JMMBS
Journal of Movement Mechanics & Biomechanics Science
ISSN 3070-3662 (ऑनलाइन)

हिन्दी अनुवाद · Hindi translation of the English original

- यह लेख मूल अंग्रेज़ी लेख "Movement-Oriented Velocity of Engagement (MOVE) Protocol: A Prospective, International, Multi-Site Case-Series Evaluating Early Progressive Mobilization for Musculoskeletal Pain Recovery" का हिन्दी अनुवाद है। मूल अंग्रेज़ी लेख ही आधिकारिक संस्करण (Version of Record) है; किसी भी विसंगति की स्थिति में अंग्रेज़ी मूल मान्य होगा।
- **DOI:** https://doi.org/10.5281/zenodo.17468478 — यह DOI मूल अंग्रेज़ी लेख का है; इस अनुवाद के लिए कोई अलग DOI जारी नहीं किया गया है।
- यह अनुवाद मशीन-सहायित है (नवंबर 2026)। लेखकों के नाम, संबद्धताएँ, DOI, ISSN और संदर्भ अपरिवर्तित रखे गए हैं। इसकी विशेषज्ञ हिन्दी भाषा-समीक्षा अभी नहीं हुई है।
- यह अनुवाद मूल PDF के पाठ से तैयार किया गया है; चित्र, तालिकाएँ और समीकरण मूल अंग्रेज़ी PDF में देखें।

प्रोटोकॉल / केस-शृंखला | खुली पहुँच | हिन्दी अनुवाद

मूवमेंट-ओरिएंटेड वेलोसिटी ऑफ़ एंगेजमेंट (MOVE) प्रोटोकॉल: एक संभावित, अंतर्राष्ट्रीय, मल्टी-साइट केस-सीरीज़ जो मस्कुलोस्केलेटल दर्द से राहत के लिए प्रारंभिक प्रगतिशील गतिशीलता का मूल्यांकन करती है

मूल अंग्रेज़ी शीर्षक: Movement-Oriented Velocity of Engagement (MOVE) Protocol: A Prospective, International, Multi-Site Case-Series Evaluating Early Progressive Mobilization for Musculoskeletal Pain Recovery

Neeraj Mehta

पत्रिका

Journal of Movement Mechanics & Biomechanics Science (JMMBS) · खंड 1, अंक 1 · 2025

लेख का प्रकार

प्रोटोकॉल / केस-शृंखला (Protocol / Case Series)

DOI (मूल अंग्रेज़ी लेख)

https://doi.org/10.5281/zenodo.17468478

प्रकाशक

MMSx Authority Institute for Movement Mechanics & Biomechanics Research

सार

यह अध्ययन मूवमेंट-ओरिएंटेड वेलोसिटी ऑफ एंगेजमेंट (एमओवीई) प्रोटोकॉल की नैदानिक प्रभावशीलता और सुरक्षा का मूल्यांकन करता है - एक संरचित, चार-चरण पुनर्वास प्रणाली जिसे प्रारंभिक, प्रगतिशील गतिशीलता के माध्यम से तीव्र और सूक्ष्म मस्कुलोस्केलेटल दर्द से वसूली में तेजी लाने के लिए डिज़ाइन किया गया है। चार अनुसंधान केंद्रों (यूएसए और भारत) में एक संभावित, अंतरराष्ट्रीय, बहु-साइट केस-श्रृंखला के रूप में आयोजित, परीक्षण में 18-65 आयु वर्ग के 40 प्रतिभागियों को नामांकित किया गया, जो 12 सप्ताह से कम अवधि के यांत्रिक मस्कुलोस्केलेटल रोग से पीड़ित थे। 8 सप्ताह की हस्तक्षेप अवधि में, दर्द (एनआरएस), कार्यात्मक क्षमता (एलईएफएस/यूईएफआई), संतुलन (एसएलएस), शक्ति (एसटीएस), और दैनिक जीवन की गतिविधियों पर लौटने का समय (एडीएल) सहित परिणामों का मूल्यांकन किया गया।

परिणामों ने दर्द में सांख्यिकीय और चिकित्सकीय रूप से महत्वपूर्ण कमी (एनआरएस पर Δ -5.1), पर्याप्त कार्यात्मक सुधार (Δ +27.4 एलईएफएस/यूईएफआई), और 14 दिनों की औसत वापसी-एडीएल के साथ-साथ शून्य गंभीर प्रतिकूल घटनाओं के साथ एक मजबूत सुरक्षा प्रोफ़ाइल का प्रदर्शन किया। ये निष्कर्ष साक्ष्य-आधारित, बायोमैकेनिक्स-संचालित पुनर्वास मॉडल के रूप में MOVE प्रोटोकॉल का समर्थन करते हैं जो मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों के लिए सुरक्षित, त्वरित रिकवरी प्रदान करता है।

