

## Abstract

### **Akuter Lungenschmerz – Kann eine osteopathische Behandlung die medikamentöse Therapie verbessern?**

Matthias Höfig

Um den Einfluss osteopathischer Techniken auf akute Rückenschmerzen zu untersuchen, wurden Patienten aus einer hausärztlichen Praxis in 6 Gruppen zu je 15 Patienten randomisiert. Alle Patienten erhielten Diclofenac in einer Dosis von 2 x 75 mg mit der Option, es bei ausreichender Beschwerdelinderung abzusetzen. Gruppe 0 (erste Kontrollgruppe) erhielt keine weitere Therapie, Gruppe 1 (zweite Kontrollgruppe) erhielt eine Scheintherapie (Hand auflegen), Gruppe 2 – 5 wurden mobilisiert (osteopathische Untersuchung), Gruppe 3 wurde zusätzlich mit einer Muskelenergietechnik behandelt, Gruppe 4 wurde zusätzlich mit einer Thrusttechnik und Gruppe 5 mit einer faszialen Technik behandelt. Als abhängige Variable wurde der Schmerz vor und 3 Tage nach einmaliger Therapie auf einer numerischen Ratingskala von 0 – 10 (0 = kein Schmerz, 10 = maximal vorstellbarer Schmerz) bestimmt.

Zusätzlich wurden als sekundäre Zielvariablen die Anzahl der in den 3 Tagen eingenommenen Tabletten und die Gesamtdauer der Arbeitsunfähigkeit in jeder Gruppe bestimmt.

Die mittlere Dauer der Arbeitsunfähigkeit und die Anzahl der eingenommenen Tabletten wurden nicht wesentlich beeinflusst. Schlussfolgerung: Mit Mobilisation in Kombination mit Thrusttechnik oder einer faszialen Technik ließen sich die Schmerzen bei Patienten mit akuten lumbalen Rückenschmerzen zusätzlich zu einer medikamentösen Therapie deutlich senken.

Assendelft, W. J.; Morton, S. C., Yu, E. I., Suttorp, M. J. & Shekelle, P. G. 2004. Spinal manipulative therapy for low back pain. Cochrane Database Syst Rev, CD000447.

Bolton, J. E. & Wilkinson, R. C. 1998. Responsiveness of pain scales: a comparison of three pain intensity measures in chiropractic patients. J Manipulative Physiol Ther, vol. 21, pp. 1-7.

Bronfort, G., Haas, M., Evans, R. L. & Bouter, L. M. 2004. Efficacy of spinal manipulation and mobilization for low back pain and neck pain: a systematic review and best evidence synthesis. Spine J, vol. 4, pp. 335-56.

Chenot J F, Becker A, Niebling W, Kochen M M 2007. Aktualisierung der DEGAM-Leitlinie Kreuzschmerzen. Z Allg Med, vol. 83, pp. 487 – 494.

Childs, J. D., Piva, S. R. & Fritz, J. M. 2005. Responsiveness of the numeric pain rating scale in patients with low back pain. Spine (Phila Pa 1976), vol. 30, pp. 1331-4.

Chou, R.; Qaseem, A.; Snow, V.; Casey, D.; Cross, J. T.; Jr., Shekelle, P., Owens, D. K. 2007. Diagnosis and treatment of low back pain: a joint clinical practice guideline from the American College of Physicians and the American Pain Society. *Ann Intern Med*, vol. 147, pp. 478-91.

Deyo, R. A., Battie, M., Beurskens, A. J., Bombardier, C., Croft, P., Koes, B., Malmivaara, A., Roland, M., Von Korff, M. und Waddell, G. 1998. Outcome measures for low back pain research. A proposal for standardized use. *Spine*, vol. 23, pp. 2003-13.

Eisenberg, D. M., Post, D. E., Davis, R. B., Connelly, M. T., Legedza, A. T., Hrbek, A. L., Prosser, L. A., Buring, J. E., Inui, T. S. und Cherkin, D. C. 2007. Addition of choice of complementary therapies to usual care for acute low back pain: a randomized controlled trial. *Spine (Phila Pa 1976)*, Vol. 32, pp. 151-8.

Fryer, G., Morse, C. M. und Johnson, J. C. 2009. Spinal and sacroiliac assessment and treatment techniques used by osteopathic physicians in the United States. *Osteopath Med Prim Care*, vol. 3, p. 4.

Fulda, K. G., Slich, T. und Stoll, S. T. 2007. Patient expectations for placebo treatments commonly used in osteopathic manipulative treatment (OMT) clinical trials: a pilot study. *Osteopath Med Prim Care*, vol. 1, p. 3.

Gutmann, G. 1978. Chirotherapy. Principles, indications, counter indications and objectivization possibility. *Med Welt*, vol. 29, pp. 653-7.

