατρών.***
4. ***Τσέπης Ηλίας – Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.***
5. ***Τσεκούρα Μαρία – Επίκουρη Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.***

Περίληψη

Εισαγωγή

Η σαρκοπενία είναι μια ασθένεια που χαρακτηρίζεται από σημαντική μείωση της μυϊκής μάζας, της δύναμης και της σωματικής απόδοσης, επηρεάζοντας κυρίως τους ηλικιωμένους (1). Η σαρκοπενία σχετίζεται με σοβαρά προβλήματα υγείας, όπως λειτουργική εξασθένηση, αυξημένο κίνδυνο πτώσεων, σωματική αναπηρία, κατάγματα, αυξημένα ποσοστά νοσηλείας, αυξημένη θνησιμότητα, μειωμένη ποιότητα ζωής και σημαντική οικονομική επιβάρυνση στο σύστημα υγείας (2,3). Παρά τις σημαντικές εξελίξεις στην ιατρική και την τεχνολογία, οι ακριβείς μηχανισμοί που προκαλούν τη σαρκοπενία παραμένουν αδιευκρίνιστοι. Η χρήση προγνωστικών μοντέλων για την ανίχνευση μοτίβων στα διαθέσιμα δεδομένα θα μπορούσε να βοηθήσει τους κλινικούς γιατρούς στην έγκαιρη διάγνωση της σαρκοπενίας, διευκολύνοντας έτσι την καλύτερη διαχείριση των ασθενών.Η μηχανική μάθηση (ML),είναι μια μέθοδος τεχνητής νοημοσύνης που μπορεί να αναγνωρίσει μοτίβα και σχέσεις σε διάφορους τύπους δεδομένων. Η μηχανική μάθηση βασίζεται στην ικανότητα να μαθαίνει από τα δεδομένα που παρέχονται από τον ερευνητή, αντιγράφοντας ορισμένες πτυχές της ανθρώπινης νοημοσύνης (4).

Σκοπός

Ο στόχος αυτής της οριοθετημένης ανασκόπησης ήταν να διερευνήσει την ποικιλία των μεθόδων Μηχανικής Μάθησης (machine learning) και την ικανότητά τους να ανιχνεύουν άτομα που διατρέχουν κίνδυνο ή πάσχουν από σαρκοπενία.

Υλικό και Μέθοδοι

Πραγματοποιήθηκε αναζήτηση της βιβλιογραφίας από την μηχανή αναζήτησης pubmed κατά την χρονική περίοδο Ιούλιος-Αυγουστος 2024. Χρησιμοποιηθηκαν λέξεις κλειδιά όπως σαρκοπενία, τεχνητή νοημοσύνη, μηχανική μάθηση, παράγοντες κινδύνου.

Αποτελέσματα

Συμπεριλήφθηκαν 11 μελέτες με 15.799 συμμετέχοντες. Όλες οι μελέτες κατάφεραν να εντοπίσουν τη σαρκοπενία με μέτριες έως υψηλές τιμές ακρίβειας, χρησιμοποιώντας διάφορες μεθόδους Μηχανικής Μάθησης . Οι μέθοδοι μηχανικής μάθησης που ξεχώρισαν ήταν τα βαθιά νευρωνικά δίκτυα, το LightGBM, Decision Tree, το CAT και οι k-nearest neighbors. Όσον αφορά τους παράγοντες κινδύνου, βρέθηκε ότι οι σημαντικότεροι ήταν η ηλικία, ο δείκτης μάζας σώματος, η περίμετρος μέσης, οι χρόνιες ασθένειες και ορισμένα κοινωνικοοικονομικά χαρακτηριστικά όπως το μέσο μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού, ο τύπος στέγασης και η κατάσταση γάμου.

Συμπεράσματα

Οι μέθοδοι μηχανικής μάθησης έχουν την ικανότητα να εξάγουν πολύτιμα συμπεράσματα από τα δεδομένα, επιτρέποντας ακριβείς προβλέψεις για την έγκαιρη ανίχνευση της σαρκοπενίας. Αυτά τα αποτελέσματα υποδεικνύουν ότι οι μέθοδοι μηχανικής μάθησης μπορούν να χρησιμοποιηθούν από τους επαγγελματίες υγείας για ταχύτερους και οικονομικότερους τρόπους εντοπισμού της σαρκοπενίας.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Cruz-Jentoft, A.J., et al., (2019). Sarcopenia: Revised European consensus on definition and diagnosis. Age Ageing. Volume 48, Issue 1, January 2019, Pages 16–31
2. Beaudart, C., et al., (2017). Health outcomes of sarcopenia: A systematic review and meta-analysis. PLoS One 12. (1): e0169548
3. Tsekoura, M., et al., (2017). Sarcopenia and its impact on quality of life, in: Advances in Experimental Medicine and Biology. Springer New York, 987 (2017): 213–218.
4. Turimov Mustapoevich, D., et al., (2023). Machine Learning Applications in Sarcopenia Detection and Management: A Comprehensive Survey. Healthcare 11, 18:2483.

Λέξεις κλειδιά: Σαρκοπενία, μηχανική εκμάθηση, τεχνητή νοημοσύνη, παράγοντες κινδύνου

Υπεύθυνος επικοινωνίας

Μιχαλόπουλος Νίκος

Διεύθυνση: Σωτηριάδου 9, Πάτρα

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: nm.michalopoulos@gmail.com

«ΔΥΣΠΑΡΕΥΝΙΑ: ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΕΙΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ»

Ζήση Έλλη[1], Σκούρα Αναστασία[2], Παπανικολάου Δήμητρα Τάνια[2], Μπίλλη Ευδοκία[3]

[1]Τελειόφοιτη φοιτήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών
[2] Υπ. Διδάκτωρ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών
[3] Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η γυναικεία σεξουαλική λειτουργία, πόσο μάλλον η δυσλειτουργία, παραμένει ταμπού οδηγώντας τις γυναίκες να παραμελούν τα συμπτώματά τους. Μία συχνή σεξουαλική δυσλειτουργία είναι η δυσπαρευνία, μια πολυπαραγοντική διαταραχή, όπου η γυναίκα βιώνει πόνο πριν, κατά την διάρκεια ή ακόμη και μετά τη σεξουαλική επαφή (1). Συχνά συνυπάρχει με άλλες δυσλειτουργίες, καθιστώντας τη διάγνωση και τη θεραπεία ιδιαίτερα περίπλοκες.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η καταγραφή της συχνότητας εμφάνισης συμπτωμάτων δυσπαρευνίας στο γυναικείο ελληνικό πληθυσμό.

Υλικό και Μέθοδοι
Η δειγματοληπτική ερευνητική μελέτη βασίστηκε στο Δείκτη Γυναικείας Σεξουαλικής Λειτουργίας (FSFI_Gr) (2), που αποτελεί ένα έγκυρο αυτοαναφερόμενο ερωτηματολόγιο 19 ερωτήσεων, σταθμισμένο στα ελληνικά, το οποίο μετράει 6 υποκλίμακες σεξουαλικής δυσλειτουργίας (επιθυμία, διέγερση, λίπανση, οργασμός, ικανοποίηση, πόνος/δυσφορία). Το ερωτηματολόγιο μοιράστηκε σε ένα δείγμα 208 γυναικών (17-62 ετών), τόσο στον χώρο του Πανεπιστημίου Πατρών όσο και μέσω των κοινωνικών δικτύων. Η στατιστική ανάλυση των αποτελεσμάτων πραγματοποιήθηκε με το IBM SPSS Statistics (Έκδοση 28.0).

Αποτελέσματα
Ο μέσος όρος του FSFI_Gr ήταν 26.2±8.0, υποδεικνύοντας μέτρια σεξουαλική λειτουργία, με βαθμολογία κάτω από 26.55 να υποδηλώνει δυσλειτουργία. Στην υποκλίμακα πόνου, το δείγμα συγκέντρωσε Μ.Ο. 4.42±1.9, με το 10.6% των γυναικών (22 από τις 208) να εμφανίζει συμπτώματα δυσπαρευνίας (score < 3.8). Από τη δοκιμασία συσχέτισης Pearson's Correlation παρατηρήθηκε αρνητική συσχέτιση μεταξύ ηλικίας και σεξουαλικής επιθυμίας.

Συμπεράσματα
Η έρευνα ανέδειξε τη σημασία της σεξουαλικής υγείας των γυναικών, αποκαλύπτοντας πως η δυσπαρευνία είναι ένα συχνό πρόβλημα, με το 10.6% των συμμετεχουσών να παρουσιάζουν συμπτώματα. Παράλληλα, ο Δείκτης Γυναικείας Σεξουαλικής Λειτουργίας έδειξε ελαφρώς μειωμένη σεξουαλική λειτουργία στον γενικό πληθυσμό της μελέτης.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Heim, L. J. (2001). Evaluation and differential diagnosis of dyspareunia. The American Academy of Family Physicians (AAFP), 63(8), 1535–1544. Διαθέσιμο από: https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2001/0415/p1535.html
2. Zachariou, A., Filiponi, M., & Kirana, P. S. (2017). Translation and validation of the Greek version of the female sexual function index questionnaire. International Journal of Impotence Research, 29(4), 171–174. Διαθέσιμο από: https://doi.org/10.1038/ijir.2017.18

Λέξεις κλειδιά: Δυσπαρευνία, Πυελικό Έδαφος, Γυναικεία σεξουαλική δυσλειτουργία, Δείκτης Γυναικείας Σεξουαλικής Λειτουργίας.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
elliezissi@gmail.com

«Έλεγχος Αξιοπιστίας 4 διαφορετικών Εξεταστών για την Αξιολόγηση της Πρόσθιας Μετατόπισης του Αυχένα με Χρήση Φωτογραμμετρίας σε Φοιτητές Πανεπιστημίου»

Μυλωνάς Κωνσταντινος[1], Χατζής Γεώργιος[2], Μακρυπίδη Βασιλική[2], Χρυσανθόπουλος Γεώργιος[1], Αγγελόπουλος Παύλος[1], Τσιρογιάννης Γεώργιος[4], Μαρία Τσεκούρα[5], Φουσέκης Κωνσταντίνος[3]

1. **Υπ.Διδάκτορ , Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**
2. **Μεταπτυχιακος Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**
3. **Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**
4. **Επ. Καθηγητής, Τμήμα Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων, Πανεπιστημίου Πατρών**
5. **Επ. Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η φωτογραμμετρία αποτελεί μια ευρέως χρησιμοποιούμενη μέθοδο για την αξιολόγηση της στάσης του σώματος, και ιδιαίτερα της πρόσθιας μετατόπισης του αυχένα, η οποία συχνά σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο μυοσκελετικών προβλημάτων.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί η αξιοπιστία τεσσάρων ανεξάρτητων εξεταστών στην αξιολόγηση της Πρόσθιας προβολη΄ς κεφαλής σώματος με τη χρήση φωτογραμμετρίας.

Υλικό και Μέθοδοι
Συμμετέχοντες και Μεθοδολογία
Στη μελέτη συμμετείχαν 30 φοιτητές πανεπιστημίου (ηλικίας 20-25 ετών). Οι τέσσερις εξεταστές τοποθέτησαν σημεία αναφοράς (markers) στο σώμα των συμμετεχόντων και τράβηξαν φωτογραφίες με κινητά τηλέφωνα για την αξιολόγηση της χαλαρής στάσης σώματος. Οι φωτογραφίες επεξεργάστηκαν ηλεκτρονικά και οι εξεταστές υπολόγισαν τις γωνίες της στάσης, οι οποίες χρησιμοποιήθηκαν για την ανάλυση των δεδομένων.

Αποτελέσματα
Η ανάλυση της αξιοπιστίας μεταξύ των εξεταστών έδειξε τέλεια συμφωνία (ICC = 0.98 και στους 3 δείκτες (Single_raters_absolute ICC1, Single_random_raters ICC2 και
Single_fixed_raters ICC3), υποδεικνύοντας εξαιρετική αξιοπιστία στην αξιολόγηση της πρόσθιας μετατόπισης του αυχένα μέσω φωτογραμμετρίας, πέρα από κάθε τυχαιότητα
εξαιρετική αξιοπιστία στην αξιολόγηση της χαλαρής στάσης σώματος μέσω φωτογραμμετρίας, πέρα από κάθε τυχαιότητα.

Συμπεράσματα
Η παρούσα μελέτη επιβεβαιώνει ότι η χρήση φωτογραμμετρίας για την αξιολόγηση της πρόσθιας μετατόπισης του αυχένα είναι εξαιρετικά αξιόπιστη, όταν εκτελείται από εξειδικευμένους εξεταστές. Τα αποτελέσματα ενισχύουν τη χρήση αυτής της μεθόδου σε κλινικές και ερευνητικές εφαρμογές για την παρακολούθηση της στάσης του αυχένα.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Inter and Intra-Rater Reliability of Measuring Photometric Craniovertebral Angle Using a Cloud-Based Video Communication Platform.: Cote, R., et al. (2021), Telerehabil. 2021;13(1):e6346.
2. Sensitivity of clinical assessments of sagittal head posture. Gadotti, I et al. (2010), Journal of Evaluation in Clinical Practice
3. Measurement of craniovertebral angle with Electronic Head Posture Instrument: Criterion validity Lau, H. M. et al. The Journal of Rehabilitation Research and Development

Λέ ***Λέξεις κλειδιά***: Φωτογραμμετρία,
Μαλακά Μόρια, πρόσθια προβολή κεφαλής

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κωνσταντίνος Μυλωνάς
Konstantinosmylonas@hormail.com,
2111132974

«Έλεγχος Αξιοπιστίας 4 διαφορετικών Εξεταστών για την Αξιολόγηση της Χαλαρής Στάσης Σώματος (Swayback Posture) με Χρήση Φωτογραμμετρίας σε Φοιτητές Πανεπιστημίου»

Μυλωνάς Κωνσταντινος[1], Χατζής Γεώργιος[2], Μακρυπίδη Βασιλική[2], Χρυσανθόπουλος Γεώργιος[1], Αγγελόπουλος Παύλος[1], Τσιρογιάννης Γεώργιος[4], Μαρία Τσεκούρα[5], Φουσέκης Κωνσταντίνος[3]

1. **Υπ.Διδάκτορ , Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**
2. **Μεταπτυχιακος Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**
3. **Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**
4. **Επ. Καθηγητής, Τμήμα Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων, Πανεπιστημίου Πατρών**
5. **Επ. Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολη Επιστημών Υγείας, Πανεπιστημίου Πατρών**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η φωτογραμμετρία αποτελεί μια ευρέως χρησιμοποιούμενη μέθοδο για την αξιολόγηση της στάσης του σώματος, και η χαλαρή στάση σώματος (swayback posture) συχνά συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο μυοσκελετικών διαταραχών.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί η αξιοπιστία τεσσάρων ανεξάρτητων εξεταστών στην αξιολόγηση της χαλαρής στάσης σώματος με τη χρήση φωτογραμμετρίας.

Υλικό και Μέθοδοι
Συμμετέχοντες και Μεθοδολογία
Στη μελέτη συμμετείχαν 30 φοιτητές πανεπιστημίου (ηλικίας 20-25 ετών). Οι τέσσερις εξεταστές τοποθέτησαν σημεία αναφοράς (markers) στο σώμα των συμμετεχόντων και τράβηξαν φωτογραφίες με κινητά τηλέφωνα για την αξιολόγηση της χαλαρής στάσης σώματος. Οι φωτογραφίες επεξεργάστηκαν ηλεκτρονικά και οι εξεταστές υπολόγισαν τις γωνίες της στάσης, οι οποίες χρησιμοποιήθηκαν για την ανάλυση των δεδομένων.

Αποτελέσματα
Η ανάλυση της αξιοπιστίας μεταξύ των εξεταστών έδειξε τέλεια συμφωνία (ICC = 0.99) και στους 3 δείκτες (Single_raters_absolute ICC1, Single_random_raters ICC2, και Single_fixed_raters ICC3), υποδεικνύοντας

εξαιρετική αξιοπιστία στην αξιολόγηση της χαλαρής στάσης σώματος μέσω φωτογραμμετρίας, πέρα από κάθε τυχαιότητα.

Συμπεράσματα
Η παρούσα μελέτη επιβεβαιώνει ότι η χρήση φωτογραμμετρίας για την αξιολόγηση της χαλαρής στάσης σώματος είναι εξαιρετικά αξιόπιστη, όταν εκτελείται από εξειδικευμένους εξεταστές. Τα αποτελέσματα ενισχύουν τη χρήση αυτής της μεθόδου σε κλινικές και ερευνητικές εφαρμογές για την παρακολούθηση της στάσης του σώματος.

1. Inter and Intra-Rater Reliability of Measuring Photometric Craniovertebral Angle Using a Cloud-Based Video Communication Platform.: Cote, R., et al. (2021), Telerehabil. 2021;13(1):e6346.
2. Sensitivity of clinical assessments of sagittal head posture. Gadotti, I et al. (2010), Journal of Evaluation in Clinical Practice
3. Measurement of craniovertebral angle with Electronic Head Posture Instrument: Criterion validity Lau, H. M. et al. The Journal of Rehabilitation Research and Development

Λέ ***Λέξεις κλειδιά***: Φωτογραμμετρία, Μαλακά Μόρια, πρόσθια προβολή κεφαλής

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κωνσταντίνος Μυλωνάς ,
Konstantinosmylonas@hormail.com,
2111132974

«Οι επιδράσεις της εφαρμογής της τεχνικής ERGON IASTM σε τοπικά και απομακρυσμένα σημεία της σπειροειδούς μυοπεριτονιακής γραμμής στη βελτίωση της λειτουργικότητας ασθενών με σύνδρομο προστριβής λαγονοκνημιαίας ταινίας»

Ποζίδου Αικατερίνη[1], Μυλωνάς Κωνσταντίνος[2], Αγγελόπουλος Παύλος[2], Χρυσανθόπουλος Γεώργιος[2],Φουσέκης Κωνσταντίνος[3],

1. **Φυσικοθεραπεύτρια, Φοιτήτρια Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών, Πανεπιστήμιο Πατρών**
2. **Υποψήφιος Διδάκτορας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών**
3. **Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Το ανθρώπινο σώμα, σύμφωνα με τον Myers, ελέγχεται από την ύπαρξη δώδεκα (12) διαφορετικών μυοπεριτονιακών γραμμών, οι οποίες, τόσο μεμονωμένα όσο και σε συνδυασμό, μπορούν να επηρεάσουν τη λειτουργικότητά του και να προσφέρουν μια ολιστική προσέγγιση για την αντιμετώπιση πολλών συνδρόμων. Ένα από αυτά τα σύνδρομα, η προστριβή της λαγονοκνημιαίας ταινίας (ΣΛΤ), έχει αποδοθεί σε παθολογικές προσαρμογές της σπειροειδούς γραμμής (ΣΓ), χωρίς όμως να έχει τεκμηριωθεί ερευνητικά η παραπάνω υπόθεση.

Σκοπός
Η παρούσα μελέτη στοχεύει να εξετάσει την αποτελεσματικότητα της εφαρμογής της τεχνικής ERGON IASTM και των διατάσεων σε τοπικά και απομακρυσμένα σημεία της ΣΓ στην αποκατάσταση του συνδρόμου λαγονοκνημιαίας ταινίας (ΣΛΤ).

Συμμετέχοντες και Μεθοδολογία
Τριάντα αθλητές, οι οποίοι είναι ενεργοί τουλάχιστον τα τελευταία τρία (3) χρόνια (26,5 ± 4,5 ετών, ύψος: 173 ± 13 εκ., βάρος: 75,5 ± 10,5 κιλά), χωρίστηκαν σε δύο ισόποσες ερευνητικές ομάδες. Η Ομάδα Α (N=15) έλαβε θεραπεία με ERGON IASTM και διατάσεις σε απομακρυσμένα σημεία της ΣΓ, ενώ η Ομάδα Β (N=15) έλαβε θεραπεία τοπικά, στην περιοχή της λαγονοκνημιαίας ταινίας, στο κυρίαρχο κάτω άκρο. Όλοι οι συμμετέχοντες έλαβαν μία θεραπεία την εβδομάδα για έξι (6) συνεχόμενες εβδομάδες, με ταυτόχρονη αξιολόγηση πριν και μετά τη θεραπεία. Αξιολογήθηκαν: α) η ένταση του πόνου με την κλίμακα Numeric Rating Scale (NRS), και β) το εύρος κίνησης του ισχίου (HROM = Hip's Range of Motion) και του γόνατος (KROM = Knee's Range of Motion) με τη χρήση γωνιόμετρου.

Αποτελέσματα
Η συνδυαστική εφαρμογή των τεχνικών κινητοποίησης μαλακών μορίων ERGON IASTM και των διατάσεων στην Ομάδα Α οδήγησε σε σημαντική βελτίωση στο εύρος κίνησης και στη λειτουργικότητα, σε σύγκριση με την Ομάδα Β. Η Ομάδα Β εμφάνισε ελαφρώς καλύτερα αποτελέσματα στην αίσθηση του πόνου.

Συμπεράσματα
Η εφαρμογή τεχνικών μαλακών μορίων ERGON IASTM τόσο σε απομακρυσμένα σημεία όσο και στην παθολογική περιοχή της λαγονοκνημιαίας ταινίας μπορεί να βελτιώσει τη λειτουργικότητα και να μειώσει τον πόνο σε ασθενείς με ΣΛΤ. Περαιτέρω έρευνες είναι απαραίτητες για να τεκμηριωθεί ο μηχανισμός μεταφοράς ενέργειας κατά μήκος των μυοπεριτονιακών γραμμών του σώματος.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Myers, T. W. (2013). Anatomy Trains: Myofascial Meridians for Manual and Movement Therapists. Elsevier.
2. Stecco, C. (2014). Functional Atlas of the Human Fascial System. Elsevier.
3. Wilke, J., et al. (2016). "Myofascial Chains: A Systematic Review of the Literature." Journal of Anatomy, 228(1), 42-53.

Λέξεις κλειδιά: μαλακά μόρια, σύνδρομο λαγονοκνημιαίας ταινίας, σπειροειδής γραμμή, περιτονία

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Ποζίδου Αικατερίνη
katerinapozi@yahoo.gr
Κωνσταντινουπόλεως 6-8 Μοσχάτο, Αθήνα 18344
+30 6940035566

«ΠΡΟΒΛΕΠΤΙΚΟΙ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΣΤΟ MODIFIED ATHLETIC SHOULDER ΤΕΣΤ ΣΕ ΚΟΛΥΜΒΗΤΕΣ»

Τσαρμπού Χάρις[1], Λιβέρης Ι. Νικόλαος[1], Κοκκινάκης Ζαχαρίας[2], Μπακαράκη Ακριβή[1], Σκούρα Αναστασία[1], Τσέπης Ηλίας[3], Ξεργιά Α. Σοφία[4]

1. Υποψήφιος-α διδάκτωρ, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών*
2. Μεταπτυχιακός φοιτητής, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών*
3. Καθηγητής, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών*
4. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών*

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Το modified Athletic Shoulder (mASH) τεστ αποτελεί ένα καινοτόμο εργαλείο αξιολόγησης του άνω άκρου, κατάλληλο να αναπαράγει τη συστολή των μυών του ώμου σε αθλήματα που περιλαμβάνουν επαναλαμβανόμενες κινήσεις πάνω από το ύψος της κεφαλής όπως η κολύμβηση (1,2). Ωστόσο, οι νευρομυϊκοί παράγοντες που σχετίζονται με την απόδοση στο mASH τεστ δεν έχουν ακόμη ξεκαθαριστεί.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν ο εντοπισμός των νευρομυϊκών προγνωστικών παραγόντων στην απόδοση στο mASH σε αθλητές κολύμβησης.

