



Cím: Különböző kezelési eljárások hatékonysága a scoliosis és a genu valgum elváltozások esetében

Ajánlott életkor: 8 éves kortól

Eszközigény: -

Előképzettség: -

Egyéb információk: A táblázatok különböző konzervatív kezelési formák hatékonyságát vizsgáló kutatások és metaanalízisek eredményeit összesítik.

Szerző(k): Matucza Gyula, Dr. Laki Ádám

A gerincferdülés mozgásterápiás kezeléseinek hatékonyságát vizsgáló kutatások eredményei						
Kutatás	Elmetszám (N)	Életkor (év)	Intervenció típusa	Intervenció időtartama	Kezdeti Cobb (átlag)	Eredmény Cobb (átlag)
Park et. al. 2016	51	18-23	Általános core-izomzat erősítés	heti 3 alkalom 10 héten keresztül	9,35°	5,70°
Fishman et. al. 2017	74	8-85	A konvex oldali anti-lateralflexióval való erősítése	napi rendszerességgel, 6 hónapon keresztül	34,60°	26,35°
Zakaria et al 2012	20	15-25	Konkáv oldal nyújtása	heti 3 alkalom 3 hónapon keresztül	28,00°	18,85°
Zakaria et al. 2012	20	15-25	Mechanikus dekompresszió	heti 3 alkalom 3 hónapon keresztül	27,20°	24,80°
Kuru et al. 2015	15	10-18	Irányított Schroth-terápia	heti 3 alkalom 6 hónapon keresztül	33,40°	30,87°

A gerincferdülés kezelésével foglalkozó metaanalízisek eredményeit összesítő táblázat

Metaanalízis	Feldolgozott kutatások, (összesített elemszám)	Életkor	Intervenció típusa	Intervenció időtartama	Átlag hatékonysági mutató (Cobb°-ra gyakorolt hatás) <i>p<0,05*</i>
Costa et. al. 2021	16 (1351)	10 év <	Merev korzett viselése	egész nap vagy éjszaka (>1 – 10 éven keresztül)	Progresszió megakadályozása: 73,2 %-ban
Tang et al. 2024	11 (602<)	10-18 év	Merev korzett viselése	(18-23 óra/nap) -	Regresszió elérése a kutatásokban: 16,7-100%* (hosszabb viselési idővel nagyobb regresszió)
Gou et al. 2021	10 (359)	7-52 év	Pilates gyakorlatok	Változó gyakorisággal 3-6 hónapon keresztül heti 1-6 alkalom	Standardizált átlagkülönbség (SMD) kontroll-csoporttal: 1,23*
Dimitrijevic et al. 2022	10 (278)	10-18 év	Schroth-terápia	heti 2-5 alkalom 6-26 héten keresztül	Standardizált átlagkülönbség (SMD) kontroll-csoporttal: 0,492*

A genu valgum (GV) különböző kezeléseinek hatékonyságát vizsgáló kutatások eredményei

Kutatás	Elemszám (N)	Életkor (év)	Intervenció típusa	Intervenció időtartama	Eredmény
Vijayakumar & Dineshkumar 2020	50	25-40	Testtömegcsökkenés adekvát edzsaprogram használatával	1 év	Szignifikáns testtömegcsökkenéssel szignifikáns Q-fok csökkenés $p=0,001*$
Rodrigues et al. 2008	16	45-86	Medálisan emelt talpbetét viselése (8mm)	8 hét	Lateralis rekesz porckopása általi térdfájdalom szignifikáns enyhülése minden változó szerint
Brouwer et al. 2006	60	18<	Varus helyzet felé korrigáló térdmerezítő viselése	1 év	Nem történt szignifikáns javulás sem a fajdalom, sem pedig a funkció terén
Nazeer & Varghese 2024	22	8-14	Heti 3x 90 perc GV specifikus korrekciós edzsaprogram	12 hét	Szignifikáns belboka távolság csökkenés $p=0,027*$
Golchini & Rahnama 2020	15	10-16	Heti 3x 60 perc GV specifikus korrekciós edzsaprogram	12 hét	Szignifikáns belboka távolság csökkenés $p=0,001*$ Szignifikáns ízületi stabilitás növekedés $p=0,001*$
Amiri et al. 2020	30	20-30	Heti 3x (napi 3x20 perc) edzs térdízület propriocepció fejlesztésére	8 hét	Szignifikáns kilengéscsökkenés dinamikus feladatvégzés során $p=0,03*$ Szignifikáns fajdalomérzet csökkenés $p=0,01*$
Cuğ et al. 2012	43	20-25	Heti 3x edzs stabil alátámasztási felülettel (fitball) térdízület propriocepció fejlesztésére	10 hét	Szignifikáns kilengéscsökkenés dinamikus feladatvégzés során $p=0,005*$ Valószínűsíthető hosszútávú pozitív hatásfennmaradás (9 hónapos utóvizsgálat alapján)

Irodalom

Amiri, M. R., Golpayegani, M., Moradi, V. F. & Mirghasemi, M. Effect of Proprioception Training on Pain and Knee Joint Position Sense of Athletes With Genuvalgum. *J Sport Biomech* 2020, 6(3) 170-179.

