

**Ammendolia, Carlo, et al, 2019 Abstract**

## **Aktif TENS'in LSS Hastalarındaki Etkisi: Aktif TENS'e Karşı Detone TENS**

### **Amaç:**

Bu çalışmanın amacı, yürüme sırasında aktif paraspinal transkutanöz elektriksel sinir stimülasyonu (TENS) uygulanan lomber spinal stenoz (LSS) hastalarında yürüme mesafesini artırmanın, detone edilmiş TENS'e kıyasla etkili olup olmadığını değerlendirmektir.

### **Sonuçlar:**

Araştırmacılar, aktif TENS'in uygulanmasının nörojenik klodikasyonu olan hastalarda yürüme yeteneğini iyileştirmede detone edilmiş TENS'den daha iyi olmadığını bulmuşlardır. Bununla birlikte, hem aktif TENS hem de detone edilmiş TENS uygulanan katılımcılar, yürüme yeteneğinde önemli ve klinik olarak anlamlı bir iyileşme göstermiş, her iki gruptaki katılımcıların büyük bir kısmı yürüme yeteneğinde en az %30 iyileşme göstermiştir.

### **Katılımcılar ve Araştırmacılar:**

Araştırmacılar, nörojenik klodikasyonu olan, görüntüleme ile doğrulanmış LSS tanısı konulan ve yürüme yeteneği sınırlı olan, 50 yaş ve üzeri 104 katılımcı kaydetmiştir. Çalışma grubunun ortalama yaşı 70 olup, %57'si kadındır.

Carlo Ammendolia, Institute of Health Policy, University of Toronto, Toronto, Ontario, Kanada ve Rebecca MacDonald Centre for Arthritis & Autoimmune Disease, Mount Sinai Hospital, Toronto; Pierre Côté, Institute of Health Policy, University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto ve 4UOIT-CMCC Centre for Disability Prevention and Rehabilitation, Faculty of Health Sciences, University of Ontario Institute of Technology; Y. Raja Rampersaud, Department of Orthopedics, Toronto Western Hospital; Danielle Southerst, Occupational and Industrial Orthopaedic Centre, Department of Orthopaedic Surgery, NYU Langone Health, New York, USA; Michael Schneider, Department of Physical Therapy, University of Pittsburgh, Pennsylvania, USA; Aksa Ahmed, Rebecca MacDonald Centre for Arthritis & Autoimmune Disease, Mount Sinai Hospital, Toronto; Claire Bombardier ve Gillian Hawker, Department of Medicine, Division of Rheumatology, Faculty of Medicine, University of Toronto; Brian Budgell, Canadian Memorial Chiropractic College, North York, Ontario.

### **Yöntemler:**

Katılımcıların yarısına önce TENS veya detone edilmiş TENS uygulanırken, diğer yarısına önce prototip kemer veya sırt desteği uygulanmıştır. En az iki günlük bir yıkama döneminin ardından, başlangıçta TENS veya detone edilmiş TENS uygulanan katılımcılar prototip kemer veya sırt desteği almış, prototip kemer veya sırt desteği alanlar ise TENS veya detone edilmiş TENS müdahalelerini almışlardır.

Transkutanöz elektriksel sinir stimülasyonu için NeuroTrac TENS ünitesi (Verity Medical) kullanılmıştır. Aktif TENS grubu, test öncesinde iki dakika açılan ve kendinden yönetilen yürüme testi (SPWT) boyunca sürdürülen paraspinal TENS almıştır. Detone edilmiş TENS grubu, 30 saniye boyunca benzer şekilde uygulanan TENS'i almış, ardından sıfır uyarın seviyesine indirilerek test öncesinde ve SPWT sırasında kapatılmıştır.

Tam özet şu adreste bulunabilir: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31244992/>