Υλικό και Μέθοδοι
Δεκαοκτώ (18) υγιείς κολυμβητές (13-17 ετών) υποβλήθηκαν σε μια ολιστική μυοσκελετική αξιολόγηση κατά την προ-αγωνιστική περίοδο, η οποία εμπεριείχε: το mASH test, την αξιολόγηση της ισομετρικής δύναμης των έσω στροφέων (ΕΣ) και των έξω στροφέων του ώμου με δυναμόμετρο χειρός, τη δοκιμασία Closed Kinetic Chain Upper Extremity Stability (CKCUES) για την αξιολόγηση της σταθερότητας του ώμου, τη δοκιμασία Biering-Sorensen τεστ για την αξιολόγηση της αντοχής των ραχιαίων μυών, το Shoulder Endurance Test (SET) για την αξιολόγηση της αντοχής των έξω στροφέων του ώμου, το Posterior Endurance Shoulder Test (PSET) για την αξιολόγηση της αντοχής των τραπεζοειδών μυών, καθώς και την γωνιομέτρηση της έξω στροφής του ώμου. Οι μεταβλητές οι οποίες είχαν σημαντική συσχέτιση ($p<0.05$), εντάχθηκαν στα μοντέλα σταδιακής πολλαπλής παλινδρόμησης.

Αποτελέσματα
Στη θέση πλήρους απαγωγής (180 μοίρες) στο mASH τεστ το μοντέλο παλινδρόμησης περιελάμβανε μόνο την δύναμη των ΕΣ (Adjusted R-Square (Adj.R^2) 0,532, p=0,000) στο αριστερό και τη δύναμη των ΕΣ μαζί με το CKCUES (Adj.R^2 0,55 p<0,05) στο δεξί. Στις 135 μοίρες στο mASH, το μοντέλο ενσωμάτωσε μόνο τη δύναμη των έξω στροφέων (Adj.R^2 0,406 p=0,003) στο αριστερό και την δύναμη των ΕΣ μαζί με την αντοχή των τραπεζοειδών στο δεξί (Adj.R^2 0,63, p<0,05). Στη θέση 90 μοιρών στο mASH το μοντέλο αποτελούνταν από την δύναμη των ΕΣ στο αριστερό (Adj.R^2 0,336, p=0,007) και στο δεξί χέρι αντίστοιχα (Adj.R^2 0,519, p=0,000).

Συμπεράσματα
Η δύναμη των ΕΣ και των έξω στροφέων, η σταθερότητα του ώμου και η αντοχή των τραπεζοειδών μυών συμβάλλουν στη απόδοση στο mASH τεστ, με τη δύναμη των ΕΣ να είναι η επικρατέστερη. Ασκήσεις που ενισχύουν τις συγκεκριμένες μυϊκές ομάδες ίσως συμβάλλουν θετικά στην απόδοση στο mASH τεστ.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Tooth C., et al., (2022), The Modified-Athletic Shoulder Test: Reliability and validity of a new on-field assessment tool, Physical Therapy in Sport, 58:8-15
2. Ashworth B., et al., (2018), The Athletic Shoulder (ASH) test: reliability of a novel upper body isometric strength test in elite rugby players, BMJ Open Sport & Exercise Medicine, 4:e000365

Λέξεις κλειδιά: δύναμη, λειτουργική αξιολόγηση, ώμος κολυμβητή

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Χάρις Τσαρμπού: ctsarmpou@upatras

«Η Αποτελεσματικότητα της Αρθρικής Κινητοποίησης ως Μονοθεραπεία στη Διαχείριση της Οστεοαρθρίτιδας του γονάτου: Μια Συστηματική Ανασκόπηση»

Ιωάννου Όλγα[1], Ιακωβίδης Πάρης[2], Λύτρας Δημήτριος[3], Κασίμης Κωσταντίνος[4], Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα[5], Αποστόλου Θωμάς[6]

[1] Φοιτήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[2] Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[3] Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[4] Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[5] ΕΔΙΠ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[6] Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος

Εισαγωγή

Η οστεοαρθρίτιδα αποτελεί μια σταδιακά εξελισσόμενη εκφυλιστική ασθένεια, που προσβάλλει τις αρθρώσεις και συχνότερα το γόνατο, ενώ χαρακτηρίζεται κυρίως από χρόνιο πόνο και έκπτωση της λειτουργικής ικανότητας (1). Η οστεοαρθρίτιδα του γονάτου (ΟΑΓ) εμφανίζει πολύ υψηλό επιπολασμό ο οποίος αναμένεται να αυξηθεί δραματικά τα επόμενα χρόνια σε παγκόσμιο επίπεδο. Το γεγονός αυτό καθιστά την αντιμετώπισή της φλέγων ζήτημα (1). Η αρθρική κινητοποίηση συμβάλει στην αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της ΟΑΓ. Ωστόσο, η αποτελεσματικότητά της ως μονοθεραπεία δεν έχει πλήρως αποσαφηνιστεί.

Σκοπός

Ο σκοπός αυτής της συστηματικής ανασκόπησης ήταν να μελετηθεί η αποτελεσματικότητα των τεχνικών αρθρικής κινητοποίησης ως μεμονωμένη παρέμβαση στο πλαίσιο της Ορθοπεδικής Χειροθεραπείας (ΟΧΘ) και της μη επεμβατικής διαχείρισης της οστεοαρθρίτιδας του γονάτου. Η ανασκόπηση αυτή πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο εκπόνησης πτυχιακής εργασίας της Ιωάννου Όλγας, φοιτήτριας του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του ΔΙ.ΠΑ.Ε.

Υλικό και Μέθοδοι

Η διεξαγωγή της εργασίας, στηρίχθηκε στον οδηγό PRISMA (2). Οι βάσεις δεδομένων PubMed, PEDro και Scopus εξετάστηκαν ενδελεχώς προκειμένου να προκύψει το βιβλιογραφικό υπόβαθρο αυτής της ανασκόπησης. Όλα τα άρθρα που επιλέχθηκαν ήταν ερευνητικής φύσεως και σε αυτά εξετάζονταν η επίδραση ποικίλων τεχνικών αρθρικής κινητοποίησης, ως αποκλειστική θεραπευτική μέθοδος, σε πληθυσμό με διάγνωση οστεοαρθρίτιδας του γονάτου. Η εκτίμηση
της μεθοδολογικής ποιότητας των μελετών, που συμπεριλήφθηκαν, έγινε σύμφωνα με την εντεκαβάθμια κλίμακα αξιολόγησης PEDro scale.

Αποτελέσματα

Ύστερα από μεθοδολογικό έλεγχο, 15 μελέτες έγιναν αντικείμενο της ανασκόπησης και 564 υποκείμενα αποτέλεσαν το συνολικό της δείγμα. Οι τεχνικές αρθρικής κινητοποίησης αποδείχθηκαν ασφαλείς και είχαν πολλαπλό θετικό αντίκτυπο στους ασθενείς με ΟΑΓ. Η υπεροχή της αρθρικής κινητοποίησης έναντι άλλων τεχνικών αποδείχθηκε στους τομείς του πόνου και της λειτουργικότητας, ενώ δεν διαπιστώθηκε μακροπρόθεσμη διατήρηση των επιρροών της.

Συμπεράσματα

Η κινητοποίηση των αρθρικών επιφανειών της κνημομηριαίας, της επιγονατιδομηριαίας και της κοτυλομηριαίας άρθρωσης, όταν εφαρμόζεται με ενδεδειγμένο τρόπο και κατάλληλη δοσολογία, μπορεί να επιδράσει θετικά στην βασική συμπτωματολογία της ήπιας – μέτριας οστεοαρθρίτιδας του γονάτου. Οι κλινικοί επομένως ενθαρρύνονται να χρησιμοποιούν αυτές τις τεχνικές, είτε μεμονωμένα είτε στα πλαίσια ενός ολοκληρωμένου θεραπευτικού προγράμματος.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. GBD 2021 Osteoarthritis Collaborators. Global, regional, and national burden of osteoarthritis, 1990-2020 and projections to 2050: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. Lancet Rheumatol. 2023; Aug 21;5(9):e508-e522.
2. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021; Mar 372 :n71.

Λέξεις κλειδιά: Knee Osteoarthritis, Manual Therapy, Mobilization, Manipulation

Υπεύθυνη επικοινωνίας:
Ιωάννου Όλγα

email επικοινωνίας: olgakioa2@gmail.com

«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΠΑΡΑΛΥΣΗ»

***Κιτιξής Παύλος*[1], *Κουτής Αθανάσιος-Εμμανουήλ*[1], *Κορτιάνου Ελένη*[2]**

1. **Μεταπτυχιακός Φοιτητής, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας***
2. **Καθηγήτρια, *Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης και Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας***

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Την τελευταία δεκαετία, μια από τις μεγαλύτερες υγειονομικές προκλήσεις που αντιμετωπίζει η κοινωνία είναι ο αυξανόμενος αριθμός των ατόμων που ζουν με νευρολογικές διαταραχές. Πολλά παιδιά, έφηβοι και ενήλικες με εγκεφαλική παράλυση (Ε.Π.) παρουσιάζουν μειωμένη καρδιοαναπνευστική αντοχή, μυϊκή δύναμη και σπάνια συμμετέχουν σε τακτική σωματική άσκηση.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνήσει την επίδρασης της τακτικής σωματικής άσκησης στη φυσική κατάσταση παιδιών με Ε.Π.

Υλικό και Μέθοδοι
Ηλεκτρονική αναζήτηση πραγματοποιήθηκε στις βάσεις δεδομένων MEDLINE (μέσω του PubMed), Scopus (μέσω της Elsevier) και EBSCO, με λέξεις κλειδιά “cerebral palsy”, “physical activity”, “training” και “cardiorespiratory” χωρίς χρονολογικό όριο και εφαρμόστηκε από δύο ανεξάρτητους ερευνητές. Συνοπτικά τα κριτήρια ένταξης ήταν α) μόνο τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες (RCTs), β) που αφορούσαν παιδιά με Ε.Π. κάτω των 18 ετών, γ) που χρησιμοποιούσαν προγράμματα παρέμβασης με επίκεντρο την βελτίωση της φυσικής κατάστασης (όπως αερόβιο και αντίστασης), και δ) μόνο έρευνες που δημοσιεύτηκαν στην Αγγλική γλώσσα. Αποκλείονταν μελέτες που α) τα μέτρα έκβασης και αξιολόγησης δεν σχετίζονταν με παραμέτρους της καρδιοαναπνευστικής ικανότητας, β) δεν χρησιμοποιούσαν τις παραμέτρους του πρωτοκόλλου FITT (Frequency, Intensity, Time, Type). Πραγματοποιήθηκε αξιολόγηση των χαρακτηριστικών των μελετών με την 10-βάθμια κλίμακα PEDro.

Αποτελέσματα
Εντοπίστηκαν 509 δημοσιευμένες μελέτες, 7 από τις οποίες συμπεριλήφθηκαν και κρίθηκαν ως υψηλού ή μέτριου ποιοτικού επίπεδου (Μ.Ο.: 6.5/10).

Στις συμπεριλαμβανόμενες μελέτες οι συμμετέχοντες ασκούνταν τουλάχιστον δύο έως τέσσερις φορές την εβδομάδα, για τουλάχιστον 20 λεπτά, με ένταση περίπου 60% έως 75% της μέγιστης καρδιακής συχνότητας (HR_{max}) ή 40% έως 80% της καρδιακής συχνότητα εφεδρείας (HRR). Παράλληλα, παρατηρήθηκαν στατιστικά σημαντική βελτίωση στην λειτουργική ικανότητα (σε 4 από 7 μελέτες), με κατανάλωση οξυγόνου (σε 1 από 7 μελέτες) και αναερόβια ικανότητα σε (σε 1 από 7).

Συμπεράσματα
Τα οφέλη της τακτικής σωματικής άσκησης σε παιδιά με Ε.Π. συνεχίζουν να βρίσκονται προς διερεύνηση, παρά το θετικό αντίκτυπο σε φυσιολογικές και λειτουργικές παραμέτρους. Σημαντική κρίνεται η χρήση αυστηρότερων μεθοδολογικών σχεδιασμών που να ελέγχουν περιορισμούς μεγέθους δείγματος, τυφλοποίησης και κατανομής, επιτρέποντας την ασφαλέστερη γενίκευση των αποτελεσμάτων τους.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Verschuren, O., Peterson, M. D., Balemans, A. C., & Hurvitz, E. A. (2016). Exercise and physical activity recommendations for people with cerebral palsy. *Dev Med Child Neurol*, *58*(8), 798-808.
2. Maltais, D. B., Wiart, L., Fowler, E., Verschuren, O., & Damiano, D. L. (2014). Health-related physical fitness for children with cerebral palsy. *J Child Neurol*, *29*(8), 1091-1100.
3. Santos, K. P., Silva, V., Reis, I. F. D., Aquino, M. R. C., Lana, M. R. V., & Teixeira, C. (2023). Physical conditioning in children and adolescents with cerebral palsy: Systematic review and meta-analysis. *J Bodyw Mov Ther*, *35*, 158-163.

Λέξεις κλειδιά: φυσική δραστηριότητα, καρδιοαναπνευστική ικανότητα, άσκηση, εγκεφαλική παράλυση

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κιτιξής Παύλος, pkitixis@uth.gr, 6940209288

«ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ WATER - SHOT TEST ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ - ΕΓΚΥΡΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΝΕΑΡΟΥΣ ΥΔΑΤΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ»

Τίκας Γεώργιος[1], Φίτζιος Στέργιος[1] , Ιωάννου Χρυσοβαλάντης[1], Καραμπίνης Βασίλειος[1], Παλιούρας Αχιλλέας[2], Καπρέλη Ελένη[3]

1. Προπτυχιακός φοιτητής, Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης & Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
2. Φυσικοθεραπευτής, MSc, PhD(cand), Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης & Αποκατάστασης, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
3. Καθηγήτρια, Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης & Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η υδατοσφαίριση είναι ένα απαιτητικό άθλημα με επαναλαμβανόμενες ρίψεις άνω του ύψους της κεφαλής και ταυτόχρονη προσπάθεια επίπλευσης, το οποίο συμβάλλει σε αυξημένη συχνότητα τραυματισμών (1). Συνεπώς, αναδεικνύεται η ανάγκη του έγκαιρου εντοπισμού τροποποιήσιμων παραγόντων προκειμένου να προληφθούν ή αντιμετωπιστούν επαρκώς οι συχνότεροι τραυματισμοί, τη μερίδα του λέοντος των οποίων κατέχουν εκείνοι της ωμικής ζώνης (2). Ωστόσο, από τη σύγχρονη αρθρογραφία δεν προκύπτουν δοκιμασίες αξιολόγησης έγκυρες και αξιόπιστες που να έχουν περιγραφεί για τους αθλητές υδατοσφαίρισης σε υδάτινο περιβάλλον..

Σκοπός
Η ανάπτυξη της νέας δοκιμασίας Water-Shot Test και ο έλεγχος της αξιοπιστίας και εγκυρότητας αυτής σε νεαρούς υδατοσφαιριστές.

Υλικό και Μέθοδοι
13 νεαροί αθλητές υδάτινου στίβου ηλικίας 10-18 ετών συμπεριλαμβανομένων αγοριών και κοριτσιών συμμετείχαν στη μελέτη. Το Water - Shot Test πραγματοποιήθηκε εντός πισίνας με την χρήση medicine ball 2 ή 3 κιλών ακολουθώντας τυποποιημένο πρωτόκολλο και οδηγίες. Για την καταγραφή της ρίψης χρησιμοποιήθηκε τρίποδο και smartphone (Apple, I-phone 12), ενώ για τον υπολογισμό την απόστασης της ρίψης η εφαρμογή KINOVEA. Ελέγχθηκε η αξιοπιστία μεταξύ επαναλαμβανόμενων μετρήσεων του ίδιου εξεταστή και η αξιοπιστία μεταξύ δύο ανεξάρτητων εξεταστών. Για την εγκυρότητα επιλέχθηκε η συσχέτιση της δοκιμασίας με τις δοκιμασίες της Δυναμομέτρησης έσω (IR) και έξω στροφής (ER) και του Seated Single-Arm Shot-Put Test (SASPT). Η στατιστική ανάλυση πραγματοποιήθηκε με τη βοήθεια του προγράμματος SPSS (v29.0).

Αποτελέσματα
Πολύ υψηλές τιμές αξιοπιστίας μεταξύ επαναλαμβανόμενων μετρήσεων τόσο για τον πρώτο όσο και για τον δεύτερο εξεταστή με συντελεστές ενδοσυσχέτισης ICC= 0.886-0.983, ICC=0.909-0.935 αντίστοιχα. Η αξιοπιστία μεταξύ των δύο εξεταστών έλαβε εξίσου υψηλές τιμές (ICC: 0.996-0.999). Επιπλέον, η υψηλή αξιοπιστία επιβεβαιώθηκε και από τις χαμηλές τιμές που έλαβαν οι δείκτες της ελάχιστης διακριτής διαφοράς (SDD) και του τυπικού λάθος μέτρησης (SEM). Ο έλεγχος της εγκυρότητας κριτηρίου πραγματοποιήθηκε μέσω του συντελεστή συσχέτισης Pearson Correlation Coefficient και βρέθηκαν υψηλές τιμές συσχετίσεων του Water-Shot Test με τις υπόλοιπες δοκιμασίες (r=0,788 - 0,916, p<0,05).

Συμπεράσματα
Το Water-Shot Test αποδεικνύεται μια έγκυρη και αξιόπιστη λειτουργική δοκιμασία αξιολόγησης της ωμικής ζώνης για νεαρούς υδατοσφαιριστές ηλικίας σε περιβάλλον πισίνας.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Miller, A.H., Evans, K., Adams, R., Waddington, G. and Witchalls, J. (2018). Shoulder injury in water polo: A systematic review of incidence and intrinsic risk factors. Journal of Science and Medicine in Sport, 21(4), pp.368–377.

2. Schroeder GG, McClintick DJ, Trikha R, Kremen TJ Jr, (2022). Injuries Affecting Intercollegiate Water Polo Athletes: A Descriptive Epidemiologic Study. Orthopaedic Journal of Sports Medicine;10(7):23259671221110208.

Λέξεις κλειδιά: Water-Shot Test, υδατοσφαίριση, λειτουργική αξιολόγηση, ψυχομετρικές ιδιότητες

Υπεύθυνος επικοινωνίας

Αχιλλέας Παλιούρας, Φυσικοθεραπευτής, MSc, PhD(cand)

E-mail: apaliouras@uth.gr
Τηλέφωνο: 6975768673
*Η μελέτη διεξήχθη ως πτυχιακή εργασία των προπτυχιακών φοιτητών

«Φυσικοθεραπευτική Παρέμβαση μέσω της εικονικής πραγματικότητας με στόχο την πρόληψη των πτώσεων και την βελτίωση της ισορροπίας σε ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση»

Μπούρτσου Θεοδώρα[1] , Χαλκιά Άννα[2] , Τσιγάρας Γεώργιος[3] , Καλλίστρατος Ηλίας[4] .

1. **Προπτυχιακή Φοιτήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**
2. **PhD, Επίκουρη Καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**
3. **MSc, Ακαδημαϊκός Υπότροφος Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**
4. **PhD, Πρωτοβάθμιος Καθηγητής Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδας**

Περίληψη

Εισαγωγή

Η πολλαπλή σκλήρυνση (ΠΣ), γνωστή και ως σκλήρυνση κατά πλάκας (ΣΚΠ), είναι μια χρόνια φλεγμονώδης νόσος του ΚΝΣ. Προκύπτει από την αυτοάνοση επίθεση του ανοσοποιητικού συστήματος στο ΚΝΣ και χαρακτηριστικό είναι οι εστίες απομυελίνωσης που δημιουργεί η νόσος (πλάκες) (1). Η ΠΣ μπορεί να επιφέρει κινητικές, αισθητικές και γνωστικές διαταραχές (2). Οι κινητικές διαταραχές, δηλαδή οι διαταραχές στην ισορροπία και στη βάδιση, συχνά οδηγούν σε αυξημένο κίνδυνο πτώσεων, επηρεάζοντας την ποιότητα ζωής των ασθενών με ΠΣ(3).Με την εξέλιξη της επιστήμης και της τεχνολογίας, έχουν αναδειχθεί νέα εργαλεία τα οποία μπορούν να έχουν μια θέση στην φαρέτρα των φυσικοθεραπευτών και να χρησιμοποιηθούν ως εργαλεία παρέμβασης. Ένα απ' αυτά θεωρείται και η εικονική πραγματικότητα (virtual reality-VR). Η εικονική πραγματικότητα μπορεί να επιφέρει σημαντικά οφέλη στην ισορροπία στων ασθενών με ΠΣ και να μειώσει σημαντικά τον κίνδυνο πτώσης.

Σκοπός της παρούσας βιβλιογραφικής ανασκόπησης είναι να διερευνήσει την αποτελεσματικότητα της εικονικής πραγματικότητας στην πρόληψη των πτώσεων και στην βελτίωση της ισορροπίας σε ασθενείς με ΠΣ.

Μεθοδολογία: Πραγματοποιήθηκε αναζήτηση στις εξής βάσεις δεδομένων: Scopus, Google Scholar, PubMed και PEDro. Συνολικά, συμπεριλήφθηκαν δώδεκα (12) έρευνες.

Αποτελέσματα: Η εικονική πραγματικότητα μέσω των ελεγχόμενων και προσαρμοσμένων περιβαλλόντων, μπορεί να μεταφέρει στον ασθενή ερεθίσματα και να προάγει τη διαδικασία της κινητικής μάθησης, βελτιώνοντας την ικανότητα ισορροπίας και προλαμβάνοντας τις πτώσεις σε ασθενείς με ΠΣ.

Συμπέρασμα: Η εικονική πραγματικότητα, παρουσιάζεται ως ένα πολλά υποσχόμενο εργαλείο παρέμβασης για την βελτίωση της ισορροπίας, τη μείωση του κινδύνου για πτώση και την αύξηση της ποιότητας ζωής σε ασθενείς με ΠΣ.

