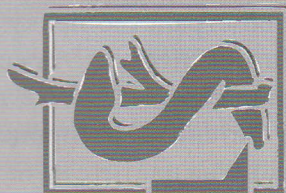


medicus



ИНФОРМАТИВЕН ГЛАСНИК НА ЈАВНОТО ЗДРАВСТВО - ШТИП, БРОЈ 27, 2018





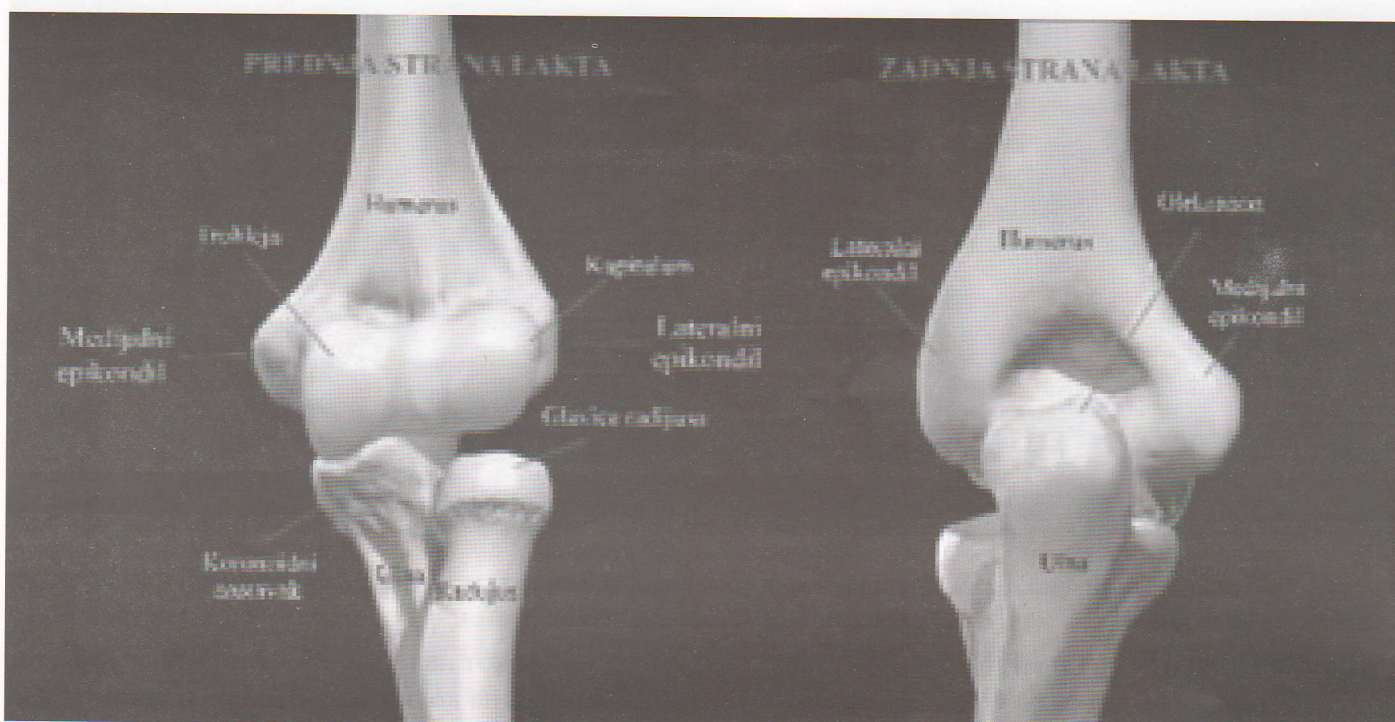
СОДРЖИНА:

