



ΕΛΛΗΝΙΚΟ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
McKenzie

ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ & ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟ
κ. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
- ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΣΤΙΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ
ΑΥΤΟΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ.
ΜΟΝΤΕΛΟ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ ΒΑΣΕΙ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ, ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ
- ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΚΕΝΤΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗΣ
ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ
ΜΕ ΜΗ ΕΙΔΙΚΗ ΟΣΦΥΑΛΓΙΑ
- ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΟΣΦΥΟΣ ΜΕ ΗΠΙΑ ΕΚΦΥΛΙΣΗ:
ΕΙΝΑΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙ ΑΣΤΑΘΗ;
- ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ
- ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΙ – ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ
- ΕΤΗΣΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2018



ΕΛΛΗΝΙΚΟ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
McKenzie

Μηχανική Διάγνωση & Θεραπεία

Τόμος 17 Τεύχος 2, Απρίλιος – Ιούνιος 2018

ΕΚΔΟΤΗΣ: ΣΠΑΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ: Ελληνικό Ινστιτούτο McKenzie

ΕΔΡΑ: Λ. Ηρακλείου 35, Άνω Πατήσια

Τηλ./Φαξ: +30 210 2289654

Web Site: www.mckenzieinstitute.org/gr

E-mail: secr@mckenziehellas.gr

F/B: McKenzie Institute Hellas

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Γεώργιος Π. Σπανός
Κατερίνα Δαμανάκη

ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ

Αθανάσιος Κοντός
Αντώνης Μητσόπουλος
Χαρά Μίμογλου
Κατερίνα Δαμανάκη

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ

Κατερίνα Δαμανάκη

Τιμή Τεύχους: € 7.5

Περιεχόμενα



Σημείωμα του Εκδότη	3
Συεντεύξεις <i>Εμμανουήλ Αντωνογιαννάκης – Ορθοπεδικός Χειρουργός</i>	4
Βιβλιογραφία <i>Υποστήριξη της Συμμόρφωσης του Ασθενή στις Στρατηγικές Αυτοδιαχείρισης που καθορίζονται από τον Φυσικοθεραπευτή Μοντέλο Συμπεριφοράς, βάσει αποδεικτικών στοιχείων Στην Πράξη</i>	9
<i>Επίδραση της Επικέντρωσης και της Προτίμησης Κινητικής Κατεύθυνσης στον Έλεγχο της Σπονδυλικής Στήλης σε Ασθενείς με μη –ειδική Οσφυαλγία</i>	16
<i>Κινητικά Τμήματα της Οσφύος με Ήπια εκφύλιση: Είναι Πράγματι Ασταθή;</i>	26
Κλινικές Περιπτώσεις <i>Η Εφαρμογή της Μηχανικής Διάγνωσης και Θεραπείας στο Σύμπλεγμα Ποδοκνημικής - Άκρου Πόδα: Μία Σειρά Περιστατικών - Μέρος Α΄</i>	37
Πτυχιούχοι – Διπλωματούχοι	40
Ετήσιο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα 2018	43

Φαρμακευτική Αγωγή για τον Σπονδυλικό Πόνο: Επιβλαβής ή Ωφέλιμη;



Το παραπάνω θέμα ήταν ένα από τα πλέον ηχηρά θέματα της Ημερίδας μας, «Ημέρα ΜΔΘ – Robin McKenzie 2018», που έγινε στις 12 του περασμένου Μαΐου στο ΓΝΑ-Λαϊκό. Ο τίτλος του θέματος ήταν παρόμοιος με τον τίτλο μίας ομιλίας στο τελευταίο 14^ο Παγκόσμιο Συνέδριο του Διεθνούς Ινστιτούτου McKenzie, στο San Francisco, το Φθινόπωρο του 2017, υπό τον τίτλο «Φαρμακευτική αγωγή για τον μυοσκελετικό πόνο: περισσότερο κακό παρά καλό;» και η ερώτηση καλό ή κακό άφηνε σαφώς την αίσθηση ότι ίσως, υπό το πρίσμα των πρόσφατων δεδομένων, πρέπει να αναθεωρηθεί ριζικά η άποψη για την αποτελεσματικότητα και το όφελος της φαρμακευτικής αγωγής στον κοινό σπονδυλικό πόνο, π.χ. μη ειδική οσφυαλγία.

