

Diferenciálna diagnostika bolestí krčnej chrbtice a plecového pletenca

Michaela Kotrbancová, Zuzana Cabadajová
Ivana Weberová

**XXXIII. Výročná konferencia
SSVPL SLS**

11. - 13. október 2012

Krční chrbtica

Rameno

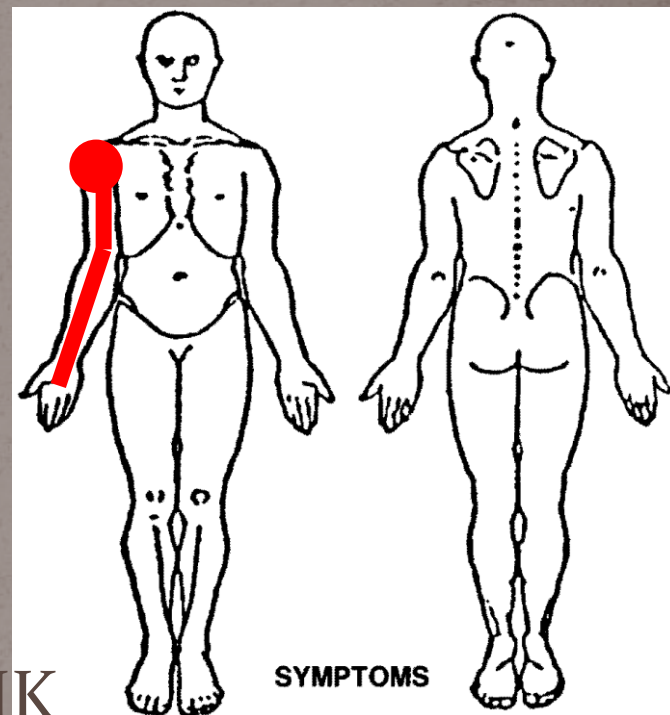


Výskyt

- Krk – asi 70% dospeljej populácie má vlastnú skúsenosť
- Rameno – najčastejší problém na HK 20-30%
- Chronicita a pretrvávanie symptómov je časté v oboch prípadoch, až 54% pacientov má skúsenosti s bolesťou v krčnej chrbtici počas 6 mesiacov

Spoločné črty

- Bolesť lokálna / vyžarujúca / koreňová
- Bolesť v klúde / pri záťaži HK
- Vek
- Pohlavie
- ↓ rozsahy pohybov v AHS
- Bolesť v kĺbe počas pohybu
- Nočné bolesti
- Poruchy citlivosti / mravenčenie
- ↓ svalovej sily v symptomatickej HK



Problematika stanovenia správnej diagnózy

Mechanická diagnostika

Štrukturálna dg. → nešpecifická klasifikácia

Identifikácia syndrómu

(mechanický problém)

- odpoveď symptomatickú
- odpoveď mechanickú

„iné“

Mechanická diagnostika

Derangement krčnej chrbtice alebo periférny kĺb (rameno)?

Anamnéza

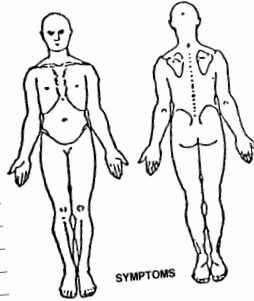
- fyzické aktivity či pracovná postúra (Auvinen J, Tammelin T, Taimela S, Zitting P, Karppinen J ; Neck and shoulder pain in relation to physical activity and sedentary activities in adolescence. Spine; 32:1038-1044, 2007.)
- predchádzajúce problémy v C seg.,
- miesto bolesti
- prítomnosť parestézií, senzorický a motorický deficit
- agravačné a úľavové faktory

Vyšetřovací spis



THE MCKENZIE INSTITUTE HODNOCENÍ KRČNÍ PÁTEŘE

Datum _____ Pohlaví M / F _____
 Jméno _____
 Adresa _____
 Telefon _____ Věk _____
 Datum nar. _____
 Odeslán: LP / Ort. / Bez doporučení / Ostatní _____
 Práce: _____
 Volný čas: _____
 Držení těla / poloha při výkonu povolání _____
 Funkční disability skóre = _____
 Škála bolesti (0-10) _____



ANAMNÉZA

Popište současné symptomy _____ Zlepšení / Bez změny / Zhoršení _____
 Trvající od _____ Nebo bez přičinné souvislosti _____
 Začátek obtíží v důsledku _____
 Počáteční obtíže: krk / paže / předlokti / bolest hlavy _____
 Konstantní symptomy: krk / paže / předlokti / bolest hlavy _____
 Zhoršení předklon sezení otáčení ležení / vstávání
 dopoledne / během dne / odpoledne v klidu / v pohybu
 Zlepšení jiné předklon sezení otáčení ležení / vstávání
 dopoledne / během dne / odpoledne v klidu / v pohybu
 jiné Polštáře _____
 Poruchy spánku Ano / Ne _____ matrace tuhá / měkká / prohýbá se _____
 Poloha spánku na břiše / na zádech / boku / P / L _____
 Předchozí ataky 0 1-5 6-10 11+ _____ První ataka v roce _____
 Předchozí anam. _____
 Předchozí terapie _____

