

High-energy shockwave therapie (ESWT) versus barbotage als de behandeling voor tendinitis calcarea van de rotator cuff

J.K.G. Louwerens, I.N. Sierevelt, R. Boonstra, E. Versluis, M.P.J. van den Bekerom, B.J. van Royen, D. Eygendaal, A. van Noort

NWZ Alkmaar

janlouwerens@gmail.com

Inleiding

Tendinitis calcarea van de rotator cuff is een veelvoorkomende oorzaak van subacromiale pijnklachten. Als oefentherapie en NSAID's niet werken moet gezocht worden naar een alternatieve behandeling. Deze studie had als doel de veiligheid en effectiviteit van twee minimaal invasieve behandelmethoden te vergelijken.

Methode

De studiepopulatie bestond uit patiënten (>18) jaar met symptomatische tendinitis calcarea van de rotator cuff (>5mm groot) die minimaal zes maanden klachten hadden en niet reageerden op een conservatief traject. De studie is opgezet als een gerandomiseerde klinische trial waarbij werd geloot tussen 4 sessies high-energy ESWT en barbotage (echogeleide fragmentatie). Uitkomstmaten waren de radiologische veranderingen en klinische uitkomstmaten (constant score (CMS), DASH, VAS pijn/tevredenheid) na 1.5-, 3-, 6- en 12 maanden.

Resultaten

In totaal werden 86 patiënten gerandomiseerd. Gemiddelde leeftijd was 52.1 ± 9 jaar en 65% was vrouw. De supraspinatus pees was het meest frequent aangedaan met een gemiddelde depot lengte van 15mm. De baseline karakteristieken verschilden niet tussen de twee groepen. De change from baseline CMS score voor ESWT na 6- en 12 maanden (15.9 ± 16.5 / 18.4 ± 17.6) verschilden niet van de barbotage uitkomsten (12.3 ± 16.8 / 19.4 ± 12.9). De VAS pijn score werd gereduceerd van 5.8 naar 2.6 (ESWT) en 6.0 naar 2.5 (barbotage). De depot lengte na behandeling was 1.7 ± 3.4 mm in de barbotage en 7.3 ± 7.1 mm in de ESWT groep. Er traden geen serious adverse events op.

Conclusie

Zowel high-energy ESWT als barbotage zijn veilige en effectieve behandelingen voor chronische tendinitis calcarea met onderling radiologische, echter niet klinisch significante verschillen na 6- en 12 maanden follow-up.