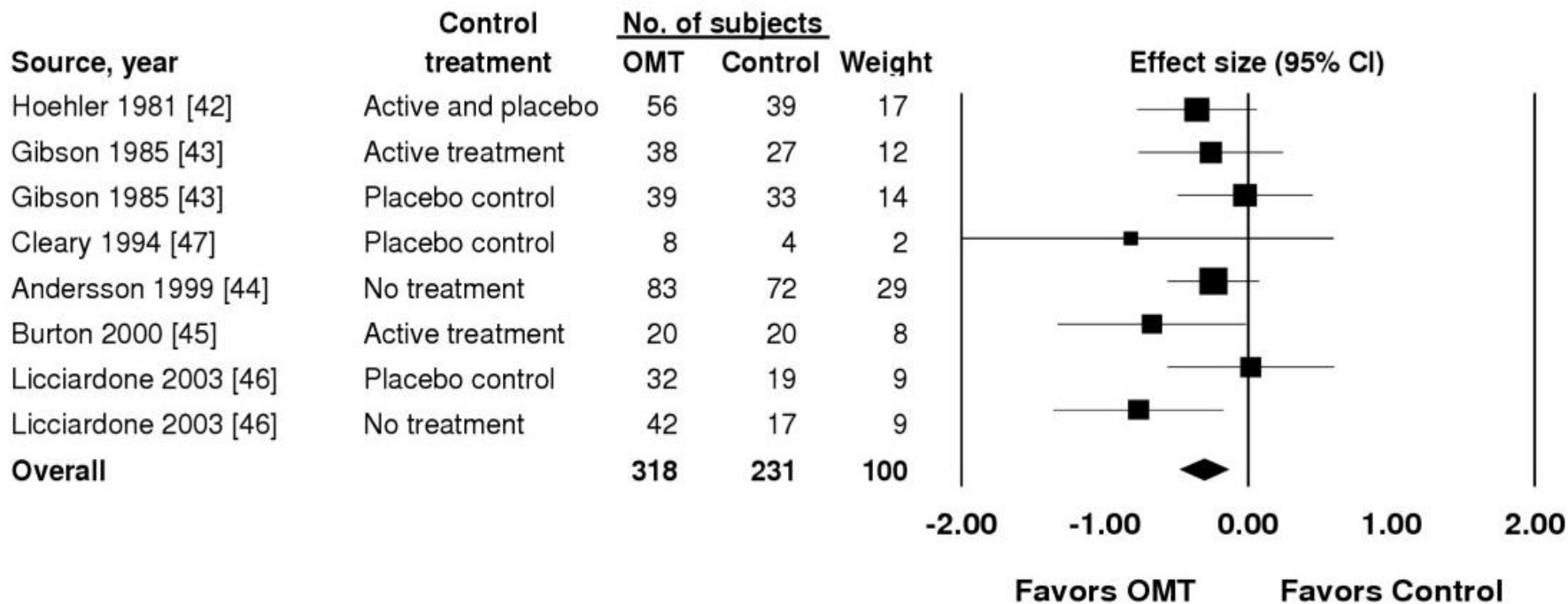


# Доказательства результативности osteопатического лечения у взрослых (зарубежные рандомизированные исследования)



Licciardone J.C., Brimhall A.K. , King L.N. **Osteopathic manipulative treatment for low back pain: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.** - *BMC Musculoskeletal Disorders.* – 2005. - 6:43.

**Остеопатическое лечение значительно уменьшает боли в пояснице (P = 0.001).**  
 Стратифицированный анализ показал значительное снижение боли в испытаниях остеопатического лечения против активного лечения или плацебо/отсутствия лечения. Значительные сокращения боли наблюдаются в течение короткого (1 месяц, P = 0.01), среднего (3 месяца, P < 0.001) и длительного (1 год, P = 0.03) наблюдения. Испытания были проведены в Великобритании и США.

