

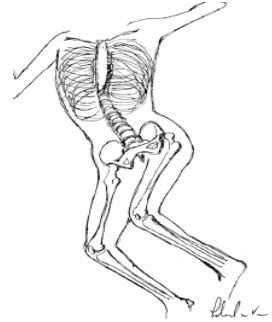
EBH rapport 2015

- Metoder för att förhindra skoliosutveckling hos neuromuskulära funktionsnedsättningar
- Nationellt sammansatt tvärvetenskaplig
- Granska och sammanställa vetenskaplig evidens för metoder som hindrar skoliosprogress
- Utifrån bevisläge försöka generera rekommendationer



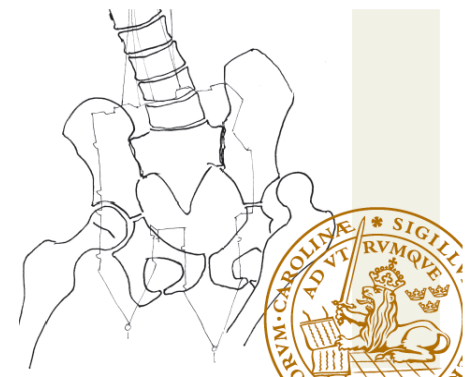
Konsekvens av skoliosprogress

- Kompensation till 40°
- Lungfunktion påverkas om >65°
- Vid progress blir skoliosen rigid, svårrop
- Förlust bålbalans
- Om gående förloras denna förmåga
- Sittfunktion försämras
- Trycksår, smärta
- Hip and spine dilemma



Hip and Spine in Cerebral Palsy

MÅNS PERSSON-BUNKE
DEPARTMENT OF ORTHOPEDICS | CLINICAL SCIENCES | LUND UNIVERSITY 2015



Kollapsande rygg



Indelning skoliöser

Table 1 The classification of scoliotic curves in cerebral palsy.⁷

Group 1	Group 2
Single thoracic or double thoracic and lumbar curves resembling idiopathic scoliosis Absent or minimal pelvic obliquity	Large C-shaped lumbar or thoracolumbar curves Marked pelvic obliquity
	

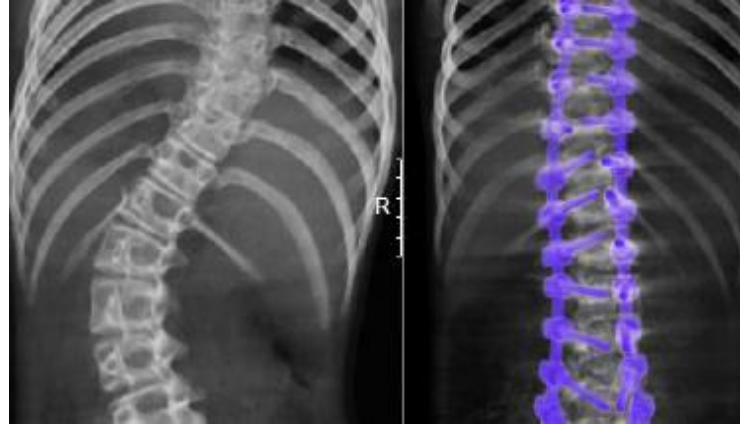
Icke-kirurgisk behandling

- Anpassa rullstol, trepunktskorsett
- Korsett, TLSO hindrar ej progress men sittstöd

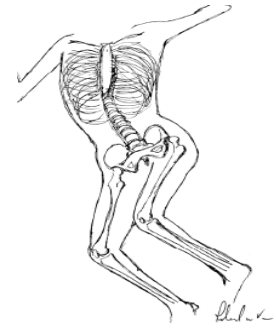


Operativ behandling

- Bakre fusion
- Främre fusion
- Kombinerad metod
- Nyare metoder med förlängningsstag revben, magnetdrivna förlängningsstag
- Komplikationsfrekvens högre än vid AIS



