

## Clinical Evidence Report Origene TS 2.3

### Rapportage Analyse Reva Centre Database 2016

Steller: dr. Pieter H. Helmhout, gezondheidswetenschapper  
Versie: 11-05-2017

#### CONTEXT

Onderstaande rapportage betreft een retrospectieve analyse van het patiëntdatabestand van de vestigingen van Reva Centre (voormalig Rehab Centre) Heemskerk en Heiloo over het behandeljaar 2016. De resultaten zijn toegespitst op patiënten die een behandelzorgplan hebben ondergaan met het OriGENE TS 2.3 toestel met nekunit (Heiloo). De gemiddelde behandelduur was 10 weken.

#### RESULTATEN

In de database van in totaal 173 patiënten is een subgroep van 38 nek-/rugpatiënten uit Heiloo nader bekeken. Zie onderstaande tabel voor een beschrijving van de kenmerken van deze subgroep en van de veranderingen in scores op een aantal uitkomstmaten vóór versus na de behandeling. Deze uitkomstmaten waren:

- de Numerieke Pijn Rating Scale (NPRS), score: 0= geen pijn en 10= ondraaglijke pijn
- de Patiënt Specifieke Klachten (PSK), met score: pijngemiddelde van aantal activiteiten, VAS 100mm per activiteit
- de Quebec Back Pain Disability Scale (QBPDS), score: 0= geen beperkingen en 100= volledig beperkt
- de Neck Disability Index (NDI), score: 0= geen beperkingen en 50= volledig beperkt
- de Global Perceived Effect, bestaande uit som van 2 schalen: mate van herstel + tevredenheid, score: 2=uitstekend en 14=zeer slecht

|  | Rug (N=22)   | Nek (N=16)   |
|--|--------------|--------------|
| Gemiddeld leeftijd (range)             | 44 (20 - 70) | 55 (30 - 70) |
| Gemiddeld aantal behandelingen (range) | 17 (7 - 35)  | 16 (3 - 25)  |
| Klachtenduur ≤ 2 maanden               | 23%          | 27%          |
| 2-12 maanden                           | 27%          | 7%           |
| 1-5 jaar                               | 18%          | 53%          |
| > 5 jaar                               | 32%          | 13%          |
| Gemiddelde verschilscore NPRS          | -59%         | -54%         |
| Gemiddelde verschilscore PSK           | -66%         | -62%         |
| Gemiddelde verschilscore QBPDS         | -52%         | -            |
| Gemiddelde verschilscore NDI           | -            | -64%         |
| Gemiddelde verschilscore GPE           | 3.1 (2 - 6)  | 4.2 (3 - 5)  |

#### INTERPRETATIE

De geselecteerde onderzoeksgroep vanuit de Reva database betreft een patiëntengroep met in ruim de helft van de gevallen persistente rug-/nekklasten. Een *active recovery* benadering met oefentherapie wordt als effectief gezien in de behandeling van dergelijke chronische klachten, maar effecten die in de literatuur gerapporteerd worden zijn overwegend kortdurend en klein, in de orde van maximaal 10%. Afhankelijk van het

## Vervolg Clinical Evidence Report Origene TS 2.3

meetinstrument wordt 15 tot 30% als klinisch relevant beschouwd.<sup>1-4</sup> De gevonden verbeterscores lijken daarmee zonder uitzondering klinisch relevant te zijn. Opgemerkt zij dat het hier niet de resultaten van een gecontroleerde studie betreft, waarmee niet uitgesloten kan worden dat de gevonden effecten ook door andere invloeden, los van het behandel-effect, veroorzaakt kunnen zijn.

### **REFERENTIES**

1. van Middelkoop M, Rubinstein SM, Kuijpers T, et al. A systematic review on the effectiveness of physical and rehabilitation interventions for chronic non-specific low back pain. *Eur Spine J* 2011 Jan;20(1):19-39.
2. Maughan E, Lewis J. Outcome measures in chronic low back pain. *Eur Spine J* 2010;19(9):1484-94.
3. Smeets R, Köke A, Lin CW, Ferreira M, et al. Measures of function in low back pain/disorders: Low Back Pain Rating Scale (LBPRS), Oswestry Disability Index (ODI), Progressive Isoinertial Lifting Evaluation (PILE), Quebec Back Pain Disability Scale (QBPDS), and Roland-Morris Disability Questionnaire (RDQ). *Arthritis Care Res* 2011;63 Suppl 11:S158-73.
4. Beurskens AJ, de Vet HC, Köke AJ, et al. A patient-specific approach for measuring functional status in low back pain. *J Manipulative Physiol Ther* 1999;22(3):144-8.