Βιβλιογραφικές Αναφορές:

1.Tobore, T. O. (2020). Towards a comprehensive etiopathogenetic and pathophysiological theory of multiple sclerosis. International Journal of Neuroscience, 130(3), 279–300. https://doi.org/10.1080/00207454.2019.1677648

2. Journal, A. B.-M. S. J. of M. A., & 2011, undefined. (2011). Therapeutics for multiple sclerosis symptoms. Wiley Online LibraryAB Ben-ZachariaMount Sinai Journal of Medicine: A Journal of Translational and, 2011•Wiley Online

Library, 78(2), 176–191. https://doi.org/10.1002/msj.20245

3.Cameron, M., neurology, Y. N.-H. of clinical, & 2018, undefined. (2018). Balance, gait, and falls in multiple sclerosis. Elsevier. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B978044463916500015X

4.Calabrò, Rocco Salvatore , Margherita Russo, Antonino Naro, Rosaria D. Luca, and Antonino Leo. "Robotic Gait Training in Multiple Sclerosis Rehabilitation: Can Virtual Reality Make the Difference? Findings from a Randomized Controlled Trial." ELSENIER, (2017). Accessed March 28, 2017.

5. Eftekharsadat, Bina, Arash Babaei-Ghazani, Mehran Mohammadzadeh, Mahnaz Taleb, Fariba Eslamian, and Elnaz Azari. "Effect of Virtual Reality-based Balance Training in Multiple Sclerosis." Neurological Research, (2015)

6. Hoang, Phu, Schoene Daniel, Gandevia Simon , Smith Stuart , and Lord R. Stephen . "Effects of a Home-based Step Training Programme on Balance, Stepping, Cognition and Functional Performance in People with Multiple Sclerosis – a Randomized Controlled Trial." MULTIPLE SCLEROSIS MSJ JOURNAL, (2015). Accessed March 6, 2015.

7. Kalron, Alon, Fonkatz Ilia, Frid Lior, Baransi Hani, and Achiron Anat. "The Effect of Balance Training on Postural Control in People with Multiple Sclerosis Using the CAREN Virtual Reality System: A Pilot Randomized Controlled Trial." Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation, (2015). Accessed February 11, 2016

8. Khalil, H., Al-Sharman, A., El-Salem, K., Alghwiri, A. A., Al-Shorafat, D., Khazaaleh, S., & Abu Foul, L. (2018). The development and pilot evaluation of virtual reality balance scenarios in people with multiple sclerosis (MS): A feasibility study. NeuroRehabilitation, 43(4), 473–482. https://doi.org/10.3233/NRE-182471

9. Lozano-Quilis, J. A., Gil-Gómez, H., Gil-Gómez, J. A., Albiol-Pérez, S., Palacios-Navarro, G., Fardoun, H. M., & Mashat, A. S. (2014). Virtual rehabilitation for multiple sclerosis using a kinect-based system: Randomized controlled trial. JMIR Serious Games, 2(2), e2933. https://doi.org/10.2196/games.2933

10.Molhemi , F., Monjez, S., Mehravar, M., Yazdi , M. J. S., Salehi, R., Hesam, S., & Salehi , R. (2019). Effects of Virtual Reality vs Conventional Balance Training on Balance and Falls in People With Multiple Sclerosis: A Randomized Controlled Trial. Elsevier. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003999320312120https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003999320312120

11. Ozkul, Cagla, Arzu Guclu-Gunduz, Gokhan Yazici, Guzel A. Nevin , and Ceyla Irkec. "Effect of Immersive Virtual Reality on Balance, Mobility, and Fatigue in Patients with Multiple Sclerosis: A Single-blinded Randomized Controlled Trial." European Journal of Integrative Medicine, (2020). Accessed February 29, 2020.

12. Peruzzi, A., Zarbo, I. R., Cereatti, A., della Croce, U., & Mirelman, A. (2017). An innovative training program based on virtual reality and treadmill: effects on gait of persons with multiple sclerosis. Disability and Rehabilitation, 39(15), 1557–1563. https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1224935

Λέξεις Κλειδία: Εικονική πραγματικότητα, πολλαπλή σκλήρυνση, ισορροπία, κίνδυνος πτώσεων.

Υπεύθυνος Επικοινωνίας:

Μπούρτσου Θεοδώρα

E-mail: theobourtsou@gmail.com

Τηλέφωνο επικοινωνίας: 6987495535

«ΑΙΔΟΙΟΔΥΝΙΑ: ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ VULVODYNIA EXPERIENCE QUESTIONNAIRE ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ»

***Σαράμπαλη Μαριάννα*[1], Σκούρα Αναστασία[2], *Παπανικολάου Δήμητρα Τάνια*[3], *Λαμπροπούλου Σοφία*[4], *Τραχάνη Ευτυχία*[5], *Μπίλλη Ευδοκία*[6]**

1. **Απόφοιτη Φυσικοθεραπεύτρια, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***
2. **Υπ. Διδάκτωρ, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***
3. **Υπ. Διδάκτωρ, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***
4. **Αναπλ. Καθηγήτρια, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***
5. **Επίκ. Καθηγήτρια, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***
6. **Καθηγήτρια, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή

Η αιδοιοδυνία (βουλβοδυνία, vulvodynia) ορίζεται ως ο πόνος στην περιοχή του αιδοίου για συνεχόμενο χρονικό διάστημα 3 μηνών και άνω, και προς το παρόν θεωρείται αγνώστου αιτιολογίας. Είναι μια πάθηση η οποία προσβάλλει γυναίκες σε ποσοστό 8-12%, αλλάζοντας δραματικά την καθημερινότητά τους[1]. Προκαλεί σοβαρό χρόνιο πόνο στην περιοχή του αιδοίου, ο οποίος μπορεί να είναι γενικευμένος ή εντοπισμένος, και μπορεί να είναι προκαλούμενος ή μη. Οι περισσότεροι ασθενείς χαρακτηρίζουν τον πόνο ως καυστικό, οξύ και με έντονο αίσθημα ερεθισμού[2]. Αν και η αιδοιοδυνία αποτελεί μια πάθηση αρκετά σοβαρή, η έρευνα γύρω από αυτή παραμένει περιορισμένη, ενώ και τα διαθέσιμα εργαλεία αξιολόγησης είναι λίγα και όχι επαρκώς τεκμηριωμένα.

Σκοπός

Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν η διαπολιτισμική διασκευή του ερωτηματολογίου Vulvodynia Experience Questionnaire (VEQ) στα ελληνικά και η δημιουργία ενός ενημερωτικού εγχειριδίου σχετικό με την πάθηση.

Υλικό και Μέθοδοι

Στη συγκεκριμένη εργασία πραγματοποιήθηκε η διαπολιτισμική μετάφραση του ερωτηματολογίου VEQ στα ελληνικά. Κατά τη διαδικασία αυτή, έγινε αρχικά πρόσθια μετάφραση από δυο ανεξάρτητους μεταφραστές και δημιουργήθηκε η σύνθεση του ερωτηματολογίου, στη συνέχεια έγινε οπίσθια μετάφραση αυτής από έναν τρίτο μεταφραστή και αναπτύχθηκε το προ-τελικό μοντέλο του VEQ. Τέλος, έγινε πιλοτικός έλεγχος αυτού και αναπτύχθηκε η τελική μορφή του ελληνικού VEQ (VEQ_Greek). Για τη δημιουργία του εγχειριδίου πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση για την πάθηση, μέσω έγκυρων πηγών όπως PubMed, Google Scholar κ.ά. με τις σχετικές λέξεις κλειδιά, και στην συνέχεια συζήτηση μεταξύ των ερευνητών για τις ενότητες που θα περιέχει.

Αποτελέσματα

Η μετάφραση του ερωτηματολογίου ολοκληρώθηκε με επιτυχία και δημιουργήθηκε η ελληνική έκδοση του VEQ (VEQ_Greek). Παράλληλα, δημιουργήθηκε ένα συμβουλευτικό τρίπτυχο εγχειρίδιο, το οποίο περιλαμβάνει πληροφορίες σχετικά με τον ορισμό, τη διάγνωση, τα συμπτώματα και τη θεραπεία της αιδοιοδυνίας, και μοιράστηκε σε διάφορους κλινικούς χώρους, με σκοπό την ενημέρωση του γενικού πληθυσμού.

Συμπεράσματα

Η παρούσα μελέτη προτείνει ένα αξιόπιστο εργαλείο αξιολόγησης της βαρύτητας της αιδοιοδυνίας, μεταφρασμένο στην ελληνική γλώσσα και έτοιμο προς χρήση από κλινικούς/ερευνητές. Παράλληλα, προσφέρει στην επιστημονική κοινότητα ένα πολύτιμο εγχειρίδιο που συμβάλλει στην ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του γενικού πληθυσμού σχετικά με την αιδοιοδυνία και τη φυσικοθεραπευτική διαχείρισή της.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Bonham, A. (2015) 'Vulvar Vestibulodynia: strategies to meet the challenge', Obstetrical & Gynecological Survey, 70(4), pp. 274–283.
2. Sadownik, L. (2014) 'Etiology, diagnosis, and clinical management of vulvodynia', International Journal of Women's Health, p. 437.

Λέξεις κλειδιά: αιδοιοδυνία, πυελικός πόνος, αντιμετώπιση πόνου

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Σαράμπαλη Μαριάννα, Θεοδότου 39, Πάτρα, 26442
Email: sarampalimarianna@gmail.com,
Τηλ.: 6940797870

Η συγκεκριμένη εργασία αποτελεί προϊόν προπτυχιακής διατριβής.

«Σύγκριση χειρισμού και «ψεύδο»-χειρισμού με προσθήκη τεχνητού ήχου στην οσφυϊκή μοίρα σε ασθενείς με μη ειδικό οσφυϊκό πόνο»

***Μπέκας Γεώργιος*[1], *Ιακωβίδης Πάρης*[2], *Λύτρας Δημήτριος*[3], *Κασίμης Κωσταντίνος*[4], *Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα*[5], *Αποστόλου Θωμάς*[6]**

[1] *Φοιτητής Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[2] *Αναπληρωτής Καθηγητής Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[3] *Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[4] *Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[5] *ΕΔΙΠ Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[6] *Καθηγητής Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*

Εισαγωγή

Ο μη ειδικός οσφυϊκός πόνος είναι από τις πιο κοινές αιτίες μυοσκελετικού πόνου με εκατομμύρια ανθρώπους να υποφέρουν καθημερινά. Υπολογίζεται ότι τις επόμενες δεκαετίες ο επιπολασμός του θα έχει ανοδική πορεία (1). Οι χειρισμοί σπονδυλικής στήλης είναι ένα μέρος του συνόλου της θεραπείας του μη ειδικού οσφυϊκού πόνου με στόχο την μείωση του πόνου και την βελτίωση της λειτουργικότητας του ασθενή. Κατα την διάρκεια των χειρισμών συχνά παράγεται ένας ήχος “κρακ” όπου πολλοί ασθενείς δεν γνωρίζουν την πραγματική σημασία του θεωρώντας τον ήχο αναγκαίο για μια επιτυχημένη θεραπεία, κάτι που δεν συνάδει με την βιβλιογραφία (2). Σε μελέτες που συγκρίνουν τους χειρισμούς με τους «ψεύδο»-χειρισμούς οι περισσότερες μελέτες συμπεραίνουν ότι οι «ψεύδο»-χειρισμοί έχουν φτωχότερα αποτελέσματα ενώ σε ελάχιστες φάνηκε να έχουν ίδια με τον χειρισμό. Ωστόσο δεν βρέθηκαν μελέτες που να έχουν εξετάσει την προσθήκη τεχνητού ήχου.

Σκοπός

Η συγκεκριμένη έρευνα έχει σκοπό να διερευνήσει την αποτελεσματικότητα των χειρισμών σπονδυλικής στήλης σε σύγκριση με τους «ψεύδο»-χειρισμούς στην οσφυϊκής μοίρας και την επίδραση της προσθήκης τεχνητού ήχου «κρακ» σε ασθενείς με μη ειδικό οσφυϊκό πόνο. Η έρευνα διεξήχθη στα πλαίσια εκπόνησης πτυχιακής εργασίας Μπέκα Γεώργιου, φοιτητή του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του ΔΙ.ΠΑ.Ε. .

Υλικό και Μέθοδοι

Στην παρούσα έρευνα 10 συμμετέχοντες με μη ειδικό οσφυϊκό πόνο χωρίστηκαν σε δύο ίσες ομάδες, στην ομάδα που έλαβε χειρισμό και στην ομάδα «ψεύδο»-χειρισμό με τεχνητό ήχο «κρακ». Η αξιολόγηση του πόνου πραγματοποιήθηκε με αριθμητική κλίμακα αξιολόγησης πόνου και PPT με αλγόμετρο αμφοτερόπλευρα του Ο4-Ο5. Ενώ με μεζούρα μετρήθηκε το εύρος κίνησης των κινήσεων της οσφυϊκής μοίρας. Οι μετρήσεις έγιναν πρίν και μετά της παρέμβασης σε κάθε ομάδα σε μία συνεδρία. Για την στατιστική επεξεργασία των δεδομένων εφαρμόστηκε Repeated Measures ANOVA για τις διαφορές μεταξύ των ομάδων σε κάθε χρονική στιγμή. Η στατιστική σημαντικότητα ορίστηκε στο $p < 0.05$.

Αποτελέσματα

Στατιστικά σημαντική ($p=0.028$) μείωση του πόνου (NPRS) κατά μέσο όρο 3.8 μονάδες στην ομάδα χειρισμού μετά την παρέμβαση σε σχέση με την ομάδα ψευδο χερισμού 0.4. Επίσης σημειώθηκε αύξηση στη αριστερή πλευρά ($p=0.032$) του PPT της ομάδας χειρισμού με 20.4 σε αντίθεση με 2.4 της ομάδας ψευδο χειρισμού. Στην δεξιά πλευρά του PPT και στο εύρος κίνησης η διαφορά μεταξύ των δύο ομάδων δεν ήταν στατιστικά σημαντική.

Συμπεράσματα

Συμπερματικά οι χειρισμοί σπονδυλικής στήλης φαίνεται να είναι ένα αποτελεσματικό μέρος της θεραπείας του μη ειδικού οσφυϊκού πόνου, όμως στην δικιά μας έρευνα δεν βρέθηκαν στατιστικά σημαντικές διαφορές πέρα από την μείωση του πόνου.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Ferreira, M. L.et al (2023). Global, regional, and national burden of low back pain, 1990–2020, its attributable risk factors, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *The Lancet Rheumatology*, *5*(6),e316–e329. https://doi.org/10.1016/S2665-9913(23)00098-X
2. Moorman, A. C., & Newell, D. (2022). Impact of audible pops associated with spinal manipulation on perceived pain: a systematic review. *Chiropractic & Manual Therapies*,*30*(1),42. https://doi.org/10.1186/s12998-022-00454-0 .

Λέξεις κλειδιά: Μη ειδικός οσφυϊκός πόνος, χειρισμοί σπονδυλικής στήλης, εύρος κίνησης, αποτελεσματικότητα θεραπείας

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Γεώργιος Μπέκας
Email:georgempekas15@gmail.com,
τηλέφωνο επικοινωνίας: 6987556099

Καταγραφή Τραυματισμών και Διερεύνηση των Παραγόντων που Σχετίζονται με Υψηλά Ποσοστά Κινησιοφοβίας σε Αθλητές Καλαθοσφαίρισης

Λιάσκος Ελευθέριος[1], Ιακωβίδης Πάρης[2], Λύτρας Δημήτριος[3], Κασίμης Κωνσταντίνος[4], Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα[5], Αποστόλου Θωμάς[6]

[1] Φοιτητής Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[2] Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[3] Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[4] Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[5] ΕΔΙΠ, Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[6] Καθηγητής, Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος

Εισαγωγή

Η καλαθοσφαίριση αποτελεί ένα δημοφιλές ομαδικό άθλημα. Περιλαμβάνει άλματα και σωματική επαφή μεταξύ των παιχτών που συχνά μπορεί να οδηγήσουν σε τραυματισμούς. Ο φόβος για κίνηση αποτελεί ένα επακόλουθο που συχνά εμφανίζεται στους αθλητές μετά από έναν τραυματισμό δυσχεραίνοντας την ομαλή διαδικασία επανένταξής τους (1,2).

Σκοπός

Σκοπός της συγκεκριμένης έρευνας ήταν η καταγραφή των παραγόντων που σχετίζονται άμεσα ή έμμεσα με τον τραυματισμό στην καλαθοσφαίριση και το πως αυτοί επιδρούν στα επίπεδα κινησιοφοβίας των αθλητών.

Υλικό και Μέθοδοι

56 αθλητές καλαθοσφαίρισης με ιστορικό τραυματισμού συμμετείχαν στη συγκεκριμένη έρευνα καταγραφής που διεξήχθη στα πλαίσια της πτυχιακής εργασίας του φοιτητή Λιάσκου Ελευθέριου. Η συλλογή των δεδομένων έγινε μέσω ενός ανώνυμου ερωτηματολόγιο που αφορούσε στην καταγραφή προσωπικών χαρακτηριστικών των αθλητών και στοιχείων που αφορούσαν στον τραυματισμό τους, ενώ τους χορηγήθηκε και η κλίμακα κινησιοφοβίας του Tampa. Εξετάστηκε η επίδραση των παραγόντων: Φύλο, ηλικία, θέση παιχνιδιού, σοβαρότητα τραυματισμού, επανατραυματισμός, έτη ενασχόλησης με το άθλημα, αριθμός τραυματισμών και ο χρόνος επιστροφής στο άθλημα στο σκορ της κινησιοφοβίας. Για την ανάλυση των δεδομένων χρησιμοποιήθηκαν οι δοκιμασίες: T-Test και One-Way ANOVA για την επίδραση των εξεταζόμενων μεταβλητών στην κινησιοφοβία καθώς και ανάλυση συσχέτισης μέσω του συντελεστή Pearson. Η στατιστική σημαντικότητα ορίστηκε στο $p < ,05$.

Αποτελέσματα

-Η πλειοψηφία των τραυματισμών που καταγράφηκαν αφορούσε το κάτω άκρο (82,1%), με τον συχνότερο τραυματισμό το διάστρεμμά αστραγάλου (25%). Οι περισσότεροι τραυματισμοί συνέβησαν λόγω ανεπαρκούς προθέρμανσης και αποθεραπείας, στα μέσα του πρωταθλήματος. Από τους παράγοντες που εξετάστηκαν η προχωρημένη ηλικία ο υψηλός BMI, ο μεγάλος χρόνος αποχής και ο επανατραυματισμός φάνηκε να σχετίζονται με υψηλά επίπεδα κινησιοφοβίας.

Συμπεράσματα

Από τα αποτελέσματα της έρευνας προκύπτει ότι οι αθλητές μεγαλύτερης ηλικίας ή με υψηλό ΔΜΣ, είναι περισσότερο επιρρεπείς στο να εμφανίσουν κινησιοφοβία. Η σωστή αποθεραπεία και προθέρμανση είναι κρίσιμες για την αποφυγή επανατραυματισμών, ενώ η ψυχολογική υποστήριξη, ιδιαίτερα για αθλητές με παρατεταμένο χρόνο αποχής, βοηθά στη μείωση του φόβου και στην ενίσχυση της αυτοπεποίθησης. Στοχευμένα προγράμματα επανένταξης μπορούν να βελτιώσουν την απόδοση και να μειώσουν τον κίνδυνο νέων τραυματισμών.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1.Smith, J., Thompson, R., & Williams, P. (2021). Basketball-related injuries: A systematic review. Journal of Sports Medicine, 55(4), 456-469.

2. Houben, R. M., Leeuw, M., Vlaeyen, J. W., Goubert, L., & Picavet, H. S. J. (2005). Fear of movement/injury in the general population: factor structure and psychometric properties of an adapted version of the Tampa Scale for Kinesiophobia. Journal of behavioral medicine, 28, 415-424.

***Λέξεις κλειδιά*:** Κινησιοφοβία, τραυματισμοί, αποκατάσταση, καλαθοσφαίριση

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Λύτρας Δημήτριος
email επικοινωνίας: lytrasde@gmail.com

«Η Επίδραση του Συνδυασμού των Τεχνικών Κινητοποίησης Μαλακών Μορίων και της Θεραπευτικής Μάλαξης του Στερνοκλειδομαστοειδή Μυ σε Ενήλικες με Χρόνια Αυχεναλγία»

Σιούτα Μαρία[1], Ιακωβίδης Πάρης[2], Λύτρας Δημήτριος[3], Κασίμης Κωνσταντίνος[4], Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα[5], Αποστόλου Θωμάς[6]

[1] Φοιτήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[2] Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[3] Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[4] Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[5] ΕΔΙΠ, Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος
[6] Καθηγητής, Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος

Εισαγωγή

Η χρόνια αυχεναλγία (ΧΑ) αποτελεί μια συχνή διαταραχή που επηρεάζει σημαντικά την ποιότητα ζωής των ενηλίκων (1). Η θεραπευτική μάλαξη και οι τεχνικές κινητοποίησης μαλακών μορίων (ΤΚΜΜ) αποτελούν διαδεδομένες φυσικοθεραπευτικές μεθόδους για την αντιμετώπιση της αυχεναλγίας. Ιδιαίτερη σημασία στην παραγωγή των συμπτωμάτων φαίνεται να διαδραματίζει ο στερνοκλειδομαστοειδής μυς, ο οποίος ενοχοποιείται συχνά για την εκδήλωση πόνου και μειωμένης λειτουργικής ικανότητας στην περιοχή του αυχένα (2,3).

Σκοπός

Σκοπός της παρούσας έρευνας ήταν η διερεύνηση της επίδρασης ενός συνδυαστικού πρωτοκόλλου που περιελάμβανε θεραπευτική μάλαξη και ΤΚΜΜ για τον στερνοκλειδομαστοειδή μυ στη μείωση του πόνου και στη βελτίωση της λειτουργικής ικανότητας ατόμων με ΧΑ.

Υλικό και Μέθοδοι

Πραγματοποιήθηκε κλινική μελέτη στα πλαίσια εκπόνησης πτυχιακής εργασίας της φοιτήτριας Σιούτα Μαρίας. 30 ενήλικες με ΧΑ, χωρίστηκαν τυχαία σε τρεις ομάδες. Η πρώτη ομάδα (ομάδα συνδυαστικού πρωτοκόλλου) ακολούθησε θεραπευτική μάλαξη και ΤΚΜΜ στον στερνοκλειδομαστοειδή μυ, ενώ η δεύτερη ομάδα (ομάδα μάλαξης), ακολούθησε μόνο θεραπευτική μάλαξη. Η τρίτη ομάδα (ομάδα ελέγχου), δεν έλαβε καμία παρέμβαση. Οι συμμετέχοντες έλαβαν 4 θεραπείες σε διάστημα 2 εβδομάδων. Ο πόνος με την Οπτική Αναλογική Κλίμακα Πόνου (VAS) και η λειτουργική ικανότητα με τον Δείκτη Ανικανότητας του Αυχένα (NDI) αξιολογήθηκαν πριν και μετά την παρέμβαση. Για την ανάλυση των δεδομένων χρησιμοποιήθηκε ανάλυση διακύμανσης δύο παραγόντων με επαναλαμβανόμενες μετρήσεις, και έλεγχοι post – hoc για τον εντοπισμό των διαφορών μεταξύ των ομάδων σε κάθε χρονική στιγμή μέτρησης. Η στατιστική σημαντικότητα ορίστηκε στο $p < .05$.

