



## Η «λειτουργική φυσικοθεραπεία» στην διαχείριση της σκλήρυνσης κατά πλάκας

Γράφει  
ο **ΙΩΣΗΦ Β. ΓΑΛΙΝΟΣ\***



**Μ**ε τον όρο Σκλήρυνση Κατά Πλάκας (ΣΚΠ) α-

ναφερόμαστε στην αυτοάνοση νόσο (το ανοσοποιητικό σύστημα επιτίθεται στον ίδιο τον οργανισμό), η οποία προκαλεί βλάβες στο Κεντρικό Νευρικό Σύστημα με ανάλογα νευρολογικά ελλείμματα. Είναι συχνότερη στις γυναίκες και εμφανίζεται κυρίως στην ηλικία μεταξύ 25 έως 40 ετών, στην περισσότερο δηλαδή παραγωγική ηλικία. Η αιτιολογία και η παθογένεια της νόσου παραμένει άγνωστη.

Στη Σκλήρυνση κατά πλάκας το ανοσοποιητικό σύστημα στρέφεται εναντίον των ιστών του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος καταστρέφοντας αυτό το περίβλημα με τη διαδικασία αυτής της καταστροφής να ονομάζεται απομυελίνωση. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα η επικοινωνία από και προς τον εγκέφαλο δια μέσου των νευρών να συνάντα δυσκολίες.

Η εξέλιξη της ασθένειας και τον βαθμό αναπηρίας που θα προκαλέσει στον άρρωστο δεν μπορεί να προβλεφθεί. Ανάλογα με την πορεία της νόσου διακρίνεται στις εξής μορφές:

- Υποτροπιάζουσα μορφή (με υφέσεις και εξάρσεις).
- Δευτεροπαθώς προοδευτικά επιδεινούμενη μορφή.
- Πρωτοπαθώς προοδευτικά επιδεινούμενη μορφή.

### Χαρακτηριστικά

Τα βασικότερα χαρακτηριστικά της ΣΚΠ είναι οι εξάρσεις - υφέσεις και η ακανόνιστη μορφή των συμπτωμάτων. Δηλαδή κάθε περίπτωση ΣΚΠ είναι τόσο μοναδική, όσο και ο φορέας της. Τα κύρια συμπτώματα που παρατηρούνται σε όλες τις

μορφές ΣΚΠ και επηρεάζουν ουσιαστικά τη καθημερινότητα του ασθενή είναι η εύκολη κόπωση, η διαταραχή της άρθρωσης του λόγου, η σταδιακή αδυναμία σε μυϊκές ομάδες στα άνω ή/και τα κάτω άκρα, που περιγράφεται ως «αίσθηση αδεξιότητας» και η αταξία (ακανόνιστες κινήσεις των άκρων που γίνονται χωρίς φυσιολογικό συντονισμό και επαρκή έλεγχο). Επίσης, οι ζεστές ημέρες αυξάνουν την κόπωση και αποδυναμώνουν τους πάσχοντες, με αποτέλεσμα το καλοκαίρι να μην είναι και η αγαπημένη τους εποχή. Φυσικά η προσωπικότητα και η ψυχολογία του ασθενούς δεν μένουν ανεπηρέαστα. Τα άτομα με ΣΚΠ συχνά αισθάνονται αποκλεισμένοι και δυσαρεστημένοι με τον εαυτό τους. Για αυτό η κατάθλιψη, το άγχος και οι έντονες μεταπτώσεις της διάθεσης αποτελούν σύνοδες εκδηλώσεις της σωματικής αναπηρίας.

### Διάγνωση

Η διάγνωση της ΣΚΠ απαιτεί έναν ενδελεχή εργαστηριακό έλεγχο και μία λεπτομερή κλινική εξέταση προκειμένου να διερευνηθεί η ύπαρξη ευπαθών σημείων και διαταραχής στην ισορροπία, στη βάρδιση, στην αισθητικότητα και στα κρανιακά νεύρα.

Η λήψη του ατομικού και οικογενειακού ιατρικού ιστορικού είναι απαραίτητη για τη διαδικασία της διάγνωσης της ΣΚΠ, όπως και η διεξαγωγή ενός ολοκληρωμένου αιματολογικού ελέγχου (γενικές αιματολογικές εξετάσεις, ανοσολογικές, βιοχημικές, επίπεδα βιταμίνης B12, εξέταση εγκεφαλονωτιαίου υγρού, κολλαγονικός έλεγχος και αντισώματα έναντι της Borellia).

Τα διαγνωστικά κριτήρια της ΣΚΠ έχουν εξελιχθεί με το πέρασμα του χρόνου και έχουν βελτιωθεί κατά πολύ ως προς την ε-

ξειδίκευση και την ευαισθησία. Ο ακρογωνιαίος λίθος της διάγνωσης της ΣΚΠ παραμένει η φυσική εξέταση σε συνδυασμό με τη λήψη του νευρολογικού ιστορικού.