Hancock, M. J., Maher, C. G., Latimer, J., McLachlan, A. J., Cooper, C. W., Day, R. O., Spindler, M. F. & McAuley, J. H. 2007. Assessment of diclofenac or spinal manipulative therapy, or both, in addition to recommended first-line treatment for acute low back pain: a randomized controlled trial. *Lancet*, vol. 370, pp. 1638-43.

Harvey, E., Burton, A. K., Moffett, J. K. und Breen, A. 2003. Spinal manipulation for low-back pain: a treatment package agreed to by the UK chiropractic, osteopathy and physiotherapy professional associations. *Man Ther*, vol. 8, pp. 46-51.

Hrobjartsson, A. und Gotzsche, P. C. 2001. Is the placebo powerless? An analysis of clinical trials comparing placebo with no treatment. *N Engl J Med*, vol. 344, pp. 1594-602.

Kulig, K., Powers, C. M., Landel, R. F., Chen, H., Fredericson, M., Guillet, M. und Butts, K. 2007. Segmental lumbar mobility in individuals with low back pain: in vivo assessment during manual and self-imposed motion using dynamic MRI. *BMC Musculoskelet Disord*, vol. 8, p. 8.

Lauridsen, H. H., Hartvigsen, J., Manniche, C., Korsholm, L. und Grunnet-Nilsson, N. 2006. Responsiveness and minimal clinically important difference for pain and disability instruments in low back pain patients. *BMC Musculoskelet Disord*, vol. 7, p. 82.

LeBoeuf-Yde, C., Nielsen, J., Kyvik, K. O., Fejer, R. und Hartvigsen, J. 2009. Pain in the lumbar, thoracic or cervical regions: do age and gender matter? A population-based study of 34,902 Danish twins 20-71 years of age. *BMC Musculoskelet Disord*, vol. 10, p. 39.

Lee, R. Y. 2001. Kinematics of rotational mobilisation of the lumbar spine. *Clin Biomech*, vol. 16, pp. 481-8.

Licciardone, J. C. 2008. The epidemiology and medical management of low back pain during ambulatory medical care visits in the United States. *Osteopath Med Prim Care*, vol. 2, p. 11.

Licciardone, J. C. 2009. Time for the osteopathic profession to take the lead in musculoskeletal research. *Osteopath Med Prim Care*, vol. 3, p.6.

Licciardone, J. C., Brimhall, A. K. & King, L. N. 2005. Osteopathic manipulative treatment for low back pain: a systematic review and metaanalysis of randomized controlled trials. *BMC Musculoskelet Disord*, vol. 6, p. 43.

Liem T, Dobler K D 2005, *Leitfaden Osteopathie Parietalen Techniken*, Urban & Fischer Verlag, München.

Mitchell F L JR., Mitchell P K G 1998, *The muscle energy manual*, vol. 2, MET Press, East Lansing, Michigan.

Mitchell F L JR., Mitchell P K G 1999, *The muscle energy manual*, vol. 3, MET Press, East Lansing, Michigan.

Murphy, D. F., A. McDonald, C. Power, A. Unwinn und R. MacSullivan 1987: Measurement of Pain: A Comparison of the Visual Analogue with a Nonvisual Analogue Scale. *The Clinical Journal of Pain*, vol. 3, no. 4, pp. 197-199.

Ostelo, R. W., Deyo, R. A., Stratford, P., Waddell, G., Croft, P., von Korff, M., Bouter, L. M. und de Vet, H. C. 2008. Interpreting change scores for pain and functional status in low back pain: towards international consensus regarding minimal important change. *Spine (Phila Pa 1976)*, vol. 33, pp. 90-4.

Paoletti, S. 2001, *Faszien*, Urban & Fischer, München.

Roelofs, P. D., Deyo, R. A., Koes, B. W., Scholten, R. J. und Van Tulder, M. W. 2008. Non-steroidal anti-inflammatory drugs for low back pain. Cochrane Database Syst Rev, CD000396.

Sachs L 1984, Applied statistics. A handbook of techniques, Springer Verlag, Berlin Heidelberg Tokio.

Van Tulder, M., Becker, A., Bekkering, T., Breen, A., Del Real, M. T., Hutchinson, A., Koes, B., Laerum, E. und Malmivaara, A. 2006. Chapter 3. European guidelines for the management of acute nonspecific low back pain in primary care. Eur Spine J, vol. 15 Suppl 2, pp. 169-91.

Van Tulder, M. W., Assendelft, W. J., Koes, B. W. und Bouter, L. M. 1997. Spinal radiographic findings and nonspecific low back pain. A systematic review of observational studies. Spine (Phila Pa 1976), vol. 22, pp. 427-34.

Wilson, E., Payton, O., Donegan-Shoaf, L. und Dec, K. 2003. Muscle energy technique in patients with acute low back pain: a pilot clinical trial. J Orthop Sports Phys Ther, vol. 33, pp. 502-12.