HYPERMOBILITA

• Nevzniká výlučně na podkladu poruchy svalu. Vyšetřujeme ji
současně s vyšetřením svalového zkrácení a oslabení, zařazujeme ji do této skupiny vyšetření.
Dle Sachseho rozeznáváme 3 stupně hypermobility:
• Místní patologická
• Generalizovaná patologická
• Konstituční

HYPERMOBILITA

Generalizovaná - vznik při poruchách aference - tabes dorsalis, některé polyneuritidy, centrální poruchy svalového tonu (např.u oligofrenie), některé extrapyramidové nepotlačitelné pohyby - atetóza atd. , ADHD – hypotonie, poruchy mozečku, periferní parezy

Místní hypermobilita - mezi jednotlivými obratli jako kompenzační mechanismy blokády

HYPERMOBILITA

• Konstituční hypermobilita - postižení celého těla, nemusí být ve
všech oblastech ve stejném stupni a symetrická. Kolísá s věkem, příčina neznámá, souvisí pravděpodobně s insuficiencí mezenchymu, laxicita ligament (zvětšená kloubní pohyblivost a kloubní instabilita). Je více u žen.

• Její zjištění je důležité pro analýzu patogeneze některých hybných
syndromů a pro stanovení reedukačního postupu a určení celkového pohybového režimu.

• Při HMB dochází ke zmenšení statické stability.

HYPERMOBILITA

• Vyšetření HMB - zjištění rozsahu kloubní pohyblivosti. Je to
vlastně změření maximálního RP v kloubu pasivně dosažitelného
.

• Jde o vyšetření jednotlivých segmentů těla a odlišení horní a
dolní poloviny těla. Naopak stranové rozdíly nebývají tak obvyklé.

• Jde o vyšetření kloubní pohyblivosti - kloubní vůle

HYPERMOBILITA

Podle Rychlíkové:

• celková - kongenitální X získaná

• lokální - kongenitální X získaná -páteř, končetinové klouby, kompezatorní, posttraumatická, pooperační, uvolnění ligament jako důsledek záměrného cvičení

Důležité je zabránit vzniku nebo zhoršování HMB!!

•

HYPERMOBILITA
Zkoušky hypermobility:
• Zkouška rotace hlavy
• Zkouška šály
• Zkouška zapažených paží
• Zkouška založených horních končetin
• Zkouška extendovaných loktů, zkouška extenze lokte
• Zkouška sepnutých rukou
• Zkouška sepnutých prstů

HYPERMOBILITA
Zkoušky hypermobility:
• Zkouška sedu na patách, zkouška čelo-kolena
• Zkouška palce (palec k předloktí)
• Zkouška předklonu Lp (Thomayer), RTF Lp případně Thp
• Zkouška rotace v Lp, LTF Lp
• Zkouška rotace v kyčelním kloubu
• Zkouška abdukce v ramenním kloubu
• Zkouška extenze kolene, zkouška flexe kyčle s ext. kolenem

HYPERMOBILITA

Terapie
Kontraindikace u hypermobility:
Mobilizace hypermobilních segmentů, strečink
Myorelaxantia, Antidepresiva, Nesteroidní antirevmatika (snižují svalový tonus)

HYPERMOBILITA Cílem terapie:

Stabilizace nestabilních segmentů pomocí svalové funkce

Respektovat svalové řetězce v posturální funkci při zapojení svalů v jejich stabilizační funkci

Facilitovat svaly bezprostředně související s nestabilním segmentem i svaly zajišťující punctum fictum nestabilního segmentu.

HYPERMOBILITA
Diagnostika hypermobility:
Kůže bývá jemná s volným podkožím, lze snadno vytvořit kožní řasu Goniometrie
Pohybové testy
Hodnocení :
Není hypermobilita X je hypermobilita
Písmeny A, B, C (žádná malá, výrazná)