

((هَذَا مِنْ فَضْلِ رَبِّي))

جان به لب رسیده، اجرت و شفا که می دهد
در دبه کس نگفت، اجرت و دوا که می دهد
یا و ربی نشان تو بی مالک جسم و جان تو بی
عشق و امید و زندگی جز توبه ما که می دهد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی

دانشکده علوم تجربی

پایان نامه

جهت دریافت درجه کارشناسی ارشد فیزیوتراپی

موضوع

بررسی میزان ابتلا و عوامل موثر در ایجاد سندرم درد قد امیزانو

در ورزشکاران فوتبال لیست باشگاههای دسته اول ورزشگاه آزادی

شهر کرمانشاه

استاد راهنما

دکتر حسن عشایری

اساتید مشاور

دکتر جو ادکریمی

فیزیوتراپیست امیر فریار

آقای منصور رضایی

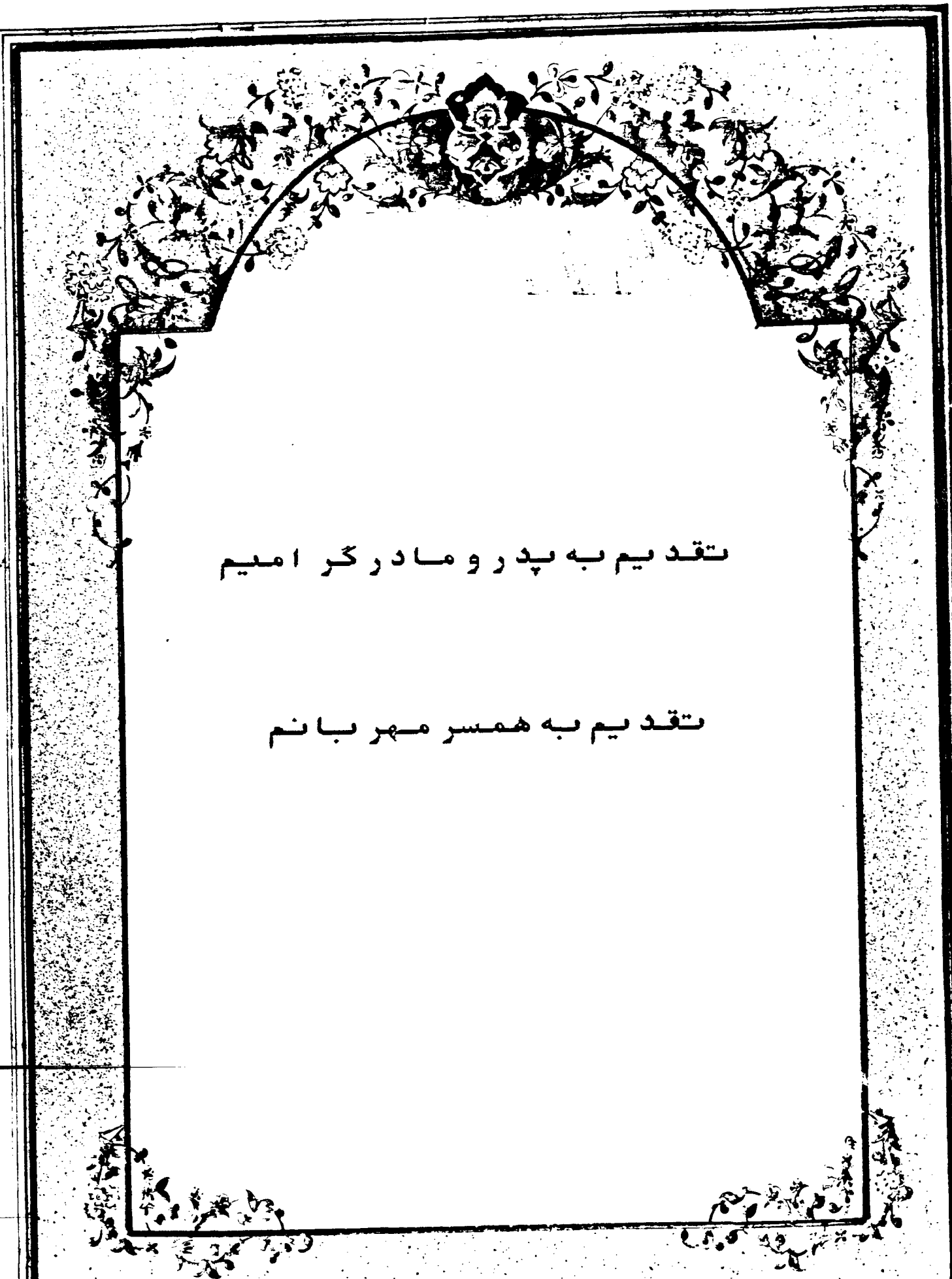
نگارش

هومان الهی

زستان ۱۳۷۴

۴۳۳۱۸

۴۳۳۱۸



تقدیم به پدر و مادر گرامیم

تقدیم به همسر مهربانم



قدر دانی و سپاس از :

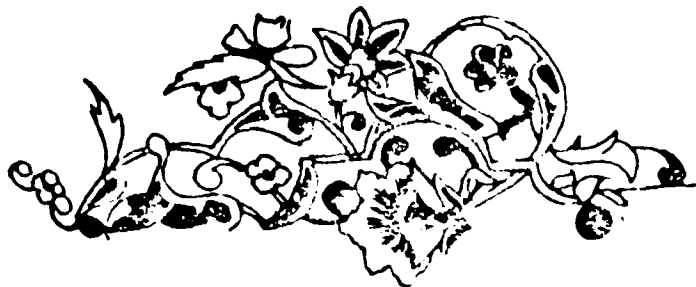
اساتید ارجمند :

جناب آقای دکتر حسن عشایری

جناب آقای دکتر جواد کریمی

جناب آقای منصور رضایی

فیزیکال تراپیست جناب آقای امیر فریار





تشکر بی پایان از :