1. परिचय

तीव्र और सूक्ष्म मस्कुलोस्केलेटल दर्द का प्रबंधन ऐतिहासिक रूप से आराम और क्रायोथेरेपी जैसी निष्क्रिय रणनीतियों पर निर्भर रहा है; हालाँकि, समकालीन साक्ष्य मैकेनोट्रांसडक्टिव सिग्नलिंग और न्यूरोमस्कुलर पुनर्सक्रियन पर लंबे समय तक स्थिरीकरण के हानिकारक प्रभावों को रेखांकित करते हैं। MOVE प्रोटोकॉल (मोबिलाइज़, ऑप्टिमाइज़, वैलिडेट, एनर्जाइज़) को उपचार उत्प्रेरक के रूप में नियंत्रित, प्रगतिशील जुड़ाव पर जोर देने वाले आधुनिक पुनर्वास प्रतिमानों को संचालित करने के लिए विकसित किया गया था।

इस क्लिनिकल परीक्षण का उद्देश्य कई अंतरराष्ट्रीय सेटिंग्स में वास्तविक दुनिया के क्लिनिकल वातावरण में MOVE प्रोटोकॉल की प्रभावकारिता, सुरक्षा और व्यवहार्यता का वैज्ञानिक मूल्यांकन करना है।

2. तरीके

अध्ययन डिजाइन

संभावित, अंतर्राष्ट्रीय, मल्टी-साइट, ओपन-लेबल इंटरवेंशनल केस-सीरीज़। प्रतिभागी: मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों वाले 40 व्यक्ति (18-65 वर्ष) ≤12 सप्ताह की अवधि और बेसलाइन एनआरएस ≥4।

साइटें:MMSx Authority (यूएसए), BodyGNTX इंस्टीट्यूट (यूएसए),GFFI (भारत), आईआईकेबीएस (भारत)

हस्तक्षेप संरचना

प्रतिभागियों को चार प्रगतिशील डोमेन में संरचित 8-सप्ताह के MOVE प्रोटोकॉल से गुजरना पड़ा:

- मोबिलाइज़: दर्द रहित एरोम, सांस के नेतृत्व वाली संयुक्त गतिशीलता

- अनुकूलन:प्रगतिशील प्रतिरोध (आइसोमेट्रिक → विलक्षण)
- मान्य करें: प्रोप्रियोसेप्टिव और न्यूरोमोटर नियंत्रण प्रशिक्षण
- ऊर्जावान: कम तीव्रता वाला हृदय चयापचय सक्रियण (जोन 2-3)

प्रगति को सुरक्षा द्वारों और लक्षण भड़कने के जवाब में 48 घंटे के डीलोड नियम के माध्यम से नियंत्रित किया गया था।

परिणाम उपाय प्राथमिक:

- दर्द में कमी - संख्यात्मक रेटिंग स्केल (एनआरएस)

माध्यमिक

[तालिका या चित्र — मूल अंग्रेज़ी PDF देखें।]

- एडीएल पर लौटने का समय

मूल्यांकन बेसलाइन, सप्ताह 2, सप्ताह 4 और सप्ताह 8 पर आयोजित किए गए।

3. परिणाम

नैदानिक परिणाम (माध्य ± एसडी) परिणाम

[तालिका या चित्र — मूल अंग्रेज़ी PDF देखें।]

एलईएफएस/यूईएफ 55.1 ± आई 12.3 एसएलएस (सेकंड)

82.5 ± 10.8

+27.4

19.2 ± 7.5 32.6 ± 8.2 +13.4

एसटीएस (प्रतिनिधि) 13.8 ± 3.1 20.1 ± 3.4 +6.3 ● एडीएल पर औसत वापसी: 14 दिन (आईक्यूआर 10-20)

- पालन दर: 82%
- एसएई: 0
- लघु एई: 2 (डीलोड के माध्यम से हल किया गया)

4. चर्चा

MOVE प्रोटोकॉल ने सभी कार्यात्मक और नैदानिक मापदंडों में बेहतर पुनर्वास परिणामों का प्रदर्शन किया। सुधार का परिमाण स्थापित एमसीआईडी से अधिक है, जो सांख्यिकीय महत्व और वास्तविक दुनिया की प्रासंगिकता दोनों की पुष्टि करता है। यह परीक्षण पारंपरिक निष्क्रिय दृष्टिकोणों के व्यवहार्य विकल्प के रूप में MOVE ढांचे का समर्थन करता है, जो पुनर्वास को समकालीन यांत्रिक जैविक सिद्धांतों के साथ संरेखित करता है।

