Zeitschrift: Physiotherapie = Fisioterapia

Herausgeber: Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

Band: 32 (1996)

Heft: 2

Artikel: Informationen über den Morbus Bechterew und Schweizerische

Vereinigung Morbus Bechterew

Autor: Auckenthaler, Christoph

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-929082

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 06.12.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

42 PRAXIS

PRAXIS



Informationen über den Morbus Bechterew und

Schweizerische Vereinigung Morbus Bechterew

Christoph Auckenthaler, Dr. oec. publ. Präsident der Schweizerischen Vereinigung Morbus Bechterew

Die Spondylitis ankylosans – im deutschen Sprachraum häufig unter dem Namen Morbus Bechterew bekannt – ist eine *chronische Rheumaerkrankung* vorwiegend mit Wirbelsäulen- und Iliosakralgelenkbefall. Fakultativ kommt es zu extraartikulärer Beteiligung wie beispielsweise Augenbefall (Iritis), Hautbefall (Schuppenflechten), Herzbefall (Reizleitungsstörung, Aorteninsuffizienz) und Lungenveränderungen.

Die Spondylitis ankylosans gehört in die Gruppe der seronegativen Spondarthritiden, wozu auch das Reiter-Syndrom, die Psoriasis-Spondylarthropathie, die Colitis ulcerosa, der Morbus Crohn, der Morbus Whipple u.a. gehören. Bei der Spondylits ankylosans liegt — wie auch bei den übrigen seronegativen Spondylarthropatien — eine enge Assoziation mit dem Histokompatibilitätsantigen B27 (HLA-B27) vor; etwa 90% der Patienten sind HLA-B27-positiv (Normalbevölkerung: 7%).

Die Morbidität wird in der Literatur verschiedentlich mit 1–2% angegeben, wobei 1% m.E. eher den Tatsachen entsprechen dürfte. Männer und Frauen sind gleich häufig befallen. Im allgemeinen dürfte aber die Krankheit bei Frauen einen milderen Verlauf nehmen als bei Männern. Das Manifestationsalter der Spondylitis ankylosans liegt meist zwischen dem 18. und 30. Lebensjahr. Entsprechend der European Spondylarthropathy Study Group (ESSG) gelten die folgenden Kriterien zur Diagnosestellung:

- entzündlicher Rückenschmerz (schleichender Beginn vor dem 45. Lebensjahr, Besserung unter Bewegung, morgendliche Steifigkeit, Dauer über mind. 3 Monate) oder Synovitis (asymmetrisch; untere Extremität)
- und mindestens eines der folgenden Kriterien:
 - positive Familienanamnese
 - Psoriasis
 - entzündliche Darmerkrankung

- Urethritis oder akute Diarrhöe innerhalb eines Monats vor der Arthritis
- Schmerzen über Gesäss alternierend links und rechts
- Enthesopathie (Entzündung eines Sehnenansatzes)
- Sakroiliitis

(Entzündung der Iliosakralgelenke)

Da die Aetiologie der Krankheit noch nicht bekannt ist, gibt es auch keine kausale Therapie. Um invalidisierende Spätfolgen wie die totale Versteifung der Wirbelsäulen- und grossen Körpergelenke sowie eine starke Hyperkyphose der Wirbelsäule und viszerale Komplikationen (Augen, Herz, Lunge u.a.) zu vermeiden, sind neben der Medikation mit nichtsteroidalen Antirheumatika eine dauernde intensive physikalische Behandlung unerlässlich. Diese besteht aus passiven Therapieformen wie Wärme- und Kältebehandlungen, Massagen, Elektrotherapie usw. sowie einer aktiven Therapie in Form einer spezifischen Krankengymnastik und angemessenem Sport.

Das *Ziel von Gymnastik und Sport* ist in der Verbesserung oder mindestens Erhaltung von

- Beweglichkeit
- Kraft und
- Ausdauer

zu sehen. Die *Geschicklichkeit* bei Gymnastik und Sport stellt ebenfalls ein wesentliches Element dar. Die *Beweglichkeit* steht klar im Vordergrund des Bechterew-Therapiekonzeptes. Der Slogan «Bechterewler brauchen Bewegung» — kurz «BBB» — soll den Patienten sowie die in die Behandlung involvierten ÄrztInnen und PhysiotherapeutInnen daran erinnern. Wenn von Beweglichkeit gesprochen wird, ist sowohl die Gelenkigkeit wie die Dehnfähigkeit zu beachten. Während sich die Gelenkigkeit auf die Gelenke bezieht, wird mit der Dehnfähigkeit die Muskulatur angesprochen.