Op-indikationer

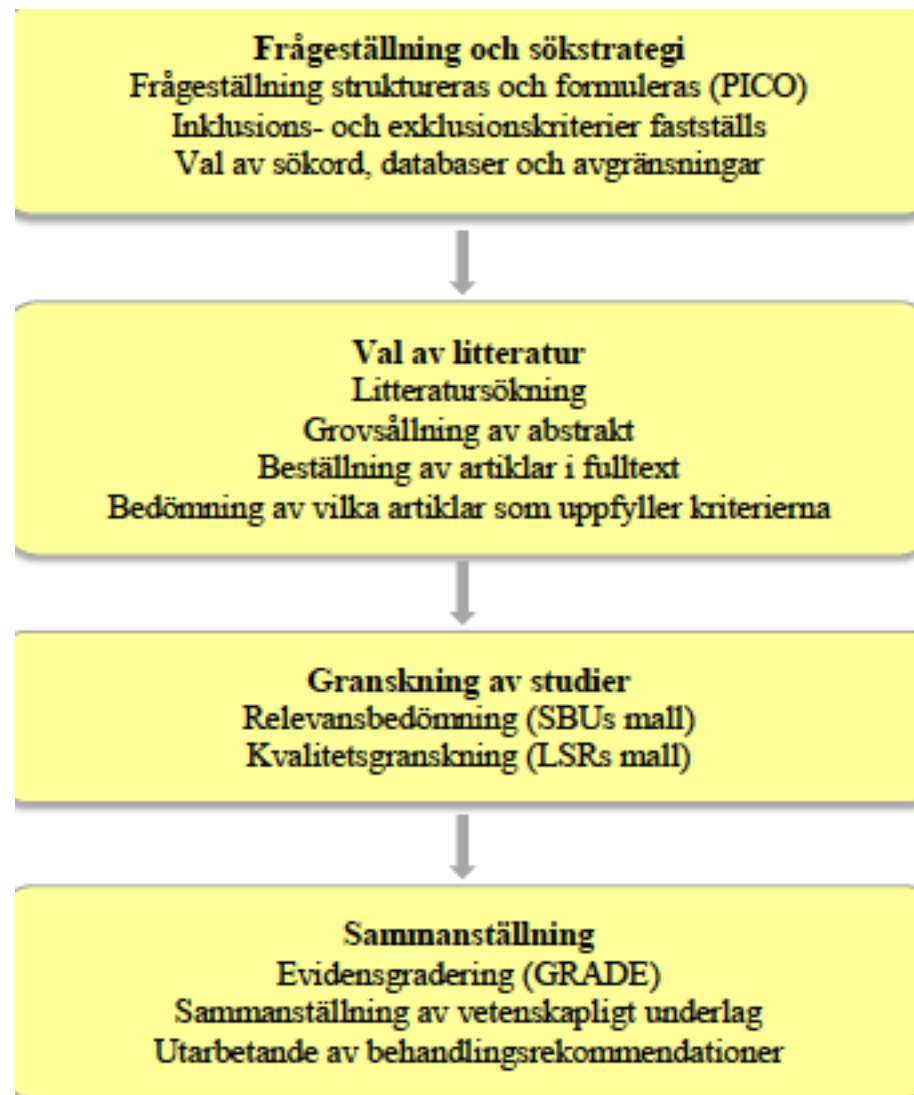


- Cobb $>50^\circ$
- Sittfunktion, positionsförlust, tryck
- Andningsproblem
- Allmän skötsel
- Smärta- impingement revben-crista

Mål med behandling

- Förbättra sittandet
- Förebygga trycksår
- Förhindra progress
- Frigöra armar och öka socialparticipation
- Reducera smärta
- Underlätta andning





EBH-rapport
2015

Bedömning av bevisvärde avseende effekter av olika interventionsmetoder
för att hindra utveckling av skolios hos barn med cerebral pares