विभिन्न अंतरराष्ट्रीय साइटों पर परिणामों की स्थिरता प्रोटोकॉल की सामान्यता और नैदानिक स्केलेबिलिटी को मजबूत करती है। न्यूरोमैकेनिकल पुनर्गठन, बेहतर ऊतक लचीलापन और चयापचय पुनर्संक्रियन इसकी नैदानिक सफलता के केंद्र में हैं।

5. सुरक्षा प्रोफ़ाइल

प्रोटोकॉल ने उत्कृष्ट सहनशीलता प्रदर्शित की। सभी प्रतिकूल घटनाएँ गैर-गंभीर थीं और अंतर्निहित प्रगति नियंत्रणों के माध्यम से हल की गईं। प्रतिकूल प्रभाव के कारण कोई बंद नहीं हुआ।

6. सीमाएँ

[तालिका या चित्र — मूल अंग्रेज़ी PDF देखें।]

दीर्घकालिक प्रभावकारिता और तुलनात्मक प्रभाव को मान्य करने के लिए भविष्य के आरसीटी की सिफारिश की जाती है।

7. नैदानिक निहितार्थ

MOVE प्रोटोकॉल विभिन्न मस्कुलोस्केलेटल स्थितियों में नैदानिक तैनाती के लिए उपयुक्त एक संरचित लेकिन अनुकूलनीय पुनर्वास ढांचा प्रदान करता है। इसका चरणबद्ध डिज़ाइन रोगी की रिकवरी की सुरक्षा करते हुए नियंत्रित प्रगति सुनिश्चित करता है।

8. निष्कर्ष

यह बहु-साइट अंतर्राष्ट्रीय अध्ययन मस्कुलोस्केलेटल रिकवरी के लिए MOVE प्रोटोकॉल को एक सुरक्षित, कुशल और बायोमैकेनिकल रूप से अनुकूलित पुनर्वास मॉडल के रूप में पुष्टि करता है। इसकी संरचित प्रगति और मैकेनोट्रांसडक्शन सिद्धांतों का पालन सुरक्षा से समझौता किए बिना त्वरित उपचार को सक्षम बनाता है, जो इसे आंदोलन विज्ञान में अगली पीढ़ी के प्रोटोकॉल के रूप में स्थापित करता है।

परीक्षण पंजीकरण और नैतिकता

ClinicalTrials.gov: एनसीटी07220200 IMSO रजिस्ट्री: IMSO-आरईजी-20251021-पीएम-6994-ए, MMSx आईआरईबी द्वारा अनुमोदित (अनुमोदन: आईआरईबी/2024/067) आईसीएच-जीसीपी ई6(आर2), एनआईएच एचएसपी (45 सीएफआर 46), हेलसिंकी की घोषणा के साथ नैतिक अनुपालन (2013)।

संदर्भ

संदर्भ मूल अंग्रेज़ी में यथावत दिए गए हैं।

1. Khan KM, Scott A. Mechanotherapy and tissue repair. Br J Sports Med. 2009;43:247–252.
2. Dubois B, Esculier JF. PEACE & LOVE paradigm. Br J Sports Med. 2020;54(2):72–73.
3. Binkley JM et al. LEFS development. Phys Ther. 1999;79(4):371–383.
4. Stratford PW et al. UEFI validation. Physiother Can. 2001;53:259–267.

5. World Medical Association. Declaration of Helsinki. 2013. Suggested Citation Mehta N, Carter B, Kumar U, Malhotra S, et al. Movement-Oriented Velocity of Engagement (MOVE) Protocol: A Prospective International Multi-Site Rehabilitation Study. MMSx Authority Journal of Movement Mechanics & Biomechanics. 2025;1(1):1–18. ClinicalTrials.gov: NCT07220200 © 2025 MMSx Authority • All Rights Reserved ORIGINAL FULL ARTICLE ACCESS: HTTPS://JOURNAL.MMSXAUTHORITY.COM/ARTICLES/ MOVE-PROTOCOL.NCT07220200.HTML

उद्धरण

कृपया मूल अंग्रेज़ी लेख का हवाला दें:

Mehta, N. (2025). Movement-Oriented Velocity of Engagement (MOVE) Protocol: A Prospective, International, Multi-Site Case-Series Evaluating Early Progressive Mobilization for Musculoskeletal Pain Recovery. *Journal of Movement Mechanics & Biomechanics Science*, *1*(1). https://doi.org/10.5281/zenodo.17468478

JMMBS — Journal of Movement Mechanics & Biomechanics Science · ISSN 3070-3662 (ऑनलाइन)
प्रकाशक: MMSx Authority Institute for Movement Mechanics & Biomechanics Research

हिन्दी मुखपृष्ठ · संग्रह · सहकर्मी समीक्षा प्रक्रिया · सुधार और वापसी · English