

عنوان مقاله:

بررسی تاثیر تمرینات اغتشاشی بر کینماتیک راه رفتن افراد با ضایعه لیگامنت صلیبی قدامی

محل انتشار:

دوماهنامه فیض، دوره 14، شماره 5 (سال: 1389)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

نویسندگان:

لیلا عباسی - دانشجوی دکتری تخصصی فیزیوتراپی، مرکز تحقیقات توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

علی اشرف جمشیدی - استادیار، مرکز تحقیقات توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

محمدعلی سنجرى - استادیار، مرکز تحقیقات توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

سعید صیادی - کارشناس ارشد کاردرمانی جسمانی، مرکز تحقیقات توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: آسیب لیگامنت صلیبی قدامی (Anterior Cruciate Ligament; ACL) شایع ترین آسیب لیگامنتی زانو بوده و ضایعه آن منجر به تغییر کینماتیک راه رفتن می شود. برنامه های تمرینی نوروماسکولار همانند روش اغتشاش درمانی می تواند به آرامی کینماتیک راه رفتن بیماران با ضایعه لیگامنت صلیبی قدامی (ACL) را اصلاح کند. هدف از انجام این مطالعه بررسی تاثیر پروتکل تعدیل شده اغتشاش درمانی بر کینماتیک راه رفتن افراد ACLD است. مواد و روش ها: در این مطالعه 10 مرد ورزشکار حرفه ای (45-18 سال) که حداقل 6 ماه و حداکثر 2 سال از بروز ضایعه آنها گذشته بود، شرکت داده شدند. کینماتیک راه رفتن این بیماران در مفاصل هیپ، زانو و مچ، قبل و بعد از دریافت 10 جلسه تمرینات اغتشاشی به وسیله دستگاه الکتروگونیامتر ارزیابی شد. نمرات پرسشنامه های IKDC Subjective و Lysholm قبل و بعد از درمان نیز بررسی شدند. نتایج: یافته های مطالعه نشان دادند که نمرات پرسشنامه ها ($P=0/02$). دامنه حرکتی مفصل هیپ ($P=0/02$). حداکثر زاویه فلکشن مفصل هیپ ($P=0/02$) و زاویه مفصل هیپ در فاز ($P=0/02$) stance و حداکثر زاویه دورسی فلکشن مچ ($P=0/03$) در مقایسه با قبل از درمان افزایش قابل توجهی پیدا کردند. نتیجه گیری: احتمالاً تمرینات اغتشاشی با ایجاد تأثیرات عصبی عضلانی و بهبود کنترل فید فوروارد سبب بهبود الگوهای جبرانی بیماران ACLD می شود. این افراد احتمالاً با استفاده بیشتر از مفصل هیپ و ایجاد فلکشن بیشتر و نیز دامنه حرکتی بیشتر در این مفصل می توانند کنترل را به طور موثری از زانو دور کنند و به عهده مفصل هیپ بگذارند.

کلمات کلیدی:

لیگامنت صلیبی قدامی، کینماتیک راه رفتن، تمرینات اغتشاشی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/947349>