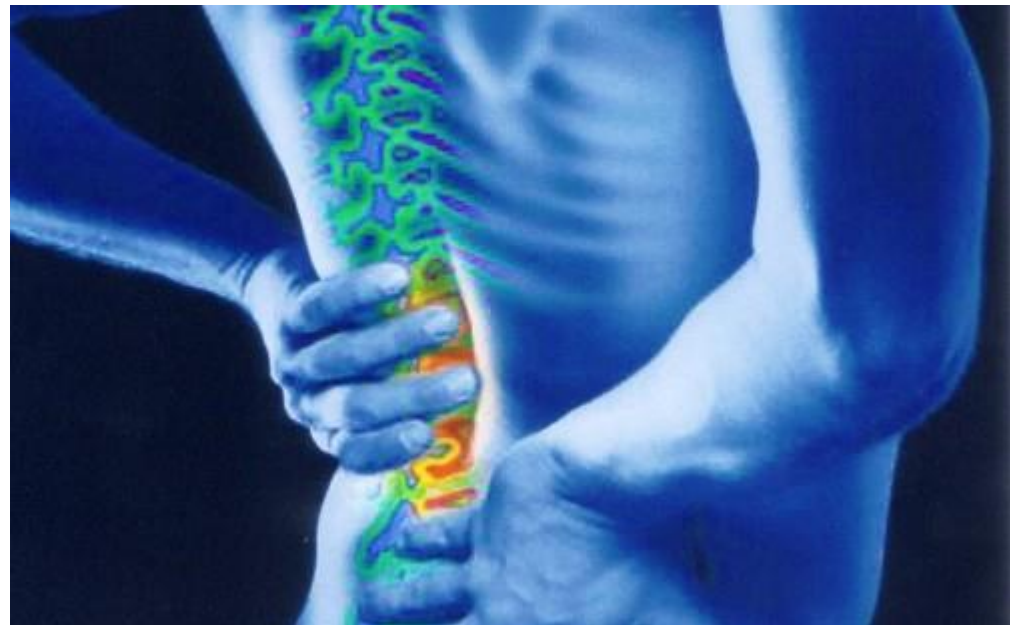


Licciardone J.C., Kearns C.M., Minotti D.E. **Outcomes of osteopathic manual treatment for chronic low back pain according to baseline pain severity: Results from the OSTEOPATHIC Trial.** - [Manual Therapy 18 \(2013\) 533-540.](#)

Рандомизированное двойное слепое, плацебо-контролируемое (имитация воздействия) исследование было проведено для определения эффективности 6 сеансов ОМТ в течение 8 недель. Восстановление 455 пациентов оценивалось на 12 неделе по визуальной аналоговой шкале боли и по шкале RMDQ оценки функций спины.

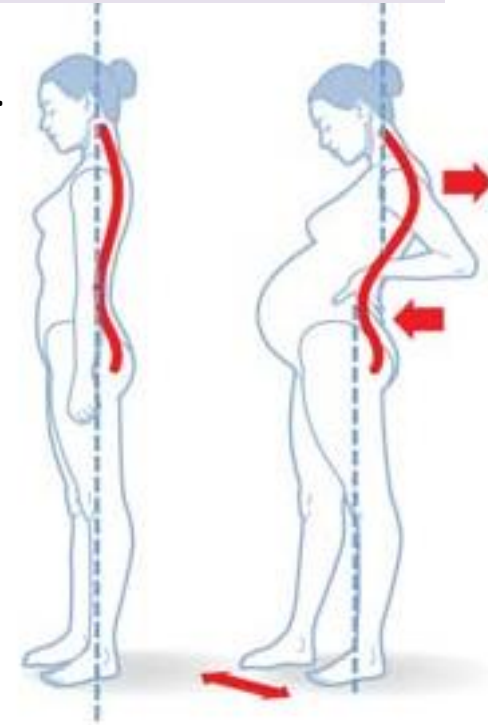
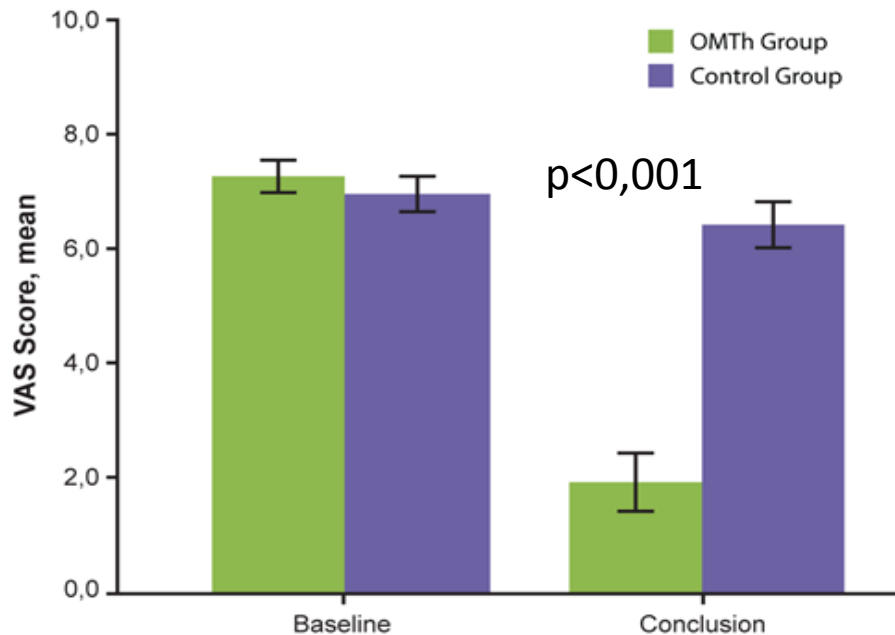
Отмечается высокая результативность остеопатического лечения в виде уменьшения боли более чем на 50% ( $p=0,001$ ) и улучшения функций спины ( $p=0,02$ ).