Αποτελέσματα

Η ανάλυση έδειξε στατιστικά σημαντική βελτίωση ανάμεσα στις δύο ομάδες παρέμβασης και στην ομάδα ελέγχου, τόσο στον πόνο όσο και στη λειτουργική ικανότητα κατά τη μέτρηση της 2ης εβδομάδας. Ωστόσο, η βελτίωση ήταν πιο εμφανής στην ομάδα που ακολούθησε το συνδυαστικό πρωτόκολλο. Πιο συγκεκριμένα, και ως προς τα δύο σκορ που εξετάστηκαν: VAS και NDI, στατιστικά σημαντικές διαφορές τη 2η εβδομάδα βρέθηκαν μόνο μεταξύ της ομάδας συνδυαστικής θεραπείας και της ομάδας ελέγχου ($p < .05$).

Συμπεράσματα

Η συνδυαστική θεραπεία μάλαξης και κινητοποίησης μαλακών μορίων στον στερνοκλειδομαστοειδή μυ φαίνεται να είναι πιο αποτελεσματική από τη μεμονωμένη εφαρμογή μάλαξης στη μείωση του πόνου και τη βελτίωση της λειτουργικής ικανότητας σε άτομα με ΧΑ.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1.Apkarian, A. V., Hashmi, J. A., & Baliki, M. N. (2011). Pain and the brain: Specificity and plasticity of the brain in clinical chronic pain. Pain, 152(3 Suppl), 49-64.

2.Bakola, M., Papapetrou, S., Moustaka, E., & Papathanasiou, G. (2018). The impact of job stress on neck pain among Greek employees. Journal of Occupational Health, 60(1), 16-24.

3. Barnes, J. (2013). Myofascial Release Therapy: A Comprehensive Guide. Churchill Livingstone.

Λέξεις κλειδιά: Χρόνια αυχεναλγία, θεραπευτική μάλαξη, κινητοποίηση μαλακού ιστού, στερνοκλειδομαστοειδής, λειτουργική ικανότητα, πόνος.

Υπεύθυνη επικοινωνίας

Λύτρας Δημήτριος
email: lytrasde@gmail.com,
τηλέφωνο επικοινωνίας: 6945713359

«ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΟ ΟΣΦΥΪΚΟ ΠΟΝΟ: ΜΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ»

***Ζαφειροπούλου Θεολογία*[1], Ιακωβίδης Πάρης[2], Κασίμης Κωνσταντίνος[3], Λύτρας Δημήτριος[4], Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα[5] , Αποστόλου Θωμάς[6]**

[1]**Φοιτήτρια Φυσικοθεραπείας, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος***
[2]**Αναπληρωτής Καθηγητής, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος***
[3]**Φυσικοθεραπευτής, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος***
[4]**Φυσικοθεραπευτής, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος***
[5]**ΕΔΙΠ, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος***
[6]**Καθηγητής, *Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος***

Εισαγωγή

Οσφυϊκός ορίζεται ο περιγραφόμενος πόνος στην ανατομική περιοχή ανάμεσα στο κατώτατο όριο των πλευρών και την γλουτιαία σχισμή (1). Με κριτήριο την χρονική διάρκεια της ύπαρξης του χωρίζεται σε οξύ (<6 εβδομάδες), υποξύ (6-12 εβδομάδες) και χρόνιο (>12 εβδομάδες). Αποτελεί την κύρια αιτία πρόκλησης αναπηρίας παγκοσμίως. Στην πλειονότητα των περιπτώσεων δεν αναγνωρίζεται ο ακριβής μηχανισμός πρόκλησης πόνου (2). Η εμπειρία του ασθενής αναγνωρίζεται όλο και περισσότερο ως ο τρίτος πυλώνας της ποιότητας της υγειονομικής περίθαλψης παράλληλα με την κλινική αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του ασθενή (3).

Σκοπός

Στόχος της παρούσας μελέτης είναι η διερεύνηση της εμπειρίας των ασθενών με χρόνιο οσφυϊκό πόνο αναφορικά με τις διαγνωστικές διαδικασίες που ακολούθησαν μέσω ποιοτικής ανάλυσης των δεδομένων. Η έρευνα διεξήχθη στα πλαίσια εκπόνησης πτυχιακής εργασίας της Ζαφειροπούλου Θεολογίας, φοιτήτριας του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του ΔΙ.ΠΑ.Ε.

Υλικό και Μέθοδοι

Διενεργήθηκαν τρεις σε βάθος ημί- δομημένες συνεντεύξεις σε ασθενείς με χρόνιο οσφυϊκό πόνο με θέμα τις διαγνωστικές εμπειρίες τους με τους παρόχους υγείας. Τα ποιοτικά δεδομένα αναλύθηκαν σύμφωνα με την ερμηνευτική φαινομενολογική προσέγγιση στην ποιοτική έρευνα.

Αποτελέσματα

Από την ανάλυση των συνεντεύξεων προέκυψαν έξι θεματικές ενότητες : (1) χαρακτηριστικά και συνέπειες χρόνιου οσφυϊκού πόνου, (2) πορεία προς την διάγνωση, (3) εμπειρία διάγνωσης, (4) θετικές διαγνωστικές εμπειρίες, (5) αρνητικές διαγνωστικές εμπειρίες και (6) προτάσεις για την βελτιστοποίηση της εμπειρίας των ασθενών.

Συμπεράσματα

Οι συμμετέχοντες εμφανίζουν καθημερινό πόνο με λειτουργικές και ψυχολογικές συνέπειες. Κάθε συμμετέχων έχει ακολουθήσει μία ξεχωριστή πολύχρονη διαγνωστική πορεία, αντιδρά διαφορετικά και προσδίδει ένα μοναδικό νόημα στην διάγνωση του παρόχου υγείας. Δεν έχουν λάβει όλοι διάγνωση του πόνου τους. Από την ανάλυση των θετικών και αρνητικών διαγνωστικών εμπειριών προκύπτει ότι οι συμμετέχοντες επιθυμούν μία πιο ασθενο-κεντρική προσέγγιση τους από τους παρόχους υγείας. Οι πάροχοι υγείας που αναφέρθηκαν είναι φυσικοθεραπευτές και ιατροί. Προτείνεται να διερευνηθεί περαιτέρω το θέμα για να προκύψουν γενικευμένα συμπεράσματα.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Hartvigsen, J. et al. (2018) 'What low back pain is and why we need to pay attention', The Lancet, 391(10137), pp. 2356–2367. doi:10.1016/S0140-6736(18)30480-X.
2. World Health Organization (2023). Low back pain. [online] www.who.int. Available at: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/low-back-pain.
3. Doyle, C., Lennox, L. and Bell, D. (2013) 'A systematic review of evidence on the links between patient experience and clinical safety and effectiveness', BMJ Open, 3(1). doi:10.1136/bmjopen-2012-001570.

Λέξεις κλειδιά: οσφυϊκός πόνος, χρόνιος πόνος, εμπειρία, διάγνωση, ποιοτική μελέτη

Υπεύθυνη επικοινωνίας
Ζαφειροπούλου Θεολογία
Email: the.zafeiropoulou@gmail.com
Τηλέφωνο επικοινωνίας: +30 6949087736

«Διαπολιτισμική διασκευή του ερωτηματολογίου Freezing of Gait (FoG) για ασθενείς με Νόσο Πάρκινσον στα ελληνικά»

Γιαννούλη Άννα[1], Ιγκνιάτοβιτς Άνια[1,] , Τσεκούρα Μαρία[2], Ματζάρογλου Χαράλαμπος[3], Λαμπροπούλου Σοφία[4]

1. Προπτυχιακή Φοιτήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών
2. Επίκουρη Καθηγήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών
3. Αναπληρωτής Καθηγητής Ορθοπεδικής – Χειρουργικής – Τραυματολογίας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών
4. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών

ΠΕΡΙΛΗΨΗ (Poster)

Εισαγωγή

Οι ασθενείς με Πάρκινσον, που είναι μια από τις συνηθέστερες εκφυλιστικές νευρολογικές παθήσεις, παρουσιάζουν συχνές διαταραχές βάδισης με δυσκολία στην έναρξη του πρώτου βήματος και «πάγωμα». Το Ερωτηματολόγιο Παγώματος της Βάδισης (Freezing of Gait Questionnaire - FoGQ) είναι ίσως το μοναδικό αυτοαναφερόμενο μέσο αξιολόγησης αυτού του συμπτώματος, ωστόσο δεν είναι διαθέσιμο στα ελληνικά.

Σκοπός

Η παρούσα μελέτη, που εκπονήθηκε στα πλαίσια της προπτυχιακής διατριβής, είχε ως σκοπό τη διαπολιτισμική διασκευή του Ερωτηματολογίου FoG στην ελληνική γλώσσα και την πιλοτική εφαρμογή της τελικής μεταφρασμένης εκδοχής σε μια ομάδα ασθενών με Πάρκινσον με σκοπό τον έλεγχο του περιεχομένου και της αξιοπιστίας του εργαλείου αυτού .

Υλικό και μέθοδοι

Μετά από έγκριση χρήσης του ερωτηματολογίου από τους δημιουργούς, πραγματοποιήθηκε μια εμπεριστατωμένη διαδικασία διασκευής με πρόσθια μετάφραση, αναμετάφρασης και προσαρμογές του ερωτηματολογίου στην ελληνική γλώσσα. Η κατανόηση του περιεχομένου έγινε με τη διαμοίραση του ερωτηματολογίου σε ένα δείγμα ασθενών με Πάρκινσον, κατόπιν έγγραφης συγκατάθεσης. Η αξιολόγηση της αξιοπιστίας μεταξύ αξιολογητών (Inter-rater reliability) πραγματοποιήθηκε με τη συλλογή απαντήσεων στο ερωτηματολόγιο από δυο ανεξάρτητες αξιολογητές, και η αξιοπιστία επαναλαμβανόμενων ,μετρήσεων (test-retest reliability) διασφαλίστηκε με μια 2η διαμοίραση του ερωτηματολογίου, ύστερα από το χρονικό διάστημα 14 ημερών, στους ίδιους ασθενείς. Οι μετρήσεις στατιστικά αναλύθηκαν με τον δείκτη ενδοταξικής συσχέτισης (ICC), μέσω του στατιστικού πακέτου SPSS έκδοση 28.1.

Αποτελέσματα

Οι μεταφράσεις υλοποιήθηκαν χωρίς ιδιαίτερη δυσκολία και η πιλοτική εφαρμογή ανέδειξε την πλήρη κατανόηση του περιεχομένου του μεταφρασμένου ερωτηματολογίου. Η αξιοπιστία τόσο μεταξύ αξιολογητών (ICC=0.901, p>0.001) όσο και

μεταξύεπαναλαμβανόμενων μετρήσεων (ICC=0.901, p>0.001) βρέθηκαν εξαιρετικά υψηλές. Ο δείκτης εσωτερικής συνοχής βγήκε πολύ υψηλός (cronbach's α = 0.835).

Συμπεράσματα

Τα αποτελέσματα της παρούσας μελέτης υποδηλώνουν ένα εργαλείο εύκολο στη χρήση, κατανοητό από τους ασθενείς και με υψηλή συνοχή και αξιοπιστία τόσο όταν χρησιμοποιείται από διαφορετικούς αξιολογητές όσο και στην επανάληψη των μετρήσεων. Ο έλεγχος σε μεγαλύτερο δείγμα ασθενών, περαιτέρω ψυχομετρικών χαρακτηριστικών, όπως είναι η εγκυρότητα, η ανταποκρισιμότητα και η ευαισθησία, κρίνονται απαραίτητες πριν το ερωτηματολόγιο αυτό δοθεί ευρέως προς χρήση στο ελληνικό κλινικό περιβάλλον.

Λέξεις-Κλειδιά

Πάρκινσον, πάγωμα βάδισης, διαπολιτισμική διασκευή

Βιβλιογραφικές Αναφορές

1. Μαρτινοπούλου, Ε.Η., (2022) https://ikee.lib.auth.gr/record/338862

2. Amboni, et al., (2008). https://movementdisorders.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/mds.21850

3. Nieuwboer, et al., (2009). https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0966636209002008

Υπεύθυνες Επικοινωνίας

Γιαννούλη Άννα, Προπτυχιακή Φοιτήτρια,
Παντειχίου 10, Νίκαια, Πειραιάς, 18451
Τηλέφωνο: +30 6984352975
anigiannouli@gmail.com

Ιγκνιάτοβιτς Άνια, Προπτυχιακή Φοιτήτρια,
Ανθέων 1, Ν. Ιωνία, Αθήνα, 14235
Τηλέφωνο: +30 6980983717
anjuk.ig@gmail.com

«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΣΤΑΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΚΛΙΜΑΚΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΝΟΣΟ ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ - ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ»

Καραβά Ειρήνη[1], Μουτζούρη Μαρία[2], Σακελλάρη Βασιλική[3], Χρηστάκου Άννα[4]

1. **Φυσικοθεραπεύτρια, ΠΜΣ "Νέες Μέθοδοι στην Φυσικοθεραπεία", Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας & Πρόνοιας, ΠΑΔΑ**
2. **Επίκουρη Καθηγήτρια Τμήμα Φυσικοθεραπείας Σχολή Επιστημών Υγείας & Πρόνοιας ΠΑΔΑ**
3. **Καθηγήτρια ΠΑΔΑ Τμήμα Φυσικοθεραπείας Σχολή Επιστημών Υγείας & Πρόνοιας ΠΑΔΑ**
4. **Επίκουρη Καθηγήτρια Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, Υποψήφια Διδάκτωρ Τμήμα Φυσικοθεραπείας ΠΑΔΑ**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή

Η νόσος Πάρκινσον εμφανίζει κινητικά συμπτώματα (λ.χ., έλλειψη ισορροπίας και νευρομυικού συντονισμού, ικανότητας καλής βάδισης, λειτουργικότητας κλπ) και μη κινητικά συμπτώματα. (λ.χ. κατάθλιψη, διαταραχές ύπνου, άγχος κλπ). Τα μη κινητικά συμπτώματα εμφανίζονται από τα αρχικά στάδια της νόσου και μπορεί να επιδεινωθούν καθώς η νόσος εξελίσσεται. Η αντιμετώπιση της νόσου απαιτεί αξιολόγηση και αντιμετώπιση και των μη κινητικών συμπτωμάτων της, η οποία κρίνεται σημαντική για τη συνολική ποιότητα ζωής του ασθενούς(1) Η Κλίμακα για τα Αποτελέσματα στη Νόσο Πάρκινσον – Ψυχοκοινωνικές Λειτουργίες (ΑΝΠ - ΨΛ) (Scales For Outcomes in Parkinson Disease PsychoSocial, SCOPA–PS) αξιολογεί την ψυχοκοινωνική κατάσταση των ασθενών και προβλέπει την εκδήλωση ψυχοκοινωνικών προβλημάτων. Είναι ένα αξιόπιστο εργαλείο που μπορεί να χρησιμοποιηθεί από επαγγελματίες υγείας για άμεση αξιολόγηση των ασθενών. Η Κλίμακα αυτή έχει σταθμιστεί σε αρκετές χώρες (2), όχι όμως στην Ελλάδα.

Σκοπός

Η διαπολιτισμική στάθμιση της Κλίμακας ΑΝΠ-ΨΛ σε Έλληνες ασθενείς της Νόσου Πάρκινσον.

Υλικό και Μέθοδοι

Η μελέτη έλαβε έγκριση από το Σύλλογο Ασθενών με Πάρκινσον και ΠΑΔΑ. Χρησιμοποιήθηκε η μέθοδος στάθμισης 5 σταδίων. Στην μελέτη συμμετείχαν 58 ασθενείς με νόσο του Πάρκινσον (M= 71,4 έτη, SD= 10,74, 67,2% γυναίκες, μέση διάρκεια νόσου Πάρκινσον 7,72 έτη). Η Κλίμακα ΑΝΠ-ΨΛ αποτελείται από 11 ερωτήσεις που μετρούν ένα παράγοντα. Πραγματοποιήθηκε έλεγχος εσωτερικής συνέπειας (Cronbach α), αξιοπιστίας επαναληπτικών μετρήσεων (ICC) και εννοιολογικής δομικής εγκυρότητας μέσω της διερευνητικής παραγοντικής ανάλυσης. Ελέγχτηκε η συγχρονική εγκυρότητα της Κλίμακας ΑΝΠ-ΨΛ με δύο έγκυρα και αξιόπιστα ελληνικά όργανα, την Κλίμακα Κατάθλιψης, Άγχους και Στρες (DASS-21) και την Κλίμακα Άγχους και Κατάθλιψης στο Γενικό Νοσοκομείο(HADS).

Αποτελέσματα

Υποστηρίχτηκε η αρχική δομή της Κλίμακας ΑΝΠ-ΨΛ μέσω της ανάλυσης των Κύριων Συνιστωσών εμφανίζοντας έναν παράγοντα με ιδιοτιμές από 0,16 έως 4,85 και με συνολική ερμηνευόμενη διακύμανση 44,098%. Οι παραγοντικές φορτίσεις των ερωτήσεων ήταν αποδεκτές. Ο έλεγχος συγχρονικής εγκυρότητας μεταξύ των 3 οργάνων έδειξε αποδεκτούς δείκτες συσχέτισης. Η αξιοπιστία εσωτερικής συνέπειας ήταν αποδεκτή (Cronbach α=0.86), ενώ η αξιοπιστία επαναληπτικών μετρήσεων ήταν καλή (ICC=0,84).

Συμπεράσματα

Η ελληνική έκδοση της Κλίμακας ΑΝΠ-ΨΛ εμφάνισε κατάλληλα ψυχομετρικά χαρακτηριστικά και μπορεί να χρησιμοποιηθεί σαν εργαλείο από ειδικούς της υγείας. και μπορεί να αποτελέσει όργανο για μελλοντική κλινική χρήση και έρευνα.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Marinus, J., Visser, M., Martínez-Martín, P., van Hilten, J. J., & Stiggelbout, A. M. (2003). A short psychosocial questionnaire for patients with Parkinson's disease: the SCOPA-PS. Journal of clinical epidemiology, 56(1), 61-67.
2. Cong, S., Xiang, C., Zhang, S., Zhang, T., Wang, H., & Cong, S. (2022). Prevalence and clinical aspects of depression in Parkinson's disease: A systematic review and meta-analysis of 129 studies. Neuroscience & Biobehavioral Reviews, 141, 104749.

Λέξεις κλειδιά: Parkinson disease, SCOPA–PS, validation, reliability, Greece

Υπεύθυνος επικοινωνίας

Άννα Χρηστάκου Επίκουρη Καθηγήτρια ΠΑΠΕΛ Επίκουρη Καθηγήτρια Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, Υποψήφια Διδάκτωρ Τμήμα Φυσικοθεραπείας ΠΑΔΑ
Email achristakou@uniwa.gr

Η εργασία είναι μεταπτυχιακή διατριβή

«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΙΠΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ, ΜΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

***Γιάννου Ιωάννης*[1], *Κατσίνα Μαργαρίτα*[2], *Μπέσιος Θωμάς*[3]**

1. **Προπτυχιακός Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**
2. **Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**
3. **Επίκουρος Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ (πτυχιακή εργασία, προπτυχιακού επιπέδου)

Εισαγωγή: Είναι γεγονός ότι η σκλήρυνση κατά πλάκας είναι μια νευροεκφυλιστική νόσος με σοβαρά συμπτώματα που δυσχεραίνουν την καθημερινή ζωή των ασθενών καθώς εξελίσσεται. Υπάρχουν διάφοροι τύποι θεραπειών που αποσκοπούν στον περιορισμό και την καθυστέρηση της εμφάνισης των συμπτωμάτων της. Η ιπποθεραπεία ως καινοτόμος μέθοδος παρέμβασης, η οποία υποστηρίζεται από αρκετές μελέτες σχετικά με τις θετικές επιδράσεις της σε διάφορες νευρολογικές διαταραχές, βρίσκεται πλέον στο μικροσκόπιο με σκοπό να εξεταστεί η επίδρασή της στην κλινική εικόνα και τη λειτουργικότητα των ατόμων που πάσχουν από Σκλήρυνση κατά Πλάκας.
Σκοπός: Πρωταρχικός στόχος της παρούσας συστηματικής ανασκόπησης ήταν η διερεύνηση τυχαιοποιημένων ελεγχόμενων μελετών που σχετίζονται με την επίδραση της ιπποθεραπείας σε άτομα που πάσχουν από Σκλήρυνση Κατά Πλάκας.
Υλικό και Μέθοδοι: Για τις ανάγκες αυτής της συστηματικής ανασκόπησης, αντλήθηκαν άρθρα από τις ακόλουθες βάσεις δεδομένων: PubMed, Scopus, Cochrane Library, EBSCO. Χρησιμοποιήθηκαν επίσης οι ακόλουθες λέξεις-κλειδιά: σκλήρυνση κατά πλάκας, σκλήρυνση κατά πλάκας, ιπποθεραπεία, θεραπευτική ιππασία, θεραπευτική ιππασία, θεραπευτική ιππασία, θεραπευτική ιππασία, θεραπευτική ιππασία, ιπποβοηθούμενη θεραπεία, ιπποθεραπεία. Για την επιλογή των μελετών τέθηκαν συγκεκριμένα κριτήρια ένταξης και για την απόρριψη των μελετών τέθηκαν συγκεκριμένα κριτήρια αποκλεισμού. Η διαδικασία επιλογής και απόρριψης διενεργήθηκε χωριστά από δύο εξεταστές. Η κλίμακα PEDro χρησιμοποιήθηκε για τον έλεγχο της ποιότητας των μελετών που συμπεριλήφθηκαν στην παρούσα συστηματική ανασκόπηση. **Αποτελέσματα:** Για τη διεξαγωγή των αποτελεσμάτων από τις 428 αρχικές μελέτες αναλύθηκαν και αξιολογήθηκαν τελικά 5 τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες. Ως αποτέλεσμα, παρατηρήθηκαν επιδράσεις της ιπποθεραπείας σε διάφορα συμπτώματα σε άτομα με ΣΚΠ, όπως διαταραχή της ισορροπίας, κόπωση, σπαστικότητα, πόνος, μειωμένη ποιότητα ζωής, μειωμένη μυϊκή δύναμη, δυσκολία στο περπάτημα και κακή αντοχή. **Συμπεράσματα:** Η ιπποθεραπεία φαίνεται να έχει αποτελέσματα ως μέθοδος παρέμβασης στην κλινική εικόνα των ατόμων με ΣΚΠ. Μείζονος σημασίας, ωστόσο, είναι η διεξαγωγή μελλοντικών ερευνών στον τομέα της ιπποθεραπείας σε σχέση με τη ΣΚΠ, προκειμένου να παραχθεί πιο έγκυρο, ποιοτικό, ερευνητικό υλικό.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Compston, A. and Coles, A., (2008). Multiple sclerosis. Lancet, 372(9648), pp. 1502-17.
2. Meregillano, G., (2004). Hippotherapy. Phys Med Rehabil Clin N Am, 15(4), pp. 843-54, vii.
3. Vermöhlen, V., Schiller, P., Schickendantz, S., Drache, M., Hussack, S., Gerber-Grote, A. and Pöhlau, D., (2018). Hippotherapy for patients with multiple sclerosis: A multicenter randomized controlled trial (MS-HIPPO). Mult Scler, 24(10), pp. 1375- 1382.

