

Краткосрочные и долгосрочные результаты лечения с помощью VAX-D у пациентов с хронической болью в нижней части спины, ограничивающей активность

Битти П. Ф., Нельсон Р., Миченер Л., Каммаратта Дж., Донелли Дж.

Журнал ортопедической и спортивной физиотерапии, Том 35, № 1, январь 2005 года

Аннотация

Сто восемнадцать пациентов, прошедших лечение по протоколу VAX-D, были обследованы на предмет снижения боли и изменений активности в конце лечения (дата выписки), через месяц и через шесть месяцев с использованием методики опросника Роланда-Морриса. У всех участников были рентгенологические подтверждения грыжи межпозвоночного диска на одном или нескольких уровнях, а также хроническая боль, ограничивающая активность, которая не поддавалась предыдущим неоперационным процедурам. Статистически значимые улучшения показателей боли и активности были зафиксированы как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе у пациентов с неблагоприятным прогнозом выздоровления от хронической боли в спине, ограничивающей активность.

Введение

Это исследование было проведено для оценки результатов лечения по протоколу VAX-D на выборке пациентов с хронической болью в нижней части спины, которые не реагировали как минимум на две предыдущие неоперационные процедуры.

Количество участников

В исследование было включено сто восемнадцать участников с хронической болью в нижней части спины, ограничивающей активность. У всех участников были рентгенологические или данные визуализации позвоночника, подтверждающие наличие грыжи межпозвоночного диска на одном или нескольких уровнях поясничного отдела позвоночника.

Материалы и методы

Для оценки основных результатов использовались отчеты о боли (числовая рейтинговая шкала 0–10) и ограничении активности (опросник Роланда-Морриса 0–24). Участники получили восьминедельный курс лечения VAX-D, который состоял из пяти тридцатиминутных сеансов в неделю в течение четырех (4) недель, за которыми следовали одни тридцатиминутные

сеансы в неделю в течение еще четырех недель. Показатели последующего наблюдения были получены при выписке, а также через тридцать (30) и сто восемьдесят (180) дней после завершения лечения.

Результаты

Завершение протокола лечения:

Девяносто шесть (96) участников завершили весь протокол лечения. Полные данные последующего наблюдения были доступны для шестидесяти семи (67) участников. Для учета тех участников, которые выбыли из наблюдения, был использован анализ по принципу «намерение лечить» (intention-to-treat). Значительные улучшения были отмечены по обоим зависимым переменным при выписке, а также через тридцать (30) и сто восемьдесят (180) дней после выписки.

1. **Интенсивность боли** (оценивалась по шкале от 0 до 10, где 0 — отсутствие боли, а 10 — максимальная боль):
 - Средний показатель боли до лечения составил **6,03 из 10**.
 - Через 180 дней после лечения средний показатель боли снизился на **1,51 балла** (95% доверительный интервал: от 1,05 до 1,98). Это улучшение является статистически значимым ($P = 0,00$), а размер эффекта (0,88) указывает на существенное снижение боли.
2. **Функциональное состояние** (оценивалось с помощью опросника Роланда-Морриса, где более высокий балл указывает на большее ограничение активности из-за боли в спине):
 - Средний балл до лечения составил **13,18**.
 - Через 180 дней после лечения средний балл улучшился на **5,41 пункта** (95% доверительный интервал: от 3,83 до 6,23). Это улучшение также является статистически значимым ($P = 0,00$), а размер эффекта (1,07) свидетельствует о значительном восстановлении функциональности.

Выводы

При консервативном анализе по принципу «intention-to-treat» статистически значимые улучшения наблюдались как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе:

- Уменьшение средней интенсивности боли.
- Улучшение показателей по опроснику Роланда-Морриса.

Однако минимально обнаруживаемое изменение (MDC) для опросника Роланда-Морриса находилось в пределах 95% доверительного интервала среднего улучшения через 180 дней.

Клиническая значимость

VAX-D представляет собой низкорисковый, неинвазивный метод вытяжения таза, который проводится при положении пациента лежа на животе. Несмотря на то, что использование VAX-D в клинической практике становится все более распространенным, требуется больше данных для описания результатов этого вмешательства.

Данное исследование предоставляет предварительные доказательства того, что протокол VAX-D связан с улучшением боли и ограничений активности у пациентов с неблагоприятным прогнозом выздоровления от хронической боли в спине, ограничивающей активность.

Необходимость дальнейших исследований: для подтверждения результатов необходимы исследования с использованием рандомизированных контрольных групп.

Оригинал статьи:

https://www.antalgictrak.com/wp-content/uploads/2024/11/Short_Long_term_outcomes.pdf