Sökord: Cerebral Palsy+Scoliosis
Databaser: PubMed, Amed, Cinahl, OT-seeker, PEDro
Sökbegränsningar: english, humans, tidsbegränsning tom 2013-12-31

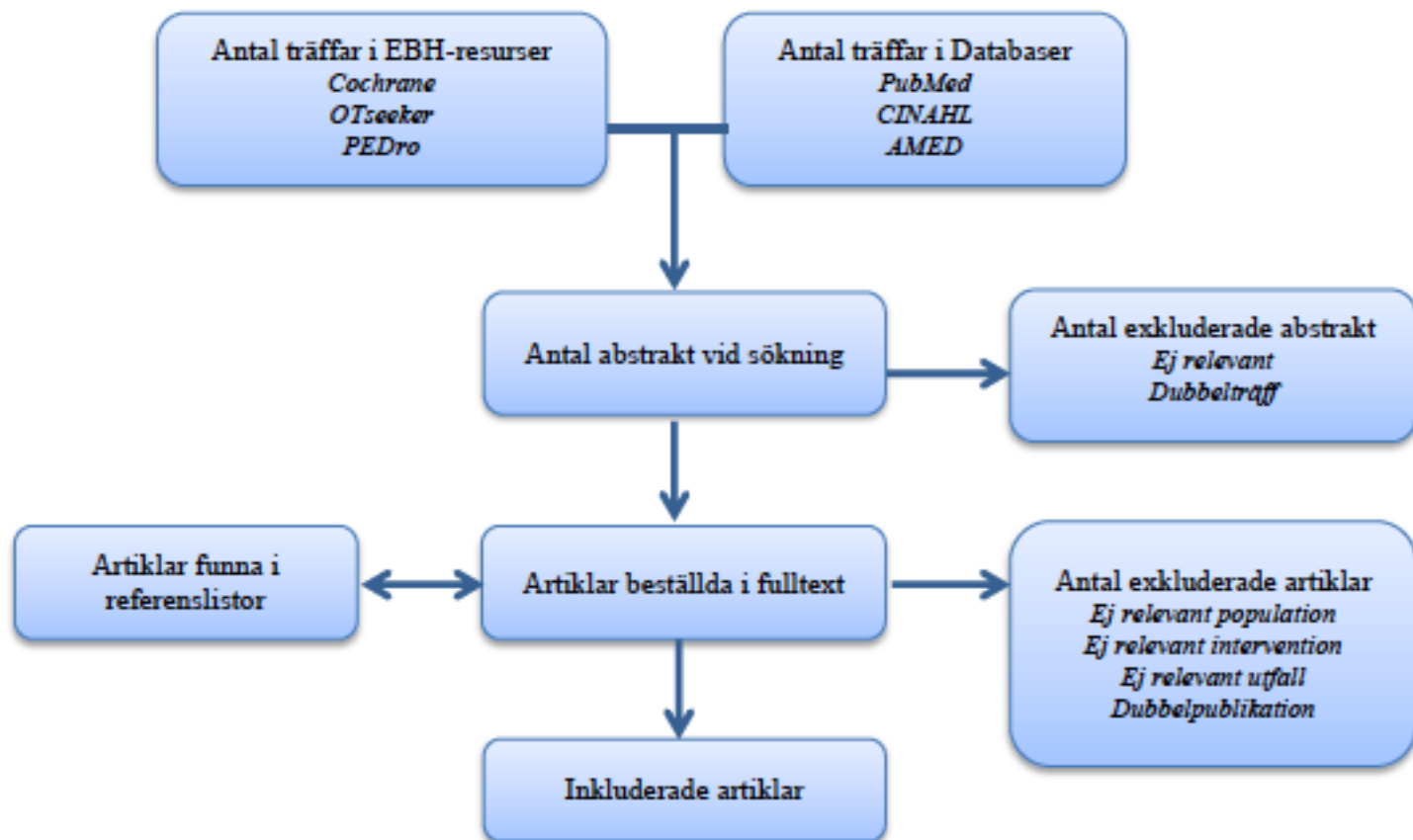


