

Kratkoročna učinkovitost ultrazvuka i lasera u liječenju sindroma karpalnog kanala

Nadica LAKTAŠIĆ ŽERJAVIĆ, Nikolino ŽURA,

Mislav JEZIDŽIĆ, Iva ŽAGAR, Porin PERIĆ

Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju, KBC Zagreb

Cilj

Cilj istraživanja je bio usporediti učinkovitost terapijskog ultrazvuka i lasera u liječenju sindroma karpalnog kanala.

Ispitanici i metode

U istraživanje je uključeno 40 ispitanika (37 žena i 3 muškarca), prosječne dobi 53 godine (30-66 godina) kojima je dijagnosticiran sindrom karpalnog kanala, a koji su podjeljeni u dvije jednake skupine. Prva skupina primila je 10 aplikacija terapijskog ultrazvuka (intenzitet 1 W/cm² kroz 5 minuta), a druga skupina 10 aplikacija terapijskog lasera (monodiodni klasa 3B, intenzitet 1,5 J/cm² kroz 5 minuta). Obje skupine istovremeno su provele medicinsku gimnastiku za šaku i ručni zglob s ciljem povećanja gibljivosti i mišićne snage. Snaga stiska šake mjerena je hidrauličkim dinamometrom (kg), a pokretljivost ručnog zgloba goniometrom (stupnjevi). Bol je mjerena vizualnom analognom skalom (VAS bol 0-10). Funkcionalna sposobnost mjerena je funkcionalnim indeksom HAQ-DI (engl. Health Assessment Questionnaire Disability Index) uz modifikaciju da je rezultat izražen kao zbroj vrijednosti svih 20 pitanja u upitniku (0-60). Inicijalno nije bilo statistički značajne razlike u svim ispitivanim varijablama između skupina ispitanika. Cohenovim indeksom veličine učinka (Effect size; ES) izražena je veličina utjecaja fizioterapijskog tretmana unutar skupina za svaku varijablu (rezultat: od 0,2 - mali učinak, od 0,5 - umjereni učinak, od 0,8 - veliki učinak).

Rezultati

U obje skupine ispitanika došlo je do statistički značajnog poboljšanja u svim mjernim parametrima. Smanjenje boli bilo je podjednako i umjereno u obje skupine (skupina 1 vs skupina 2: 1,85; ES=0,73 vs 1,9; ES=0,86). Porast snage stiska šake bio je podjednako mali u obje skupine (skupina 1 vs skupina 2: 2,75; ES=0,44 vs 3,55; ES=0,36). Funkcionalni status poboljašo se u obje skupine no učinak je bio bolji u skupini 1 u donosu na skupinu 2 (skupina1 vs skupina 2: 13,45; ES=1,00 vs 6,1; ES=0,39).

Zaključak

Rezultati istraživanja ukazuju da terapijski ultrazvuk i laser pokazuju kratkoročnu učinkovitost u liječenju sindroma karpalnog kanala.