

Is spinale manipulatie effectief als behandeling van acute lage rugpijn?



Context: Acute lage rugpijn komt veel voor en heeft een grote impact op de persoon en de maatschappij. Spinale manipulatie wordt wereldwijd veel toegepast door verschillende gezondheidsprofessionals. De effectiviteit van deze behandeling voor acute lage rugpijn is echter omstreden.

Deze Cochrane review definieert acute lage rugpijn als pijn met een duur van minder dan zes weken. De review includeerde 20 RCTs met in totaal 2674 patiënten met acute lage rugpijn.

De spinale manipulatie kon zowel manipulatie- als mobilisatie-technieken omvatten en werd uitgevoerd door verschillende gezondheidsprofessionals, waaronder manueel therapeuten, chiropractors en osteopaten. De primaire uitkomstmaten waren pijn in de lage rug, functioneren en herstel.

Resultaten

Voor de primaire uitkomstmaten werd geen verschil gevonden in effectiviteit tussen spinale manipulatie en inerte interventies, placebo behandelingen of wanneer de manipulatie werd toegevoegd aan een andere interventie. Ook werden geen verschillen gevonden tussen spinale manipulatie en andere behandelingen. Ter vergelijking, uit-

komstmaat en tijdsperiode konden maximaal 3 studies worden samengenomen, waardoor de resultaten niet robuust zijn. Resultaten van nieuw onderzoek kunnen aanzienlijk effect hebben op de huidige effectschattingen. Spinale manipulatie bleek even veilig als andere behandelingen.

Opmerkingen

De kwaliteit van het bewijs van RCTs is standaard hoog. Het niveau is verlaagd van laag tot zeer laag vanwege methodologische tekortkomingen en omdat de meeste studies klein waren. Voor andere vergelijkingen was slechts 1 studie beschikbaar. De meest effecten waren klein en klinisch niet relevant.

Conclusie

Spinale manipulatie voor patiënten met acute lage rugpijn is waarschijnlijk niet effectiever dan andere behandelingen of wanneer het wordt toege-

voegd aan een behandeling (niveau van bewijs: laag).

Implicatie voor de praktijk

De beslissing om patiënten met acute lage rugpijn te verwijzen voor spinale manipulatie is best gebaseerd op kosten, voorkeuren van patiënten en zorgverleners en veiligheid van deze interventie ten opzichte van andere.

Referentie

Rubinstein SM, Terwee CB, Assendelft WJ, de Boer MR, van Tulder MW. Spinal manipulative therapy for acute low-back pain. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 Sep 12;9:CD008880 ●

In samenwerking met CEBAM, Belgian Branch of the Dutch Cochrane Collaboration (www.cebam.be)