سرکار خانم دکتر فروغ شفیعی، جناب آقای دکتر فیروز آزر دگان

اعضای محترم دپارتمان کارشناسی ارشد - سرکار خانم مامقید،

فروهر، عسگری، شریف و کوزه گر و جناب آقای تیموری

اعضای محترم و احاد کامپیوتر بنیاد مستضعفان جناب آقایان

رضایی و کاروان

اعضای محترم در مانگاهت بیت بدنی - جناب آقای دکتر اسحق

و همکاران

تشکر از دوستان ارجمندم : معاونت محترم درمان بنیاد جانبازان

جناب آقای دکتر کامبیز گل دوست، جناب آقای دکتر فریدزاد باسی

جناب آقایان لطفی و مرادی



فصل اول: روش تحقیق

۱-۱) مقدمه، اهمیت موضوع ----- ۱

۱-۲) اهداف مهم بررسی ----- ۲

۱-۳) تعریف مفاهیم ----- ۲

۱-۴) مروری بر اطلاعات و آمار موجود ----- ۴

۱-۵) فرضیه های مهم بررسی ----- ۷

۱-۶) سوالات مهم بررسی ----- ۹

۱-۷) جامعه مورد مطالعه و روش بررسی ----- ۹

۱-۸) روش کار و وسایل مورد استفاده ----- ۹

۱-۹) روش گردآوری اطلاعات ----- ۱۴

۱-۱۰) روش تجزیه و تحلیل نتایج ----- ۱۴

۱-۱۱) هدف کاربردی بررسی ----- ۱۵

فهرست زیر نویسهای فصل اول ----- ۱۷

فصل دوم: سلب شناسی سندرم درد قد امرزانی

۲-۱) مقدمه ----- ۲۰

۲-۲) آناتومی عناصر تشکیل دهنده EXTENSOR MECHANISM ----- ۲۱

----- عضله QUADRICEPS FEMORIS ----- ۲۱

----- لیگامان پیتلا ----- ۲۲

----- بورسای فوقانی پیتلا ----- ۲۲

----- بورسای عمقی - تحتانی پیتلا ----- ۲۲

----- عضله ARTICULARIS GENUS ----- ۲۳

----- THE PATELLAR SURFACE OF FEMUR ----- ۲۳

----- استخوان پیتلا ----- ۲۴

----- توپروزیستی تیبیا ----- ۲۵

- ۳۶ ----- EXTENSOR MECHANISM بیومکانیک ۳-۲
- ۳۶ ----- عملکرد عضلات اکستنسورزانو -
- ۳۲ ----- عملکرد مفصل پیتوفمورال -
- ۴۰ ----- زاویه Q. ANGLE -
- ۴۰ ----- ۳-۲) سبب شناسی سندرم درد قد امیزانو -
- ۴۰ ----- ۱- اختلالاتی که سبب انحراف مسیر پیتلا می شوند -
- ۴۱ ----- الف- LATERAL PATELLOFEMORAL COMPRESSION SYNDROMES --