***Λέξεις κλειδιά*:** Ιπποθεραπεία, Θεραπευτική ιππασία, Σκλήρυνση κατά πλάκας, Συστηματική ανασκόπηση.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Γιάννου Ιωάννης
Κωνσταντινουπόλεως 8, Θεσσαλονίκη, 54640, johngian550@gmail.com, +306989914249

«ΟΙ ΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΕΝΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΑΤΑΣΗΣ ΒΑΣΙΣΜΕΝΟ ΣΤΗ ΜΕΘΟΔΟ PILATES ΣΤΟ ΕΥΡΟΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΗΣ ΘΩΡΑΚΟΟΣΦΥΪΚΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΑΙΣΘΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΣΕ ΥΓΙΕΙΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ»

***Ματσικίδου Σοφία*[1], *Ιακωβίδης Πάρης*[2], *Λύτρας Δημήτριος*[3], *Κασίμης Κωσταντίνος*,[4] *Χατζηπροδρομίδου Ιωάννα*[5], *Αποστόλου Θωμάς*[6]**

[1] *Φοιτήτρια Φυσικοθεραπείας Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[2] *Αναπληρωτής Καθηγητής Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[3] *Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[4] *Φυσικοθεραπευτής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[5] *ΕΔΙΠ Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*
[6] *Καθηγητής Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος*

Εισαγωγή

Η μέθοδος Pilates έχει εδραιωθεί ως ισχυρό εργαλείο αποκατάστασης και ενσωμάτωσης στη φυσικοθεραπευτική παρέμβαση. Η θεραπευτική άσκηση χρησιμοποιείται για τη διαχείριση διαφόρων παθήσεων, ενισχύοντας την κινητικότητα, τη δύναμη και την ποιότητα ζωής (1). Σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές, μπορεί να εφαρμοστεί προληπτικά ακόμα και σε υγιείς ενήλικες για τη διατήρηση της κινητικότητας και της συνολικής σωματικής υγείας. Οι αυτοδιατάσεις αποτελούν σημαντικό κομμάτι αυτών των προγραμμάτων για την αποκατάσταση του φυσιολογικού εύρους κίνησης (2).

Σκοπός

Η μελέτη αυτή στοχεύει να διερευνήσει τα αποτελέσματα λειτουργικών αυτοδιατάσεων, ενσωματωμένων σε ένα δομημένο πρόγραμμα Pilates, στο εύρος κίνησης της θωρακοοσφυϊκής μοίρας σε υγιείς ενήλικες και την υποκειμενική αίσθηση αλλαγής στη λειτουργική τους ικανότητα. Αυτή η μελέτη εκπονήθηκε στα πλαίσια της πτυχιακής εργασίας της Ματσικίδου Σοφίας, φοιτήτριας του τμήματος Φυσικοθεραπείας του ΔΙΠΑΕ.

Υλικό και Μέθοδοι

Στη μελέτη συμμετείχαν 20 υγιείς ενήλικες που χωρίστηκαν τυχαία σε δύο ομάδες. Η Ομάδα Α ακολούθησε πρόγραμμα λειτουργικών αυτοδιατάσεων για τη θωρακοοσφυϊκή μοίρα, βασισμένο στη μέθοδο Pilates, υπό καθοδήγηση και επίβλεψη. Η Ομάδα Β εκτέλεσε ένα τυπικό ασκησιολόγιο στο σπίτι χωρίς καθοδήγηση. Η διάρκεια των προγραμμάτων ήταν 2 εβδομάδες (6 συνεδρίες). Η αξιολόγηση του εύρους κίνησης έγινε με τη χρήση μεζούρας και η αξιολόγηση της επίδοσης της οσφυϊκής μοίρας με το "back performance scale (BPS)". Η ομάδα Α ερωτήθηκε επιπλέον για την υποκειμενική αίσθηση αλλαγής μέσω της κλίμακας "global rating of change". Τα αποτελέσματα αναλύθηκαν με τη μέθοδο “two-way repeated measures ANOVA”.

Αποτελέσματα

Η ομάδα Α παρουσίασε στατιστικά σημαντική αύξηση του εύρους κίνησης της θωρακοοσφυϊκής μοίρας (κάμψη, έκταση, πλάγιες κάμψεις) και βελτίωση στην επίδοση σύμφωνα με την κλίμακα BPS συγκριτικά με την ομάδα Β. Οι συμμετέχοντες της Ομάδας Α ανέφεραν επίσης θετική υποκειμενική αίσθηση βελτίωσης στη λειτουργικότητά τους.

Συμπεράσματα

Το πρόγραμμα λειτουργικών αυτοδιατάσεων, βασισμένο στις αρχές του Pilates, βελτίωσε σημαντικά την κινητικότητα και την επίδοση της θωρακοοσφυϊκής μοίρας καθώς και την υποκειμενική αίσθηση των συμμετεχόντων. Τα αποτελέσματα ενισχύουν την αξία του Pilates όχι μόνο για την αποκατάσταση αλλά και για τη διατήρηση της υγείας της σπονδυλικής στήλης σε υγιείς ενήλικες.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Wells, C. et al. (2014). The effectiveness of Pilates exercise in people with chronic low back pain: A systematic review. **PLOS One**, 9(7), e100402.
2. Kloubec, J. A. (2010). Pilates for improvement of muscle endurance, flexibility, balance, and posture. **Journal of Strength and Conditioning Research**, 24(3), 661-667.

***Λέξεις* κλειδιά**: Πιλάτες, λειτουργική αυτοδιάταση, θεραπευτική άσκηση, φυσικοθεραπεία, εύρος κίνησης, λειτουργική ικανότητα, θωρακοοσφυϊκή μοίρα

Υπεύθυνη επικοινωνίας: Ματσικίδου Σοφία e-mail: s.matsikidou@gmail.com, τηλέφωνο επικοινωνίας: 6978662099

«Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΤΑΞΙΑ: ΜΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

***Κουκουδάκη Στυλιανή*[1], *Κυριακοπούλου Αγγελική*[1], *Μπέσιος Θωμάς*[2]**

1. **Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**
2. **Επίκουρος Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ (πτυχιακή εργασία, προπτυχιακού επιπέδου)

Εισαγωγή: Τα τελευταία χρόνια, ο τομέας των νευροεπιστημών έχει προχωρήσει σε σημαντικές έρευνες καθώς, όλο και περισσότερα άτομα ζουν με νευρολογικές διαταραχές. Οι φυσικοθεραπευτικές παρεμβάσεις αποτελούν μία μέθοδο, η οποία βρίσκεται υπό διερεύνηση και δείχνει ότι μπορεί να οδηγήσει σε θετικά αποτελέσματα σε ασθενείς με αταξία.
Σκοπός: Ο σκοπός της παρούσας συστηματικής ανασκόπησης ήταν να διερευνήσει τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες σχετικά με την επίδραση των φυσικοθεραπευτικών παρεμβάσεων σε ασθενείς με αταξία.
Υλικό και Μέθοδοι: Πραγματοποιήθηκε ηλεκτρονική αναζήτηση στις βάσεις δεδομένων MEDLINE (μέσω του PubMed), Scopus (μέσω της Elsevier), Cochrane Database of Systematic Reviews και Physiotherapy Evidence Database (PEDro). Το γενικό πρωτόκολλο αναζήτησης περιλάμβανε τις λέξεις-κλειδιά “ataxi*”, “cerebellar”, “ Friedreich” , “spinocerebellar ataxi*”, “hereditary ataxi*”, “exercise”, “training”, “intervention”, “physiotherap*”, “physical therapy”, “rehab*” και “physical activity” και εφαρμόστηκε από δύο ανεξάρτητους ερευνητές. Συνοπτικά, τα κριτήρια ένταξης περιλάμβαναν: α) μόνο δημοσιευμένες τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες δοκιμές (RCTs), β) μόνο έρευνες που δημοσιεύτηκαν στην Αγγλική γλώσσα, γ) μελέτες στις οποίες μία τουλάχιστον ομάδα περιλάμβανε φυσικοθεραπευτική παρέμβαση, δ) έρευνες που χρησιμοποίησαν ως δείγμα άτομα μόνο με διαγνωσμένη αταξία. Αποκλείονταν μελέτες: α) πιλοτικού (pilot study) ή διασταυρούμενου τύπου (cross-over study), β) που το δείγμα τους παρουσίαζε και άλλες νευρολογικές διαταραχές και γ) που δε χρησιμοποίησαν κάποια κλίμακα αξιολόγησης των μέτρων έκβασης. Πραγματοποιήθηκε αξιολόγηση των χαρακτηριστικών των μελετών με την 10-βάθμια κλίμακα PEDro.
Αποτελέσματα: Βρέθηκαν 583 δημοσιευμένες μελέτες, 12 εκ των οποίων συμπεριλήφθηκαν και κρίθηκαν ως υψηλού, μετρίου ή χαμηλού μεθοδολογικού επιπέδου (Μ.Ο: 6.58/10). Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι φυσικοθεραπευτικές παρεμβάσεις όπως αερόβια άσκηση, πρόγραμμα ισορροπίας, πρόγραμμα σταθεροποίησης ή ενδυνάμωσης κορμού, πρόγραμμα νευροαποκατάστασης, πρόγραμμα διπλής εργασίας (dual-task), πρόγραμμα Tai-chi και exergame, είχαν στην πλειονότητά τους θετικά οφέλη (στατιστικά ή μη στατιστικά) στη σοβαρότητα των αταξικών συμπτώματων.
Συμπεράσματα: Τα οφέλη των φυσικοθεραπευτικών παρεμβάσεων σε ασθενείς με αταξία χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης, τόσο στον έλεγχο των μεθοδολογικών σχεδιασμών όσο και των περιορισμών, επιτρέποντας την ασφαλέστερη γενίκευση των αποτελεσμάτων τους.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Macdonell, R. A. and Dewey, H. M. (2001) 'Neurological disability and neurological rehabilitation', *Med J Aust,* 174(12), pp. 653-8.
2. Hartley, H., Cassidy, E., Bunn, L., Kumar, R., Pizer, B., Lane, S. and Carter, B. (2019) 'Exercise and Physical Therapy Interventions for Children with Ataxia: A Systematic Review', *Cerebellum,* 18(5), pp. 951-968.
3. Kuo, S. H. (2019) 'Ataxia', *Continuum (Minneap Minn),* 25(4), pp. 1036-1054.

Λέξεις-κλειδιά: Αταξία, άσκηση, φυσικοθεραπεία, παρέμβαση

Υπεύθυνος επικοινωνίας: Κουκουδάκη Στυλιανή, stellakoukoudaki2@gmail.com, 6944263979

«ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΟΛΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ-ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

Κέντρου Ευαγγελία[1], Βερνάρδος Αστρινός[2], Στεργίου Θεοφάνης[3], Τομαής Φοίβος[4], Παπαθανασίου Γεώργιος[5]

1. **Εκπαιδευτικός Φυσικοθεραπείας ΠΕ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
2. **Προπτυχιακός Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
3. **Προπτυχιακός Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
4. **Προπτυχιακός Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
5. **Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η ολική αρθροπλαστική γόνατος (ΟΑΓ) είναι μια αποτελεσματική θεραπεία για σοβαρή οστεοαρθροπάθεια γόνατος (Wirries et al., 2020). Η προεγχειρητική άσκηση μπορεί να αυξήσει τη δύναμη των μυών γύρω από τις πάσχουσες αρθρώσεις, αλλά και να ενισχύσει τη φυσική κατάσταση του ασθενή, να διευκολύνει τον ασθενή να προσαρμοστεί στη μετεγχειρητική λειτουργική αποκατάσταση και να μειώσει τη διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο (Liao et al., 2019).

Σκοπός
Σκοπός της ανασκόπησης αυτής ήταν να αξιολογηθεί η επίδραση της προεγχειρητικής άσκησης στην αποκατάσταση και στην ποιότητα ζωής ασθενών που υποβάλλονται σε ΟΑΓ.

Υλικό και Μέθοδοι
Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση, με σκοπό την ανάλυση συστηματικών ανασκοπήσεων και κλινικών μελετών, από την πλατφόρμα pubmed και scopus, που εξέταζαν την επίδραση της προεγχειρητικής άσκησης σε ασθενείς που ήταν προγραμματισμένο να υποβληθούν σε ΟΑΓ. Δεν τέθηκαν περιορισμοί στην αναζήτηση δεδομένων.

Αποτελέσματα
Οι ασθενείς που συμμετείχαν σε προεγχειρητικά προγράμματα άσκησης παρουσίασαν σημαντική βελτίωση στην προεγχειρητική φυσική κατάσταση, μειωμένα επίπεδα πόνου και ταχύτερη αποκατάσταση λειτουργικότητας μετά τη χειρουργική επέμβαση (Gränicher et al., 2020; An et al., 2021).

Συμπεράσματα
Η προεγχειρητική άσκηση αποδεικνύεται ωφέλιμη για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε ΟΑΓ, ενισχύοντας την αποκατάσταση και βελτιώνοντας τα τελικά αποτελέσματα. Συνιστάται η ενσωμάτωση προγραμμάτων άσκησης στη διαχείριση των ασθενών πριν από την επέμβαση για καλύτερη αποκατάσταση μετά την ΟΑΓ.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. An J, Ryu HK, Lyu SJ, Yi HJ, Lee BH. Effects of Preoperative Telerehabilitation on Muscle Strength, Range of Motion, and Functional Outcomes in Candidates for Total Knee Arthroplasty: A Single-Blind Randomized Controlled Trial. Int J Environ Res Public Health. 2021
2. Wang D, Wu T, Li Y, Jia L, Ren J, Yang L. A systematic review and meta-analysis of the effect of preoperative exercise intervention on rehabilitation after total knee arthroplasty. Ann Palliat Med. 2021
3. Diane U Jette et al., Physical Therapist Management of Total Knee Arthroplasty, 2020

Λέξεις κλειδιά: ολική αρθροπλαστική γόνατος, προεγχειρητική άσκηση, επίδραση

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κέντρου Ευαγγελία,
Εκπαιδευτικός Φυσικοθεραπείας ΠΕ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
kentrouphysio@yahoo.gr

«Η θεραπευτική επίδραση της ηλεκτροδιέγερσης με τη στολή EXOPULSE Mollii σε ασθενείς μετά από αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ): μία πιλοτική μελέτη»

***Σέλφο Ορνίσα*[1], *Κατσαμάγκα Ελένη*[1], *Δημητριάδης Ζαχαρίας*[2], *Παράς Γιώργος*[2], *Χαλκιά Άννα*[3] *και Μπέσιος Θωμάς*[1]**

[1]Εργαστήριο Ανθρώπινης Δραστηριότητας και Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
[2]Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
[3]Επίκουρη Καθηγήτρια, Ph.D., Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος, Θεσσαλονίκη

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Ασθενείς με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ) εμφανίζουν ελλείμματα στην ισορροπία και την κινητικότητα εξαιτίας του αυξημένου μυϊκού τόνου (1,2). Τις τελευταίες δεκαετίες έχει αναπτυχθεί μία καινοτόμα προσέγγιση στη διαχείριση της σπαστικότητας βασισμένη στα οφέλη της ηλεκτροδιέγερσης (3). Πρόκειται για τη τεχνική ηλεκτροδιέγερσης με τη στολή EXOPULSE Mollii ή αλλιώς μέθοδο Mollii (1,3). Ωστόσο, απαιτείται περαιτέρω διερεύνηση για να προσδιοριστεί η αποτελεσματικότητά της, καθώς η αρθρογραφία είναι περιορισμένη και τα στοιχεία δεν είναι ξεκάθαρα.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας έρευνας (η οποία αποτελεί προϊόν μεταπτυχιακής διατριβής και διενεργήθηκε στα πλαίσια του ΠΜΣ “Προηγμένη Φυσικοθεραπεία”) ήταν η διερεύνηση της επίδρασης της ηλεκτροδιέγερσης με τη στολή EXOPULSE Mollii στη σπαστικότητα, την ισορροπία και την κινητικότητα σε ασθενείς με ΑΕΕ χρόνιου σταδίου.

Υλικό και Μέθοδοι
Η έρευνα αυτή αποτελεί μία πιλοτική μελέτη. Συνολικά έξι ασθενείς, 3 άντρες και 3 γυναίκες (μέση ηλικία 46.17 ± 6.61 έτη) με χρόνιο ΑΕΕ, έλαβαν μέρος στην έρευνα. Πραγματοποιήθηκαν 5 μονόωρες συνεδρίες με τη στολή Mollii, κατ’ οίκον, κάθε δεύτερη μέρα. Οι συμμετέχοντες αξιολογήθηκαν πριν, κατά και μετά την παρέμβαση με την τροποποιημένη κλίμακα Ashworth (MAS) για τη σπαστικότητα, τη δοκιμασία Berg Balance Scale (BBS) για την ισορροπία και τις δοκιμασίες Timed-Up and Go test (TUG) και Tinetti Mobility Test (TMT) για την κινητικότητα. Επίσης, πραγματοποιήθηκαν ημιδομημένες συνεντεύξεις για την καταγραφή της εμπειρίας τους και των αντιληπτών επιδράσεων. Η στατιστική ανάλυση πραγματοποιήθηκε με τη χρήση του λογισμικού IBM SPSS Statistics (Έκδοση 29).

Αποτελέσματα
Τα αποτελέσματα έδειξαν στατιστικά σημαντικές βελτιώσεις στο TUG (p=0.011) και το BBS (p=0.004). Εντοπίστηκε οριακά στατιστικά σημαντική διαφορά στην ενότητα ισορροπίας και την ενότητα βάδισης της δοκιμασίας TMT (p=0.05). Δεν προέκυψε καμία αλλαγή στη MAS σε καμία από τις μυϊκές ομάδες (καμπτήρες αγκώνα: p=0.097, πρηνιστές αντιβραχίου: p=0.097, καμπτήρες καρπού και δαχτύλων: p=0.097, προσαγωγοί ισχίου: p=0.135, εκτείνοντες γόνατος: p=0.368, πελματιαίοι καμπτήρες: p=0.223). Αναφέρθηκαν αντιληπτές θετικές επιδράσεις που αφορούσαν κυρίως ελάττωση του μυϊκού τόνου και βελτίωση της κινητικότητας του ημιπληγικού άνω άκρου, καθώς και βελτίωση στη σταθερότητα. Δεν καταγράφηκαν αρνητικές επιδράσεις. Έτσι, έγινε δεκτή η ερευνητική υπόθεση Η0α, ενώ απορρίφθηκαν οι ερευνητικές υποθέσεις Η0β και Η0γ.

Συμπεράσματα
Η μέθοδος Mollii φάνηκε να βελτιώνει την ισορροπία και την κινητικότητα και να οδηγεί σε αντιληπτές θετικές επιδράσεις στη σπαστικότητα και την κινητικότητα του ημιπληγικού άνω άκρου, αλλά και τη σταθερότητα, σε άτομα με χρόνιο ΑΕΕ. Ωστόσο, προτείνεται η διεξαγωγή μελλοντικών ερευνών με μεγαλύτερο αριθμό δείγματος, αλλά και μεγαλύτερο

αριθμό συνεδριών, ώστε να προκύψουν πιο ασφαλή αποτελέσματα.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Palmcrantz, S., et al. (2020). Feasibility and potential effects of using the electro-dress Mollii on spasticity and functioning in chronic stroke. Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation, 17(1): 109.
2. Mahmoudzadeh A, et al. (2021). Role of Spasticity Severity in the Balance of Post-stroke Patients. Frontiers in Human Neuroscience, 15.
3. Nordström, B., & Prellwitz, M. (2019). A pilot study of children and parents experiences of the use of a new assistive device, the electro suit Mollii. Assistive Technology, 33, 1-8.

Λέξεις κλειδιά: exopulse mollii suit, ηλεκτροδιέγερση, αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, ημιπληγία, σπαστικότητα

Υπεύθυνος επικοινωνίας

Σέλφο Ορνίσα, Δ/νση: Σόλωνος 71, Καλλιθέα Αττικής, Τ.Κ. 17674, email: nisa.selfo@gmail.com, Τηλ. Επικοινωνίας: 6940823809

«Ο ρόλος της άσκησης στην αντιμετώπιση του «πόνου στον ώμο σχετιζόμενο με παθολογία στροφικού πετάλου (RCRSP)» : Συστηματική ανασκόπηση βιβλιογραφίας»

Γεώργιος Κυπραίος[1], Αικατερίνη Π. Σιβρίκα[1],Δημήτρης Λάμνισος[2], Κωνσταντίνος Παπαδόπουλος[3], Δημήτριος Στασινόπουλος[4]

1. **Φυσικοθεραπευτές, Υπ. Διδάκτορες Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Αιγάλεω, Αθήνα**
2. **Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Επιστημών Υγείας, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου**
3. **Αναπληρωτής Καθηγητής, Διευθυντής Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Worcester UK**
4. **Αναπληρωτής Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Αιγάλεω, Αθήνα**

Υπεύθυνος επικοινωνίας: Γεώργιος Κυπραίος, PT, MSc PhDc. gkypraios@uniwa.gr Αγίου Σπυρίδωνος 28,ΤΚ 12243, Αιγάλεω, Αθήνα.

Εισαγωγή

Οι τενοντοπάθειες στον ώμο αποτελούν μια παθολογία με μεγάλη συχνότητα και αντίκτυπο στην υγεία και ποιότητα ζωής του ατόμου (1). Ο όρος τενοντοπάθεια ή η πιο σύγχρονη ονομασία “πόνος στον ώμο σχετιζόμενος με παθολογία στροφικού πετάλου” , (rotator cuff related shoulder pain, RCRSP), αποτελούν ένα ορισμό ομπρέλα που περιλαμβάνει μια πληθώρα τενόντιων προβλημάτων και δίνει έμφαση στην χρονιότητα της πάθησης (2). Πρόκειται για ένα φαινόμενο στην θεραπευτική διαχείριση του οποίου κυρίαρχο ρόλο παίζει η θεραπευτική άσκηση. Λόγω της μεγάλης ετερογένειας όμως, το ακριβές πρωτόκολλο ασκήσεων αποτελεί ένα πεδίο έντονης συζήτησης ανάμεσα στους εκπαιδευτές (3).