Brouwer, R. W., van Raaij, T. M., Verhaar, J. A., Coene, L. N., & Bierma-Zeinstra, S. M. (2006). Brace treatment for osteoarthritis of the knee: a prospective randomized multi-centre trial. *Osteoarthritis and cartilage*, 14(8), 777–783. <https://doi.org/10.1016/j.joca.2006.02.004>

Costa, L., Schlosser, T. P. C., Jimale, H., Homans, J. F., Kruyt, M. C., & Castelein, R. M. (2021). The Effectiveness of Different Concepts of Bracing in Adolescent Idiopathic Scoliosis (AIS): A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of clinical medicine*, 10(10), 2145. <https://doi.org/10.3390/jcm10102145>

Cuğ, M., Ak, E., Ozdemir, R. A., Korkusuz, F., & Behm, D. G. (2012). The effect of instability training on knee joint proprioception and core strength. *Journal of sports science & medicine*, 11(3), 468–474.

Dimitrijević, V., Šćepanović, T., Jevtić, N., Rašković, B., Milankov, V., Milosević, Z., Ninković, S. S., Chockalingam, N., Obradović, B., & Drid, P. (2022). Application of the Schroth Method in the Treatment of Idiopathic Scoliosis: A Systematic Review and Meta-Analysis. *International journal of environmental research and public health*, 19(24), 16730. <https://doi.org/10.3390/ijerph192416730>

Fishman, L. M., Oxon, B., Groessl, E. J. & Bernstein, B. (2017). Two Isometric Yoga Poses Reduce the Curves in Degenerative and Adolescent Idiopathic Scoliosis. *Topics in Geriatric Rehabilitation* 33(4), 231 –237.

Golchini, A. & Rahnama, N. (2020). The Effects of 12 Weeks of Systematic and Functional Corrective Exercises on Body Posture of Students Suffering from Pronation Distortion Syndrome. *Iranian Rehabilitation Journal*. 18, 181-192.

Gou, Y., Lei, H., Zeng, Y., Tao, J., Kong, W., & Wu, J. (2021). The effect of Pilates exercise training for scoliosis on improving spinal deformity and quality of life: Meta-analysis of randomized controlled trials. *Medicine*, 100(39), e27254. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000027254>

Kuru, T., Yeldan, İ., Dereli, E. E., Özdiçler, A. R., Dikici, F., & Çolak, İ. (2015). The efficacy of three-dimensional Schroth exercises in adolescent idiopathic scoliosis: a randomised controlled clinical trial. *Clinical rehabilitation*, 30(2), 181–190.

<https://doi.org/10.1177/0269215515575745>

Nazeer, A. & Varghese, B. G. (2024). Effectiveness Of A Twelve-Week Corrective Exercise Program On Lower Extremity Postural Deformities Among High School Boys In Kerala: A Randomized Controlled Trial. *Library Progress International*, 44(3), 1542-1549

Park, Y. H., Park, Y. S., Lee, Y. T., Shin, H. S., Oh, M. K., Hong, J., & Lee, K. Y. (2016). The effect of a core exercise program on Cobb angle and back muscle activity in male students with functional scoliosis: a prospective, randomized, parallel-group, comparative study. *The Journal of international medical research*, 44(3), 728–734.

<https://doi.org/10.1177/0300060516639750>

Rodrigues, P. T., Ferreira, A. F., Pereira, R. M., Bonfá, E., Borba, E. F., & Fuller, R. (2008). Effectiveness of medial-wedge insole treatment for valgus knee osteoarthritis. *Arthritis and rheumatism*, 59(5), 603–608. <https://doi.org/10.1002/art.23560>

Tang, S., Cheung, J. P. Y. & Cheung, P. W. H. (2024). Effectiveness of bracing to achieve curve regression in adolescent idiopathic scoliosis. *The bone & joint journal*, 106-B(3), 286–292. <https://doi.org/10.1302/0301-620X.106B3.BJJ-2023-1105.R1>

Vijayakumar, K. & Dineshkumar, D. (2020). Effects of Therapeutic Weight Loss Exercises on Obese Individuals with Genu Valgum Deformity. *Indian Journal of Public Health Research & Development*, 11(9) 184–189.

Zakaria, A.R., Hafez, A.R., Buragadda, S., & Melam, G.R. (2012). Stretching Versus Mechanical Traction of the Spine in Treatment of Idiopathic Scoliosis. *Journal of Physical Therapy Science*, 24, 1127-1131.