

השפעת מינון אורך טיפול במוביליזציות לומבריות על סף לחץ-כאב באתרים שונים

ליטל פנטלקה, קלייר חברון, רבקה שפלקי
בית הספר למקצועות הבריאות, אוניברסיטת ברייטון, בריטניה

רקע: מוביליזציות לעמוד השדרה הינן אחת מטכניקות הטיפול המיושמות על ידי פיזיותרפיסטים להורדת כאבים במערכת השלד-שריר. מחקרים קודמים בתחום הדגימו את הפחתת הכאב באמצעות טכניקת טיפול זו, אך מעט מאוד חקרו את המינון האופטימלי כדי לעורר את האפקט ההיפואלגזי המקסימלי. מטרת מחקר זה היא לבדוק את ההשפעה של מספר סטים עולה (עד 5) ושל שני אורכי סטים שונים של 30 לעומת 60 שניות על סף לחץ-כאב במספר אתרים.

אתיקה: המחקר אושר על ידי וועדת האתיקה של בית הספר למקצועות הבריאות באוניברסיטת ברייטון

שיטת המחקר: מחקר רנדומלי זה נעשה בסמיות חלקית, במבנה מדידות חוזרות לאותו נבדק, על 19 משתתפים כאשר המטופל שוכב על בטנו. L4 נעשו על חוליה posterior-anterior אסימפטומטיים בריאים. המוביליזציות מסוג המשתתפים קיבלו 5 סטים של התערבות באורך 30 או 60 שניות בשני ימים שונים, כאשר סדר סוג התערבויות נקבע נבדק שלוש פעמים על ידי אלגומטר ביחידות קג"ש/שניה/סמ' רבוע לכל (pressure pain thresholds) אקראית. סף לחץ-כאב בנקודה באמצע השוק הלטרי של רגל ימין, נקודה בכף הרגל הלטרלית, L4-ארבעת האיזורים השונים: בזוקפי הגו סמוך ל של רגל ימין ובשריר הדלטויד של יד שמאל. המדידות נעשו לפני סט ההתערבות הראשון, בין כל סט ולאחר הסט האחרון כדי להשוות את הערכים לכל מטופל.

תוצאות: התוצאות הבאות הינן מניתוח מוקדם של הנתונים:

ניתוח המדידות החוזרות הראה מהימנות גבוהה לבדיקות סף לחץ-כאב במחקר זה. ההבדל בין סוגי ההתערבות השונים מרמז על מגמה של עדיפות ההתערבות באורך 60 שניות לעומת התערבות באורך 30 שניות אך אינו מובהק לכל האתרים. כל המדידות שנעשו אחרי סט ההתערבות הראשון היו גדולות בצורה מובהקת ממדידת הבסיס לכל האתרים. המדידה שנעשתה לאחר סט ההתערבות הרביעי הייתה גדולה בצורה מובהקת מהמדידה שנעשתה אחרי סט ההתערבות הראשון. היקף העלייה L4-בסף לחץ-כאב היה גדול משמעותית באתר זוקפי הגו הסמוך ל

מסקנות: בשלב זה של ניתוח הממצאים אין עדיין מסקנות סופיות.

מילות מפתח: פיזיותרפיה, מוביליזציות, עמוד שדרה מותני, מינון טיפול, סף לחץ-כאב, אפקט היפואלגזי, הורדת כאב