



**ZNAČENJE FIZIKALNE TERAPIJE U
LIJEČENJU I REHABILITACIJI
REUMATSKIH BOLESNIKA**

UP 22

**MAGNETOTERAPIJA (MT) U
LIJEČENJU GONARTROZA**

*V. Ramljak,
L. Krapac*

*ODJEL ZA FIZIKALNU MEDICINU
I REHABILITACIJU K.B. "DUBRAVA"
ZAGREB*

Svaka četvrta Hrvatica i svaki peti Hrvat srednje životne dobi boluju od artroza. Niti agresivna farmakoterapija, niti tradicionalna medicina nisu dale adekvatan odgovor u liječenju gonartroza (GA). Magnetoterapija (MT) se klinički afirmirala tek posljednjih desetljeća, ali je relativno malo radova koji sustavno prate učinak MT na liječenje bolesti sustava gibala. Najviše je radova o liječenju gonartroza (GA).

U razdoblju od 6 mjeseci liječili smo na Poliklinici Odjela za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju K.B. "Dubrava" 80 bolesnika (61 ženu i 19 muškaraca u dobi $50,4 \pm 12,4$ godina) koji su se zbog dekompenzirane gonartroze (DKGA) javili na pregled i

liječenje. Najvećim dijelom bile su obostrane GA (70). Subdekompenziran (SDKGA) stadij bolesti kao dijagnozu imalo je 26 žena i 6 muškaraca u dobi $56,2 \pm 10,2$ godina. Obzirom na zanimanje u skupinama nije bilo značajnih razlika.

Uvođenjem računala u MT sustav bilo je moguće voditi bolesnike po točno određenom protokolu, a uz to uvoditi i nove pokazatelje, kao što je praćenje boli putem analogne vizualne skale (AVS). Znatno funkcionalno poboljšanje iz skupine DKGA navodilo je 86% bolesnica i 70 % bolesnika iz skupine SDKGA. Značajno smanjenje boli postigli smo poslije 12 MT-a. Na AVS boli značajno smanjenje (za 3 ili više stupnjeva) navelo je 80% bolesnika DKA i 70 % iz SDKGA. Pozitivan utjecaj pulzirajućeg magnetskog polja na liječenju GA očitivalo se ne samo na hrskavično tkivo, već i na sustav sveza, inervaciju i vaskularizaciju bolešću zahvaćenih zglobova.

Raspravlja se o pozitivnim, ali i negativnim učincima MT na tijek GA, kao i njihov utjecaj na medicinsku prognozu radnih mogućnosti (MPRM) i kvalitetu življenja bolesnika.