Het effect van orale toediening van Ibuprofen ten opzichte van traumeel op de subjectieve pijnklachten bij patiënten met lumbalgie en cervicalgie

Haio: STAS Ilya , U.A.
Promotor: ADRIAENSSENS Niels , U.A.
Praktijkopleider: FOURNEAU Inge , PEERS Koen , Peeters Michael , SPANS Eddy

Context: In dit onderzoek wordt de volgende vraag gesteld: ‘Is Traumeel® niet inferieur aan ibuprofen als pijnbehandeling bij patiënten met acute lumbalgie?’

Onderzoeksvraag: Is Traumeel® niet inferieur aan ibuprofen als pijnbehandeling bij patiënten met acute lumbalgie?

Methode: De opzet van deze masterproef is een non-inferiority trail die de orale inname van ibuprofen en Traumeel® met elkaar vergelijkt. Het gaat om een monocentrisch-, interventioneel onderzoek. De interventie was ofwel Traumeel® 3 keer per dag gedurende 1 week, ofwel ibuprofen 600mg 3 keer per dag gedurende 1 week. Gedurende 2 weken werd de NRS dagelijks genoteerd door de patiënt. Hiervoor kreeg de patiënt een agenda mee naar huis.

Resultaten: De gemiddelde daling van NRS op twee weken tijd was 4,56 (SD 3,432) voor ibuprofen en 2,78 (SD 3,632) voor Traumeel®. De dalingen van pijnscore waren respectievelijk 70% en 42%. Het totale verschil in daling van NRS tussen de twee groepen was 1,78.

Conclusie: In dit onderzoek kunnen we de non-inferiority van Traumeel® ten opzichte van Ibuprofen in de opvolging van lumbalgie over een periode van twee weken noch aantonen, noch verwerpen. We bekomen een verschil in daling van de gemiddelde NRS tussen de twee producten van 1,78 in het voordeel van ibuprofen. Voordien toonde het literatuuronderzoek dat een verschil in NRS van meer dan 1,65 als klinisch relevant kan beschouwd worden. Omdat er een kleine studiepopulatie is en daardoor ook een grote spreiding in evolutie van de pijnscores, bekomen we grote standaarddeviaties. Dit maakt dat we geen sluitend antwoord kunnen geven op de onderzoeksvraag. Verder zijn er vele confounding factors die de credibiliteit van dit onderzoek verminderen.