- ۴۱ ----- ب- دررفتگی و نیمه دررفتگی پیتلا -
- ۴۲ ----- ج- نیمه دررفتگی مکرر پیتلا -
- ۴۳ ----- د- کوتاهی باند ایلیوتیبیال -
- ۴۵ ----- ۲- ضایعات غضروفی و استخوانی غضروفی مفصل پیتوفمورال -
- ۴۵ ----- الف- کندرومالاشی پیتلا -
- ۵۰ ----- ب- شکستگیهای استئوکندرال -
- ۵۱ ----- ۳- درگیری بافت نرم -
- ۵۱ ----- الف- تاندونیت پیتلا -
- ۵۱ ----- ب- SYNOVIAL PLICA -
- ۵۲ ----- ج- سندرم درد مفصل پیتوفمورال -
- ۵۴ ----- د- HOFFA'S DISEASE -
- ۵۵ ----- ه- PREPATELLAR BURSTITIS -
- ۵۶ ----- ۴- TRACTION APOPHYSITIS -
- ۵۶ ----- الف- OSGOOD SCHLATTER'S DISEASE -
- ۵۷ ----- ب- SINDING - LARSON - JOHANSSON DISEASE -
- ۵۷ ----- ج- BIPARTITE PATELLA -
- ۵۸ ----- ۵- اختلالات بیومکانیکی -
- ۵۸ ----- الف- افزایش زاویه ANTEVERSION -
- ۵۸ ----- ب- دفرمیتیهای پا -

۶۴ ----- GENU VALGUM - ج

۶۴ ----- GENU VARUM - د

۶۶ ----- - فهرست زیر نویسهای فعل دوم

فصل سوم : بررسی نتایج حاصله از تجزیه و تحلیل داده های آماری

۶۹ ----- (۳-۱) مقدمه

۷۰ (۳-۲) بخش اول ، بررسی ارتباط متغیرهای کمی با سندرم درد قد امیزانو

۷۱ (۳-۲-۱) بررسی ارتباط سن ورزشکاران با سندرم درد قد امیزانو ---

۷۳ (۳-۲-۲) بررسی ارتباط وزن ورزشکاران با سندرم درد قد امیزانو --

۷۵ (۳-۲-۳) بررسی ارتباط طول قد ورزشکاران با سندرم درد قد امیزانو -

۷۷ (۳-۲-۴) بررسی ارتباط طول مدت تمرین فوتبال ورزشکاران با A.K.P.S.

۷۹ (۳-۲-۵) بررسی ارتباط انجام سایر ورزشها با A.K.P.S. -----

۸۳ (۳-۲-۶) بررسی ارتباط انجام تمرین با توپ پلاستیکی با A.K.P.S. -

۸۷ (۳-۲-۷) بررسی ارتباط مدت گرم کردن قبل از تمرین با A.K.P.S. --

۸۸ (۳-۲-۸) بررسی ارتباط سابقه شکستگی اندام تحتانی با A.K.P.S. -

۹۱ (۳-۲-۹) بررسی ارتباط سابقه دررفتگی مفاصل اندام تحتانی با A.K.P.S.

