

De effectiviteit van het trainen van de lumbosacrale stabiliteit bij het patellofemoraal pijnsyndroom.

Gepubliceerd: 20-05-2008 Laatste bijgewerkt: 11-05-2024

Bepalen of het trainen van de lumbosacrale stabiliteit meer effectief is dan het trainen van de m. quadriceps.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON32101

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Lumbosacrale stabiliteit bij het patellofemoraal pijnsyndroom

Aandoening

- Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen

Synoniemen aandoening

Retropatellaire chondropathie, ruw kraakbeen achter de knieschijf

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: fysiotherapie, lumbosacrale stabiliteit, Patellofemoraal pijnsyndroom, voorste kniecompartiment

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

VISA-score, dynamische en statische quadricepskracht, lumbosacrale stabiliteit.

Secundaire uitkomstmaten

Niet van toepassing

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Het patellofemorale pijnsyndroom is een verzamelnaam. Als separatie entiteit is het mediale tractiesyndroom te onderscheiden waarbij de mediale patellarand c.q. het mediale retinaculum pijnlijk is door overmatige tractie aan het mediale retinaculum bij onvoldoende activiteit van het patellofemorale gewricht. Ons inziens is de stabiliteit van het femur essentieel voor het patellofemorale gewricht. De stabiliteit van het femur wordt primair bepaald door de lumbosacrale stabiliteit en uiteindelijk pas door de m. quadriceps. Door training van de lumbosacrale stabiliteit wordt de voorwaarde geschapt om stabiliteit in het patellofemorale gewricht te geven. Training van de lumbosacrale stabiliteit zal dus de pijnklachten bij het patellofemorale pijnsyndroom verminderen en de functie verbeteren.

Doel van het onderzoek

Bepalen of het trainen van de lumbosacrale stabiliteit meer effectief is dan het trainen van de m. quadriceps.

Onderzoeksopzet

Gerandomiseerd prospectief onderzoek. De patiënten die op het spreekuur komen van Sanasport, alsmede de patiënten die worden doorgestuurd door afdeling orthopedie van het CWZ, worden of met trainen van de lumbosacrale stabiliteit, of met trainen van de quadriceps behandeld, beide gedurende 8 weken. Voor het

begin van de behandeling en na 8 weken wordt door middel van gemiddelden bij een vragenlijst (de VISA-score), de dynamische en statische quadricepskracht alsmede de lumbosacrale stabiliteit gekeken of er verschil in effectiviteit van beide behandelingen zit.

Onderzoeksproduct en/of interventie

beide groepen krijgen gedurende 8 weken 2x per week fysiotherapie. De ene groep traint de quadricepsspieren, de andere groep de lumbosacrale stabiliteit.

Inschatting van belasting en risico

De patient zal gedurende 8 weken 2 maal per week fysiotherapie krijgen. De normale therapie neemt ongeveer hetzelfde tijdsbestek in beslag. Er zal dus geen toename zijn wat betreft de lasten van de patient. Het trainen van de lumbosacrale stabiliteit is nog niet een bewezen behandeling voor het patellofemorale pijnsyndroom, echter is ook zeker geen schadelijke therapie. De klachten zullen niet toenemen door het volgen van de te onderzoeken behandeling. Indien de te onderzoeken behandeling minder effectief blijkt te zijn kan dit voor de patient betekenen dat hij/zij langer oefentherapie nodig heeft om van de klachten af te komen. De verwachting is dat de nieuwe therapie de klachten zal doen afnemen.

Contactpersonen

Publiek

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

Weg door Jonkerbos 90
6532 SZ Nijmegen
Nederland

Wetenschappelijk

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

Weg door Jonkerbos 90
6532 SZ Nijmegen
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

pijn voorste kniecompartiment

Drukpijn mediale retinaculum

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Kraakbeenafwijkingen

bursitis (van bursa rondom de knie gelegen)

instabiliteit van de enkel of voet

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blindering:

Enkelblind

Controle:

Geen controle groep

Doel:

Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	26-11-2007
Aantal proefpersonen:	30
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL20653.091.07