Die aktive Aufrichtung des Rückens erfordert Kraft über längere Zeit – also Kraftausdauer. Das Trainieren der Kraftausdauer - im Gegensatz zur Maximalkraft - ist daher für den Bechterewler von grosser Wichtigkeit, kann mit derselben doch die Hyperkyphose (Versteifung der Wirbelsäule in gebückter Haltung) verhindert werden. Mit der Versteifung der Brustwirbelsäule und Rippengelenke kommt es beim Bechterewler zur Einschränkung der Atemleistungsfähigkeit. Ein angemessenes Ausdauertraining hilft, die allgemeine Leistungsfähigkeit zu verbessern, die normale Thoraxbeweglichkeit durch die verstärkte Respiration zu erhalten und die Risikofaktoren für Herz-Kreislauf-Erkrankungen positiv zu beeinflussen. Das Repertoire der PhysiotherapeutInnen hinsichtlich krankengymnastischer Übungen ist gross und sollte soweit wie möglich im ganzen Umfang zur Anwendung gelangen. Bezüglich der Auswahl der Sportarten ist zu beachten, dass vor allem jene praktiziert werden können, bei welchen der Patient nicht der Einwirkung von äusseren Kräften ausgesetzt ist und bei denen eine geringe Sturzgefahr besteht. Die gewählte Sportart ist an das spezifische Krankheitsbild der Spondylitis ankylosans zu adaptieren.

Das umfassende Therapiekonzept sowie die Tatsache, dass ein Bechterew-Patient in der Regel ein Leben lang gegen seine Krankheit anzukämpfen hat, bedingt

- eine intensive Zusammenarbeit zwischen Arzt, Physiotherapeut und Patient sowie
- eine gründliche Aufklärung des Patienten über seine Krankheit und die adäquate Therapie.
 1978 wurde die Schweizerische Vereinigung Morbus Bechterew (SVMB) mit dem Ziel gegründet, auf gesamtschweizerischer Ebene den Personen Hilfe zu bieten, die von Morbus Bechterew oder einer verwandten Krankheit betroffen sind.
 Das Ziel der Vereinigung soll insbesondere durch fünf Massnahmen erreicht werden:
- Organisation von Bechterew-Gymnastikkursen
 Um dem Patienten Gelegenheit zu bieten,
 regelmässig (wöchentlich) unter geschulter
 Anleitung ein speziell ausgerichtetes Gymna stikprogramm zu absolvieren, werden gesamt schweizerisch derzeit 90 Kurse organisiert.
 Darüber hinaus werden regelmässig Kurse
 und Seminare für Patienten angeboten, die

SPV / FSP / FSF / FSF Nr. 2 – Februar 1996

Muskeldehnung

warum und wie?

Olaf Evjenth und Jern Hamberg Eine erfolgreiche Behandlungsmethode bei Schmerzen und beschränkter Beweglichkeit

Teil

Die Extremitäten. 178 Seiten mit mehr als 260 Bildern, Muskelregister und 16 Tabellen mit Schema über die bewegungshindernde Funktion verschiedener Muskeln. SFr. 70.–

Teil II

Die Wirhelsäule

Im Moment nicht lieferbar!

BÜCK DICH NICHT!

Ärztliche Anleitung für die richtige Haltung und Bewegung der Wirbelsäule. *Dr. Peter Schleuter*

Broschüre mit 40 Seiten Inhalt. In dieser Broschüre wird deutlich gemacht, dass vor allem Belastungen des Alltags und banale Alltagsbewegungen in ihrer Summation zu Rückenbeschwerden führen.

Anhand von Beispielen werden falsche Bewegungen erklärt und die richtigen Bewegungen aufgezeigt. **SFr. 21.50** Einsenden an:

Remed Verlags AG, Postfach 2017, CH-6302 Zug/CH

Senden Sie mir bitte gegen Nachnahme:

Anzahl _____ Teil I, SFr. 70.-

(+ Verpackung und Versandspesen)
Anzahl Bück dich nicht! SFr. 21.5

Anzahl ______ Bück dich nicht! SFr. 21.50 (+ Verpackung und Versandspesen)

Strasse: Nr.:
PLZ/Ort:

and: PH-02/95

Zukunftsorientierte Technologie hat zwei bedeutende Namen:

ENRAF NONIUS



-DIMEQ

Beispiele aus der umfassenden Produkte-Palette:



ENRAF: Endomed 582 Universal-Reizstrom-Laptop



DIMEQ: Med Modul 6VU Reizstrom-/Ultraschall mit Vakuum



ENRAF: Sonopuls 464 Tragbares Kombigerät

Verlangen Sie jetzt einen neuen Farbkatalog bei den ENRAF-NONIUS und DIMEQ Partnern:

MTR

Medizin Therapie **R**ehab

Roosstr. 23, 8832 Wollerau Tel. 01 787 39 40, Fax 01 787 39 41



Feldmattstr.10, 6032 Emmen Tel. 041 55 11 80, Fax 041 55 11 89



Kanalstr. 15, 8152 Glattbrugg Tel. 01 874 84 00, Fax 01 810 46 13

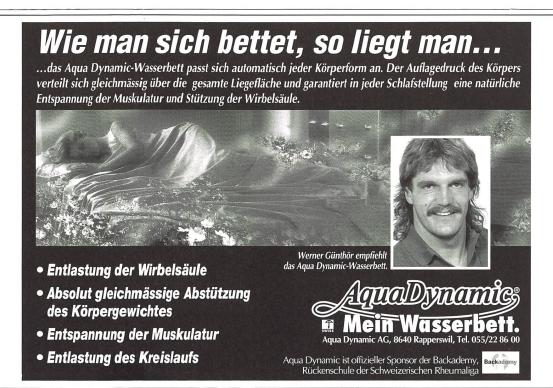


Technique médicale Rte André Piller 43

Rte André Piller 43 1720 Corminboeuf Tél. 037 26 62 00, Fax 037 26 62 02

Generalimporteur für die Schweiz:

Medicare AG, Mutschellenstrasse 115, 8038 Zürich, Tel. 01 482 482 6, Fax 01 482 74 88



PRAXIS 44

helfen, die Krankheit zu bewältigen. Sodann organisiert die SVMB Kurse für Physiotherapeutlnnen, die der Weiterbildung in der Bechterew-Gymnastik dienen.