۹۴ (۳-۲-۱۰) بررسی ارتباط میزان قدرت عضلات ساق پا با A.K.P.S. ---

۱۰۷ (۳-۲-۱۱) بررسی ارتباط میزان دامنه حرکتی مفاصل مچ پا با A.K.P.S. -

۱۱۷ (۳-۳) بخش دوم ، بررسی ارتباط متغیرهای کیفی با سندرم درد قد امیزانو

۱۱۷ (۳-۳-۱) بررسی ارتباط شغل ورزشکاران با A.K.P.S. -----

۱۲۰ (۳-۳-۲) بررسی ارتباط استفاده از زانو بند با A.K.P.S. -----

۱۲۲ (۳-۳-۳) بررسی ارتباط تمرین در زمین غیر چمن با A.K.P.S. -----

۱۲۴ (۳-۳-۴) بررسی ارتباط سابقه وارد شدن ضربه به پتلا با A.K.P.S. -

۱۲۶ (۳-۳-۵) ~~بررسی ارتباط دیسپلازی مفاصل VASTUS MEDIALIS با A.K.P.S.~~

۱۲۸ (۳-۳-۶) بررسی ارتباط مثبت شدن تست مکموری با A.K.P.S. ----

۱۳۰	-----	A.K.P.S. با بی‌تلاب	۳-۳-۷
۱۳۲	-	A.K.P.S. با GENU VARUM	۳-۳-۸
۱۳۵	-	A.K.P.S. با GENU VALGUM	۳-۳-۹
۱۳۸	-----	A.K.P.S. با کف‌یاب	۳-۳-۱۰
۱۴۱	-----	A.K.P.S. با آرای‌بیتلاب	۳-۳-۱۱
۱۴۳	-	A.K.P.S. با TIBIAL TU	۳-۳-۱۲
۱۴۶	-----	فهرست زیر نویسهای فصل سوم	
		فصل چهارم: بحث و تفسیر پیرامون نتایج	
۱۴۷	-----	مقدمه	
۱۴۸	-----	مروری بر نتایج	
۱۵۵	-----	پیشنهادات	
۱۵۷	-----	فهرست زیر نویسهای فصل چهارم	
۱۵۸	-----	پیرسشنامه	
۱۶۳	-----	چکیده پایان‌نامه	

فصل اول :

روش تحقیق

(۱-۱) مقدمه : اهمیت موضوع :

در جهان امروز که پیشرفت‌های علمی با سرعت هر چه بیشتر در حال گسترش می‌باشند علم ورزش نیز از این جریان مستثنی نبود و در پیشرفت‌های علوم ورزشی بخصوص طب ورزشی شاهدی بر این مدعاست .

ضرورت پیشرفت در ورزش ایجاد می‌کند تا عوامل محدود کننده فعالیت‌های ورزشی شناخته شد و حذف گردند .

یکی از مهمترین عوامل محدود کننده فعالیت‌های ورزشی ضایعات ورزشی هستند که نه تنها با کاهش محدود کردن میزان فعالیت‌های ورزشی و افت سطح توانایی و قابلیت‌های ورزشی می‌شوند بلکه در برخی از موارد نیز می‌توانند صدمات جبران‌ناپذیری را ایجاد کنند .

سندرم درد قدیمی از انواع جمله ضایعات ورزشی است که غالباً در ورزشکاران فوتبالیست دیده می‌شود . مفصل زانو مفصلی مرکب از دو مفصل TIBIOFEMORAL, PATELLOFEMORAL می‌باشد این مفصل با توجه به قرار گرفتن بین دو محور بلند استخوانی و تحمل نیروی وزن و نیروی وارد از طرف قوی‌ترین عضلات بدن استعداد آسیب دیدگی را همی از آن زیاد دارد .

معمولاً منشأ برخی از ضایعات مفصل زانو درگیری مفصل PATELLOFEMORAL می‌باشد ضایعات این مفصل و بافت‌های اطراف آن به عنوان سندرم درد قدیمی از آن شناخته می‌شود و برخی از محققین بدلیل

پیچیدگی عوامل موثر در ایجاد این سندرم آن را LOW BACK PAIN OF KNEE

مینامند . (۱)

باتوجه به آنچه گفته شد و ذکر این نکته که پیشگیری مقدم بر درمان است اگر
بستوان قبل از ایجاد سندرم مذکور عوامل ایجاد آن را شناسایی نمود و حذف
نمائیم نه تنها در وقت و هزینه های درمانی و توانبخشی صرفه جویی کرده ایم
بلکه در راستای تحقق هدف اصلی ورزش که همان سلامت جسم و روح انسان است
کامی موثر برداشته ایم .

(۱-۲) اهداف اینمطالعه :

- هدف نهایی انجام تحقیق مذکور شناسایی و حذف یا کنترل عوامل
شناخته شده ایجاد سندرم درد قد امیزانودر جامعه مورد مطالعه
میباشد با شناسایی این عوامل علاوه بر کمک به مددجویان ورزشکاران
مبتلا میتوان از ابتلای سایر ورزشکاران نیز پیشگیری نمود .

(۱-۳) تعریف مفاهیم :

- سندرم درد قد امیزانویا ANTRIOR KNEE PAIN SYNDROM

(A.K.P.S.) :

سندرم درد قد امیزانویه در دهائی اطلاق میشود که معمولاً " در ناحیه

قد امیزانو احساس میشود و منشا ایجاد آنها ضایعه EXTNSOR MECHANISM

میباشد .