Такой высокий результат остеопатического лечения и его безопасность позволяет рекомендовать его пациентам с хронической болью в пояснице прежде, чем приступать к инвазивным и дорогостоящим процедурам.



Schwerla F. et al. **Osteopathic Manipulative Therapy in Women With Postpartum Low Back Pain and Disability: A Pragmatic Randomized Controlled Trial.** - The Journal of the American Osteopathic Association, July 2015, Vol. 115, 416-425.

Рандомизированное контролируемое исследование (Германия). 80 женщин с болью в пояснице, связанной с беременностью, длящейся по крайней мере 3 месяца после родов: основная группа 40 человек – остеопатическое лечение (OMT), контрольная группа 40 человек – без лечения. Оценивалась интенсивность боли по визуальной аналоговой шкале (VAS).



Около 50% женщин испытывают боли в пояснице во время и после беременности. Остеопатическое лечение индивидуализировано, безопасно и может успешно применяться для помощи таким женщинам.

McReynolds T.M., Sheridan B.J. **Intramuscular Ketorolac Versus Osteopathic Manipulative Treatment in the Management of Acute Neck Pain in the Emergency Department: A Randomized Clinical Trial.** - The Journal of the American Osteopathic Association. - February 2005, Vol. 105, 57-68.

70% американцев могут вспомнить хотя бы один эпизод острой боли в шее. Авторы сравнивают эффективность однократной дозы кеторолака в/м и остеопатической терапии (ОМТ) для лечения острой боли в шее. Проведено рандомизированное клиническое испытание: 58 пациентов с острой болью в шее. Оценивался субъективный показатель интенсивности боли по 11-балльной числовой шкале непосредственно перед лечением и через час после лечения. 29 пациентов получили кеторолак в/м, и 29 пациентов получили ОМТ.

Обе группы показали значительное снижение интенсивности болевого синдрома, пациенты, получавшие ОМТ сообщили о значительно большем снижении интенсивности боли ( $P=0,02$ ).

Таким образом, что ОМТ значительно лучше, чем кеторолак в/м уменьшает интенсивность боли в шее. При этом ОМТ является безопасной для пациентов и не имеет таких побочных эффектов, как НПВП.

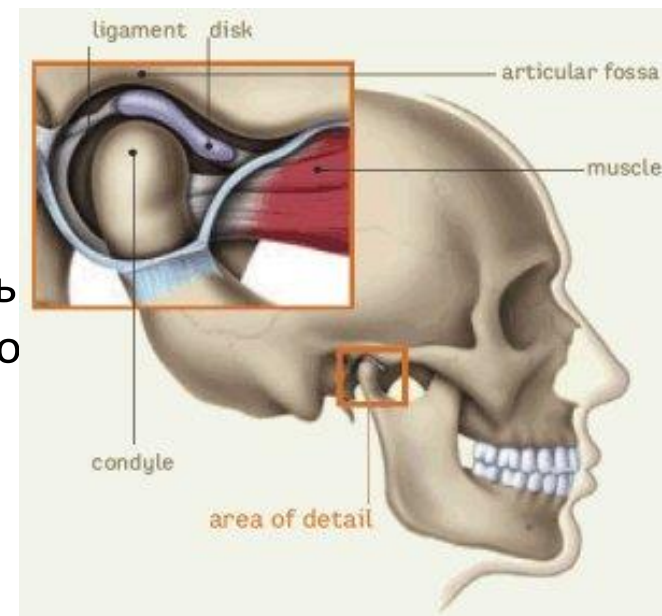


W.R. Martins et al. **Efficacy of musculoskeletal manual approach in the treatment of temporomandibular joint disorder: A systematic review with meta-analysis.** - *Musculoskeletal Science & Practice.* - [February 2016](#). - Volume 21, Pages 10–17.