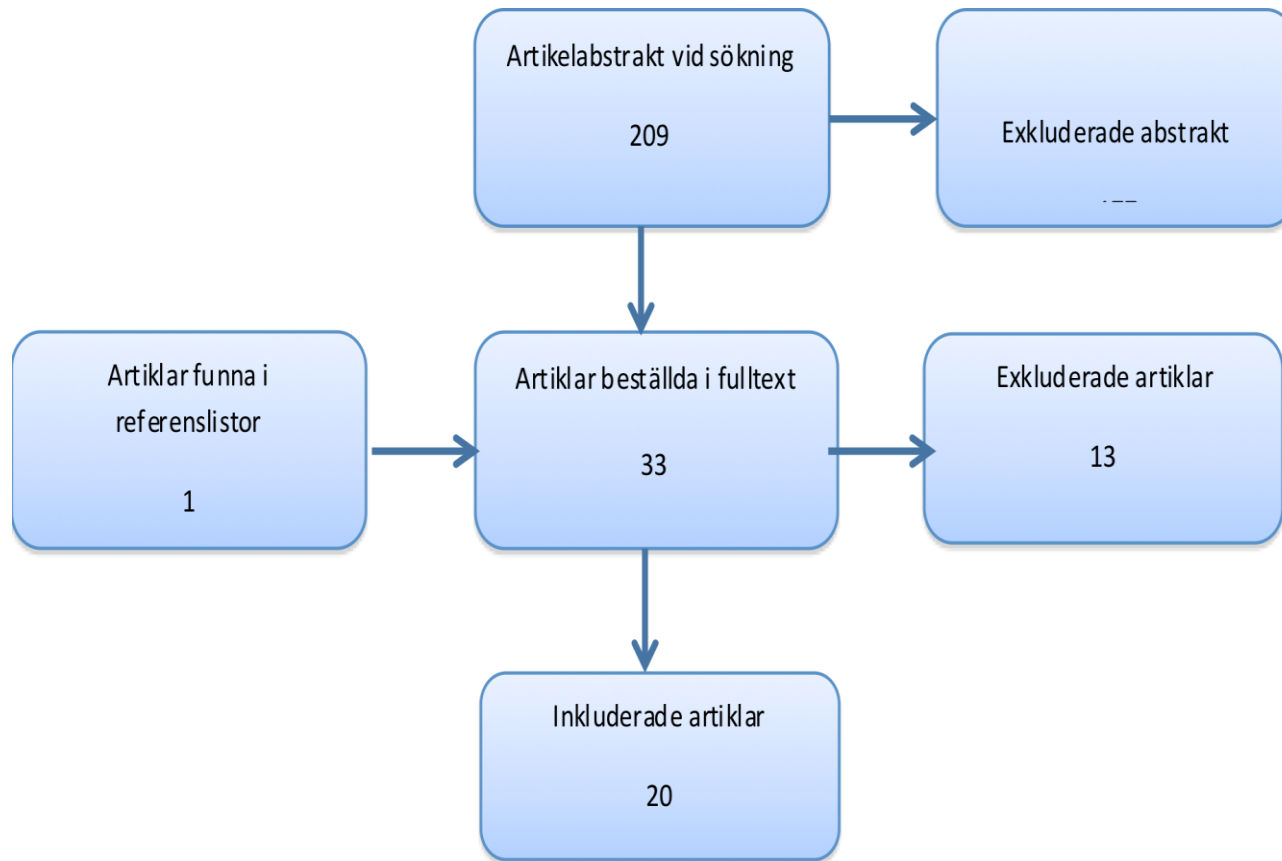
1. Relevansbedömning av abstrakt
2. Artiklar i fulltext från sökning och andra källor
3. Relevansbedömning enligt checklista
4. Kvalitetsgranskning enligt mall



