Manuele benadering van de Thoraco-lumbale en Lumbo-sacrale overgang

Inleiding/Introduction

De overgangszones in de wervelzuil zijn interessante behandelingsgebieden. Ze zijn ook meer vatbaar voor dysfuncties doordat er hier onder andere een duidelijke verandering van anatomie en bewegingsgedrag  van de betrokken  wervels is. Er spelen andere wetmatigheden .

Deze praktijkgerichte ééndagscursus geeft je een extra kijk op de manuele technieken en activo/passieve oefentherapie voor het THORACO LUMBALE OVERGANGSGEBIED.(TLO) & LUMBO SACRALE OVERGANGSGEBIED

We trachten te begrijpen hoe dit overgangsgebied functioneert en welke mogelijke disbalans het kan veroorzaken bij disfunctie in loco en op afstand.

Het LSO een zwakkere regio in de wervelkolom. Hier is er namelijk een verschil in stevigheid omdat er een overgang is tussen de stevige thoracale wervelkolom en de relatief minder stevige lumbale wervelkolom. Dit maakt de LSO erg kwetsbaar voor rugpijn.

Inhoud/Content

**TLO**

**Waarom is dit gebied zo belangrijk?**

* Overgang van stuggere, bolle thorax wervelkolom naar de meer beweeglijke, holle lumbale wervelkolom
* Belangrijke aanhechtingsplaats van spieren en ligamenten.
* Het gebied is een belangrijke verzamelplaats van bloedvaten, zenuwen en lymfevaten.
* Eén afwijking van de TLO komt veel voor. Namelijk de uitstralingspijnen naar het bekken via de cluneale zenuwen. Het betreft een pijn sensatie in het bekken die vaak verward wordt met bekkenproblematiek.

​

**LSO**

**Waarom is dit gebied zo belangrijk?**

* Overgang van beweeglijke lumbale wervelkolom naar het weinig beweeglijke bekken
* Overgang van stabiele bekken naar holle lumbale wervelkolom
* Belangrijke aanhechtingsplaats van spieren en ligamenten.
* Het gebied is een belangrijke verzamelplaats van bloedvaten, zenuwen en lymfevaten.
* In de LSO komt veel afwijking voor. Ze zijn vaak erfelijk (sacralisaties of lumbalisatie) of traumatisch (spondylolitis, spondilosis) Deze zijn vaak moeilijk te onderscheiden van functionele letsels zoals impressie op de durale structuren tgv ouderdom en structurele letsels van de intervertebrale disci.
* Sacro-iliacale disfuncties leveren vaak ook een twijfelachtige diagnose.

Doelstellingen/Objectives

TLO

Je leert nieuwe technieken en inzichten over de benadering van de cervico thoracale overgang die direct implementeerbaar zijn in uw dagelijkse praktijk.

Je krijgt nieuwe inzichten aangereikt om uw behandelingsconcept te verrijken zoals

* Diagnose protocol
* Wanneer plaatselijk behandelen ?
* Wanneer de geassocieerde gebieden behandelen?
* Hoe link je functie en structuur?
* Welke technieken gebruik je ?
* Mobilisaties
* Oefentherapie

​

**Literatuur**

* Tokuhashi, Yasuaki, MD\* et al . Symptoms of Thoracolumbar Junction Disc Herniatio Spine: November 15, 2001 - Volume 26 - Issue 22 -p E512-E518
* So Eyun Park et al.  Impact of bladder, bowel and sexual dysfunction on health status of people with thoracolumbar spinal cord injuries living in the community .  Rocky Mountain High Expectations for SCI: ASCIP 2017 Conference Abstracts  . The Journal of Spinal Cord Medicine  Volume 40, 2017 –
* Actas ,L. et al. Testicular pain duet o thoracolumbar junction syndrome: a case study. Revista international de andrologia . 2016 , vol 14 issue 14 p 148-152
* Seung Jae Hyun, et al .  Patients with proximal junctional kyphosis after stopping at thoracolumbar junction have lower muscularity, fatty degeneration at the thoracolumbar area The Spine Journal Elsevier  Volume 16, Issue 9, September 2016, Pages 1095-1101
* Jankov  E., Thoracolumbar Junction Syndrome In A Collegiate Baseball Player With Acute Lumbar Disc Herniation: A Case Report: OPO141  Journal of Orthopaedic & Sports Physical. 48(1):A129–A130, JAN 2018
* Maigne R., The thoraco-lumbar junction syndrome. Low-back pain, pseudo-visceral pain, pseudo-hip pain and pseudo-pubic pain (author's transl)    Sem Hop [01 Mar 1981, 57(11-12):545-554]
* Tokuhashi, Yasuaki, MD, et al., Symptoms of Thoracolumbar Junction Disc Herniation. Spine,  November 15, 2001 - Volume 26 - Issue 22 -p E512-E518
* Baker D.L. .  The Three Column Spine and Its Significance in the Classification of Acute Thoracolumbar Spinal Injuries .2013  Classic Papers in Orthopaedics   pp 289-292
* Chaitow, L., 1987. Soft-Tissue Manipulation. A practitioners Guide to the Diagnosis Treatment of soft Tissue Dysfunction and Reflex Activity. Wellingborough, Northamptonshire, Rochester,Vermont: Thorsons Publishing group
* Jonckheere, P., 1993. Spieren en Dysfuncties: Triggerpunten, Basisprincipes Van de Myofasciale Therapie. Satas nv Brussel,
* Hussain, S., Effect of Kaltenborn lumbar mobilization with and without Piriformis stretching on chronic mechanical low back pain, w: In Manual Therapy, 2016
* Pickar JG. Neurophysiological effects of spinal manipulation. Spine J. 2002;2(5):357–71. [Crossref], [PubMed], [Google Scholar]
* Ahlqwist A, Hagman M, Kjellby-Wendt G, Beckung E. Physical therapy treatment of back complaints on children and adolescents. Spine (Phila Pa 1976). 2008;33(20):E721–7. [Crossref], [PubMed], [Web of Science ®], [Google Scholar]
* Jones M, Stratton G, Reilly T, Unnithan V. The efficacy of exercise as an intervention to treat recurrent nonspecific low back pain in adolescents. Pediatr Exerc Sci. 2007;19(3):349–59. [PubMed], [Web of Science ®], [Google Scholar]
* Rubinstein SM, Terwee CB, Assendelft WJ, de Boer MR, van Tulder MW. Spinal manipulative therapy for acute low back pain: an update of the Cochrane review. Spine (Phila Pa 1976). 2013;38(3):E158–77. [Crossref], [PubMed], [Web of Science ®], [Google Scholar]
* Assendelft WJ, Morton SC, Yu EI, Suttorp MJ, Shekelle PG. Spinal manipulative therapy for low back pain. A meta-analysis of effectiveness relative to other therapies. Ann Intern Med. 2003;138(11):871–81. [Crossref], [PubMed], [Web of Science ®], [Google Scholar]