Στην ίδια θέση στάθηκε και ο ομιλητής της Ημερίδας μας κ. Δημήτρης Παπαδόπουλος, αναισθησιολόγος-ειδικός αλγολόγος, ο οποίος από την αρχή της ομιλίας του ξεκαθάρισε ότι δεν πιστεύει στην αποτελεσματικότητα της φαρμακευτικής αγωγής. Μάλιστα, τόνισε ότι «είμαι κατά των φαρμάκων και δεν τα χρησιμοποιώ, παρότι αναισθησιολόγος, αφού μόνο συμπτωματική θεραπεία ασκούν, δηλαδή θεραπεύουν μόνο τα συμπτώματα κυρίως.» Τόνισε δηλαδή ότι η λύση είναι η διάγνωση, η οποία είναι δύσκολη, διδακτώδης και εν πολλοίς ανέφικτη. Ο ίδιος δε, την προσεγγίζει με την επεμβατική αλγολογία που είναι πολύ κοντά στην πραγματική αιτία της οσφυαλγίας την οποία αντιμετωπίζει ποικιλοτρόπως.

Αλλά και στο παγκόσμιο συνέδριο στο S. Francisco, οι ομιλητές εστίασαν στις κλινικές οδηγίες του American College of Physicians και American Pain society, όπου η κλινική οδηγία No 6, σαφώς συνιστά προς τους κλινικούς ότι η χρήση της φαρμακευτικής αγωγής πρέπει να αποφασίζεται όταν πρόκειται για φάρμακα αποδεδειγμένης ωφέλειας και επίσης, να πληροφορείται ο κοινός πληθυσμός για την περιθάλψη της οσφυαλγίας σε συνδυασμό με αυτοθεραπεία.

Όμως, σε ποια αποδεδειγμένη ωφέλεια της φαρμακευτικής αγωγής μπορούμε να βασιστούμε όταν η ετήσια θνησιμότητα (Annual mortality estimation) στις ΗΠΑ υπολογίζεται σε περισσότερους από 40.000 θανάτους /έτος ανά 100.000 κατοίκους από το 2000 έως το 2014 λόγω οπιοειδών! Η Ηρωίνη από μόνη της έχει, αντιστοίχως, πολύ λιγότερους θανάτους. Ομοίως, τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα σε αντίστοιχες περιπτώσεις ευθύνονται για 3.200 έως 16.000 θανάτους ανά έτος, θάνατοι που προκύπτουν από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου αλλά και από σοβαρές παρενέργειες στο γαστρεντερικό σύστημα ή και αλλού.

Πέντε κατηγορίες φαρμάκων είναι οι συνηθέστερες στην αντιμετώπιση της οσφυαλγίας. Τα οπιοειδή, τα ΜΣΑΦ, τα Μυοχαλαρωτικά, τα Αντικαταθλιπτικά, τα Αντιεπιληπτικά. Εκτός των θανάτων, τα περισσότερα, αν όχι όλα, συνδέονται με σοβαρές παρενέργειες, οι δε υποτιθέμενες καλές επιδόσεις και στα τρία στάδια (οξύ, υποξύ, χρόνιο) προκύπτουν από τις ανακοινώσεις των ίδιων των φαρμακευτικών εταιρειών, όπως τονίστηκε στο S. Francisco, παρά από αυτές καθαυτές τις έγκυρες έρευνες.

Τα συμπεράσματα του συνεδρίου ήταν:

1. Όχι μακροχρόνια αποτελέσματα
2. Φτωχά βραχυπρόθεσμα αποτελέσματα
 - Είτε, όχι υπεροχή έναντι placebo θεραπείας,
 - είτε κλινικά αμφισβητούμενα δείγματα αποτελεσμάτων
3. Σύγκριση μεταξύ των κατηγοριών
 - Ελάχιστη ή καθόλου υπεροχή έναντι των άλλων
4. Συνδυασμένη αγωγή
 - Ελάχιστο ή καθόλου αποτέλεσμα.

Υ.Γ.: Η θεματολογία της πρόσφατης ημερίδας μας, όπως και οι ομιλητές, οι στρογγυλές τράπεζες αλλά και οι συμμετοχές ξεπέρασαν κάθε προηγούμενο. Τους ευχαριστούμε όλους!

Υπενθυμίζω ότι τα μέλη μας μπορούν να αναπαράγουν στον Η/Υ τους τις περισσότερες σημαντικές ομιλίες...

Πολύ καλό και δροσερό καλοκαίρι!

Γιώργος Σπανός