

Efectele terapiei cu câmp magnetic pulsatil focalizat la pacienții cu gonartroză, un studiu randomizat, controlat prin placebo

Ionuț Moldovan¹, Ruxandra Diță¹, Liviu Pop²

¹Centrul de Recuperare "Recumed-Alba", Alba-Iulia

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu", Spitalul de Recuperare, Cluj-Napoca

Rezumat

Premize. Terapia cu câmp magnetic pulsatil (CMP) este o metodă promițătoare în terapia gonartrozei. Un număr tot mai mare de studii clinice randomizate, controlate prin placebo, au demonstrat efectele sale antialgice și de creștere a capacității de efort fizic a pacienților cu gonartroză. Cu toate acestea nu există o standardizare a frecvenței și a intensității optime de tratament.

Obiective. Studiul de față își propune să studieze efectele câmpului magnetic pulsatil focalizat (CMPF) de joasă frecvență (1,5 Hz) și medie intensitate (30 mT) la pacienții cu gonartroză bilaterală primară, cu un scor radiologic Kellgren-Lawrence ≥ 1 și o scală analog vizuală a durerii ≥ 4 , în ciuda consumului cronic de antiinflamatoare nesteroidiene și condroprotectoare.

Metode. Un număr 70 de pacienți consecutivi diagnosticați cu gonartroză bilaterală primară au fost randomizați în două loturi: unul activ și unul placebo în raport de 1:1. Pacienții din lotul placebo au beneficiat de terapie locală cu ultrasunete ($0,5\text{W}/\text{cm}^2$), peloidoterapie locală (nămol de Techirghiol) și o formă de câmp magnetic continuu similar ca intensitate cu câmpul magnetic terestru, timp de 15 minute pe zi. Lotul activ a beneficiat de tratament local cu ultrasunete ($0,5\text{W}/\text{cm}^2$), peloidoterapie locală și terapie cu câmp magnetic pulsatil focalizat la o frecvență de 1,5 Hz și o intensitate de 300 Gauss (30 mT) timp de 15 minute pe zi. Durata tratamentului în ambele loturi a fost de 10 zile.

Rezultate. Din totalul celor 70 de pacienți incluși, 65 au încheiat studiul (32 din lotul activ și 33 din lotul placebo). La finalul celor 10 zile de tratament, în ambele loturi s-a constatat o îmbunătățire semnificativă a scalei analog vizuale (SAV) a durerii și a scorului Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis (WOMAC), față de evaluarea inițială ($p \leq 0,05$). Nu am constatat o îmbunătățire semnificativă statistic a celor doi parametri în lotul activ față de cel placebo ($p \geq 0,05$). În schimb, la o analiză a subploturilor, după excluderea pacienților cu gonartroză avansată, cu scor radiologic Kellgren-Lawrence 3 și 4, pacienții care au beneficiat de tratament cu CMPF au avut o ameliorare superioară a SAV a durerii și a scorului WOMAC ($p \leq 0,05$).

Concluzii. Fizioterapia cu ultrasunete și peloidoterapie este eficientă în reducerea durerii și a scorului WOMAC la pacienții cu gonartroză, cu scor radiologic Kellgren-Lawrence ≥ 1 , cu o scală analog vizuală a durerii ≥ 4 și cu răspuns nesatisfăcător la terapia cu antiinflamatoare nesteroidiene și condroprotectoare. Terapia cu câmp magnetic pulsatil focalizat, de joasă frecvență (1,5 Hz) și medie intensitate (30 mT), aduce beneficii suplimentare față de aceste terapii, scăzând semnificativ durerea și scorul WOMAC la pacienții cu gonartroză incipientă și moderată (stadiul radiologic Kellgren-Lawrence 1 și 2).

Cuvinte cheie: câmp magnetic pulsatil, gonartroză, studiu clinic controlat placebo, efort fizic.