

# **EFFECT OF SCAPULAR STABILIZATION EXERCISES VERSUS MULLIGAN TECHNIQUE ON SHOULDER KINEMATICS AND POSTURAL CHANGES POST MASTECTOMY**

## **A Thesis**

Submitted for Fulfillment of the Doctoral Degree in Physical Therapy

By

**AHMED ABD ALLAH MOHAMED RADY SARY**

M.Sc. In Physical Therapy, 2016  
Cairo University

## **SUPERVISORS**

**Prof. Dr. Adel Abdel Hamid Nossier**

Professor of Physical Therapy for  
Surgery and Dean of Faculty  
of Physical Therapy,  
6 October University

**Prof. Dr. Yasser Moustafa Elkerm**

Professor of Clinical Oncology,  
Medical Research Institute,  
Alexandria University

**Asst. Prof. Dr. Hany Mohamed Elgohary**

Assistant Professor of Physical Therapy  
for Surgery,  
Faculty of Physical Therapy,  
Cairo University

**Faculty of Physical Therapy  
Cairo University  
2021**

P.U.A. Library
Central Medical Library (B)
Faculty of
Serial No : 830
Classification : 615 . 8

## ABSTRACT

**Objective:** To evaluate the effects of scapular stabilization exercises versus Mulligan technique on post-mastectomy shoulder kinematics and body posture. **Design:** Randomized controlled trial. **Participants:** female patients who were suffering from limitation in shoulder joint motion, forward head posture and shoulders height asymmetry post mastectomy. **Interventions:** The participants were assigned randomly in 3 groups: 1- Group (A) scapular stabilization exercises group includes 20 patients received scapular stabilization exercises plus traditional physical therapy, 2- Group (B) Mulligan technique group includes 20 patients received Mulligan mobilization for shoulder joint and cervical vertebrae plus traditional physical therapy. 3- Group (C) Control group includes 20 patients received traditional physical therapy only. **Main Outcome Measures:** Shoulder range of motion (ROM) procedures included measurement of flexion, and abduction active range of motion and posture assessment procedure of cervical angle and acromions' horizontal alignment. They were evaluated at the beginning and after 6 weeks of training. **Results:** All groups showed significant difference in shoulder range of motion, there was high percent of clinical improvement in favor of group B compared to the other groups. There was significant increase of cervical angle at post treatment only in group A. There was significant reduction in acromions' horizontal alignment in group A and B only and the greatest improvement was in group A. **Conclusions:** Both scapular stabilization and Mulligan technique are considered successful treatment for shoulder limitation post-mastectomy, while Mulligan technique is better. Regarding forward head position and asymmetrical scapular height, scapular stabilization is considered more effective.

**Key Words:** (Mastectomy, Shoulder Kinematics, Posture, Scapular Stabilization Exercises, Mulligan Technique)

## المستخلص

الهدف من الدراسة تقييم فاعلية تمارين التثبيت الكتفية مقابل تقنية موليجان عند مقارنتها مع العلاج الطبيعي التقليدي على حركيات الكتف و هيئة الجسم بعد استئصال الثدي. تم اجراء التجربة على مريضات يعانين من محدودية في حركة مفصل الكتف (اختطاف وانثناء أقل من 120 درجة) ، وضعية الرأس الأمامية والكتفين غير المتناسقة بعد استئصال الثدي. تم تقسيم المشاركين عشوائياً في 3 مجموعات مختلفة: ١- المجموعة (أ) مجموعة تمارين التثبيت الكتفي تضم 20 مريضاً تلقوا تمارين تقوية وتثبيت كتفي وتمارين لتصحيح هيئة الجسم بالإضافة إلى برنامج العلاج الطبيعي التقليدي، ٢- مجموعة (ب) مجموعة تقنية موليجان تضم 20 مريضاً تلقى المرضى تقنية موليجان لمفصل الكتف و فقرات الرقبة بالإضافة إلى برنامج العلاج الطبيعي التقليدي. ٣- المجموعة الضابطة (ج) تضم 20 مريضاً تلقوا العلاج الطبيعي التقليدي فقط. تضمن التقييم قياس انثناء واحتطاف مفصل الكتف وإجراء تقييم لزاوية الرقبة والمحاذاة الأفقية للكتفين. تم تقييمهم في البداية وبعد 6 أسابيع من التدريب.

و قد أظهرت النتائج تحسن في جميع المجموعات في مدى حركة الكتف، وكانت نسبة التحسن الاعلى لصالح المجموعة (ب) مقارنة بالمجموعات الأخرى. كانت هناك زيادة واضحة في زاوية الرقبة فقط في المجموعة (أ) ولم يكن هناك فرق واضح في المجموعة (ب) و (ج). كان هناك انخفاض واضح في زاوية محذاة الكتف الأفقية في المجموعة (أ) و (ب) فقط وكان التحسن الأكبر في المجموعة (أ) مقارنة بالمجموعة (ب) و (ج) وفي المجموعة (ب) مقارنة بـ (ج). الاستنتاجات: تعتبر كل من تمارين التثبيت الكتفية وتقنية موليجان علاجاً ناجحاً لقصور حركة الكتف بعد استئصال الثدي، لكن تعد تقنية موليجان أفضل. فيما يتعلق بموضع الرأس الأمامي والارتفاع الكتفي غير المتماثل بعد استئصال الثدي، يعتبر تمارين التثبيت الكتفية أكثر فعالية لتحسين انحرافات هيئة الجسم.

