

¹ Oddział Rehabilitacji SPZOZ w Hrubieszowie

² NSZOZ „Ortopedia Zamojska” w Zamościu

³ Klinika Ortopedii i Rehabilitacji AM w Lublinie

⁴ Katedra Fizjoterapii Wyższej Szkoły Zarządzania i Administracji w Zamościu

Ocena przydatności magnetostymulacji z użyciem aparatu VIOFOR JPS w usprawnianiu chorych po udarze mózgu

Evaluation of magnetostimulation usefulness using VIOFOR JPS in rehabilitation of patients after stroke

Wstęp. W ostatnich kilkudziesięciu latach stworzono naukowe podstawy wykorzystania pól magnetycznych w medycynie fizykalnej, a leczenie energią promieniowania elektromagnetycznego wykorzystuje się do uzyskania poprawy stanu zdrowia pacjenta. Oczekiwane oddziaływanie pola magnetycznego na organizm człowieka to działanie przeciwbólowe, przeciwzapalne, krążeniowe, regeneracyjne, relaksacyjne, antyspastyczne oraz działanie zmniejszające dług tenowy.

Cel. Ocena przydatności stosowania aparatu VIOFOR JPS u pacjentów po udarze mózgu.

Material i metoda. Oddziały Rehabilitacji SPZOZ w Hrubieszowie od września 2003 r. do marca 2004 r. leczono z wykorzystaniem pola elektromagnetycznego 318 chorych. Analizą objęto 53 chorych po udarze mózgu o różnej etiologii, w tym 17 (32%) kobiet, 36 (68%) mężczyzn, kwalifikowanych do terapii aparatem VIOFOR JPS. Wiek leczonych wahał się między 50. a 60. r.ż. i powyżej 60. r.ż. Chorzy po udarze mózgu leczeni aparatem VIOFOR JPS stanowili 16,6% ogólnej liczby pacjentów korzystających z tej terapii. W pierwszym roku po udarze mózgu leczono 17 chorych (32%), w tym 4 (23,6%) kobiety i 13 (76,4%) mężczyzn, w okresie odległym (ponad rok od udaru mózgu) leczono 36 (68%) chorych, w tym 13 (36%) kobiet i 23 (64%) mężczyzn.

Terapia elektromagnetyczna z wykorzystaniem aparatu VIOFOR JPS była zalecana w celu zmniejszenia spastyczności, normalizacji sfery emocjonalnej (nadpobudliwość, nieadekwatne reakcje na bodźce zewnętrzne, nadmierna nerwowość, zaburzenia snu, apatia, zaburzenia depresyjne), normalizacji funkcji układu krążenia oraz w celu uzyskania efektu przeciwbólowego. Zabiegi były wykonywane na dużym materacu. Stosowano parametry M2P2 w czasie 12 min 2 razy dziennie przez 5 dni w tygodniu, czyli stosowano 20–30 zabiegów. Leczenie za pomocą aparatu VIOFOR JPS było uzupełnieniem leczenia farmakologicznego i kinezyterapii dostosowanej do stanu ogólnego i funkcjonalnego pacjentów.

Chorych oceniano badaniem ogólnolekarskim, oceną stanu funkcjonalnego przez wskaźnik Barthel, oceną stopnia niedowładu wg skali Brunnström, oceną stopnia napięcia mięśniowego wg skali Ashwortha. Wyniki porównywano z grupą chorych leczonych bez zastosowania vioforoterapii.

Wyniki. Bez względu na etiologię udaru, czas jaki upłynął od początku choroby oraz choroby towarzyszące w grupie badanych uzyskano znaczną poprawę u 28 osób (52,8%), poprawę u 20 osób (37,8%), brak poprawy u 3 osób (5,7%), pogorszenie u 2 osób (3,7%). Efekty obejmowały funkcjonalność i odczyn spastyczny.

Wniosek. Magnetostymulacja jest elementem wspomagającym zasadnicze leczenie usprawniające pacjentów po udarze mózgu.



Spotykamy się na V Międzynarodowym Kongresie Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji. W bieżącym numerze „Postępów Rehabilitacji” publikujemy streszczenia nadesłane na Kongres i zakwalifikowane przez Komitet Naukowy do przedstawienia w formie wystąpień ustnych lub w sesjach plakatowych. Jak widać na Kongres zgłosiła się bardzo liczna grupa naukowców z Polski i świata, czego przejawem jest ponad dwieście przyjętych prac naukowych. Zgodnie z założeniami tematyką wiodącą Kongresu jest „Rehabilitacja w schorzeniach naczyniowych ośrodkowego układu nerwowego”. Jednak, jak to jest już w tradycji, na Kongresie są prezentowane prace i dorobek naukowy oraz doświadczenia dotyczące pełnego zakresu rehabilitacji medycznej. Znajdujemy więc liczne prace dotyczące różnych problemów w rehabilitacji po udarach mózgu, ale też problematyki rehabilitacji w urazach, dotyczące zaburzeń wyższych czynności psychicznych, możliwości farmakoterapii, wprowadzania nowych metod terapeutycznych, co dotyczy zwłaszcza toksyny botulinowej i jej wykorzystania w neurorehabilitacji. Na Kongresie znajdują się też liczne prace dotyczące profilaktyki powikłań występujących w różnych schorzeniach oraz w trakcie rehabilitacji, a w tym żylną chorobę zakrzepowo-zatorową lub upadków u osób rehabilitowanych.

Ciekawie zapowiada się sesja poświęcona rehabilitacji dzieci czy historii rehabilitacji, zupełnie nowym i ciekawym problemem jest obszernie reprezentowana rehabilitacja w onkologii oraz tematy dotyczące dysfunkcji pęcherza moczowego u kobiet. Sesja poświęcona postępowi technicznemu w rehabilitacji jest ciekawą prezentacją postępu zachodzącego w nowoczesnej, kompleksowej rehabilitacji.

Niezmiernie cieszy sesja studencka, która tym razem obejmuje już kilkanaście prac, co świadczy o dobrym kierunku rozwoju naukowego rehabilitacji medycznej i wiąże się również z dynamicznym rozwojem kształcenia na poziomie uniwersyteckim przyszłych fizjoterapeutów.

W sesjach posterowych będą przedstawione tematy z różnych dziedzin medycyny, natomiast jedna z tych sesji będzie poświęcona standardom (zaleceniom) w postępowaniu rehabilitacyjnym, które to po przedyskutowaniu w trakcie sesji chcemy przedstawić jako obowiązujące zalecenia Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji.

Rozpoczynająca Kongres sesja plenarna z udziałem naukowców z Polski i profesora Zbigniewa Wszołka z Kliniki Mayo będzie stanowić z pewnością doskonały wstęp i zachętę do aktywnego udziału w Kongresie.

Andrzej Kwolek
Prezes Zarządu Głównego PTReh



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE
JÓZEF PIŁSUDSKI ACADEMY OF PHYSICAL
EDUCATION IN WARSAW

POLSKIE TOWARZYSTWO REHABILITACJI
POLISH REHABILITATION SOCIETY

**POSTĘPY
REHABILITACJI
ADVANCES IN
REHABILITATION**

2

Tom XVIII
Warszawa 2004

Volume XVIII
Warsaw 2004



Wydawnictwo Naukowe PWN
Scientific Publishers PWN