Tabellering och bedömning av studiekvalitet







Figur 1 Flödesschema över sökning och urval av artiklar om CP

Granskning av studiernas bevisvärde och evidensstyrka

Bevisvärdet avser den vetenskapliga kvaliteten hos en enskild studie och dess förmåga att besvara en viss fråga på ett tillförlitligt sätt. Här har vi i likhet med flera tidigare EBH-grupper valt att utgå från Fysioterapeuternas (Legitimerade Sjukgymnasters Riksförbund, LSRs) handbok "*Att utveckla kliniska riktlinjer*".(49) Samtliga inkluderade studier kvalitetsgranskades och poängsattes enligt LSRs mall (Bilaga 2) som är specifikt framtagna för utvärdering av behandlingsmetoder. Följande gränsvärden användes för bevisvärde:

Högt: >24 p

Medelhögt: 20-24 p

Måttligt: 12-19 p

Lågt: <12p

EBH-rapport
2015

Evidensstyrka 1 – Starkt vetenskapligt underlag

Minst två studier med högt bevisvärde. Om det finns studier som talar emot slutsatsen kan evidensstyrkan bli lägre.

Evidensstyrka 2 – Måttligt starkt vetenskapligt underlag

Minst en studie med högt bevisvärde och två studier med medelhögt bevisvärde. Om det finns studier som talar emot slutsatsen kan evidensstyrkan bli lägre.

Evidensstyrka 3 – Begränsat vetenskapligt underlag

Minst två studier med medelhögt bevisvärde. Om det finns studier som talar emot slutsatsen kan evidensstyrkan bli lägre.

Otillräckligt vetenskapligt underlag

När det saknas studier som uppfyller kraven på bevisvärde, anges det vetenskapliga underlaget som otillräckligt för att dra slutsatser.

Evidens

Bygger på det sammanvägda bevisvärdet enligt GRADE

Kirurgisk behandling:

9 artiklar varav 2 med medelhögt och 7 med måttligt bevisvärde. Evidensstyrka 3 vilket innebär begränsat vetenskapligt underlag för att kirurgisk behandling kan minska skolios.

Korsettbehandling:

3 artiklar med måttligt bevisvärde och 2 artiklar med medelhögt bevisvärde. Evidensstyrka 3 vilket innebär begränsat vetenskapligt underlag för att korsettbehandling kan minska skolios.

Resultat



- *Kirurgisk behandling (9):*
 - Alla minskar skolios i gradtal (Cobb),
 - Varierande komplikationsfrekvens
 - Livskvalitet, lungfunktion, ADL och sittfunktion förbättras.
- Om progr skolios med Cobb $>40^{\circ}$ före 15år=remiss för bedömning op



Resultat



- *Korsettbehandling*

-Svårtolkade och få resultat (5) men bättre sittposition och balans, ADL och livskvalitet.

-Till viss del progressionshastighet om tidigt och initial korrigering god. TL-L skolios med Cobb $<40^\circ$.



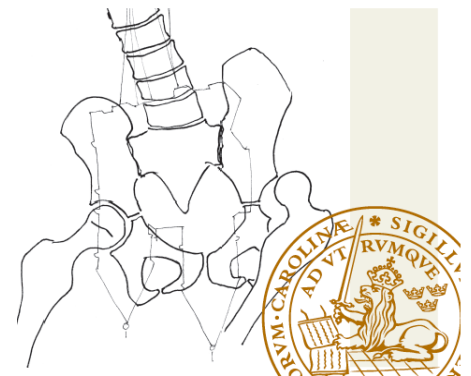


- Regelbunden uppföljning i CPUP med klinisk usk och röntgen bidrar till att minska förekomst av skolios och felställningar och identifierar en behandlingskrävande skolios i tid.



Hip and Spine in Cerebral Palsy

MÅNS PERSSON-BUNKE
DEPARTMENT OF ORTHOPEDICS | CLINICAL SCIENCES | LUND UNIVERSITY 2015



Tack!