### Λειτουργική φυσικοθεραπεία

Η φυσικοθεραπεία παρέχει μια μοναδική συμβολή στη διαχείριση των ατόμων με ΣΚΠ αφενός μέσω της βελτίωσης και της συντήρησης των λειτουργικών ικανοτήτων τους και αφετέρου μέσω της διαχείρισης των μακροπρόθεσμων συμπτωμάτων της νόσου.

Η φυσικοθεραπευτική αποκατάσταση εστιάζει το δυναμικό της στην προσαρμογή του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος και στη βέλτιστη δυνατή ανάκτηση της λειτουργικότητας στα πρώιμα στάδια της νόσου. Η εφαρμογή της φυσικοθεραπευτικής παρέμβασης θα πρέπει να πραγματοποιείται αμέσως μετά τη διάγνωση ώστε να επέλθει η βέλτιστη δυνατή μείωση της αναπηρίας, η μεγιστοποίηση των δυνατοτήτων των ασθενών για ανεξαρτησία, η βελτίωση της βιωσιμότητας της επαγγελματικής απασχόλησης και η μείωση των επιπτώσεων της νόσου στην ποιότητα ζωής των ασθενών.

Σύγχρονα διεθνή ερευνητικά δεδομένα συμφωνούν πως ο ακρογωνιαίος λίθος, για την αποτελεσματική, συνολική αντιμετώπιση της νόσου (σε συνδυασμό με την κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή), είναι η «λειτουργική φυσικοθεραπεία». Για το λόγο αυτό, τα άτομα με ΣΚΠ πρέπει να ενθαρρύνονται να συμμετέχουν σε προγράμματα θεραπευτικής άσκησης, από εξειδικευμένους θεραπευτές, που από το στόχο έχουν να αναπτύξουν στον ασθενή στρατηγικές βελτίωσης της ποιότητας της ζωής του. Βλέποντας τον ασθενή σαν σύνολο και εκτιμώντας όλες τις παραμέ-

τρους που επηρεάζουν την φυσική και ψυχολογική του κατάσταση θα πρέπει να σχεδιαστεί ένα πρόγραμμα αποκατάστασης εξατομικευμένο στα συμπτώματα και ανάγκες του ασθενή.

Πιο συγκεκριμένα, ένα εξατομικευμένο ασκησηολόγιο, το οποίο διαμορφώνεται ύστερα από εξειδικευμένο μουσικεταλικό έλεγχο, από ειδικευμένο Φυσικοθεραπευτή, συμβάλει στη:

- διατήρηση της μυοσκελετικής αρτιότητας με ασκήσεις επιλεκτικής ενδυνάμωσης και ελαστικότητας,
- βελτίωση φυσικής κατάστασης και αντιμετώπιση της πρόωρης κόπωσης,
- αύξηση της αυτοπεποίθησης και αίσθησης αυτονομίας (το άτομο αποκτά εμπιστοσύνη στον εαυτό του),
- μείωση της κατάθλιψης και του άγχους (έρευνες αποδεικνύουν ότι ο οργανισμός μέσω της άσκησης και της κοινωνικοποίησης, παράγει «ορμόνες ευφορίας», τις ενδορφίνες),
- βελτίωση των νοητικών λειτουργιών (αποδεικνύεται ότι Pilates βελτιώνει την μνήμη και ενεργοποιεί ποικιλοτρόπως πολλαπλά κέντρα ελέγχου στον εγκέφαλο).

### ΠΗΓΕΣ:

Compston A., & Coles A., (2008). Multiple sclerosis, *Lancet*, 372: 1502 - 1517.  
Doring A., Pfueller C.F., Paul F., & Dorr J., (2012). Exercise in multiple sclerosis: an integral component of disease management, *The EPMA Journal*, 3(1): 2.  
Heesen C, Bohm J, & Reich C., (2008). Patient perception of bodily functions in multiple sclerosis: gait and visual function are the most valuable, *Multiple Sclerosis*, 14: 988 - 991.