• Information der Bechterew-Patienten und ihrer Angehörigen

Das Informationsbedürfnis ist bei chronischkranken Patienten sehr gross. Die SVMB publiziert seit ihrer Gründung das Mitteilungsblatt «Morbus Bechterew», das jährlich viermal erscheint, einen Umfang von zirka 80 Seiten und eine Auflage von 15000 Exemplaren aufweist. Beiträge in deutscher, französischer und italienischer Sprache informieren über alle Aspekte der Krankheit. Daneben publiziert die SVMB eine Schriftenreihe in deutscher und französischer Sprache.

- Information der Bevölkerung In der Tages- und Fachpresse publizierte Berichte sowie Referate an öffentlichen Veranstaltungen dienen der Information der Bevölkerung, um damit das Verständnis für die spezifischen Bedürfnisse der Bechterew-Patienten zu wecken.
- Information der Ärzte Spezialärzte für Rheumatologie und physikalische Medizin sind über den Morbus Bechte-

rew von ihrer Ausbildung her gut informiert. Um den Allgemeinpraktikern und anderen Fachspezialisten ebenfalls den Zugang zu den Kenntnissen über den Morbus Bechterew zu verschaffen, sendet ihnen die SVMB gesamtschweizerisch das Mitteilungsblatt. Darüber hinaus beteiligt sich die SVMB an medizinischen Weiterbildungsveranstaltungen.

• Forschung auf dem Gebiet des Morbus Bechterew

Durch die Beteiligung an wissenschaftlichen Studien, das Führen einer umfangreichen Fachbibliothek und die Zusammenarbeit mit Kliniken und Pharmafirmen unterstützt die SVMB die Forschung.

Die SVMB zählt heute 3500 Mitglieder (2000 Bechterew-Patienten sowie 1500 Freunde und Gönner) und wird von einem ehrenamtlich tätigen Vorstand geleitet. Für die umfangreichen Arbeiten steht ein Sekretariat zur Verfügung. Die SVMB arbeitet mit den Rheumaligen, den Rheumakliniken, der Ärzteschaft, den Physiotherapeuten, den Versicherungen und Krankenkassen sowie allen zuständigen Organisationen des Gesundheits- und Sozialwesens zusammen. Die SVMB pflegt auch den Erfahrungsaustausch mit den Bechterew-Organisationen im Ausland. Weiter ist die SVMB Mitglied der Schweizerischen Rheumaliga (SRL) und der Zentralstrelle für Wohltätigkeitsunternehmen (ZEWO). Das Sekretariat an der Röntgenstrasse 22 in 8005 Zürich beantwortet gerne Ihre Fragen: 01 - 272 78 66.

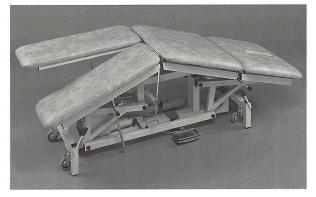


Karin Mathieu, Schulleiterin der Physiotherapieschule der Rheuma- und Rehabilitationsklinik Leukerbad, und Marianne Dietrich bei der Instruktion zum Klappschen Kriechen.

stabil • bewährt • preiswert • praktisch

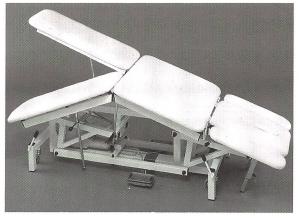
PRACTICAL

- elektrisch- oder hydraulisch höhenverstellbar von 46 bis 95 cm
- als normale Behandlungsliege
- als Manipulationsliege mit Steckhorn für Hüft- und Schulter
- als Extensionsliege mit rollendem Unterteil und ankoppelbarem Gerätewagen
- Polster- und Gestellfarbe nach Wunsch



PRACTICAL 3E split section

NEU als Option: elektromotorische Verstellung in Drainageposition



PRACTICAL 5E split section

GENERALVERTRETUNG FÜR DIE SCHWEIZ



FRITAC MEDIZINTECHNIK AG 8031 Zürich Hardturmstrasse 76 Telefon 01/271 86 12

DONI	Bitt
DOM	

Bitte ausschneiden und einsenden

FRITAC AG Postfach

e senden Sie mir/uns Unterlagen

Liegen Therapiegeräte Gesamtdokumentation

Name

Strasse

Plz/Ort _

SPV / FSP / FSF / FSF Nr. 2 - Februar 1996