CÍLENÉ OTÁZKY

Závrat / tinitus / zvracení / polykání / + / - _____
 Léky: žádné / antirevmatika / analgetika / steroidy / antikoagula / jiné _____
 Celkový zdravotní stav: dobrý / průměrný / špatný _____
 Zobrazovací vyšetření: Ano / Ne _____ Noční bolest: Ano / Ne _____
 Operace v poslední době: Ano / Ne _____ Nevysvětlitelný váhový úbytek: Ano / Ne _____
 Úrazy: Ano / Ne _____
 Jiné: _____

DRŽENÍ TĚLA

Vsedě: správně / dobré / špatné Vstojě: správně / dobré / špatné
 Korekce držení těla: zlepšení / zhoršení / bez efektu

VYŠETŘENÍ

NEUROLOGICKÉ

Motorický deficit _____
 Senzorický deficit _____

OMEZENÍ POHYBU	výraz	střed	min	0	bolest
Protrakce					
Flexe					
Retrakce					
Extenze					

Reflexy

Napínací manevry _____

	výraz	střed	min	0	bolest
Úklon (P)					
Úklon (L)					
Rotace (P)					
Rotace (L)					

TEST POHYBŮ

Popište efekt na současnou bolest - Během: produkuje, odstraňuje, zvyšuje, snižuje, bez efektu, centralizuje, periferizuje. Po: lepší, zhoršení, není lepší, není zhoršení, bez efektu, centralizace, periferizace.

	Symptomy během testování	Symptomy po testování	Mechanická odpověď	
			Rozsah pohybu	Bez efektu
Popis příznaků před testem vsedě:				
PRO				
Opak PRO				
RET				
Opak RET				
RET EXT				
Opak RET EXT				
Popis příznaků před testem vleže:				
RET				
Opak RET				
RET EXT				
Opak RET EXT				
Popis příznaků před testem vsedě:				
Úklon (P)				
Opak Úklon (P)				
Úklon (L)				
Opak Úklon (L)				
ROT (P)				
Opak ROT (P)				
ROT (L)				
Opak ROT (L)				
FLEX				
Opak FLEX				

STATICKE TESTY

Protrakce _____
 Retrakce _____
 Flexe _____
 Extenze: vsedě / na břiše / na zádech _____

JINÉ TESTY

PŘEDBĚŽNÁ KLASIFIKACE (pracovní dg)
 Derangement _____
 Podskupiny Dysfunkční _____
 Posturální _____
 Jiné _____

PRINCIP TERAPIE

Edukace: _____
 Mechanická terapie: Ano / Ne _____ Pomůcky: _____
 Extenční princip: _____
 Flekční princip: _____ Laterální princip: _____
 Cíl terapie: _____ Jiné: _____

Objektívne vyšetrenie



- Držanie tela
- Rozsahy pohybov
- Neurol. vyšetrenie ak je nutné
- Opakované pohyby
 - mechanická odpoveď
 - symptomatická odpoveď

Test bolestivej polohy alebo rozsahu pohybu



- Pred opakovanými pohybmi v C seg
- Po opakovaných pohyboch v C seg.



Zníženie bolestivých symptómov
Zlepšenie rozsahu pohybu

Anamnéza + objektívne
vyšetrenie = potvrdenie dg.

Patológia ramenného kĺbu

- Aktívne pohyby (bolesť a rozsah pohybu)
- Pasívne pohyby +/- pretlak (bolesť a rozsah pohybu)
- Odporové testy (bolesť a svalová sila)
- Opakované pohyby (periférnym kĺbom)

Terapia



- Volíme smer ktorý redukuje deformáciu spinálnych štruktúr
- Najčastejším smerom je EXT
- Snažíme sa dosiahnuť efektu:
 - Zníženia
 - Odstránenia
 - Centralizácie bolesti

Terapia do EXT

- Východzia poloha –
RETR = EXT C6-C7



Takahashi H, Hall T, Kaneko S, Ikemoto Y, Jull G;
A radiographic analysis of the influence of initial
neck posture on cervical segmental movement at
end-range extension in asymptomatic subjects.

Man Ther; 16:74-79, 2011.

Vlastné skúsenosti r. 2011

pohlavie	výskyt	rameno	C chrbtica	Rameno+C chrbtica
Celkový počet	16	5	9	2
ženy	10	2	7	1
muži	6	3	2	1

Záver

- McKenzie metóda ponúka spoľahlivú dif. diagnostiku
- Terapeut nachádza potrebné prvky k rozhodnutiu už v anamnéze, ktorú si potvrdí v objektívnom vyšetrení
- Neopiera sa o zobrazovacie nálezy ale **klinické rozhodovanie** je založené na mechanickom a symptomatickom vyšetrení
- Po diagnostike nasleduje cielená špecifická terapia a prevencia

ĎAKUJEM ZA
POZORNOST