Σκοπός

Σκοπός της παρούσας ανασκόπησης είναι η διερεύνηση της αποτελεσματικότητας της άσκησης προκειμένου να δημιουργηθεί ένα βέλτιστο πρωτόκολλο θεραπευτικής άσκησης για την αντιμετώπιση του RCRSP με την πιθανή ενσωμάτωση σε αυτό εναλλακτικών μορφών άσκησης όπως το Clinical Pilates.Η συστηματική ανασκόπηση αποτελεί μέρος διδακτορικής διατριβής που εκπονείται από τον πρώτο συγγραφέα με τίτλο « Η μέθοδος Clinical Pilates έναντι της άσκησης στην αντιμετώπιση των τενοντοπαθειών του ώμου»

Μεθοδολογία

Η παρούσα συστηματική ανασκόπηση βιβλιογραφίας σχεδιάστηκε με βάση τα προτεινόμενα στοιχεία των κατευθυντήριων οδηγιών PRISMA 2020, (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis). Η αναζήτηση πραγματοποιήθηκε ηλεκτρονικά στις βάσεις δεδομένων PubMed, Scopus, ScienceDirect, Cinahl, PEDro και Google Scholar το χρονικό διάστημα από 01/06/2023 έως 30/06/2024. Χρησιμοποιήθηκαν λέξεις κλειδιά όπως “tendinopathy”, “shoulder tendinopathy”, “RCRSP”, “exercise”, “load”, “resistance”, “Clinical Pilates” που συνδυάστηκαν με τους λογικούς τελεστές Boolean (AND, OR).

Αποτελέσματα

Συμπεριελήφθησαν 8 τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες, με διάρκεια παρέμβασης από 6 έως 26 εβδομάδες και πλήθος ασθενών από 36 έως 152. Διερευνήθηκαν διάφορες μορφές θεραπευτικής άσκησης όπως ανοιχτής και κλειστής αλυσίδας, ασκήσεις υψηλού - χαμηλού φορτίου και έντασης, ασκήσεις ενδυνάμωσης, ασκήσεις εύρους τροχιάς. Όλες οι μορφές ασκήσεις βελτίωσαν δύναμη, αντοχή και εύρος τροχιάς ενώ αντιμετώπισαν με αποτελεσματικό τρόπο τον πόνο και την αναπηρία. Παρόλαυτα δεν βρέθηκε κάποια μορφή άσκησης που να υπερτερεί ξεκάθαρα έναντι κάποιας άλλης.

Συμπεράσματα

Αποτελούν πεδίο διαφωνίας στους ερευνητές οι διάφορες παράμετροι της άσκησης. Δεν εμφανίζεται στατιστικά σημαντική διαφορά ανάλογα με το φορτίο και την ένταση, ούτε ανάμεσα σε ανοικτή και κλειστή αλυσίδα. Συστήνεται επομένως η παραμετροποίηση της άσκησης ανάλογα με τα χαρακτηριστικά κάθε ασθενή.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Millar NL, Silbernagel KG, Thorborg K, Kirwan PD, Galatz LM, Abrams GD, Murrell GAC, McInnes IB, Rodeo SA. Tendinopathy. Nat Rev Dis Primers. 2021 Jan 7;7(1):1. doi: 10.1038/s41572-020-00234-1. Erratum in: Nat Rev Dis Primers. 2021 Feb 3;7(1):10. PMID: 33414454.
2. Sharma P, Maffulli N. Biology of tendon injury: healing, modeling and remodeling. J Musculoskelet Neuronal Interact. 2006 Apr-Jun;6(2):181-90. PMID: 16849830
3. Malliaras, P., Johnston, R., Street, G., Littlewood, C., Bennell, K., Haines, T. and Buchbinder, R., 2020. The Efficacy of Higher Versus Lower Dose Exercise in Rotator Cuff Tendinopathy: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 101(10), pp.1822-1834.

Λέξεις κλειδιά: Τενοντοπάθειες, RCRSP, πόνος, άσκηση, πρωτόκολλο αποκατάστασης.

«Η επίδραση του Διακρανιακού Ηλεκτρικού Ερεθισμού (tDCS) στη λειτουργική ικανότητα του άνω άκρου (ΑΑ) σε άτομα μετά από Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο (ΑΕΕ): Μία διπλά τυφλή τυχαιοποιημένη ελεγχόμενη δοκιμή»

Κατσαμάγκα Ελένη[1], Σέλφο Ορνίσα[1], Δημητριάδης Ζαχαρίας[2], Χανδόλιας Κωνσταντίνος[2], Λαμπροπούλου Σοφία[3], Καλογήρου Γιώργος[4] και Μπέσιος Θωμάς[1]

[1]Εργαστήριο Ανθρώπινης Δραστηριότητας και Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
[2]Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
[3]Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών
[4]Εργοθεραπευτής, Κέντρο Αποκατάστασης και Αποθεραπείας ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Πολλοί ασθενείς με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ) αντιμετωπίζουν προβλήματα δυσλειτουργίας στο άνω άκρο (ΑΑ) (1). Ο διακρανιακός ηλεκτρικός ερεθισμός (tDCS) αποτελεί μία νέα αναπτυσσόμενη, μη επεμβατική μέθοδο διέγερσης του εγκεφάλου, που συμβάλει στην αποκατάσταση της λειτουργίας του ΑΑ (2,3). Ωστόσο, υπάρχουν ανάμεικτα στοιχεία στη βιβλιογραφία και τα συμπεράσματα σχετικά με την επίδραση του δεν είναι σαφή (4).

Σκοπός
Σκοπός της συγκεκριμένης έρευνας ήταν να ελεγχθεί κατά πόσο η εφαρμογή του διημισφαιρικού tDCS, σε συνδυασμό με συνεδρίες φυσικοθεραπείας και εργοθεραπείας, επιδρά στη λειτουργική αποκατάσταση του ημιπληγικού ΑΑ σε ασθενείς με ΑΕΕ υποξέος σταδίου.

Υλικό και Μέθοδοι
Πρόκειται για μία διπλά τυφλή τυχαιοποιημένη ελεγχόμενη δοκιμή. Στη μελέτη συμμετείχαν 20 άτομα, 7 άντρες και 13 γυναίκες, ηλικίας 47-80 ετών (μέση ηλικία 71.9±8.8 έτη), με υποξύ ΑΕΕ. Έγινε τυχαία κατανομή των συμμετεχόντων στην ομάδα παρέμβασης (n=10) και την ομάδα ελέγχου (n=10). Η ομάδα παρέμβασης έλαβε θεραπεία με ενεργό διημισφαιρικό tDCS (ένταση 2mA), ενώ η ομάδα ελέγχου με εικονική διημισφαιρική διέγερση. Η θεραπεία είχε διάρκεια 20 λεπτών και πραγματοποιήθηκε 5 φορές την εβδομάδα, για 2 εβδομάδες. Και οι δύο ομάδες έλαβαν παράλληλα συμβατική φυσικοθεραπεία και εργοθεραπεία. Τα εργαλεία αξιολόγησης που χρησιμοποιήθηκαν ήταν η κλίμακα Fugl-Meyer (FMUE), η δοκιμασία Box and Block Test (BBT) και ο δείκτης Barthel (BI – Activities of Daily Living - ADL).

Αποτελέσματα
Τα αποτελέσματα έδειξαν μη στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ των ομάδων και για τα τρία εργαλεία αξιολόγησης (FMUEtotal: p=0.67, FMUEul: p=0.93, FMUEwrist: p=0.64, FMUEhand: p=0.25, FMUEcoor/sp: p=0,24, BBTtotal: p=0.909, BBTaff: p=0.087, BBTnon-aff: p=0.276, BI: p=0.067). Επομένως, έγινε δεκτή η μηδενική υπόθεση (H_0) και απορρίφθηκε η εναλλακτική υπόθεση (H_1).

Συμπεράσματα
Το tDCS δεν ήταν ανώτερο της εικονικής διέγερσης σε κανένα λειτουργικό επίπεδο. Το πρωτόκολλο παρέμβασης που ακολουθήθηκε φάνηκε να μην έχει κάποια επιπλέον επίδραση σε ασθενείς με υποξύ ΑΕΕ. Η έρευνα παρόλα αυτά παροτρύνει τη μελλοντική διερεύνηση του tDCS ως θεραπευτικό συμπληρωματικό μέσο. Είναι σημαντικό, επομένως, να διεξαχθούν περαιτέρω έρευνες, έτσι ώστε να αποσαφηνιστεί η επίδρασή του στη λειτουργική ικανότητα του ΑΑ στον συγκεκριμένο πληθυσμό.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Hsu, S. P., Lu, C. F., Lin, B. F., Tang, C. W., Kuo, I. J., Tsai, Y. A., Guo, C. Y., Lee, P. L., Shyu, K. K., Niddam, D. M., & Lee, I. H. (2023). Effects of bihemispheric transcranial direct current stimulation on motor recovery in subacute stroke patients: a double-blind, randomized sham-controlled trial. Journal of neuroengineering and rehabilitation, 20(1), 27. https://doi.org/10.1186/s12984-023-01153-4
2. Elsner, B., Kwakkel, G., Kugler, J., &Mehrholz, J. (2017). Transcranial direct current stimulation (tDCS) for improving capacity in activities and arm function after stroke: a network meta-analysis of randomized controlled trials. J NeuroengRehabil, 14(1), 95. https://doi.org/10.1186/s12984-017-0301-7
3. Comino-Suárez, N., Moreno, J. C., Gómez-Soriano, J., Megía-García, Á., Serrano-Muñoz, D., Taylor, J., Alcobendas-Maestro, M., Gil-Agudo, Á., Del-Ama, A. J., & Avendaño-Coy, J. (2021). Transcranial direct current stimulation combined with robotic therapy for upper and lower limb function after stroke: a systematic review and meta-analysis of randomized control

trials. *Journal of neuroengineering and rehabilitation*, *18*(1), 148. https://doi.org/10.1186/s12984-021-00941-0

4. Tedla, J. S., Sangadala, D. R., Reddy, R. S., Gular, K., Kakaraparthi, V. N., & Asiri, F. (2023). Transcranial direct current stimulation (tDCS) effects on upper limb motor function in stroke: an overview review of the systematic reviews. Brain injury, 37(2), 122–133.https://doi.org/10.1080/02699052.2022.2163289

Λέξεις κλειδιά: Διακρανιακός ηλεκτρικός ερεθισμός, εγκεφαλικό, άνω άκρο, ημιπληγία, κινητική λειτουργία

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κατσαμάγκα Ελένη, Δ/νση: Παυσανία 7, Κατερίνη, Τ.Κ.: 60133, email: elkatsamaga@gmail.com, τηλέφωνο επικοινωνίας: 6974211525

Η έρευνα αυτή αποτελεί προϊόν μεταπτυχιακής διατριβής και διενεργήθηκε στα πλαίσια του ΠΜΣ «Προηγμένη Φυσικοθεραπεία».

«Η αποτελεσματικότητα ενός προγράμματος Pilates στη βελτίωση της στατικής και δυναμικής ισορροπίας σε ασθενείς με Πολλαπλή Σκλήρυνση»

Τάτση Αικατερίνη[1], Παπακώστα Ειρήνη[1], Προβατά Δέσποινα Νεφέλη[2], Ξεργιά Σοφία[3], Λαμπροπούλου Σοφία[3]

1. **Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια, ΠΜΣ «Θεραπευτική Άσκηση», Τμήμα Φυσικοθεραπείας, ΣΕΑΥ, Πανεπιστήμιο Πατρών**
2. **Φυσικοθεραπεύτρια, Απόφοιτη τμήματος Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας ΣΕΑΥ.**
3. **Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Φυσικοθεραπείας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, ΣΕΑΥ, Πανεπιστήμιο Πατρών**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Η Πολλαπλή Σκλήρυνση (ΠΣ) είναι μια χρόνια, φλεγμονώδης, απομυελινωτική ασθένεια του κεντρικού νευρικού συστήματος (ΚΝΣ). Η ΠΣ οδηγεί σε κινητικές και αισθητηριακές διαταραχές, διαταραχές ισορροπίας και αίσθημα κόπωσης. Η μέθοδος Pilates, φαίνεται να επιδρά, στην βελτίωση του στασικού ελέγχου και της δυναμικής ισορροπίας.

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης, είναι να αξιολογήσει την επίδραση της μεθόδου Pilates, στην βελτίωση της στατικής και δυναμικής ισορροπίας, σε σύγκριση με ένα πρόγραμμα συμβατικής φυσικοθεραπείας και με μια ομάδα ελέγχου.

Μεθοδολογία
Στην έρευνα συμμετείχαν εικοσιένα άτομα (n=21), (10 άνδρες , 11 γυναίκες, μέσης ηλικίας 58±8 έτη), τα οποία κατανεμήθηκαν ισόποσα στις δύο ομάδες παρέμβασης (Pilates, συμβατική φυσικοθεραπεία) και στην ομάδα ελέγχου. Το πρόγραμμα παρέμβασης διήρκησε 8 εβδομάδες, με συχνότητα 2 φορές την εβδομάδα. Οι αξιολογήσεις πραγματοποιήθηκαν πριν την έναρξη του προγράμματος (baseline), κατά το μέσο αυτού ($4^η$ εβδομάδα), στο τέλος ($8^η$ εβδομάδα) και ένα μήνα μετά το τέλος της παρέμβασης (follow up). Τα κύρια μέτρα έκβασης, ήταν η στατική και η δυναμική ισορροπία. Τα αξιολογητικά εργαλεία που χρησιμοποιήθηκαν, ήταν ένα σταθερό δυναμοδάπεδο «Bertec Acquire 4», η κλίμακα «Mini Balance Evaluation System Test», η κλίμακα «Functional Gait Assessment» και η κλίμακα «Short Physical Performance Battery». Τα δευτερεύοντα μέτρα έκβασης αφορούσαν την αισθητικοκινητική λειτουργία των κάτω άκρων «Fugl – Meyer Sensorimotor Assessment» και την κόπωση «Fatigue Severity Scale».

Αποτελέσματα
Ο χρόνος ορθοστάτησης με τα πόδια ενωμένα και τα μάτια κλειστά στο δυναμοδάπεδο αυξήθηκε στατιστικά σημαντικά. Η ισορροπία σε λειτουργικές δραστηριότητες, όπως και η λειτουργική βάδιση σημείωσαν στατιστικά σημαντική βελτίωση μετά την παρέμβαση ($p<0.05$). Η αισθητικοκινητική λειτουργία των κάτω άκρων βελτιώθηκε εξίσου σημαντικά ($p<0.05$).Η διαφορά μεταξύ των ομάδων δεν ήταν στατιστικά σημαντική ($p>0.05$) ωστόσο, υπήρξε μεγαλύτερη βελτίωση στις ομάδες παρέμβασης, σε σύγκριση με την ομάδα ελέγχου.

Συζήτηση – Συμπεράσματα
Τα αποτελέσματα υποδηλώνουν ότι η μέθοδος Pilates, αν και αποτελεσματική για την βελτίωση της στατικής και δυναμικής ισορροπίας, όσο και της κινητικότητας των κάτω άκρων ωστόσο, δεν υπερέχει έναντι της συμβατικής φυσικοθεραπείας. Σύμφωνα με τα παραπάνω αναδεικνύεται η ανάγκη για περαιτέρω έρευνα.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Pavlikova M et al., 2020, doi: 10.1016/j.msard.2020.101974
2. Pastana Marques K, A et al., 2020; doi: 10.1016/j.jbmt.2020.01.008
3. Comber L et al. 2017, doi: 10.1016/j.gaitpost.2016.09.026

Λέξεις κλειδιά: Multiple Sclerosis, Pilates, postural control, postural control, dynamic balance

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Τάτση Αικατερίνη,
Φυσικοθεραπεύτρια
Μεταπτυχιακή φοιτήτρια ΠΜΣ «Θεραπευτική Άσκηση», Τμήμα Φυσικοθεραπείας, ΣΕΑΥ, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πανεπιστημιούπολη, 26504, Ρίο, Αχαΐα
Email: aikat.tatsi@gmail.com

«ΑΝΤΙΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΤΗΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΛΟΓΩ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΡΤΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ»

Αντωνιάδου Στυλιανή, Τσιλίγκος Αθανάσιος- Χρήστος

***Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Πατρών*, Πάτρα, Ελλάδα, 26504**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Ο αυξημένος φόρτος εργασίας και οι περιορισμένοι πόροι μπορούν να προκαλέσουν άγχος, επαγγελματική εξάντληση και μειωμένη ποιότητα φροντίδας (1), (3). Παράλληλα, δύσκολοι και συγκεκριμένοι στόχοι, ιδιαίτερα όταν συνδέονται με ανταμοιβές, ενδέχεται να ωθήσουν τους φυσικοθεραπευτές να παραβλέψουν τους ηθικούς κανόνες για να επιτύχουν τους στόχους τους (2), (4).

Σκοπός
Ο σκοπός της παρούσας προπτυχιακής έρευνας ήταν να διερευνήσει τη σχέση μεταξύ του αυξημένου φόρτου εργασίας και της εμφάνισης αντιδεοντολογικών πρακτικών στον τομέα της φυσικοθεραπείας. Ειδικότερα, η έρευνα επιδίωξε να εξετάσει την επίδραση των αυξημένων εργασιακών απαιτήσεων και των δύσκολων στόχων παραγωγικότητας, στη συμπεριφορά των φυσικοθεραπευτών και στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Υλικό και Μέθοδοι
Η μελέτη που διεξήχθη ήταν μη πειραματική και μη τυχαιοποιημένη, καθώς οι συμμετέχοντες ήταν είτε φοιτητές φυσικοθεραπείας, είτε φυσικοθεραπευτές, είτε βοηθοί φυσικοθεραπευτών, οι οποίοι συναινούσαν με την συμμετοχή τους στην έρευνα. Η συλλογή δεδομένων πραγματοποιήθηκε εξ αποστάσεως με ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο που διαμορφώθηκε με την χρήση του λογισμικού Google Docs, το οποίο στη συνέχεια στάλθηκε στα ηλεκτρονικά ταχυδρομεία των συμμετεχόντων. Τα δεδομένα αναλύθηκαν με τη βοήθεια του λογισμικού IBM SPSS Statistics 29. Για την ανάλυση χρησιμοποιήθηκαν στατιστικές μέθοδοι όπως ο συντελεστής συσχέτισης Spearman's rho, το Mann-Whitney U Test, το Kruskal-Wallis Test και το Pearson Chi-Square Test.

Αποτελέσματα
Τα αποτελέσματα από 115 ερωτηματολόγια έδειξαν ότι υπάρχει στατιστικά σημαντική συσχέτιση μεταξύ του ποσοτικού φόρτου εργασίας και της επαγγελματικής εξάντλησης (Pearson Chi-Square Test: $\chi^2 = 6,597$, $p < 0,05$). Συγχρόνως, υπάρχει μέτρια θετική συσχέτιση μεταξύ του άγχους λόγω αυξημένου φόρτου εργασίας και της εμφάνισης ανήθικων πρακτικών (Spearman's rho = 0,377, $p < 0,001$), ενώ η υψηλότερη ικανοποίηση από τις επιτυχημένες θεραπείες σχετίζεται με χαμηλότερα επίπεδα άγχους (Pearson Chi-Square Test: $\chi^2 = 15,885$, $p = 0,001$). Η επαγγελματική εμπειρία επηρεάζει επίσης τη συχνότητα εμφάνισης ανήθικων πρακτικών (Kruskal-Wallis Test: $H = 22,036$, $p < 0,001$). Δεν εντοπίστηκαν σημαντικές διαφορές στην ικανότητα διαχείρισης του φόρτου εργασίας μεταξύ ανδρών και γυναικών (Mann-Whitney U Test: $U = 1601,000$, $p > 0,05$). Από την άλλη, η παρουσία ή απουσία επίσημου πλάνου θεραπείας δεν είχε σημαντική επίδραση στις ανήθικες πρακτικές (Mann-Whitney U Test: $U = 1000,000$, $p > 0,05$), ενώ φάνηκε ότι η εξάρτηση των στόχων από οικονομικά κίνητρα συσχετίζεται μέτρια θετικά με ανήθικες πρακτικές (Spearman's rho = 0,333, $p < 0,001$).

Συμπεράσματα
Επομένως, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, η σωστή διαχείριση των εργασιακών απαιτήσεων και η υποστήριξη των επαγγελματιών είναι απαραίτητες για τη διατήρηση της επαγγελματικής ακεραιότητας και της ποιότητας των υπηρεσιών.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Patel, R. M., & Bartholomew, J. (2021). Impact of job resources and job demands on burnout among physical therapy providers. *International journal of environmental research and public health*, *18*(23), 12521.
2. Poulis, I. (2007). Bioethics and physiotherapy. *Journal of Medical Ethics*, *33*(8), 435-436.
3. Shah, S. S. H., Jaffari, A. R., Aziz, J., Ejaz, W., Ul-Haq, I., & Raza, S. N. (2011). Workload and performance of employees. *Interdisciplinary Journal of Contemporary Research in Business*, *3*(5), 256-267.
4. Tammany, J. E., O'Connell, J. K., Allen, B. S., & Brismée, J. M. (2019). Are productivity goals in rehabilitation practice associated with unethical behaviors?. *Archives of Rehabilitation Research and Clinical Translation*, *1*(1-2), 100002.

Λέξεις κλειδιά: Ethical Behavior, Workload, Productivity Goals, Burnout, Unethical Practices.

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Διευθύνσεις υπευθύνου επικοινωνίας:
Τσιλίγκος Αθανάσιος- Χρήστος, Αθηναίων 20, Παλαιό Φάληρο Αττικής, 17561
Nathan.tsil11@gmail.com
Τηλέφωνο επικοινωνίας: 6909664338

«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΔΙΑΣΚΕΥΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ SELF-ESTIMATED FUNCTIONAL INABILITY ΣΕ ΧΟΡΕΥΤΕΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΟ ΠΟΝΟ»

Κιούπη Στεφανία[1], Κρατημένου Βασιλική[1] , Καραδουλαμάς Σωτήρης[2], Παλιούρας Αχιλλέας[3], Μπίλικα Παρασκευή[3], Καπρέλη Ελένη[4]

1. Προπτυχιακή φοιτήτρια, Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης & Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
2. Φυσικοθεραπευτής, MSc(cand), Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης & Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία
3. Φυσικοθεραπευτής, MSc, PhD(cand), Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης & Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
4. Καθηγήτρια, Ερευνητικό Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης & Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή

Ο χρόνος πόνος αποτελεί ένα συχνό πρόβλημα στους χορευτές, το οποίο μπορεί να επηρεάσει την ποιότητα ζωής και την ικανότητά τους να ανταπεξέλθουν στις απαιτήσεις της επαγγελματικής ή ερασιτεχνικής τους δραστηριότητας (1). Η αξιολόγηση του πόνου είναι κρίσιμη για την παροχή κατάλληλης θεραπείας. Ωστόσο, δεν υπάρχουν εργαλεία αξιολόγησης για χορευτές στην Ελληνική γλώσσα, γεγονός που καθιστά αναγκαία τη διαπολιτισμική προσαρμογή και την επικύρωση ερωτηματολογίων όπως το Self-Estimated Functional Inability because of Pain (SEFIP) (2).