ИНТЕРВЈУ СО Д-Р ВЛАДИМИР МИЛОШЕВ, Државен секретар при Министерство за здравство на Република Македонија	4
ДАНИНГ - КРУГЕРОВ ЕФЕКТ Д-р Верица Стојменова , спец. психијатар	6
КАРЦИНОМ НА ДОЈКА Д-р Александара Стојановски	8
ДЕТЕКЦИЈА И ЗАСТАПЕНОСТ НА ИНФЕКЦИИ СО HELICOBACTER PYLORI ВО АДОЛЕСЦЕНТНА ВОЗРАСТ Тања Панева, проф д-р Даниела Јаничевиќ-Ивановска	10
НЕВРОРЕХАБИЛИТАЦИСКИ СТРАТЕГИИ КАЈ ПАЦИЕНТИ СО МУЛТИПЛА СКЛЕРОЗА Марија Трајкова, Доц, д-р Данче Василева	12
СТИГМА И ПРЕДРАСУДИ ЗА ЛИЦА СО ПСИХИЈАТРИСКИ РАСТРОЈСТВА д-р Роза Арсова спец, психијатар, д-р Славица И. Перунковска спец. психијатар	14
„ЗДРАВЈЕ ЗА СИТЕ – ЗДРАВЈЕ НАСЕКАДЕ„	16
ПРОУЧУВАЊЕ НА ЕФЕКТОТ НА КИНЕЗИТЕРАПИЈАТА КОМБИНИРАНА СО ПЕЛОИДОТЕРАПИЈА КАЈ ВОЗРАСНИ ЛУЃЕ СО БИЛАТЕРАЛНА ГОНАРТРОЗА Жасмина Колева	18
ЗАСТАПЕНОСТ НА ПАЦИЕНТИ СО АРТРОЗА НА КОЛКОТ (COXARTHROSIS) ВО ПЕРИОДОТ 2015/2016 ГОДИНА НА ТЕРИТОРИЈАТА НА ОПШТИНА КОЧАНИ Кирил Панов, Доц, Д-р Тоше Крстев	20
КИНЕЗИТЕРАПИЈА КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ФРАКТУРА НА ЛАКОТЕН ЗГЛОБ Доц, д-р Ленче Николовска, Викторија Костова	22
ОСТЕОПОРОЗА Доц, д-р Ленче Николовска, Кристина Горѓиоска	24
Причини за болка после стоматолошки интервенции Доц,др Наташа Лонгурова Доц,др Катерина Златановска Проф,др Ивона Ковачевска	26
Влијанието на плунката врз ретенцијата на тоталните протези д-р Верица Тонева, д-р Кочовски Дарк, д-р Александра Тонева, проф. д-р Ивона Ковачевска	28
ПРОГРЕСИВНА АБРАЗИЈА - ТЕРАПИЈА СО ПРОТЕТИКА д-р Катерина Спасовска – специјалист по протетика, д-р Данило Крстевски - специјалист по протетик, д-р Дубравка Ангелиќ – стоматолог , Дарио Крстевски – апсолвент	30

КИНЕЗИТЕРАПИЈА КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ФРАКТУРА НА ЛАКОТЕН ЗГЛОБ

Доц. д-р Ленче Николовска, Викторија Костова

Лакотниот зглоб е комплексен моторен сегмент на горниот екстремитет, сврзувајќи ги трите долги коски - os humeri, os radii и os ulnae. Во рамките на еден затворен систем се формираат три моторни сегменти. Основната кинематичка улога на лакотот е создавањето на можноста за промена на релативната должина на горниот екстремитет и височината на екстремитетот во просторот.



Лакотниот комплекс обезбедува стабилност и ригидност на горниот екстремитет при извршување, како на енергични, така и на прецизни движења. Движењата на подлактицата во приксимален и дистален радиоулнарен дел означуваат максимално ефективни биомеханички положби на раката за извршување на определена дејност.

Од кинезиолошка гледна точка се разликува и среден радиоулнарен моторен сегмент што се состои од дијафизните делови на радиусот и улната и е сврзан со меѓукоскената мембрана. Овој моторен сегмент многу често може да биде оштетен при траума на лакотот и е причина за развивање на проно-супинарен моторен дефицит.