\* Ο Ιωσήφ Β. Γαλινός είναι Φυσικοθεραπευτής

## 2. ΜΑΙΜΟΥ ΓΙΑΤΡΟΣ ΕΚΒΙΑΖΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΤΗΝ ΒΕΡΟΙΑ

Publication: . . . KONTRA NEWS

Date: . . . . . 02/04/2018 Clipping Date: . . . 02/04/2018

Page: . . . . . 7



### «Μαϊμού» γιατρός εκβίαζε ασθενείς στην Βέροια

ΑΚΟΜΗ και πως θα καταθέσει αγωγή με την οποία θα ζητά την καταβολή αποζημίωσης, εάν δε του έδιναν την «φουσκωμένη» αμοιβή για τις υπηρεσίες που παρείχε, απειλούσε ένας **φυσικοθεραπευτής** τους ασθενείς του στην Βέροια. Μετά από εισαγγελική διάταξη η ΕΛ.ΑΣ έδωσε στη δημοσιότητα τα στοιχεία ταυτότητάς του. Πρόκειται για τον ΤΟΠΗ Γεώργιο του Κωνσταντίνου κατοίκου Βέροιας, επαγγέλματος **φυσικοθεραπευτή**, με ιατρείο στην οδό Τρεμπεσίνας 8. Σε βάρος του ασκήθηκε ποινική δίωξη από τον Εισαγγελέα Πρωτοδικών Βέροιας για τα αδικήματα της αντιποίησης του ιατρικού λειτουργήματος κατ' εξακολούθηση και της εκβίασης κατ' εξακολούθηση τετελεσμένη και σε απόπειρα. Όπως προέκυψε από την δικογραφία, ο συγκεκριμένος άνδρας πέραν από τις υπηρεσίες του ως φυσικοθεραπευτής, παρουσιαζόταν στους ασθενείς και με την ιδιότητα του γιατρού, προχωρώντας μάλιστα σε ιατρικές εξετάσεις και θεραπείες. Η συγκεκριμένη δημοσιοποίηση, η οποία έχει ισχύ έως την Δευτέρα 2 Απριλίου 2018, στις 16.00 το απόγευμα και αποσκοπεί στην προστασία του κοινωνικού συνόλου, των ανηλίκων, των ευάλωτων ή ανίσχυρων πληθυσμιακών ομάδων και προς ευχερέστερη πραγμάτωση της αξίωσης της πολιτείας για τον κολασμό των παραπάνω αδικημάτων.

### 3. ΜΕΙΩΘΗΚΑΝ ΚΑΤΑ 21% ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Publication: . . . Ο ΛΟΓΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Date: . . . . . 01/04/2018 Clipping Date: . . . 01/04/2018

Page: . . . . . 4



## ΤΗ ΔΙΕΤΙΑ 2016-2017

# Μειώθηκαν κατά 21% οι δαπάνες υγείας του ΕΟΠΥΥ

Σημαντική μείωση κατά 21% καταγράφει η υπέρβαση των δαπανών υγείας του ΕΟΠΥΥ την τελευταία διετία. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Οργανισμού και αφορούν τη διετία 2016-2017, καταγράφεται μείωση των υποβολών προς τον ΕΟΠΥΥ και κατ' επέκταση και του clawback, (μηχανισμός αυτόματων επιστροφών) των παρόχων υγείας (κλινικές, ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, εργαστήρια).

Ειδικότερα, στο σύνολο των κατηγοριών η μείωση της αιτούμενης δαπάνης είναι της τάξης του 6%, ενώ του ποσού clawback 21%. Το 2015, η αιτούμενη δαπάνη άγγιξε τα 670 εκατ. ευρώ, το 2016 έπεσε στα 620 εκατ. ευρώ και το 2017 κυμάνθηκε κοντά στα 630 εκατ. ευρώ. Το clawback για το σύνολο των κατηγοριών ήταν το 2015 περισσότερο από 160 εκατ. ευρώ, το 2016 περίπου 140 εκατ. ευρώ και το 2017 κοντά στα 130 εκατ. ευρώ.

Τα μέτρα εξορθολογισμού που έχει λάβει η διοίκηση του Οργανισμού αποδίδουν είναι αποτέλεσμα στοχευμένων παρεμβάσεων προς όφελος του ΕΟΠΥΥ και κατ' επέκταση των ασφαλισμένων του. Παραδέχονται ότι το clawback είναι άδικο μέτρο, σημειώνοντας, ωστόσο, ότι αποτελεί προαπαιτούμενο για την αξιολόγηση.

### Μείωση 52% στις υποβολές των διαγνωστικών εξετάσεων

Μεγάλη μείωση της τάξης του 52%, παρατηρείται στις υποβολές των διαγνωστικών εξετάσεων την περίοδο 2015-2017. Σύμφωνα με τα στοιχεία, καταγράφεται μικρή αύξηση στις υποβολές του 2017, σε



σχέση με τις υποβολές του 2016, της τάξης του 5% (12 εκατ. ευρώ), η οποία οφείλεται κατά μεγάλο μέρος στην εισαγωγή 88 νέων αποζημιούμενων εξετάσεων από τον ΕΟΠΥΥ. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι το ύψος μόνο μιας εξέτασης που εντάχθηκε στις αποζημιούμενες εξετάσεις, της ψηφιακής μαστογραφίας, είναι 4 εκατ. ευρώ.

Επίσης, στις ιδιωτικές κλινικές, η μείωση από το έτος 2015 στο έτος 2017 στην υποβολή -συμπεριλαμβανομένων και των περικοπών- είναι της τάξης του 7% και η μείωση στο clawback ανέρχεται σε 26%.

Στις ψυχιατρικές κλινικές η μείωση στο clawback είναι της τάξης του 27% και η μείωση στην υποβολή 6%. Στα κέντρα αποκατάστασης και αποθεραπείας η μείωση στο clawback αγγίζει το 4% και η μείωση στην υποβολή -συμπεριλαμβανομένων και των περικοπών- το 3%.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, σε σταθερά επίπεδα παραμένει η υποβολή για φυσικοθεραπείες. Το έτος 2015 ανέρχονταν στα 48 εκατ. ευρώ, ενώ το έτος 2017 στα 49 εκατ. ευρώ. Η μείωση στο συνολικό ποσό clawback στις φυσικοθεραπείες από το έτος 2015 στο έτος 2017 είναι της τάξης του 22%.