

SLOVAK, Martin et al 2016 Abstract

SBS Nel Trattamento Della Spasticità Del Gomito

Obiettivo

Lo studio si è concentrato sull'uso di due tipi diversi di stimolazione elettrica: un tipo convenzionale di stimolazione elettrica transcutanea (TENS) e un concetto innovativo di Stimolazione a Barrage Sensoriale (SBS) per il trattamento della spasticità che interessa i muscoli flessori del gomito.

Risultati

Immediatamente dopo la stimolazione, la spasticità ha mostrato una riduzione significativa per entrambi i gruppi, TENS e SBS, valutata con la Scala di Ashworth Modificata (MAS). Sono stati identificati complessivamente sette rispondenti al SBS e quattro rispondenti al TENS.

I ricercatori hanno concluso che lo studio dimostra la fattibilità e la praticità dell'applicazione del nuovo concetto di Stimolazione a Barrage Sensoriale. I risultati promettenti indicano che provoca una riduzione della spasticità.

Partecipanti e Ricercatori

Dieci partecipanti con spasticità dei muscoli flessori del gomito di grado 2 o superiore sulla Scala di Ashworth Modificata (MAS) sono stati reclutati per il trial crossover doppio cieco randomizzato.

I ricercatori erano: Martin Slovak, Joseph Chindo, Krishnan Padmakumari Sivaraman Nair, Mark L. Reeve, Ben Heller e Anthony T. Barker, tutti dell'Università di Sheffield Hallam, Sheffield, Inghilterra.

Metodi

I partecipanti hanno ricevuto due sessioni di intervento (SBS e TENS), separate da una settimana in ordine randomizzato. Entrambi gli interventi sono stati applicati sul tricipite brachiale del braccio affetto per una durata di 60 minuti. L'intervento TENS è stato somministrato con il NeuroTrac MultiTENS (Verity Medical).

La spasticità è stata misurata utilizzando la MAS. Gli outcome secondari erano il cambiamento auto-riferito della spasticità, misurato su una Scala Visiva Analogica (VAS, 0-100), e la forza di estensione del gomito (SEE) e di flessione del gomito (SEF) valutata dal terapeuta. Le misurazioni sono state effettuate immediatamente prima di ciascun intervento, subito dopo l'intervento e un'ora dopo l'intervento.

L'abstract completo può essere trovato su <http://shura.shu.ac.uk/11757/> o su <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26890016/>.