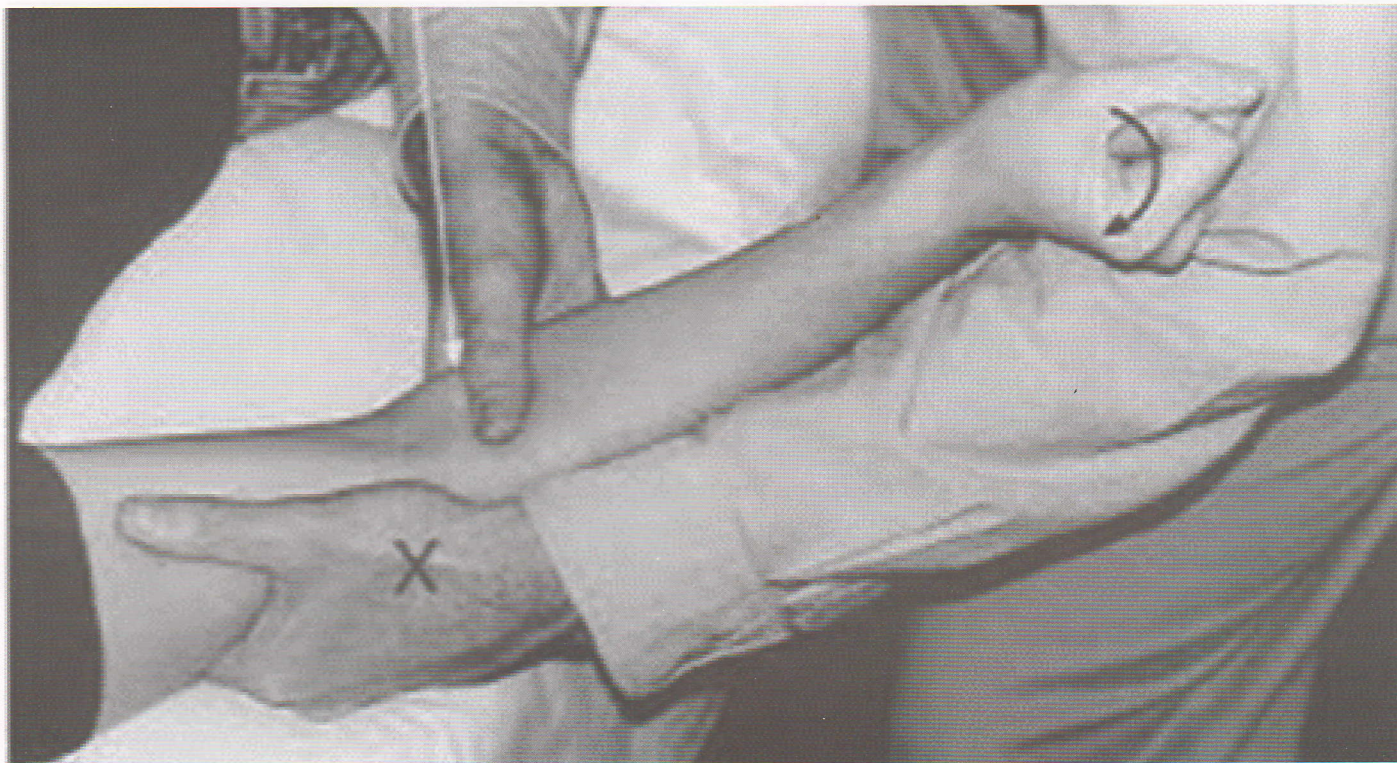
Цели на кинезитерапијата

- ▷ Обновување на нормалната артокинematика, надминување на контрактури и зголемување на обемот на движење во лакотот
- ▷ Обновување на мускулната функција

Основните задачи на кинезитерапијата се:

Доколку програмата за вежби не се врши динамично и адекватно, може да дојде до развој на сраснувања што придонесуваат за развој на болка и ги ограничуваат движењата. Исто така премногу интензивното оптоварување може да доведе до повторно враќање на воспалителната реакција, постојана болка и зголемен мускулен тонус.

- ▷ Надминување на зголемениот мускулен тонус и недозволување на појава на мускулен спазам
- ▷ Обновување на аксесорната подвижност во моторните сегменти на лакотот
- ▷ Спречување на постоперативните сраснувања и повторна појава на цикатрикси
- ▷ Спречување на појава на контрактури
- ▷ Обновување и воспоставување на мускулните функции
- ▷ Специјален тренинг за активна компензација на валгусната нестабилност во лакотот при уништување на главата на радиусот



Основниот акцент во овој период е возобновувањето на зглобната кинематика. За успешно постигнување се користи посебна методика - мобилизиран стречинг. Применувањето на ова средство е од клучно значење за ефективното функционално возобновување и постигнување на оптимален ефект од спроведеното оперативно лекување.

Примена на Кинезитерапијата при лекување на фрактура на лактот

▷ Имобилизациски период

Во овој период кинезитерапијата се спроведува во услови на апсолутна или релативна имобилизација на лактот и подлактицата. Основна цел е профилакса на неактивните и развивањето на мускулната и зглобна дисфункција во слободните делови од имобилизацијата. За таа цел пациентот треба да врши активни движења во полн обем за незафатените делови на екстремитетот, како и за здравиот екстремитет, неколку пати во текот на денот.

▷ Непосреден постимобилизациски период

Овој период започнува после симнувањето на имобилизацијата и продолжува околу една седмица. Во овој период е важно:

1. Надминувањето на посттрауматскиот оток и болка и подобрување на трофиката во засегнатиот лакт.
2. Надминување на рефлекторниот болен мускулен гард и обновување на контролата врз мускулната активност.
3. Обновување на функцијата во рамото и дланката на засегнатиот екстремитет.

▷ Ран постимобилизациски период

Во овој период е потребно да се внимава особено кај деформации при коскеното сраснување, кое може да доведе до ограничување на соодветното движење. Во никој случај не треба да бидат правени опити за

зголемување на такво движење и пациентот треба да биде насочен за консултации со лекар.

▷ Доцна имобилизациски период

Оваа фаза започнува четири-пет седмици после симнувањето на имобилизацијата и продолжува до максимално функционално обновување на движењата на пациентот. Задачите во овој период се:

1. Максимално зголемување на активниот обем на движење во лактот.
2. Обновување на мускулната сила.
3. Интегрирање на повредениот лакт во активните движења на целиот горен екстремитет.

Заклучок

Повредите на лактот се почести, поради многубројните активности на човекот во секојдневието, па со тоа и медицинските лица се среќаваат секојдневно во текот на својата работа. Со современите техники и методи, како на хирурзите, така и на стручниот тим на физиотерапевти и кинезитерапевти лекувањето на компликациите кои се јавуваат после фрактура на лактот во многу случаи имаат успешно враќање на функционалноста на зглобот, со што пациентот може да се врати на своите претходни секојдневни активности без потешкотии.

Литература:

1. Попов, Н., Димитрова, Е. (2007) Кинезитерапија при ортопедични заболувања и трауми на горниот крайник, НСА-Прес, Софија.
2. <http://www.motus-melior.hr/prijelom-lakta/>
3. <http://www.sport-pokret.com/trening/povrede/289-povrede-lakta>
4. <http://www.stetoskop.info/Povrede-lakta-Teniski-lakat-uganuce-iscasenje-3548-s13-content.htm>