



Article

The Effects of Exercise and Kinesio Tape on Physical Limitations in Patients with Knee Osteoarthritis

Paola Castrogiovanni ¹, Angelo Di Giunta ², Claudia Guglielmino ², Federico Roggio ³, Domenico Romeo ³, Federica Fidone ⁴, Rosa Imbesi ¹, Carla Loreto ¹, Sergio Castorina ^{1,2} and Giuseppe Musumeci ^{1,*}

¹ Department of Biomedical and Biotechnological Sciences, Human Anatomy and Histology Section, School of Medicine, University of Catania, 95123 Catania, Italy; pacastr@unict.it (P.C.); roimbese@unict.it (R.I.); carla.loreto@unict.it (C.L.); sergio.castorina@unict.it (S.C.)

² Polyclinic G.B. Morgagni, Mediterranean Foundation, Orthopedics Traumatology and Rehabilitation Unit, 95125 Catania, Italy; adigiunta@yahoo.com (A.D.G.); claudiagugli@hotmail.it (C.G.)

³ Physiocare—Center of Physical Medicine and Rehabilitation, 96011 Augusta, Italy; federicoroggio@gmail.com (F.R.); n.romeo@live.it (D.R.)

⁴ Department of Clinical and Experimental Medicine, Internal Medicine Division, School of Medicine, University of Catania, 95123 Catania, Italy; federicafidone@gmail.com

* Correspondence: g.musumeci@unict.it; Tel.: +39-095-378-2043; Fax: +39-095-378-2044

Влияние упражнений и кинезиотейпирования на состояние пациентов с остеоартрозом коленного сустава.

Резюме: Целью данного исследования было изучение эффектов кинезиотейпа (КТ) в комбинации с умеренно адаптированными упражнениями на функциональный исход пациентов с остеоартрозом коленного сустава.

В исследование вошли 66 пациентов с болевыми ощущениями и функциональными нарушениями при остеоартрозе. Пациенты были случайным образом распределены на три группы лечения: (1) группа упражнений; (2) упражнение с фиксирующим КТ; (3) упражнение с дренажным КТ. Мы использовали разные методы исследования: тесты университетов Western Ontario and McMaster. Индекс артрита, визуально-аналоговая шкала боли, тест Timed Up and Go и потребление анальгетиков. Наши результаты показали, что терапевтическая эффективность более выражена во 2й и 3й группе (с кинезиотейпами) - уменьшение боли в колене, улучшение функции колена и уменьшение потребности в медикаментах у пациентов с остеоартрозом коленного сустава, по крайней мере, в течение трех месяцев. В течение первых 2х недель результат был наилучшим в 3й группе (дренажное кинезиотейпирование), а по истечении 3х месяцев – во второй группе (фиксирующее кинезиотейпирование).

В заключение можно утверждать, что кинезиотейпирование коленного сустава в сочетании с умеренно адаптированной тренировкой является эффективным методом для лечения боли и ограничения мобильности у пациентов с остеоартрозом коленного сустава.