



Test skuteczności badań na urządzeniach multimedialnych

Szósty Światowy Kongres Interdyscyplinarny dotyczący kwestii bólów krzyża i miednicy

EFEKTYWNOŚĆ UKIERUNKOWANEJ TERAPII RUCHOWEJ VERSUS TERAPIA RUCHOWA PRZY UŻYCIU URZĄDZENIA MECHANICZNEGO W LECZENIU CHRONICZNYCH BÓLÓW KRZYŻA

Veerle Stevens, Geert Crombez, Thierry Parlevliet, Filip Descheemacker, Katie Bouche, Guy Vanderstraeten, Lieven Danneels

Cel

Celem próby klinicznej z losowym doбором chorych było sprawdzenie efektywności dwóch zabiegów na pacjentach cierpiących na chroniczny ból krzyża.

Znaczenie

Obecnie stosowane są często dwa programy rehabilitacji chronicznego bólu krzyża, a mianowicie: ukierunkowana terapia ruchowa i terapia ruchowa przy użyciu urządzenia mechanicznego. Terapia ukierunkowana wiąże się z analizą wyników badania klinicznego oraz analizą codziennych potrzeb pacjenta wraz z analizą jego dolegliwości występujących podczas wykonywania prac. Terapia ruchowa z użyciem urządzenia, polega na generalnej regeneracji mięśni tułowia przy użyciu urządzeń mechanicznych. Jak dotąd nie zostało dokonane właściwe porównanie obu tych terapii.

Metody

U pacjentów obserwujemy niezidentyfikowany ból krzyża prowadzący do zaburzeń kontroli ruchowej. 39 losowo dobranych pacjentów zostało poddanych osiemnastu sesjom terapii ruchowej (ukierunkowana terapia zmierzająca do stabilizacji lędźwiowej + minimalna terapia manualna i edukacja) i tyleż samo pacjentów poddanych terapii ruchowej z użyciem urządzenia mechanicznego (urządzenie do ćwiczeń części lędźwiowej kręgosłupa).

Zarówno na początku jak i na końcu terapii, przeprowadzona została seria klinicznych testów czynnościowych, izokinetycznych testów wytrzymałości tułowia, jak również przeprowadzono kilka ankiet dotyczących upośledzeń ruchowych, bólu, zdrowia oraz funkcjonowania psychosocjalnego. Seria klinicznych testów pozwoliła na ocenę kontroli posturalnej, propriocepcji oraz aktywności elektromiograficznej mięśni tułowia poddanych zarówno mniej jak i bardziej intensywnym ćwiczeniom. Następnie po roku przeprowadzona została ankieta telefoniczna dotycząca stanu zdrowia pacjentów.

Analiza

Wahania zmiennych zaobserwowane w obu grupach na początku i końcu terapii zostały poddane ocenie przy użyciu dwuczynnikowej analizy wariacji (ANOVA) z powtarzanymi pomiarami (grupa x czas oceny).

Wyniki

Czynności związane z mięśniem wielodzielnym poprawiły się przy zastosowaniu obu wyżej wymienionych terapii, jednak lepsze wyniki zanotowano przy zastosowaniu terapii ukierunkowanej niż terapii z użyciem urządzenia mechanicznego. Wytrzymałość mięśni brzucha wzrosła w obu grupach, podobnie jak możliwość maksymalnego wyginania i rozciągania mięśni. Ogólnie, u pacjentów poddanych obu terapiom, ból i upośledzenie ruchowe zmniejszyły się a wzrosła jakość życia. Terapia ukierunkowana przyniosła lepsze rezultaty w porównaniu z terapią z użyciem urządzenia mechanicznego, jeśli chodzi o podniesienie jakości życia oraz zmniejszenie strachu związanego z bólem. U pacjentów obu grup upośledzenie

ruchowe zmniejszało się nawet w roku następującym po terapii. Spadki natężenia bólu po terapii utrzymały się przez cały następny rok w obu grupach.

Wnioski

Czternaście sesji zabiegowych ukierunkowaną terapią ruchową lub terapią ruchową przy użyciu urządzenia mechanicznego jest w stanie poprawić wytrzymałość zgjęciową tułowia, czynności mięśnia wielodzielnego, wytrzymałość mięśni brzucha, funkcjonowanie psychosocjalne i zdrowie u pacjentów z objawami zaburzeń kontroli ruchowej. Wnioski, choć otrzymane w wyniku badania o ograniczonym zakresie, ukazują przewagę ukierunkowanej terapii ruchowej nad terapią z użyciem urządzenia mechanicznego.

Słowa kluczowe

ból krzyżowy - ćwiczenie - rehabilitacja - stabilizacja – urządzenie