
Σ. πρόσκρουσης: φυσικοθεραπεία ή διήθηση με κορτιζόνη?

Annals of Internal Medicine

Established in 1927 by the American College of Physicians

Για 1^η φορά άμεση σύγκριση φυσικοθεραπείας με διήθηση με κορτικοστεροειδές σε ασθενείς με ωμαλγία και σύνδρομο πρόσκρουσης (104 ασθενείς με τυχαιοποίηση α) υπακρωμιακή διήθηση με 40-mg triamcinolone acetonide β) 6 συνεδρίες φυσικοθεραπείας)

- Και στις 2 ομάδες φάνηκε βελτίωση 50% στον πόνο και στην ανικανότητα (*Shoulder Pain και Disability Index scores*), με διατήρηση για ένα χρόνο, με τη **διαφορά μεταξύ των 2 ομάδων να μην είναι σημαντική**
- Βελτίωση φάνηκε και στις 2 ομάδες σε ερωτηματολόγια όπως Global Rating of Change scale και pain rating scores, χωρίς επίσης διαφορές μεταξύ των 2 ομάδων
- Η μόνη διαφορά ήταν ότι ασθενείς στην ομάδα με τις **διηθήσεις χρειάστηκε να απευθυνθούν πιο συχνά σε ιατρό 1θμιας περίθαλψης** για το πρόβλημα στον ώμο (60% vs 37%), μερικοί χρειάστηκαν επιπρόσθετες διηθήσεις (38% vs. 20%) ενώ ένα 19% χρειάστηκε φυσικοθεραπεία
- Μοναδική ΑΕ που αναφέρθηκε ήταν παροδικός πόνος στο σημείο διήθησης

ΣΧΟΛΙΟ: Η μελέτη αφορά ασθενείς από 1 κέντρο όπου παραπέμφθηκαν για φυσικοθεραπεία

One-year outcome of subacromial corticosteroid injection compared with manual physical therapy for the management of the unilateral shoulder impingement syndrome: a pragmatic randomized trial. Rhon DI, Boyles RB, Cleland JA. *Ann Intern Med.* **2014 Aug 5**;161(3):161-9. doi: 10.7326/M13-2199.

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη