

Behandling med laser og betennelsesdempende

– effektivt i kombinasjon ved akutte ryggsmarter med stråling til beinet

En studie i Photomedical and Laser Surgery som ble publisert i august 2010 viser til dobbelt så stor smertelette når pasientene mottok kombinasjonen av laserbehandling og betennelsesdempende medikamenter sammenlignet med de pasientene som mottok kun betennelsesdempende eller de som fikk placebobehandling.

AV KJETIL NORD-VARHAUG – FYSIOTERAPEUT

Studien var en randomisert, placebo-kontrollert og dobbeltblindet studie hvor gruppe 1 mottok laser behandling (LLLT-low level laser therapy) i kombinasjon med betennelsesdempende medikament, gruppe 2 mottok kun betennelsesdempende medikament og gruppe 3 fikk placebo laserbehandling i kombinasjon med betennelsesdempende medikament.

Abstract

Photomed Laser Surg. 2010
Aug;28(4):553-60.

Akutte korsryggsmarter med radikulpati: En dobbeltblindet, randomisert, placebokontrollert studie.

Konstantinovic LM, Kanjuh ZM, Milovanovic AN, Cutovic MR, Djurovic AG, Savic VG, Dragin AS, Milovanovic ND.

Clinic for Rehabilitation, Medical School, Belgrade, Serbia. ljkonstantinovic@yahoo.com

Mål:

Målsetningen med studien var å undersøke den kliniske effekten til low-level laser therapy (LLLT) for pasienter med akutte korsryggsmarter med stråling

Bakgrunnsdata:

Akutte korsryggsmarter med stråling er forbundet med smerte og redusert funksjon samt den viktige rollen til inflammasjon. LLLT har vist en betydelig betennelsesdempende effect i mange studier.

Materiale og metode:

En randomisert, dobbeltblindet, placebokontrollert studie ble utført på 546 pasienter. Gruppe A(182 pasienter) fikk

behandling med Nimesulide (200 mg/dag) samt LLLT. Gruppe B (182 pasienter) fikk behandling med kun Nimesulide (200 mg/dag) og gruppe C(182 pasienter) fikk behandling med Nimesulide (200 mg/dag) samt placebo LLLT.

LLLT ble påført bak det involverte spinale segment ved å bruke en stasjonær hudkontaktmetode. Pasienten mottok behandling 5 ganger pr. uke, totalt 15 behandlinger med følgende parametre: Bølglengde 904 nm, frekvens 5000 Hz, 100 mW gjennomsnittlig diode kraft, kraft tetthet på 20 mW/cm(2) og dose på 3 J/cm(2), behandlingstid 150 sekunder med totale doser på 12 J/cm(2).

Resultatene som ble målt var smerteintensitet målt med visual analog scale (VAS), lumbal bevegelighet med en modifisert Schober test, pain disability med Oswestry disability score samt livskvalitet med et 12 punkt spørreskjema (SF-12). Pasientene ble evaluert før og etter behandlingen. Statistisk analyse ble gjort med SPSS11.5.

Rultater:

Statistisk signifikant forskjell ble funnet for alle mål ($p < 0.001$), men var større i gruppe A enn B ($p < 0.0005$) og C ($p < 0.0005$). Resultatene i gruppe C var bedre enn i gruppe B ($p < 0.0005$).

Konklusjon:

Resultatene fra denne studien viser til større bedring for akutte ryggsmarter som ble behandlet med LLLT når dette ble brukt som tilleggsbehandling.

Redaksjonens kommentar:

Resultatene viser til en behandlingseffekt til fordel for gruppe 1 fremfor de to andre gruppene. Gruppen som mottok placebolaser sammen med betennelsesdempende viste til større smertelette



sammenlignet med den gruppen som kun mottok betennelsesdempende, noe som bekrefter placebobehandlingens effekt på smerte. I tillegg var gruppen som mottok aktiv LLLT behandling sammenlignet med placebo signifikant bedre, noe som antyder en faktisk behandlingseffekt med laser. Da man relativt enkelt kan blinde pasientene i et laserbehandlingsregime, er det all grunn til å tro på resultatene av dette forsøket.

Det finnes ikke mange studier som gir klar indikasjon for en behandling fremfor en annen når det kommer til akutte ryggsmarter, så her har nok engang forskning vist at laser er et bra behandlingalternativ for muskel- og skjelettsmerter. Det blir spennende å se om noen tar opp tråden og sammenligner laser i kombinasjon med betennelsesdempende medikamenter opp mot andre behandlingmetoder som finnes for akutte ryggsmarter. Men studien er såpass klar på at det finnes en reell behandlingseffekt når man kombinerer disse formene, slik at denne forskningen åpner på mange måter døren for å benytte laser som metode for akutte ryggsmarter med stråling i privat fysioterapi praksis.