Мета-анализ показал существенное различие ( $p < 0,0001$ ) и большое влияние на активное открывание рта и на боль во время активного открывания рта в пользу мануальных техник по сравнению с другими консервативными методами лечения.

A.M. Cuccia **Osteopathic manual therapy versus conventional conservative therapy in the treatment of temporomandibular disorders: A randomized controlled trial.** - *Journal of Bodywork and Movement Therapies.* - [April 2010](#). - Volume 14, Issue 2, Pages 179–184.

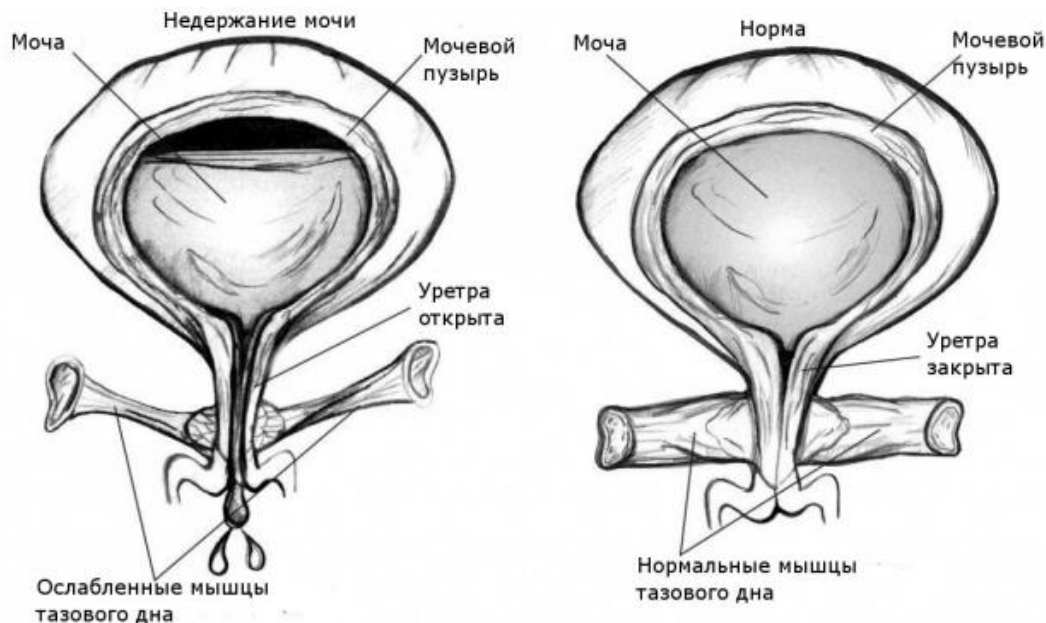
Пациенты были случайным образом разделены на две группы: 25 чел. - остеопатическая коррекция и 25 чел. - стандартная консервативная терапия. Состояние пациентов в обеих группах улучшилось в течение 6 месяцев. Пациентам, которым проводилась остеопатическая коррекция, требовалось значительно меньше лекарств (нестероидные противовоспалительные препараты и миорелаксанты) ( $p < 0,001$ ).



Franke H., Hoesele K. **Osteopathic manipulative treatment (OMT) for lower urinary tract symptoms (LUTS) in women.** - [Journal of Bodywork & Movement Therapies \(2013\).](#) - 17, 11-18.

Недержание мочи встречается у молодых женщин и в среднем возрасте от 8% до 42%, у пожилых женщин – увеличивается до 17-55% (по данным разных исследований).

В обзор включены только рандомизированные исследования (всего 312 женщин). Количественный анализ показывает статистически значимое и клинически значимое улучшение, когда результативность ОМТ сравнивали с нелеченной группой ( $p=0,001$ ). Два исследования, которые сравнивают результативность ОМТ с тренировкой мышц тазового дна, показали почти такой же терапевтический эффект ( $p=0,94$ ).



Muller A., Franke H., Resch K.-L., Fryer G. **Effectiveness of Osteopathic Manipulative Therapy for Managing Symptoms of Irritable Bowel Syndrome: A Systematic Review.** - The Journal of the American Osteopathic Association June 2014 | Vol 114 | No.6.

В обзор включены 5 рандомизированных исследований (всего 204 пациента). Три исследования использованы визуальные аналоговые шкалы для оценки боли в животе, и два - Индекс тяжести функциональных расстройств кишечника (выраженность диареи, запоров, газообразования и боли в животе).



Все исследования сообщили о более выраженном краткосрочном улучшении у пациентов с СРК, получавших ОМТ по сравнению с имитацией или стандартным лечением ( $p < 0,05$ ).