Σκοπός

Η παρούσα μελέτη στοχεύει στη διαπολιτισμική προσαρμογή του SEFIP στην ελληνική γλώσσα και την αξιολόγηση της αξιοπιστίας και την εγκυρότητά του σε δείγμα 64 χορευτών με χρόνιο μυοσκελετικό πόνο.

Υλικό και Μέθοδοι

Αρχικά, χορηγήθηκε άδεια χρήσης του ερωτηματολογίου από τους δημιουργούς. Έπειτα, πραγματοποιήθηκε η προσαρμογή στα ελληνικά σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες. Συνολικά, συμμετείχαν 64 χορευτές (95% γυναίκες, ηλικίας 30,27±10,29). Τα κριτήρια ένταξης περιλάμβαναν ενήλικες επαγγελματίες και ερασιτέχνες χορευτές με χρόνιο πόνο (μυοσκελετικό πόνο με διάρκεια τουλάχιστον 3 μηνών) που ήταν σε θέση να διαβάσουν και να επικοινωνήσουν αποτελεσματικά στα ελληνικά. Άτομα με γνωσιακές διαταραχές ή πόνο που δεν προέρχονταν από μυοσκελετικής φύσης διαταραχές, καρκίνο, νευρολογικές και ρευματολογικές παθήσεις αποκλείστηκαν από την μελέτη. Οι συμμετέχοντες συμπλήρωσαν το SEFIP, το Oswestry Disability Index (ODI) και την αριθμητική κλίμακα πόνου (NPRS). Επιπλέον, για την αξιολόγηση της αξιοπιστίας, 20 από τους συμμετέχοντες συμπλήρωσαν τα ερωτηματολόγια δύο φορές, με μεσοδιάστημα 5-7 ημερών, χωρίς να λάβουν θεραπεία.

Αποτελέσματα

Ο συντελεστής ενδοταξικής συσχέτισης βρέθηκε εξαιρετικός (ICC=0,89). Ο δείκτης Cronbach's a υπολογίστηκε 0,616. Για τον έλεγχο της εγκυρότητας κατασκευής πραγματοποιήθηκε συσχέτιση του SEFIP με το ερωτηματολόγιο ODI. Χρησιμοποιήθηκε ο μη παραμετρικός συντελεστής συσχέτισής Spearman δεδομένου ότι οι τιμές της μεταβλητής SEFIP δεν ακολουθούν την κανονική κατανομή. Παρατηρήθηκε μέτρια θετική και στατιστικά σημαντική συσχέτιση του SEFIP και του ODI (r_s=0.531, p<0.05). Επίσης, παρατηρήθηκε ασθενής θετική και στατιστικά σημαντική συσχέτιση (r_s=0.372, p<0.05) του SEFIP και της έντασης του πόνου (NPRS).

Συμπεράσματα

Συνοψίζοντας, το SEFIP αποδεικνύεται ως ένα έγκυρο και αξιόπιστο εργαλείο για την αξιολόγηση του πόνου σε χορευτές. Ωστόσο, περαιτέρω έρευνα είναι απαραίτητη για να ενισχυθεί η γενικευσιμότητά των αποτελεσμάτων της παρούσας μελέτης.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Soundy, A., & Lim, J. Y. (2023). Pain Perceptions, Suffering and Pain Behaviours of Professional and Pre-Professional Dancers towards Pain and Injury: A Qualitative Review. *Behavioral sciences (Basel, Switzerland)*, *13*(3), 268.
2. Ramel, E. M., Moritz, U., & Jarnlo, G.-B. (1999). Validation of a Pain Questionnaire (SEFIP) for Dancers with a Specially Created Test Battery. *Medical Problems of Performing Artists*, *14*(4), 196–203.

Λέξεις κλειδιά: χορευτές, εγκυρότητα, αξιοπιστία, πόνος, ερωτηματολόγιο

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Μπίλικα Παρασκευή, email:pbilika@uth.gr

«ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΣΤΗΝ ΝΟΣΟ ΤΟΥ ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

,Παπαλαμπροπούλου Βενετία[1] *, Τραχάνη Ευτυχία* [2]

1. **Φοιτήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.**
2. **Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών.**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η παρούσα εργασία είναι προϊόν προπτυχιακής διπλωματικής εργασίας.

Εισαγωγή

Η νόσος Πάρκινσον (ΝΠ) είναι από τις συχνότερες νευροεκφυλιστικές νόσους και επηρεάζει σημαντικό ποσοστό του παγκόσμιου πληθυσμού.(2) Είναι ευρέως γνωστό ότι οι περισσότεροι ασθενείς με ΝΠ αντιμετωπίζουν προβλήματα με την ισορροπία και ότι η φυσικοθεραπευτική αποκατάσταση με διάφορες τεχνικές συμβάλλει στην βελτίωση της.(1),(4) Μία νεοεισαχθείσα τεχνική αφορά την χρήση του virtual reality (VR). Το VR ή εικονική πραγματικότητα αποτελεί μια καινοτομία στον τεχνολογικό και επιστημονικό κλάδο και είναι ταχέως αναπτυσσόμενο.(3) Τα τελευταία έτη εισάγεται ολοένα και περισσότερο και στην αποκατάσταση ασθενών, επομένως κρίνεται αναγκαία η μελέτη της εφαρμογής του ιδίως σε χρόνιους νευρολογικούς ασθενείς όπως είναι οι παρκινσονικοί ασθενείς.

Σκοπός

Ο σκοπός της παρούσας ανασκόπησης είναι η διερεύνηση της χρήσης του VR ως κομμάτι της φυσιοθεραπευτικής αποκατάστασης της ισορροπίας, σε ασθενείς με ΝΠ. Μέσω της ανασκόπησης αυτής, θα παρουσιαστούν οι διάφορες τεχνικές, τρόποι και τα ειδικά μέσα με τα οποία λειτουργεί το VR αλλά και το πώς χρησιμοποιούνται ως φυσικοθεραπευτικά μέσα στην αποκατάσταση ισορροπίας σε ασθενείς με ΝΠ.

Υλικό και Μέθοδοι

Για την εκπόνηση της εργασίας αυτής έγινε αναζήτηση σε ακαδημαϊκά συγγράμματα και σε βάσεις δεδομένων στο διαδίκτυο, όπως το PubMed και το Google scholar. Επιλέχθηκαν μελέτες οι οποίες έχουν δημοσιευτεί μεταξύ 2014-2024 σε έγκριτα επιστημονικά περιοδικά. Αφορούσαν ασθενείς με ΝΠ και είχαν ως κυριά παρέμβαση τη χρήση VR. Αποκλείστηκαν μελέτες που αφορούσαν ασθενείς με αλλά παθολογικά ή νευρολογικά νοσήματα και στις οποίες δεν έγινε παρέμβαση. Χρησιμοποιήθηκαν συνολικά 12 μελέτες με τα παραπάνω κριτήρια.

Αποτελέσματα

Οι αξιολογήσεις της ισορροπίας, έγιναν με διαφορετικά μέσα σε κάθε έρευνα. Παρατηρήθηκε σε 7 μελέτες πως το VR είχε καλύτερα αποτελέσματα στα σκορ των μέσων αξιολόγησης της ισορροπίας, σε σύγκριση με άλλες μορφές φυσικοθεραπείας. Παρόμοια βελτίωση της ισορροπίας μεταξύ της ομάδας VR και των υπόλοιπων ομάδων σύγκρισης, βρέθηκε σε 5 έρευνες.

Συμπεράσματα

Η χρήση του VR ως φυσικοθεραπευτικό εργαλείο, έχει θετικά αποτελέσματα στην αποκατάσταση της ισορροπίας στην ΝΠ. Κρίνεται σημαντική η διερεύνηση και η διεξαγωγή επιπλέον ερευνών που να εντάσσουν το virtual reality στην αποκατάσταση ασθενών και ειδικότερα για το κομμάτι της ισορροπίας, καθώς τα υπάρχοντα στοιχεία είναι περιορισμένα.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Halvarsson, Alexandra, et al. “Taking Balance Training for Older Adults One Step Further: The Rationale for and a Description of a Proven Balance Training Programme.” *Clinical Rehabilitation*, vol. 29, no. 5, 8 Sept. 2014, pp. 417–425, www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4419050/, https://doi.org/10.1177/0269215514546770

2. Kouli, A., Torsney and Li Kuan (2018) *Parkinson's disease: Etiology, neuropathology, and pathogenesis*, *Parkinson's Disease: Pathogenesis and Clinical Aspects [Internet].* Available at: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK536722/#Ch1-sec1) (Accessed: 15 April 2024).
3. Lowood, Henry. "Virtual Reality | Computer Science." *Encyclopedia Britannica*, 16 Nov. 2018,
4. Nichols, Deborah S, et al. *Neurologic Rehabilitation: Neuroscience and Neuroplasticity in Physical Therapy Practice (EB)*. 2015. McGraw Hill Professional, 2017, pp. 367–382.

Λέξεις κλειδιά: Parkinson´s Disease, Balance, Virtual Reality, Physiotherapy, Rehabilitation

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Τραχάνη Ευτυχία, Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών, Πανεπιστημιούπολη, Ρίο Πάτρα, ΤΚ 26504. E mail: etrachani@upatras.gr

«GAMIFICATION ΚΑΙ ΕΙΚΟΝΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ-ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

Κέντρου Ευαγγελία[1], Τσαγκερά Σοφία[2], Μαρκεσίνης Λαμπρινός-Μάριος[3], Παπαθανασίου Γεώργιος[4]

1. **Εκπαιδευτικός Φυσικοθεραπείας ΠΕ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
2. **Προπτυχιακή Φοιτήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
3. **Προπτυχιακός Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
4. **Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Gamification και εικονική πραγματικότητα (VR) έχουν αναδειχθεί ως καινοτόμα εργαλεία στην φυσικοθεραπεία μυοσκελετικών διαταραχών. Αυτές οι τεχνολογίες στοχεύουν στη βελτίωση της προσήλωσης των ασθενών στη φυσικοθεραπεία, κάνοντας τις ασκήσεις πιο ευχάριστες. Ενδιαφέρον παρουσιάζει η εφαρμογή τους στη μυοσκελετική φυσικοθεραπεία κάτω άκρων, όπου οι ασθενείς συχνά δυσκολεύονται να παραμείνουν αφοσιωμένοι στα προγράμματα θεραπείας.

Σκοπός
Η παρούσα μελέτη διερευνά τη χρήση gamification και VR μέσω θεραπευτικής άσκησης σε μυοσκελετικές διαταραχές κάτω άκρων, με στόχο την ανάλυση της αποτελεσματικότητάς τους στη βελτίωση της κινητικότητας και της προσήλωσης στη θεραπεία των ασθενών.

Υλικό και Μέθοδοι
Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση, τρέχουσας βιβλιογραφίας τελευταίων 10 ετών από το pubmed. Οι μελέτες περιλαμβάνουν ασθενείς με μυοσκελετικές διαταραχές των κατώτερων άκρων. Πραγματοποιήθηκαν ασκήσεις με χρήση των τεχνολογιών σε κλινικό περιβάλλον ή στο σπίτι. Τα αποτελέσματα των μελετών συγκρίθηκαν με αντίστοιχα παραδοσιακών φυσικοθεραπευτικών προσεγγίσεων.

Αποτελέσματα
Η χρήση gamification και VR οδήγησε σε βελτίωση της κινητικότητας, της δύναμης και της ισορροπίας των ασθενών. Ασθενείς με οστεοαρθρίτιδα και χρόνιο πόνο στα κατώτερα άκρα ανέφεραν μειωμένο πόνο και αυξημένη αντοχή στις καθημερινές δραστηριότητες. Ταυτόχρονα, οι τεχνολογίες αυτές παρείχαν κίνητρα για συνέχιση της θεραπείας στο σπίτι και συμμόρφωση ασθενών.

Συμπεράσματα
Τα ευρήματα προτείνουν ότι η χρήση gamification και VR προσφέρει μια πολλά υποσχόμενη προσέγγιση στην μυοσκελετική φυσικοθεραπεία κάτω άκρων. Απαιτούνται περαιτέρω κλινικές μελέτες για να επιβεβαιωθούν τα μακροχρόνια οφέλη.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Manlapaz DG, Sole G, Jayakaran P, Chapple CM. Exergaming to improve balance and decrease the risk of falling in adults with knee osteoarthritis: a mixed-methods feasibility study. Physiother Theory Pract. 2021;
2. Berton A, Longo UG, Candela V, Fioravanti S, Giannone L, Arcangeli V, Alciati V, Berton C, Facchinetti G, Marchetti A, Schena E, De Marinis MG, Denaro V. Virtual reality, augmented reality, gamification, and telerehabilitation: psychological impact on orthopedic patients' rehabilitation. J Clin Med. 2020;

Λέξεις κλειδιά: Gamification, Virtual Reality, μυοσκελετικές διαταραχές κάτω άκρων, φυσικοθεραπεία

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κέντρου Ευαγγελία,
Εκπαιδευτικός Φυσικοθεραπείας ΠΕ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
kentrouphysio@yahoo.gr

«Εκπαίδευση Μυών Πυελικού Εδάφους και τα οφέλη της σε ασθενείς με Πολλαπλή Σκλήρυνση που υποφέρουν από Ακράτεια Ούρων και σεξουαλικές δυσλειτουργίες»

Βάια Σαπουνά[1,2], *Σοφία Θανοπούλου*[2], Δημήτριος Πάπριακας[1], Στυλιανή Παπακώστα[3], Μαρία Σακοπούλου[4], Δημήτριος Ζαχαρίου[5], Αθανάσιος Ζικόπουλος[6], Άρης Καλτσάς[7], Νικόλαος Βραχνής8, Δυονύσης Βραχνής[9], Νικόλαος Σοφικίτης[7], Αθανάσιος Ζαχαρίου[7]

1. **Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης Κένταυρος, Βόλος, Ελλάδα**
2. **Υποψήφια Διδάκτωρ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία, Ελλάδα**
3. **Τμήμα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης Κένταυρος, Βόλος, Ελλάδα**
4. **Τμήμα Νευρολογίας, Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης Κένταυρος Βόλος, Ελλάδα**
5. **Τμήμα Ορθοπεδικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, ΚΑΤ Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών, Ελλάδα**
6. **Τμήμα Μαιευτικής και Γυναικολογίας, Royal Cornwall Hospital, Cornwall,GBR**
7. **Τμήμα Ουρολογίας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα**
8. **Τμήμα Μαιευτικής και Γυναικολογίας , Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αττικό Νοσοκομείο, Αθήνα, Ελλάδα**
9. **Τμήμα Κλινικής Θεραπείας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Νοσοκομείο Αλεξάνδρα, Αθήνα, Ελλάδα**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Την τελευταία δεκαετία έχουν δημοσιευτεί πολλές μελέτες που εξετάζουν την επίδραση των μυών πυελικού εδάφους(PFMT) στη θεραπεία της ακράτειας ούρων και της σεξουαλική δυσλειτουργίας σε ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση(ΠΣ). Στόχος της παρούσας μελέτης είναι να ενημερώσει τα ευρήματα των προηγούμενων συστηματικών ανασκοπήσεων, λαμβάνοντας υπόψη δεδομένα που δημοσιεύτηκαν μέχρι τον Ιούνιο του 2023. Βάσεις δεδομένων όπως το Pubmed, το Scopus και το EBSCOhost εξετάστηκαν για τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες, κλινικές δοκιμές και συστηματικές ανασκοπήσεις.

Εισαγωγή

Η ΠΣ είναι μια χρόνια φλεγμονώδης πάθηση η οποία επηρεάζει αρνητικά την ποιότητα ζωής των ασθενών με ΠΣ, με την ακράτεια να επηρεάζει το 19-80% αυτών[1]. Η ΠΣ επίσης είναι υπεύθυνη για σεξουαλικά προβλήματα, συναισθήματα ντροπής και χαμηλή αυτοεκτίμηση[2,3]. Η σεξουαλική δυσλειτουργία επηρεάζει το 40-80% των γυναικών με ΠΣ και αντίστοιχα στους άντρες με την ίδια πάθηση το ποσοστό ανέρχεται στο 50-90%, επηρεάζοντας έτσι την επιθυμί, τη διέγερση και τη λειτουργία[6]. Αποτελεσματική θεραπεία για την ακράτεια ούρων και τη σεξουαλική λειτουργία είναι η PFMT[8,9]. Στην παρούσα μελέτη ενημερώνονται τα ευρήματα προηγούμενων ανασκοπήσεων συμπεριλαμβανομένων δεδομένων έως τον Ιούνιο.

Σκοπός

Σκοπός της συγκεκριμένης έρευνας είναι να εκσυγχρονίσει και να αναλύσει τα ευρήματα προηγούμενων συστηματικών ανασκοπήσεων για την επίδραση της εκαπόδευσης των μυών πυελικού εδάφους(PFMT) στη θεραπεία της ακράτειας ούρων σε ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση. Η μελέτη στοχεύει να συμπεριλάβει τα πιο πρόσφατα δεδομένα μέχρι τον Ιούνιο του 2023, ώστε να αξιολογήσει την αποτελεσματικότητα του PFMT και να διερευνήσει κατά πόσο μπορεί να βελτιώσει την ποιότητα ζωής αυτών των ασθενών, προτείνοντας περαιτέρω έρευνα για την ενίσχυση υφστάμενων ευρημάτων.

Υλικό και Μέθοδοι

Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε για τη συγκεκριμένη μελέτη ακολούθησε τις κατευθυντήριες γραμμές PRISMA, ένα πρότυπο αξιόπιστο για τις συστηματικές ανασκοπήσεις. Η αναζήτηση της βιβλιογραφίας πραγματοποιήθηκε στο χρονικό διάστημα 20-30 Ιουλίου 2023, στις βάσεις δεδομένων Pubmed, Scopus και EBSCOhost, χωρίς χρονικούς περιορισμούς στις δημοσιεύσεις. Τα κριτήρια ένταξης περιλαμβάνουν ασθενείς με ΠΣ, ακράτεια ούρων, άνδρες και γυναίκες άνω των 18 ετών οι οποίοι συμμετέχουν σε πρόγραμμα PFMT. Έγινε επιλογή άρθρων μόνο πλήρους κειμένου στα αγγλικά, όπως είναι κλινικές δοκιμές, τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες μελέτες και συστηματικές ανασκοπήσεις και αποκλειστηκαν από τη μελέτη άρθρα γραμμένα σε άλλες γλώσσες καθώς και περιλήψεις συνεδρίων.

Η διαδικασία επιλογής των άρθρων πραγματοποιήθηκε με την πλατφόρμα Rayyan, στην οποία αφαιρέθηκαν τα διπλότυπα, εξετάστηκαν οι τίτλοι, οι περιλήψεις και τα πλήρη κείμενα από δύο η περισσότερους ερευνητές. Τα δεδομένα που εξήχθησαν από τις επιλεγόμενες μελέτες περιλαμβάνουν το σκοπό, τη βάση δεδομένων, το δείγμα, το σχεδιασμό μελέτης, την αξιολόγηση και τα ανφερόμενα αποτελέσματα.

Αποτελέσματα
Σύμφωνα με τα διαθέσιμα δεδομένα όταν η PFMT πραγματοποιέται με επίβλεψη ειδικού και σε συνδυασμό με τη βιοανάδραση , είναι μία θεραπεία αποτελεσματική για την βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών με ΠΣ συμβάλλοντας αποτελεσματικά στη μείωση επισοδείων ακρατειας ούρων και συμπτωμάτων υπερδραστήριας κύστης. Στα πλαίσια της μελέτης σημειώθηκε επίσης βελτίωση τόσο στους άντρες όσο και στις γυναίκες με ΠΣ χωρίς σημαντικές διαφορές ανάμεσα στα δύο φύλα. Είναι σημαντικό να τονιστεί ότι είναι αναγκαία η εκπόνηση περισσότερων ερευνών για οριστικά συμπεράσματα καθώς τα υπάρχοντα στοιχεία υποστηρίζουν μερικώς τη βελτίωση των συμπτωμάτων ακράτειας και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής μέσω του PFMT.

Συμπεράσματα
Συμπερασματικά προκύπτει ότι η PFMT αποτελεί μία αποτελεσματική μέθοδο θεραπείας για τη βελτίωση των συμπτωμάτων της ακράτειας σε ασθενείς με ΠΣ, τα συμπτώματα υπερδραστήριας κύστης καθώς και της σεξουαλικής τους υγείας. Παρά τα θετικά αποτελέσματα κρίνεται αναγκαία η διεκπόνηση περαιτέρων ερευνών για την επιβεβαίωση των ευρημάτων.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Zecca C, Riccitelli GC, Disanto G, et al.: Urinary incontinence in multiple sclerosis: prevalence, severity and impact on patients' quality of life. Eur J Neurol. 2016, 23:1228-34. 10.1111/ene.13010
2. Pereira CM, Castiglione M, Kasawara KT: Effects of physiotherapy treatment for urinary incontinence in patient with multiple sclerosis. J Phys Ther Sci. 2017, 29:1259-63. 10.1589/jpts.28.1259.
3. Koch T, Kralik D, Eastwood S, Schofield A: Breaking the silence: women living with multiple sclerosis and urinary incontinence. Int J Nurs Pract. 2001, 7:16-23. 10.1046/j.1440-172x.2001.00241.x

6. Lew-Starowicz M, Rola R: Prevalence of sexual dysfunctions among women with multiple sclerosis Sex Disabil. 2013, 31:141-53. 10.1007/s11195013-9293-9

8. Hay-Smith J, Dean S, Burgio K, McClurg D, Frawley H, Dumoulin C: Pelvic-floor-muscle-training adherence “modifiers”: a review of primary qualitative studies-2011 ICS state-of-the-science seminar Research PaperIII of IV. Neurourol Urodyn. 2015, 34:622-31. 10.1002/nau.22771

9. Martinez PI: ICS updates on continence care: what’s hot in physiotherapy after 80 years? . Urol News. 2016,20:12-4.

Λέξεις κλειδιά: ποιότητα ζωής, εκπαίδευση μυών Πυελικού εδάφους, σεξουαλικήλειτουργία, ακακράτεια ούρων, πολλαπλή σκλήρυνση

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Θανοπούλου Σοφία, PT, Msc©,
sophiathanopoulou1@gmail.com,
+306979312699

«Διαπολιτισμική διασκευή στην Ελληνική γλώσσα του Ερωτηματολογίου Ικανοποίησης Ασθενών»

***Καπακλή Ανδρονίκη*[1], *Μαυρονάσου Ασπασία*[2], *Τρίγκας Παναγιώτης*[3], *Καλλίστρατος Ηλίας*[4], *Κορτιάνου Ελένη*[5]**

1. **Φυσικοθεραπεύτρια, ΠΜΣ «Προηγμένη Φυσικοθεραπεία», Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία**
2. **Φυσικοθεραπεύτρια, Υποψήφια διδάκτορας, Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης και Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία**
3. **Φυσικοθεραπευτής, Επίκουρος καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία**
4. **Καθηγητής Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδας, Τμήμα Φυσικοθεραπείας**
5. **Φυσικοθεραπεύτρια, Καθηγήτρια, Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης και Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Το μεγαλύτερο ποσοστό παροχής υπηρεσιών φυσικοθεραπείας στην Ελλάδα παρέχεται από ιδιωτικά φυσικοθεραπευτήρια. Όμως, ελάχιστα είναι τα καταγεγραμμένα δεδομένα για το βαθμό ικανοποίησης των ασθενών από τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, στοιχείο που είναι χρήσιμο για τη βελτιστοποίηση των παροχών και τη μεγιστοποίηση των αποτελεσμάτων της θεραπείας (Karassavidou et al., 2009; Goula A. et al., 2021).

