

Ammendolia, Carlo, et al, 2019 Abstract

Effekt av aktiv TENS versus avstemt TENS på LSS-pasienter

Målsetning:

Målsetningen med studien var å evaluere om pasienter med lumbal spinal stenose (LSS) der aktiv para-spinal transkutan elektrisk nervestimulering (TENS) ble påført under gange, kan forbedre gangdistanse sammenlignet med avstemt TENS.

Resultater:

Forskerne fant at anvendelsen av aktiv TENS ikke var bedre enn avstemt TENS i å forbedre gangferdigheten hos pasienter med nevrogen klaudikasjon. Imidlertid viste både gruppene med aktiv TENS og avstemt TENS betydelig og klinisk viktig forbedring i gangferdighet, med en stor andel av deltakerne i begge grupper som viste minst 30 % forbedring i gangferdigheten.

Deltakere og forskere:

Forskerne rekrutterte 104 deltakere, alle over 50 år med nevrogen klaudikasjon, bildebekreftet LSS og begrenset gangferdighet. Gjennomsnittsalderen for utvalget var 70 år, med 57 % kvinner.

Carlo Ammendolia, Institute of Health Policy, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada, og 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 og 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 og Gillian Hawker, Department of Medicine, Division of Rheumatology, Faculty of Medicine, University of Toronto; Brian Budgell, Canadian Memorial Chiropractic College, North York, Ontario.

Metoder:

Halvparten av deltakerne mottok TENS eller avstemt intervensjon først, mens den andre halvparten mottok prototyp beltet eller ryggstøtte først. Etter en minst to-dagers utvaskingsperiode, mottok deltakerne som først fikk TENS eller avstemt TENS prototyp beltet eller ryggstøtten, mens de som opprinnelig mottok prototyp beltet eller ryggstøtte, fikk TENS eller avstemt TENS intervensjon.

NeuroTrac TENS-enheten (Verity Medical) ble brukt for den transkutane elektriske nervestimuleringen. Den aktive TENS-gruppen mottok paraspinal TENS som ble slått på to minutter før starten og opprettholdt under den selvstyrte gåtesten (SPWT). Den avstemte TENS-gruppen mottok TENS på lignende måte i 30 sekunder, etterfulgt av nedtrapping til null stimulus, og ble slått av før og under SPWT.

Hele sammendraget kan finnes på <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31244992/>.