

Verminderte Leistungsfähigkeit des "STarT Back Tool" = Baisse d'efficacité du "STarT Back Tool" = Diminuzione dell'efficacia dello "STarT Back Tool"

Autor(en): **Scascighini, Luca**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

Band (Jahr): **51 (2015)**

Heft 4

PDF erstellt am: **28.06.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-929000>

Nutzungsbedingungen

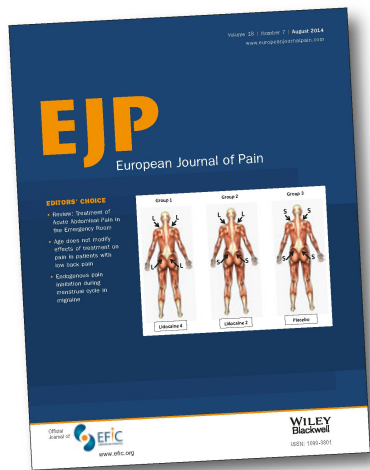
Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.



Verminderte Leistungsfähigkeit des «STarT Back Tool»

Baisse d'efficacité du «STarT Back Tool»

Diminuzione dell'efficacia dello «STarT Back Tool»

Häufig stellt man sich als Praktiker die Frage, ob die akuten Rückenschmerzen eines Patienten chronifizieren werden oder nicht. Ein ungünstiger Verlauf wirkt sich in erster Linie stark auf die Lebensqualität des Patienten aus, hat aber auch Effekte auf der gesellschaftlichen Ebene. Deshalb muss man alles daransetzen, um die Entwicklung von chronischen Schmerzen zu verhindern. In Zukunft wird es aufgrund des stetigen Kostendrucks immer wichtiger werden, spezifische, intensivere Behandlungen im Sinne einer sekundären Prävention für diejenigen Patienten anzubieten, die es am ehesten nötig haben.

Um das Chronifizierungsrisiko abzuschätzen, gibt es das neun Items umfassende «STarT Back Screening Tool»¹. Dieses wurde nun von Wolf Mehling (University of California) und Kollegen mit einer prospektiven Studie überprüft [1].

In die Studie eingeschlossen wurden Patienten (n = 606), die seit weniger als einem Monat über lumbale Schmerzen klagten. Über die Definition von chronischen Schmerzen gibt es keinen Konsens. Es wurden in dieser Studie jedoch sehr klare Kriterien angewendet, die nach sechs Monaten und zwei Jahren erfasst wurden:

En tant que praticien, on se demande souvent si le mal de dos aigu d'un patient deviendra chronique ou non. Une évolution défavorable engendre avant tout des répercussions fort négatives sur la qualité de vie du patient mais aussi des effets sur le plan social. C'est pourquoi nous devons prévenir au mieux la chronicisation des douleurs. La pression permanente sur les coûts de la santé fait qu'il deviendra de plus en plus important de proposer aux patients qui en ont besoin des traitements spécifiques plus intenses pour prévenir ce passage à la chronicité.

Le «STarT Back Screening Tool», un questionnaire qui comprend neuf items¹, permet d'évaluer le risque de voir le mal de dos devenir chronique. Il a été testé par Wolf Mehling et ses collègues (Université de Californie) [1].

Il ont effectué une étude prospective qui a porté sur des patients (n = 606) se plaignant de douleurs lombaires depuis moins d'un mois. Il n'y a pas de consensus sur la définition de douleurs chroniques. Toutefois, des critères très clairs ont été appliqués lors de cette étude; ils ont été évalués au bout de six mois et deux ans:

- Roland Morris Disability Questionnaire $\geq 7/24$

In qualità di fisioterapisti, ci domandiamo spesso se il mal di schiena diverrà o meno cronico. Un'evoluzione sfavorevole ha, innanzitutto, delle ripercussioni negative sulla qualità di vita del paziente e, secondariamente, degli effetti sul piano sociale. E' per questo che dobbiamo prevenire al meglio la cronicizzazione dei dolori. La continua pressione sui costi della salute ci porta a proporre ai pazienti che necessitano di cure mirate, dei trattamenti specifici più intensi con lo scopo di prevenire questo passaggio alla cronicità.

Lo «STarT Back Screening Tool», questionario che comprende nove items¹, permette di valutare il rischio di cronicizzazione del mal di schiena. E' stato esaminato da Wolf Mehling e i suoi colleghi (Università della California) [1].

