

## INTERVENȚII DE REABILITARE LA PERSOANE CU DURERE MUSCULO-SCHELETALĂ LOMBARĂ CRONICĂ PRIMARĂ

Marina Bulai, Alisa Tăbîrță, Victoria Chihai, Svetlana  
Pleşca, Mihail Cîrîm, Adrian Melnic

Conducător științific: Oleg Pascal

Catedra de reabilitare medicală, medicină fizică și terapie manuală, USMF  
„Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Reabilitarea medicală a pacienților cu durere musculo-scheletală lombară cronică primară necesită o abordare individualizată și multidisciplinară iar intervențiile de reabilitare sunt esențiale în creșterea calității vieții pacienților. **Scopul lucrării.** Estimarea impactului intervențiilor de reabilitare la pacienții cu durere musculo-scheletală lombară cronică primară în context biopsihosocial. **Material și metode.** Au fost evaluate impactul intervențiilor de reabilitare medicală la 75 de pacienți cu durere musculo-scheletală lombară cronică primară care s-au adresat în secția de „Reabilitare medicală” a Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății. Protocolul de tratament a fost compus din trei faze: de evaluare, intervenții de reabilitare și evaluare post-tratament la externare. A fost evaluată inițial și după intervențiile de reabilitare - durerea după Scala Vizual Analogă și dizabilitatea datorată durerii lombare după Chestionarul Roland-Morris. **Rezultate.** S-au constatat inițial durere musculo-scheletală cronică lombară primară la 75 pacienți (100%), dintre care la 2 pacienți (1,6%) au prezentat durere neînsemnată, 34 pacienți (45,7%) durere moderată și 39 pacienți (52,6%) durere severă. După intervențiile de reabilitare durerea a scăzut la 51,5% cazuri, dintre care 15,3% cazuri au prezentat durere moderată iar 36,2% cazuri - durere neînsemnată și 2% cazuri durere severă. Chestionarul Roland-Morris de evaluare a dizabilității datorate durerii lombare a prezentat valoarea medie de 15.000. După reabilitare, valoarea medie a scăzut la 10.000. **Concluzii.** Rezultatele intervențiilor de reabilitare la pacienții cu durere lombară musculo-scheletală cronică primară au demonstrat că tratamentul personalizat și multidisciplinar este esențial, contribuind la ameliorarea stării clinice și funcționale, reducerea durerii și dizabilității, precum și la îmbunătățirea calității vieții. **Cuvinte-cheie:** intervenții de reabilitare, durere musculo-scheletală lombară cronică primară.

## REHABILITATION INTERVENTIONS IN PEOPLE WITH CHRONIC PRIMARY LOW BACK PAIN

Marina Bulai, Alisa Tăbîrță, Victoria Chihai, Svetlana  
Pleşca, Mihail Cîrîm, Adrian Melnic

Scientific adviser: Oleg Pascal

Department of Medical Rehabilitation, Physical Medicine and Manual  
Therapy, Nicolae Testemițanu University

**Background.** The medical rehabilitation of patients with chronic primary low back pain requires an individualized and multidisciplinary approach and rehabilitation interventions are essential in increasing the quality of life of patients. **Objective of the study.** Estimating the impact of rehabilitation interventions in patients with primary chronic low back musculoskeletal pain in a biopsychosocial context. **Material and methods.** The impact of medical rehabilitation interventions on 75 patients with chronic primary low back pain who were referred to the Medical Rehabilitation department of Ministry of Health Clinical Hospital was evaluated. The treatment protocol was composed of three phases: assessment, rehabilitation interventions and post-treatment assessment at discharge. It was assessed initially and after rehabilitation interventions - pain according to the Visual Analog Scale and disability due to low back pain according to the Roland-Morris Questionnaire. **Results.** Primary chronic low back musculoskeletal pain was initially found in 75 patients (100%), of which 2 patients (1.6%) had mild pain, 34 patients (45.7%) moderate pain and 39 patients (52.6%) severe pain. After rehabilitation interventions pain decreased to 51.5% cases, of which 15.3% cases had moderate pain and 36.2% cases - mild pain and 2% cases - severe pain. The Roland-Morris Disability Assessment Questionnaire for low back pain showed an average value of 15,000. After rehabilitation, the mean value decreased to 10,000. **Conclusion.** The results of rehabilitation interventions in patients with primary chronic musculoskeletal low back pain have demonstrated that personalized and multidisciplinary treatment is essential, contributing to improved clinical and functional status, reduced pain and disability, and improved quality of life. **Keywords:** rehabilitation interventions, primary chronic lumbar musculoskeletal pain.