الكلمات الدالة: سرطان الثدي، استئصال الثدي، حركيات الكتف ، هيئة الجسم، تمارين التثبيت الكتفية،  
تقنية موليجان

## **الملخص العربي**

**عنوان البحث:**

تأثير تمارين التثبيت الكتفى مقابل تقنية موليجان على معادلات حركة الكتف و تغيرات القوام بعد استئصال الثدي.

**الهدف من البحث:**

تهدف هذه الرسالة إلى دراسة تأثير فاعلية تمارين التثبيت الكتفية مع إضافة بروتوكول العلاج الطبيعي التقليدي مقابل تقنية موليجان مع إضافة بروتوكول العلاج الطبيعي التقليدي مقارنة ببروتوكول العلاج الطبيعي منفرداً على تحسين حركيات الكتف و تغيرات هيئة الجسم بعد استئصال الثدي.

**مواد وأساليب البحث:**

تم إجراء هذا البحث على ستين مريضاً من يعانون من قصور بحركة مفصل الكتف و تغيرات ب الهيئة الجسم في منطقة الرقبة و الكتفين وكان متوسط العمر من أربعين إلى خمسة و خمسين سنة تم تقسيمهم إلى ثلاثة مجتمعات متساوية المجموعة الأولى (أ) والمجموعة الثانية (ب) والمجموعة الثالثة (ج).

**المجموعة الأولى:**

تتكون من عشرين مريضاً من تلقوا ستة أسابيع من العلاج (ثلاث جلسات في الأسبوع) في صورة تمارين التثبيت الكتفية بالإضافة إلى بروتوكول العلاج الطبيعي التقليدي المكون من تمارين البندول، تمارين تحريك الكتف، تمارين تحريك الرقبة، تمارين اطالة للعضلة القصبية الترقوية الخشائية و العضلة الصدرية الكبرى و العلاج بالمواجات فوق الصوتية.

### **المجموعة الثانية:**

ت تكون من عشرين مريضاً ممن تلقوا ستة أسابيع من العلاج (ثلاث جلسات في الأسبوع) في صوره تقنية موليجان مع اضافة بروتوكول العلاج الطبيعي التقليدي.

### **المجموعة الثالثة:**

ت تكون من عشرين مريضاً ممن تلقوا ستة أسابيع من العلاج (ثلاث جلسات في الأسبوع) في صورة بروتوكول العلاج الطبيعي التقليدي فقط و المكون من تمارين البندول، تمارين تحريك الكتف، تمارين تحريك الرقبة، تمارين اطالة للعضلة القصبية الترقوية الخشائية و العضلة الصدرية الكبيرة و العلاج بالموجات فوق الصوتية.

### **طريقة القياس:**

تم قياس مدى حرارة مفصل الكتف (انثناء و اخطاف الكتف) قبل الدراسة و بعد ستة و اسابيع من العلاج (نهاية العلاج) للثلاث مجاميغ باستخدام جهاز قياس الميل الرقمي.

تم قياس تغيرات هيئة الجسم منطقى الرقبة و الكتفين قبل الدراسة و بعد ستة و اسابيع من العلاج للثلاث مجاميغ باستخدام البرنامج الالكتروني لتقدير هيئة الجسم (PAS / SAPO).

### **النتائج:**

أظهرت جميع المجموعات تحسن في مدى حرارة الكتف، وكانت نسبة التحسن الاعلى لصالح المجموعة (ب) مقارنة بالمجموعات الأخرى. كانت هناك زيادة واضحة في زاوية الرقبة فقط في المجموعة (أ) ولم يكن هناك فرق واضح في المجموعة (ب) و (ج). كان هناك انخفاض واضح في زاوية محاذاة الكتف الأفقية في المجموعة (أ) و (ب) فقط وكان التحسن الأكبر في المجموعة (أ) مقارنة بالمجموعة (ب) و (ج) وفي المجموعة (ب) مقارنة بـ (ج).

## الاستنتاج:

يعتبر تقييم مدى حرقة الكتف (الانثناء والاختطاف) بواسطة جهاز قياس الميل الرقمي وتقييم وضعية الجسم عن طريق برنامج تقييم هيئة الجسم (PAS / SAPO) للمرضى بعد استئصال الثدي طرق موثوقة وسهلة ورخيصة يمكن استخدامها في الممارسة السريرية اليومية وأيضاً في الأغراض

## البحثية:

كما تعتبر كل من تمارين التثبيت الكتفي وتقنية موليجان علاجاً فعالاً لقصور حرقة الكتف بعد استئصال الثدي، ولكن تقنية موليجان كانت أكثر فعالية. فيما يتعلق بوضعية الرأس الأمامية والارتفاع الكتفي غير المتماثل بعد استئصال الثدي، تعتبر تمارين التثبيت الكتفي أكثر فعالية لتحسين هذه الانحرافات في هيئة الجسم.

## النحوثيات:

وفقاً للنتائج السابقة يوصى بالآتي:-

- إجراب تجارب أكثر للوصول لنتائج علاجية أفضل عن تغيير عدد أو تردد جلسات العلاج.
- إجراء تجارب مماثله على عدد اكبر من المرضى للحصول على إحصائيات أفضل.
- هناك حاجة لإجراء المزيد من المسوحات الوبائية في مصر والشرق الأوسط لتقييم انتشار وشدة سرطان الثدي وعدد عمليات استئصال الثدي بشكل أكثر دقة.
- من الضروري أيضاً إجراء المزيد من الأبحاث المستقبلية لمقارنة فعالية طرق العلاج اليدوي الأخرى وبروتوكولات التمارين العلاجية بعد استئصال الثدي.
- إضافة المزيد من زوايا تحليل هيئة الجسم وتقييمات تخطيط كهربية العضل.
- كما نوصي بمتابعة المرضى على مدى اطول.