I ricercatori hanno effettuato uno studio prospettivo su pazienti (n = 606) con dolori lombari da meno di un mese. Non vi è un consenso generalizzato sulla definizione di dolore cronico. Ciononostante, durante questo studio sono stati applicati dei criteri molto chiari; sono stati valutati poi dopo 6 e 24 mesi:

- Roland Morris Disability Questionnaire $\geq 7/24$
- Chronic Pain Risk $\geq 2/4$

¹ www.keele.ac.uk/sbst

¹ www.keele.ac.uk/sbst

¹ www.keele.ac.uk/sbst

- Roland Morris Disability Questionnaire $\geq 7/24$
- Chronic Pain Risk $\geq 2/4$
- Lack of perceived recovery \leq stark verbessert
- Schmerzintensität $\geq 3/10$

Nach sechs Monaten hatten 22 Prozent der Patienten chronische Schmerzen und nach zwei Jahren 25 Prozent, dies war wesentlich weniger, als es das «STarT Back»-Instrument voraussagte (40 Prozent). Die Daten wurden statistisch geprüft, um die Leistungsfähigkeit des Instruments zu bestimmen (positive und negative Likelihood Ratio).

In dieser Stichprobe zeigte der «STarT Back»-Fragebogen nur eine schwache prädiktive Fähigkeit. Die Autoren raten deshalb, die Resultate des «STarT Back»-Instruments bei Patienten mit akuten Rückenschmerzen vorsichtig zu interpretieren. |

Luca Scascighini, MPtSc, BSc Physiotherapie, Manualtherapeut, arbeitet als Dozent und wissenschaftlicher Mitarbeiter an der Tessiner Fachhochschule SUPSI DEASS und in einer multidisziplinären Physiotherapie Praxis in Lugano-Viganello.

- Chronic Pain Risk $\geq 2/4$
- Lack of perceived recovery \leq s'est beaucoup amélioré
- Intensité de la douleur $\geq 3/10$

22 pour cent des patients se plaignaient de douleurs chroniques après six mois, 25 pour cent au bout de deux ans. Ce qui représente un chiffre fort inférieur à ce que prévoit le «STarT Back» (40 pour cent). Les données ont été contrôlées sur le plan statistique afin de déterminer le degré d'efficacité de cet outil (likelihood ratio positif et négatif).

Dans cet échantillon, le questionnaire «STarT Back» n'a révélé qu'une faible capacité prédictive. C'est pourquoi les auteurs conseillent d'interpréter avec prudence les résultats du «STarT Back» chez des patients atteints de mal de dos aigu. |

Luca Scascighini, MPtSc, BSc physiothérapie, thérapeute manuel, chargé de cours et chercheur à la Haute École spécialisée tessinoise (SUPSI DEASS) et dans un cabinet multidisciplinaire de physiothérapie à Lugano-Viganello.

- Lack of perceived recovery \leq molto migliorato
- Intensità del dolore $\geq 3/10$

Il 22 % dei pazienti lamentava dolori cronici dopo 6 mesi, il 25 % dopo i due anni. Questo rappresenta un valore molto minore di quello previsto dallo «STarT Back» (40 %). I dati sono stati controllati sul piano statistico per determinare il grado d'efficacia di questo strumento (likelihood ratio positivo e negativo).

In questo ambito, il questionario «STarT Back» ha dimostrato una debole capacità predittiva. E' per questo che gli autori consigliano d'interpretare con prudenza i risultati dello «STarT Back» nei pazienti che presentano un mal di schiena acuto. |

Luca Scascighini, MPtSc, BSc in fisioterapia, terapeuta manuale, docente-ricercatore alla Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI DEASS) e collaboratore in uno studio multidisciplinare di fisioterapia a Lugano-Viganello.

Literatur | Bibliographie | Bibliografia

1. W.E. Mehling, A.L. Avins, M.C. Acree, T.S. Carey, F.M. Hecht: Can a back pain screening tool help classify patients with acute pain into risk levels for chronic pain? *European Journal of Pain*, 19 (2015) 439–446.

CALL FOR ABSTRACTS

Einsendeschluss: 30. September 2015



**PHYSIOSWISS
CONGRESS**
BASEL 17.–18. JUNI 2016