

tVerändertes Rumpfalignment bei Schlaganfallpatienten verschlechtert die Funktion = La modification de l'alignement du tronc chez les patients victimes d'un accident vasculaire cérébral a des répercussions au niveau fonctionnel = La modifica dell'alline...

Autor(en): **Schuster-Amft, Corina**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

Band (Jahr): **51 (2015)**

Heft 1

PDF erstellt am: **28.06.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-928967>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

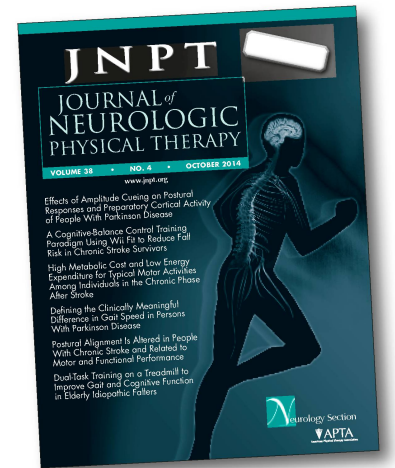
Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Verändertes Rumpfalgnment bei Schlaganfallpatienten verschlechtert die Funktion

La modification de l'alignement du tronc chez les patients victimes d'un accident vasculaire cérébral a des répercussions au niveau fonctionnel

La modifica dell'allineamento del tronco nei pazienti vittime di un incidente cerebrovascolare ha delle ripercussioni a livello funzionale



Rumpfkontrolle und -anpassung (-alignment) bleiben zentrale Punkte bei der Behandlung von Patienten nach einem Schlaganfall. Geert Verheyden und sein Team gingen der Frage nach, ob Patienten ein verändertes Rumpfalgnment zeigen. Weiterhin wollten sie wissen, ob dies die Rumpfkontrolle, das Gleichgewicht, die Funktionen der oberen und unteren Extremitäten, die Aktivitäten des täglichen Lebens sowie die Partizipation beeinflusst [1]. Diese Zusammenhänge untersuchten sie in einer Querschnittstudie mit 22 Schlaganfallpatienten mindestens 6 Monate nach Ereignis und an Gesunden. Dafür massen sie den Verlauf der Wirbelsäule zwischen C7 und S3 sagittal im Sitz und Stand (gerade, vorwärts und rückwärts gebeugt) mit der «SpinalMouse»¹.

Im Vergleich zu Gesunden stehen Schlaganfall-Patienten eher nach vorn geneigt, sie zeigen beim Vorwärtsneigen weniger Beckenkipfung nach vorn respektive beim Rückwärtsneigen weniger Beckenkipfung nach hinten. Pati-

Le contrôle et l'adaptation du tronc (alignment) demeurent des points centraux dans le traitement des patients victimes d'un accident vasculaire cérébral. Geert Verheyden et son équipe ont étudié la question d'une éventuelle modification de l'alignement du tronc chez ces patients. Ils voulaient également savoir si cela influait sur le contrôle du tronc, l'équilibre, les fonctions des membres supérieurs et inférieurs, les activités de la vie quotidienne ainsi que la participation [1]. Ils ont examiné ces relations dans le cadre d'une étude transversale. Celle-ci incluait 22 patients victimes d'un AVC qui avait eu lieu au moins 6 mois auparavant et des personnes en bonne santé. Ils ont mesuré la courbure de la colonne vertébrale entre les vertèbres C7 et S3 en position sagittale assise et debout (droite, penchée en avant et en arrière) avec une «SpinalMouse»¹.

Par rapport aux personnes en bonne santé, les patients victimes d'un AVC sont plutôt penchés en avant quand ils sont debout. Le basculement de leur

Il controllo e l'adattamento del tronco (allineamento) sono due degli obiettivi principali nel trattamento di pazienti vittime di un incidente cerebrovascolare. Geert Verheyden e il suo team hanno studiato la questione di un'eventuale modifica dell'allineamento del tronco in questi pazienti. Volevano anche sapere se questo avrebbe influenzato il controllo del tronco, l'equilibrio, le funzioni degli arti superiori e inferiori, le attività della vita quotidiana come pure la partecipazione [1]. Hanno quindi esaminato queste relazioni nel quadro di uno studio trasversale. Questo includeva 22 pazienti vittime di un ictus avvenuto almeno 6 mesi prima e persone in buona salute. Con un «SpinalMouse»¹ hanno così misurato la curvatura della colonna vertebrale tra le vertebre C7 e S3 in posizione sagittale da seduto e in piedi (destra, in flessione anteriore e in estensione).

Rispetto alle persone in buona salute, quando sono in piedi i pazienti che hanno avuto un ictus sono piuttosto piegate in avanti. L'oscillazione del bacino

¹ www.idiag.ch

¹ www.idiag.ch

¹ www.idiag.ch

enten sitzen zudem eher vorwärts geneigt und können sich weniger weit rückwärts neigen als Gesunde.