Σκοπός
Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η διαπολιτισμική διασκευή του ερωτηματολογίου Patient Satisfaction Questionnaire (PSQ), στην ελληνική γλώσσα και η διερεύνηση της συσχέτισης των επιμέρους παραμέτρων του ερωτηματολογίου με κοινωνικές, ψυχικές και οικονομικές παραμέτρους

Υλικό και Μέθοδοι
Για τη μετάφραση και διασκευή στην Ελληνική γλώσσα ακολουθήθηκε η διαδικασία των έξι διεθνώς αναγνωρισμένων σταδίων για τη διαπολιτισμική προσαρμογή ερωτηματολογίων (Arafat et al., 2016). Κατόπιν, η ελληνική έκδοση διαμοιράστηκε σε ασθενείς που λάμβαναν θεραπεία σε ιδιωτικά φυσικοθεραπευτήρια της χώρας, είχαν συμπληρώσει τουλάχιστον 5 θεραπευτικές συνεδρίες, και μιλούσαν την Ελληνική γλώσσα. Επιπλέον, κάθε ασθενής συμπλήρωσε την κλίμακα Visual Analog Scale σχετική με το σωματικό πόνο, το Γενικό Ερωτηματολόγιο κατάστασης της σωματικής και ψυχικής υγείας SF-36, και το ερωτηματολόγιο άγχους και κατάθλιψης Hospital Anxiety and Depression Scale Η εσωτερική συνέπεια και η αξιοπιστία ελέγχου-επανελέγχου του PSQ ελέγχθηκαν με τους δείκτες Cronbach's alpha και Intraclass Correlation Coefficient (ICC) αντίστοιχα. Οι συσχετίσεις του συνολικού σκορ του PSQ με τις κοινωνικές, ψυχικές και οικονομικές παραμέτρους έγιναν με τον συντελεστή συσχέτισης Spearman (ρ).

Αποτελέσματα
Συνολικά συμμετείχαν 150 ασθενείς φυσικοθεραπείας από 9 φυσικοθεραπευτήρια της χώρας. Ο δείκτης εσωτερικής συνέπειας ήταν υψηλός τόσο για το σύνολο του ερωτηματολογίου (Cronbach's Alpha =0.902) όσο και για τις επιμέρους παραμέτρους: υποδοχή (0.846), διαδικασίες θεραπείας (0.880) και εγκαταστάσεις (0.806). Δε βρέθηκε κάποια συσχέτιση με τις κοινωνικό-οικονομικές και ψυχικές παραμέτρους.

Συμπεράσματα
Η ελληνική έκδοση του ερωτηματολογίου αποδείχτηκε πρακτική, έγκυρη και αξιόπιστη κατά την εφαρμογή της σε ιδιωτικά φυσικοθεραπευτήρια στον ελλαδικό χώρο.

Βιβλιογραφικές παραπομπές

1. Karassavidou, E., Glaveli, N., & Papadopoulos, C. T. (2009). Quality in NHS hospitals: No one knows better than patients. Measuring Business Excellence, 13(1), 34–46. https://doi.org/10.1108/13683040910943036
2. Goula, A., Stamouli, M. A., Alexandridou, M., Vorreakou, L., Galanakis, A., Theodorou, G., Stauropoulos, E., Kelesi, M., & Kaba, E. (2021). Public hospital quality assessment. Evidence from greek health setting using SERVQUAL model. International Journal of Environmental Research and Public Health, 18(7). https://doi.org/10.3390/ijerph18073418.
3. Arafat, S., Chowdhury, H., Qusar, M., & Hafez, M. (2016). Cross Cultural Adaptation and Psychometric Validation of Research Instruments: a Methodological Review. Journal of Behavioral Health, 5(3), 129. https://doi.org/10.5455/jbh.20160615121755

Λέξεις κλειδιά: αξιολόγηση ποιότητας υπηρεσιών υγείας, ικανοποίηση ασθενών, εργαλεία αξιολόγησης ικανοποίησης ασθενών φυσικοθεραπείας

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Καπακλή Ανδρονίκη
akapakli@uth.gr
+30 694 726 4756

«ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΓΧΡΟΝΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ ΣΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ- ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ»

Κέντρου Ευαγγελία[1], Ανδρέου Ευτυχία[2], Κροκίδης Ιωάννης[3], Σακελλάρη Βασιλική[4]
Κλινική Εκπαίδευση στη Νευρολογική Φυσικοθεραπεία, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

1. **Εκπαιδευτικός Φυσικοθεραπείας ΠΕ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
2. **Προπτυχιακή Φοιτήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
3. **Προπτυχιακός Φοιτητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**
4. **Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Στη φυσικοθεραπεία συνήθως χρησιμοποιούνται παραδοσιακά-συμβατικά μέσα, ωστόσο εξαιτίας της ραγδαίας αύξησης της τεχνολογίας, νέος εξοπλισμός και ηλεκτρονικά εργαλεία έχουν αναδειχθεί ως μέσο για προηγμένη παροχή υγειονομικής περίθαλψης, με υποσχόμενα οφέλη στον κλάδο της φυσικοθεραπείας.

Σκοπός
Σκοπός της ανασκόπησης είναι να διαπιστωθούν τα αποτελέσματα που επιφέρει η χρήση σύγχρονων τεχνολογικών μέσων στην λειτουργική αποκατάσταση κάτω άκρου σε ασθενείς με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ). Η τρέχουσα ανασκόπηση παρουσιάζει διαθέσιμα επιστημονικά δεδομένα σχετικά με τις πρακτικές φυσικοθεραπείας στην λειτουργική αποκατάσταση κάτω άκρου σε ασθενείς με ΑΕΕ. Δεν αποτελεί συστηματική ανασκόπηση και μετα-ανάλυση των αποτελεσμάτων, αλλά συζητά συγκεκριμένες μελέτες.

Υλικό και Μέθοδοι
Πραγματοποιήθηκε αρθρογραφική ανασκόπηση, τελευταίων 10 ετών από PubMed, Google Scholar, Scopus. Εντάχθηκαν μελέτες που εξέταζαν τη χρήση τεχνολογικών μέσων στην αποκατάσταση του κάτω άκρου σε ασθενείς με ΑΕΕ. Αποκλείστηκαν όσες δεν είχαν ως επίκεντρο την αποκατάσταση στο κάτω άκρο σε ΑΕΕ και χρησιμοποιούσαν συμβατικό τρόπο θεραπείας. Δεν χρησιμοποιήθηκε κάποιο εργαλείο αξιολόγησης των μελετών.

Αποτελέσματα
Η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων χρήσης διαφορετικών συσκευών επιβεβαιώνει ότι η αξιοποίηση της τεχνολογίας μπορεί να επηρεάσει θετικά την έκβαση αποκατάστασης του κάτω άκρου σε ασθενείς με εγκεφαλικό. Υπάρχουν ενδείξεις ότι οι κύριοι στόχοι της φυσικοθεραπείας σχετιζόμενοι με την προώθηση της ισορροπίας ή της ικανότητας βάδισης και την ενίσχυση της κινητικής και γνωστικής λειτουργίας των ασθενών που αναρρώνουν από εγκεφαλικό επεισόδιο, μπορούν να επιτευχθούν μέσω ενός συμβατικού προγράμματος φυσικοθεραπείας, που συνοδεύεται από σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό

Συμπεράσματα
Η ανάδειξη νέων τεχνολογιών αποκατάστασης αναμένεται να δώσει νέες λύσεις για τους φυσικοθεραπευτές και να βελτιώσει περαιτέρω την ποιότητα ζωής των ασθενών.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Arshad Nawaz Malik et al., Technological advancements in stroke rehabilitation, Pub Med, 2022

2. Jeannine Bergmann et al., Virtual reality to augment robot-assisted gait training in non-ambulatory patients with a subacute stroke: a pilot randomized controlled trial, Pub Med, 2018

Λέξεις κλειδιά: Φυσικοθεραπεία, ΑΕΕ, Σύγχρονα τεχνολογικά μέσα

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κέντρου Ευαγγελία,
Εκπαιδευτικός Φυσικοθεραπείας ΠΕ, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
kentrouphysio@yahoo.gr

«Δυσμηνόρροια: καταγραφή συμπτωμάτων και διαπολιτισμική προσαρμογή στην ελληνική του ερωτηματολογίου Menstrual Distress Questionnaire (MEDI-Q)»

Κατρά Λαμπρινή[1], Κοντογεωργοπούλου Βαρβάρα[1], Σκούρα Αναστασία[1], Παπανικολάου Δήμητρα Τανια[1], Μπίλλη Ευδοκία[2]

1. ***Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Εργαστήριο Κλινικής Φυσικοθεραπείας & Έρευνας (CPRlab) Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***
2. ***Καθηγήτρια, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Εργαστήριο Κλινικής Φυσικοθεραπείας & Έρευνας (CPRlab) Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας, Πανεπιστήμιο Πατρών***

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή
Ως δυσμηνόρροια ορίζεται η αναπαραγωγή πόνου στην περιοχή της κατώτερης κοιλιακής χώρας κατά τη διάρκεια της εμμήνου ρύσεως, ο οποίος συχνά συνοδεύεται από κράμπες, ναυτία, αλλαγές στη διάθεση κλπ(1). Περισσότερο από το 50% των εφήβων και 30-50% των εμμηνορροουσών γυναικών πλήττονται. Στην Ελλάδα δεν υπάρχει κάποιο σταθμισμένο εργαλείο αξιολόγησης της δυσμηννόρροιας, ενώ επίσης παρουσιάζεται φτωχή ερευνητική τεκμηρίωση στις Ελληνίδες γυναίκες.

Σκοπός
Η εργασία αποτελούσε μέρος προπτυχιακής διατριβής. Σκοπός της ήταν η διαπολιτισμική διασκευή στην ελληνική γλώσσα του ερωτηματολογίου Menstrual Distress Questionnaire (MEDI-Q), ενός μέσου έκβασης για τη δυσμηνόρροια, η διερεύνηση του επιπολασμού της στις νεαρές γυναίκες και επιπλέον η ανάπτυξη ενός ενημερωτικού εγχειριδίου διαχείρισης των συμπτωμάτων της.

Υλικό και Μέθοδοι
Πραγματοποιήθηκε μετάφραση και διαπολιτισμική διασκευή του MEDI-Q (2), ακολουθώντας τις τυπικές διαδικασίες, δηλαδή, πρόσθια μετάφραση από τα αγγλικά από δύο ανεξάρτητους μεταφραστές, σύνθεση των μεταφράσεων, επαναμετάφραση στα ελληνικά, σύγκριση αγγλικών μεταφράσεων, πιλοτικός έλεγχος και τέλος δημιουργία της τελικής έκδοσης (MEDI-Q_Greek). Στη συνέχεια το ερωτηματολόγιο μοιράστηκε σε τυχαίο δείγμα ενήλικων γυναικών από χώρους του Πανεπιστημίου Πατρών, χωρίς να ερωτηθεί αν βιώνουν πόνο. Η στατιστική ανάλυση των αποτελεσμάτων πραγματοποιήθηκε μέσω του IBM SPSS Statistics (Έκδοση 28.0).

Αποτελέσματα
Συλλέχθηκαν 132 ερωτηματολόγια, εκ των οποίων αποκλείστηκαν τα 12 λόγω ατελών ή μη έγκυρων απαντήσεων. Συνεπώς, χρησιμοποιήθηκαν 120 πλήρη ερωτηματολόγια για την ανάλυση. Ο μέσος όρος ηλικίας έναρξης της εμμήνου ρύσεως στις συμμετέχουσες ήταν 12,34 ± 1,2 έτη. Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι ένα ποσοστό της τάξεως του 88,3 % εμφάνιζε συμπτώματα δυσμην όρροιας. Ακόμα, η διασκευή του ερωτηματολογίου ήταν επιτυχής και παρουσίασε καλή διακριτική εγκυρότητα μεταξύ των γυναικών με πόνο και χωρίς, με ισχυρές συσχετίσεις των συμπτωμάτων και των τελικών σκορ του MEDI-Q, όπως η ένταση του πόνου, με συντελεστή Pearson 0,59, καθώς και λοιπών συνοδών συμπτωμάτων (π.χ. πονοκέφαλος).

Συμπεράσματα
Το διασκευασμένο στα ελληνικά MEDI-Q_Greek, αποδείχθηκε αποτελεσματικό αλλά και εύκολα κατανοητό από το κοινό. Τα αποτελέσματα της έρευνας ήταν παρόμοια με άλλων ερευνών στο εξωτερικό, γεγονός που ενισχύει την εγκυρότητά της.

Βιβλιογραφικές παραπομπές
1. Barcikowska, Z., Rajkowska-Labon, E., Grzybowska, M.E., Hansdorfer-Korzon, R. and Zorena, K. (2020). Inflammatory Markers in Dysmenorrhea and Therapeutic Options. International Journal of Environmental Research and Public Health, [online] 17(4).
2. Silvia Vannuccini, Eleonora Rossi, Emanuele Cassioli,Donatello Cirone, Giovanni Castellini, Valdo Ricca and Felice Petraglia (2021). Menstrual Distress Questionnaire (MEDI-Q): a new tool to assess menstruation-related distress. Reproductive BioMedicine Online, Volume 43, Issue 6, 1107 – 1116.

Λέξεις κλειδιά: δυσμηνόρροια, φυσικοθεραπεία, ερωτηματολόγιο

Υπεύθυνος επικοινωνίας
Κοντογεωργοπούλου Βαρβάρα
Email : barbarakont500@gmail.com

Κατρά Λαμπρινή
Email: katralabrini@gmail.com

ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΣΤΟΥΣ ΣΥΓΓΡΑΦΕΙΣ

ΓΕΝΙΚΑ

Τα δημοσιευμένα άρθρα αποτελούν πνευματική ιδιοκτησία του ΠΣΦ. Δεν επιτρέπεται η αναδημοσίευση τους χωρίς τη γραπτή άδεια του Διευθυντή Σύνταξης. Τα άρθρα που θα κρίνονται δεν θα πρέπει να έχουν δημοσιευθεί ή να έχουν υποβληθεί για δημοσίευση σε άλλο περιοδικό κατά ένα μέρος τους ή ολόκληρα. Όμως μπορεί να γίνονται δεκτά προς κρίση τα ολοκληρωμένα αποτελέσματα εργασιών που έχουν δημοσιευθεί σαν πρόδρομες ανακοινώσεις. Σε κάθε περίπτωση, ενθαρρύνεται η υποβολή ερευνητικών μελετών υψηλής τεκμηρίωσης.

Ο τύπος των εργασιών που δέχεται το περιοδικό Φυσικοθεραπείας μπορεί να προέρχονται από πρωτογενή έρευνα (πειραματικές, παρατηρητικές και επιδημιολογικές μελέτες), δευτερογενή έρευνα (κριτικές, ανασκοπήσεις πεδίου εφαρμογής, συστηματικές ανασκοπήσεις, μετα-αναλύσεις) καθώς επίσης letter to the editor κ.α.

Κατά την υποβολή της εργασίας, ο συγγραφέας δηλώνει αν πρόκειται για πρώτη δημοσίευση, αν η εργασία έχει υποβληθεί για δημοσίευση σε άλλο περιοδικό ή αν έχει κατά οποιονδήποτε τρόπο δημοσιευθεί, μερικά ή ολικά. Στην τελευταία περίπτωση συνυποβάλλονται αντίγραφα του υλικού αυτού για να εκτιμηθεί η δυνατότητα δημοσιεύσεως του νέου άρθρου.

Οι εργασίες θα κατατίθενται και θα αξιολογούνται και στα ελληνικά και στα αγγλικά.

ΤΡΟΠΟΣ ΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ

Τα άρθρα πρέπει να γράφονται ως εξής:

- Χρήση επεξεργαστή κειμένου MS Word for Windows.
- Γραμματοσειρά Times New Roman, μέγεθος γραμματοσειράς 12, διάστιχο παραγράφου 1,5, με περιθώρια ίντσας (2,5 εκ.) από κάθε πλευρά της σελίδας (300 περίπου λέξεις/σελίδα).
- Η αρίθμηση των σελίδων να γίνεται με τη χρήση του επεξεργαστή (εισαγωγή – αριθμοί σελίδας – στο υποσέλιδο - δεξιά).
- Αρίθμηση όλων των γραμμών του άρθρου, αριστερά του κειμένου.
- Χρήση του πλήκτρου tab και όχι του space στην αρχή των παραγράφων ή στη διαμόρφωση των πινάκων.
- Προσθήκη κενού διαστήματος μετά τα σημεία στίξης.
- Σήμανση στο κείμενο με τη χρήση πλάγιων (italic) και όχι έντονων (bold) χαρακτήρων.

ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ

Τα παρακάτω μέρη του άρθρου γράφονται ξεχωριστά:

- Η σελίδα του τίτλου: α) ο τίτλος του άρθρου, β) τα ονόματα των συγγραφέων, στην ονομαστική, γ) η ιδιότητα του κάθε συγγραφέα καθώς και το επιστημονικό κέντρο, Πανεπιστημιακό ίδρυμα, κλινική ή εργαστήριο από το οποίο προέρχεται η εργασία, δ) το όνομα, η διεύθυνση και το τηλέφωνο ενός από τους συγγραφείς για επικοινωνία με τη σύνταξη, ε) ενδεχόμενες πηγές που ενίσχυσαν οικονομικά και βοήθησαν στην πραγματοποίηση της εργασίας.
- Οι περιλήψεις (Ελληνική και Αγγλική) και οι λέξεις-κλειδιά: Συνήθως εντάσσονται σε τρίτο πρόσωπο, και δεν υπερβαίνουν η κάθε μια τις 250 λέξεις. Για ενδιαφέρουσες περιπτώσεις και διαγνωστικές τεχνικές η έκταση είναι 60 λέξεις ή λιγότερο.

Η περίληψη διαιρείται σε τέσσερις παραγράφους:

Σκοπός: Αναφέρεται σύντομα η υπόθεση που δοκιμάζεται και το δίλημμα που επιλύεται.
Υλικό-Μέθοδος: Σύντομα και με σαφήνεια περιγράφεται, τι υλικό και μέθοδοι χρησιμοποιήθηκε και πώς αυτές αναλύθηκαν.
Αποτελέσματα: Περιλαμβάνει τα ευρήματα της μελέτης.

Συμπεράσματα: Περιγράφονται με μία ή δύο προτάσεις τα συμπεράσματα που απορρέουν λογικά από τα ευρήματα της μελέτης.
Λέξεις κλειδιά: Αναφέρονται 4-5 λέξεις κλειδιά, διατυπωμένες στα Ελληνικά και τα Αγγλικά αντίστοιχα. Οι λέξεις αυτές πρέπει να είναι καθοριστικές για την αναζήτηση των δεδομένων που χρειάζονται έτσι ώστε να επιτευχθεί ο επιδιωκόμενος σκοπός της έρευνας.

Το κυρίως κείμενο:

- πάνω από 5000 λέξεις: για συστηματικές ανασκοπήσεις
- πάνω από 3500 λέξεις: για κλινικές, πειραματικές και ποιοτικές μελέτες
- πάνω από 2500 λέξεις: observational studies
- ακολουθείται η δομή της περίληψης αλλά με αναλυτική παράθεση. Συνίσταται να περιλαμβάνει:
- ιστορική αναδρομή και σημερινή πραγματικότητα μέσω αρθρογραφικής ανασκόπησης (ακολουθείται το Σύστημα Harvard)
- περιγραφή της μεθοδολογίας
- επεξήγηση των τεχνικών μέτρησης και ανάλυσης
- παρουσίαση των αποτελεσμάτων
- σχολιασμός των αποτελεσμάτων και συζήτηση
- συμπεράσματα
- αρθρογραφία (Να αναφέρεται το DOI κάθε άρθρου)
- οι πίνακες, τα γραφήματα, οι εικόνες μαζί με τους υπότιτλους

Πίνακες – Γραφήματα - Εικόνες:
Γράφονται με διπλό διάστημα σε ξεχωριστή σελίδα. Αριθμούνται ανάλογα με τη σειρά εμφάνισης τους στο κείμενο, με αραβικούς αριθμούς (Πίνακας 1) και σημειώνεται σύντομος τίτλος για το καθένα. Και στις τρείς περιπτώσεις να υπάρχουν μόνο τρία χρώματα (άσπρο, μαύρο και γκρι) και τα αρχεία να είναι σε μορφή TIF.

Ευχαριστίες:
Οι συγγραφείς ενθαρρύνονται να αναγνωρίσουν την συνεισφορά των συντελεστών στην προετοιμασία της μελέτης από τη σύλληψη έως την τελική σύνταξη του άρθρου.

Βιβλιογραφικές Αναφορές:
Οι αναφορές πρέπει να είναι σε στυλ APA. Το όνομα(τα) του συγγραφέα, το έτος δημοσίευσης, ο τίτλος άρθρου ή κεφαλαίου, τίτλος περιοδικού ή βιβλίου, τόμος και τεύχος (όπου χρειάζεται) και οι αριθμοί σελίδων είναι απαραίτητα. Όλες οι βιβλιογραφικές αναφορές πρέπει να περιέχουν αντίστοιχη παραπομπή εντός κειμένου. Η προσθήκη κωδικού DOI (Digital Object Identifier) συνιστάται αλλά δεν είναι απαραίτητη.

[Για περισσότερες πληροφορίες: https://www.scribbr.com/category/apa-style]



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΝΠΔΔ

Μέλος της Παγκόσμιας Συνομοσπονδίας Φυσικοθεραπευτών
Ιδρυτικό μέλος της European Region of WORLD PHYSIOTHERAPY
Λ. Αλεξάνδρας 34 - 11473 ΑΘΗΝΑ
τηλ. 210 8213905 - 210 8213334 / fax 210 8213760
www.psf.org.gr • e-mail: ppta@otenet.gr