- تعریف عملی :

در این بررسی تشخیص وجود سندرم درد قد امی از انوبه اساس اظهارات

فرد مورد مطالعه داده می‌شود .

- EXTNSOR MECHANISM :

مکانیزمی را که سبب اکستنسیونز انومیکردد EXTNSOR MECHANISM

می‌نامند این مکانیزم از اجزا ذیل تشکیل می‌گردد :

۱- عضله کوادریسیس ۲- تاندون کوادریسیس (در محلی که به استخوان

پتلا متصل می‌شود) ۳- استخوان پتلا ۴- کلیه بافت‌های نرم

اطراف مفصل PATELLOFEMORAL ۵- مفصل PATELLOFEMORAL

۶- تاندون پتلا (۲)

- مینیک

بافتی فیبرو کارتیلایژ می‌باشد و در هرز انوبه تعد ادو عدد وجود دارد

که توسط لیگامانهای محکم جانبی به طبق تیبیا چسبندگی دارند

اعمالی را که مینیکها درز انو انجام میدهند بطور خلاصه عبارتند از :

۱- ایجاد تطابق یا CONGRUENCY در سطوح مفصلی ۲- کمک به

تغذیه و روغنکاری مفصل ۳- جذب شوک ۴- کاهش اصطکاک سطوح

مفصلی

- صافی کف پایا FLAT FOOT:

نقد ان قوس طبیعی پارا FLAT FOOT میگویند .

- PES CAVUS :

- افزایش قوس پارا PES CAVUS گویند .

- GENU VARUM یا پای کمانی:

تغییر شکل در اندامهای تحتانی همراه با دور شدن زانوها از یکدیگر

را GENU VARUM گویند .

- GENU VALGUM یا پای ضربدری:

تغییر شکل در اندامهای تحتانی همراه با دور شدن زانوها از یکدیگر را

GENU VALGUM گویند . (۳) و (۴)

- توجه : سایر تعارف عملی متغیرهای مذکور در بخش روش کار آمده اند .

(۱-۴) مروری بر اطلاعات و آمار موجود

باتوجه باینکه مفصل زانو مفصلی مرکب از دو مفصل تیبیو فمورال و پتلو -

فمورال میباشد و باتوجه به نقش مهم مفصل پتلو فمورال در ایجاد یا

بهبود ضایعات مفصل زانو اخیراً " مطالعات بسیاری بر روی سندرم درد

قدامی زانو و عوامل موجود آورنده آن توسط محققین انجام پذیرفته است

که ذیلا به تعدادی از آنها اشاره میشود .

LANGRAME ,BUCCA, BRANCA, (۱۹۹۴) PARKER, KREBS در (۱۹۹۱)

نتیجه تحقیقات خود یکی از عوامل ایجاد سندرم درد قد امی ز انور ابیماری
HOFFA'S DISEASE دانسته اند علت بیماری مذکور ناشناخته است و
موجب گیر افتادن INFRAPATELLAR FAT PAD میشود .

PARKER , KREBS بیماری را که یکی از زانوهایش بعلت گیر افتادن
مغز و میکروتروماهای مکرر در چهار OSSIFYING CHONDROMA در
INFRAPATELLAR FAT PAD شده بود انتخاب کردند و توسط مطالعات
رادیولوژیک ، بافت شناسی و پاتولوژی یک سلاخم HOFFA'S DISEASE
را در وی مشاهده نمودند در نتیجه گیری مشخص شد که امکان ارتباط بین
گیر افتادن INFRAPATELLAR FAT PAD و HOFFA'S DISEASE وجود
دارد . (۵)

STAMM , KILCOYNECMOTGOMERY, ECKHOFF در تحقیقاتی که در سال
۱۹۹۴ انجام دادند تعداد ۲۰ نفر بیمار مبتلا به سندرم درد قد امی ز انور
را به همراه نفر فرسالم انتخاب کردند و توسط C.T. SCAN
مورد ارزیابی قرار دادند .

پس از این بررسی آنها نتیجه گرفتند که میزان انز اوپه ANTEVERSION بطور
مشخصی در افراد مبتلا بیش از افراد سالم میباشد .

و اظهار نمودند که با توجه باینکه شکل قسمت انتهائی استخوان فمور