Das veränderte Rumpfalignment beeinflusst die klinischen Parameter: Im Stand resultiert die vorwärts geneigte Haltung in einer geringeren selektiven Rumpfrotation respektive schlechterem funktionellen Gleichgewicht. Patienten mit einem nach vorn gekippten Becken beim Vorwärtsneigen haben eine bessere Rumpfkontrolle und mehr selektive Bewegungsmöglichkeiten nach lateral und in Rotation. Patienten mit grösserer Rückwärtsneigung im Stand zeigten eine bessere selektive Rumpfrotation und ein besseres funktionelles Gleichgewicht.

Schlaganfallpatienten funktionell behandeln oder auf Aktivitätsebene? Die Rumpfbeweglichkeit und -kontrolle sollten in der Behandlung berücksichtigt werden, da sie das Gleichgewicht, die Motorik und die Aktivitäten des täglichen Lebens beeinflussen – auch im chronischen Stadium. |

Dr. Corina Schuster-Amft, PT, ist Leiterin wissenschaftliche Abteilung Reha Rheinfelden sowie Senior Researcher am Institut für Rehabilitation und Leistungstechnologie der Berner Fachhochschule.

bassin est moins prononcé lorsqu'ils se penchent en avant ou en arrière. En position assise, ils ont tendance à se pencher en avant et peuvent moins se pencher en arrière que les personnes en bonne santé.

La modification de l'alignement du tronc influe sur les paramètres cliniques: en position debout, la tendance à se pencher en avant résulte en une rotation sélective du tronc réduite ou en un moins bon équilibre fonctionnel. Les patients qui basculent le bassin vers l'avant lorsqu'ils se penchent en avant ont un meilleur contrôle du tronc et plus de possibilités motrices sélectives vers le côté et en rotation. Les patients qui ont davantage tendance à se pencher en arrière en position debout présentent une meilleure rotation sélective du tronc et un meilleur équilibre fonctionnel.

Après un AVC, faut-il opter pour un traitement fonctionnel ou axé sur l'activité? La mobilité et le contrôle du tronc doivent être pris en compte dans le traitement car ils influencent l'équilibre, la motricité et les activités de la vie quotidienne, même au stade chronique. |

Corina Schuster-Amft, PhD, PT, est directrice du département scientifique de Reha Rheinfelden et Senior Researcher à l'Institut de réhabilitation et technologie de la performance de la HES bernoise.

è meno pronunciata quando sono piegati in avanti o indietro. Da seduti hanno tendenza a piegarsi in avanti e, rispetto alle persone in buona salute, presentano un deficit nell'estensione del tronco.

La modifica dell'allineamento del tronco influenza i parametri clinici: in posizione eretta, la tendenza a piegarsi in avanti comporta una ridotta rotazione selettiva del tronco o un minore equilibrio funzionale. I pazienti che oscillano il bacino anteriormente quando si piegano in avanti posseggono un miglior controllo del tronco e maggiori possibilità motrici selettive verso il lato e in rotazione. I pazienti che hanno maggior tendenza a flettersi indietro in posizione eretta presentano una migliore rotazione selettiva del tronco e un miglior equilibrio funzionale.

Dopo un ictus cerebrale, bisogna optare per un trattamento funzionale o basato sull'attività? Nel trattamento bisogna tener conto della mobilità e il controllo del tronco in quanto questi influenzano l'equilibrio, la motricità e le attività della vita quotidiana e questo anche nello stadio cronico. |

Corina Schuster-Amft, PhD, FT, è direttrice del Dipartimento scientifico di Reha Rheinfelden & Senior Researcher all'Istituto di riabilitazione e tecnologia della performance della SUP bernese.

Literatur | Bibliographie | Bibliografia

1. Verheyden G, Ruesen C, Gorissen M, Brumby V, Moran R, Burnett M, Ashburn A: Postural alignment is altered in people with chronic stroke and related to motor and functional performance. J Neurol Phys Ther 2014, 38: 239–245.

Videoabstrakt | Abstract vidéo | Abstract video

http://wolterskluwer.http.internapcdn.net/wolterskluwer_vitalstream.com/MP4s/permalink/jnpt/a/jnpt_38_4_2014_07_14_verheyden_jnpt-d-13-00112r2_sdc1.mp4

ENERCETICA®

ENERGETISCH-LEITFÄHIGE KÖRPER- UND MASSAGECREME

unterstützend in der PHYSIOTHERAPIE
bei Behandlungen und Mobilisationen
der Gelenke und Muskeln

GLEITET

www.enercetica.ch Enercetica GmbH 056 664 76 06