

Fysiotherapeutische behandeling van myofasciale trigger points bij schouderklachten: een gerandomiseerd en gecontroleerd onderzoek

Gepubliceerd: 17-07-2007 Laatste bijgewerkt: 08-05-2024

Dit onderzoek heeft tot doel het vast stellen van de effectiviteit van de behandeling van trigger points op de symptomen en het functioneren van de schouder in het dagelijks leven bij patiënten met langdurige (niet-traumatische) schouderklachten in...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Spieraandoeningen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON31316

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

BeMTriP

Aandoening

- Spieraandoeningen

Synoniemen aandoening

myofasciale trigger points; spierklachten

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Overige ondersteuning: eigen vermogen van de onderzoeker. Subsidie zal worden

aangevraagd.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: fysiotherapie, myofasciale pijn, schouderpijn, triggerpoints

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De totaalscore van de DASH (vragenlijst disabilities of Arm, Shoulder and Hand)

Secundaire uitkomstmaten

1) Het totaal aantal schouderspieren met relevante Myofasciale Triggerpoints.

2) De passieve bewegingsmogelijkheden van de aangedane schouder in meerdere richtingen, nl. anteflexie, abductie, exorotatie, endorotatie en horizontale adductie, in vergelijking met de "gezonde" schouder. Met name de verandering op de verschillende meetmomenten is van belang.

3) Het aantal benodigde behandelingen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Schouderklachten komen veel voor en ondanks een variatie aan toegepaste therapieën van conservatief (rust, analgetica) tot chirurgische ingrijpen is de kans op volledig herstel beperkt. Uit systematische reviews (o.a. Cochcrane collaboration) blijkt er nog geen overtuigend bewijs te zijn geleverd voor de effectiviteit van een van de gebruikelijke therapieën bij schouderklachten. In deze reviews zijn RCT*s op het gebied van MTrPs(myofasciale pijn) sterk ondervertegenwoordigd (geen tot slechts enkele). Uit verschillende case studies lijken echter voldoende aanwijzingen te komen, dat aanwezigheid van

MTrPs een belangrijke verklaring voor schouderklachten zouden kunnen zijn en dat de behandeling van MTrPs daarom daarvan wel eens van groot belang zou kunnen zijn.

Doel van het onderzoek

Dit onderzoek heeft tot doel het vast stellen van de effectiviteit van de behandeling van trigger points op de symptomen en het functioneren van de schouder in het dagelijks leven bij patiënten met langdurige (niet-traumatische) schouderklachten in vergelijking met niet behandelen (wachtlijstpopulatie).

Onderzoeksopzet

Door middel van een gerandomiseerde en gecontroleerde onderzoeksopzet worden de resultaten van een behandeling door de fysiotherapeut gericht op het inactiveren van myofasciale trigger points gedurende drie maanden vergeleken met de veranderingen, die plaats hebben bij een controlegroep die geen behandeling ontvangt (*wait and see*).

De patiënten worden behandeld in een gespecialiseerde fysiotherapie praktijk in Groningen. In deze praktijk worden uitsluitend patiënten met nek-, schouder- en armklachten behandeld. Alle bij dit onderzoek betrokken fysiotherapeuten zijn ervaren in het behandelen van schouderklachten en in het behandelen van MTrPs.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De toegepaste therapie bestaat uit massagehandgrepen (drukken, strijken en kneden), oefeningen (spierrekkingen, ontspanningsoefeningen, coördinatie- oefeningen) en het toepassen van warmte (infrarood) en koudeprikkels (ijs in het kader van de >spray and stretch>-technieken). Dit wordt aangevuld met adviezen op het gebied van ergonomie en houding. Controlegroep Deze groep krijgt gedurende 12 weken geen behandeling. Deze periode komt overeen met de minimale wachttijd, die geldt voor nieuw aangemelde patiënten in deze praktijk. Na deze wachtperiode krijgen deze patiënten dezelfde behandeling als de interventiegroep.

Inschatting van belasting en risico

Naast de gebruikelijke belasting die samenhangt met de komst naar de praktijk voor de reguliere behandeling zullen de aan het onderzoek deelnemende patiënten/ proefpersonen uit de controlegroep ongeveer 3 uur extra kwijt zijn aan controlemetingen (invullen van een aantal vragenlijsten, meten van de beweeglijkheid van de schouder en het palperen van de myofasciale trigger points in de schouderspieren).

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

9101
6500 HB Nijmegen
Nederland

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

9101
6500 HB Nijmegen
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Enkelzijdige schouderpijn gedurende tenminste zes maanden. Leeftijd tussen 18 en 65 jaar.
Begrijpt de Nederlandse taal.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen

(Exclusiecriteria)

Schouder instabiliteit, fracturen, systeemziekten, neurologische aandoeningen, overige ernstige medische of psychiatrische aandoeningen.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Onderzoeksmodel: Parallel

Toewijzing: Gerandomiseerd

Blinding: Enkelblind

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-03-2007

Aantal proefpersonen: 104

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL16459.091.07