

COE

Europäisches Colleg für Osteopathie
München – Paris

**Therapeutische Wirksamkeit
der osteopathischen Behandlung bei Patienten mit
funktioneller Stimmstörung**

Klinische Prae-Post-Studie

Diplomarbeit

2009

Autoren:	Gina Braun Gaby Seibl Jana Skrivanek
Osteopathische Tutoren:	Andrea Hoffmann D.O.® M.R.O.® Margarete Keller D.O.® M.R.O.®
Statistik:	Michaela Rütz D.O.® M.R.O.®

Abstract (Deutsch)

Autoren: Gina Braun, Gaby Seibl, Jana Skrivanek

Titel: „Therapeutische Wirksamkeit der osteopathischen Behandlung bei Patienten mit funktioneller Stimmstörung“

Jahr: 2009

Studienziel: Untersuchung der Fragestellung, ob osteopathische Behandlungen einen Einfluss auf das Ausmaß der stimmbedingten Behinderung des Patienten mit funktionellen Stimmstörungen im täglichen Leben haben und ob sie subjektive Missempfindungen des Patienten, wie z. B. Heiserkeit, Kloßgefühl, Kratzen, Räusperzwang, lindern können.

Studiendesign: Klinische kontrollierte Interventionsstudie im einphasigen Waiting-List-Design.

Setting: Drei am COE ausgebildete Osteopathinnen führten die Studie von Januar 2007 bis Juni 2009 in ihren Praxen in München durch.

Studiendauer: Die Studiendauer für jeden Patienten betrug 24 Wochen; diese gliederte sich auf in 6 Wochen behandlungsfreie Wartezeit, 9 Wochen Behandlungszeit, 3 Wochen Wartezeit bis zur letzten Symptomerfassung und einem Follow-up nach weiteren 6 Wochen. Der Patient erschien in dieser Zeitspanne sieben Mal bei seiner Therapeutin.

Patienten: 30 Patienten (Alter im Mittel $43,7 \pm 10,5$ Jahre; 23 Frauen, 7 Männer) mit einer von niedergelassenen HNO-Ärzten klinisch diagnostizierten, mindestens drei Monate bestehenden, funktionellen Stimmstörung (= **Dysphonie**) und einem Mindestwert von 29 auf dem Gesamtscore des Voice Handicap Index (VHI) nahmen an der Studie teil. Voraussetzung für die Studienteilnahme war, dass währenddessen keine logopädische Therapie in Anspruch genommen wurde.

Intervention: Die Patienten wurden fünfmal im Abstand von 1 bis 3 Wochen individuell gemäß den gefundenen Dysfunktionen osteopathisch untersucht und behandelt und zu Beginn und Ende der Studie ausschließlich untersucht.

Zielparameter: **Primäre Zielparameter** waren Einschränkungen beim Gebrauch der Stimme, gemessen mit dem VHI, sowie stimmbedingte Missempfindungen, gemessen mittels visueller Analogskala. Als **sekundäre Zielparameter** wurden allgemeine Lebensqualität (SF-36) und osteopathische Dysfunktionen erfasst.

Ergebnisse: Die Gegenüberstellung der erhobenen Daten vor und nach der osteopathischen Intervention ergab in Bezug auf die Haupt- und Nebenzielparameter statistisch signifikante Verbesserungen. Das Kriterium „Einschränkungen beim Gebrauch der Stimme“ verbesserte sich statistisch signifikant (Differenz der MW = 18,6; 95 % CI: 10,9 bis 26,4; $p = 0,0005$). Die Einschätzung der „Missempfindungen“ auf der VAS zeigte ebenfalls eine statistisch signifikante Verringerung der Beschwerden (Differenz der MW = 1,9; 95 % CI: 0,8 bis 3,0; $p = 0,001$). Der SF-36 spiegelte eine signifikante Steigerung der Lebensqualität, im Bereich „Körperliche Summenskala“ (Differenz der MW = 6,0; 95 % CI = 1,3 bis 10,7; $p = 0,02$), im Bereich „Psychische Summenskala“ (Differenz der MW = 5,8; 95 % CI = 1,2 bis 10,3; $p = 0,02$).

Auf eine positive Langzeitwirkung der osteopathischen Intervention wiesen die konstanten Ergebnisse zum Follow-up ($n = 30$).

Schlussfolgerung: Fünf osteopathische Behandlungen in einem Zeitraum von 9 Wochen führen zu klinisch relevanten positiven Veränderungen des Ausmaßes der stimmbedingten Behinderung und subjektiver Missempfindungen bei Patienten mit funktioneller Dysphonie. Weitere Studien zum Thema wären wünschenswert, insbesondere randomisierte kontrollierte Studien.

Abstract (English)

Authors: Gina Braun, Gaby Seibl, Jana Skrivanek

Title: ‘Therapeutic Effectiveness of Osteopathic Treatments for Patients Suffering from Functional Dysphonia’

Year: 2009

Objective: Evaluation whether osteopathic treatment has an influence on the patient's range of voice related handicap in daily life and whether it can relieve patient's subjective paraesthesia like hoarseness, the sensation of having a lump in his throat, itching or throat clearing.

Design: Controlled interventional trial according to the waiting-list procedure.

Setting: The trial was conducted by three osteopaths (trained at the COE) from January 2007 to June 2009 at their Munich practices.

Time Period: The total study period per patient was 24 weeks subdivided into six weeks waiting period without treatment, nine weeks treatment period, three weeks waiting period until recording the symptoms and a follow-up after another six weeks. During this period patients went to see their therapist seven times.

Patients: 30 patients (with an average age of $43,7 \pm 10,5$ years; 23 women, 7 men) with functional dysphonia of at least three months – as medically diagnosed by ear, nose and throat specialists – and a minimum level of 29 of the total Voice Handicap Index (VHI) score participated in the study. As a precondition no logopaedic therapy should be applied meanwhile.

Intervention: Patients received five osteopathic treatments according to their individual dysfunctions at intervals of 1-3 weeks and two additional examinations at the beginning and at the conclusion of the treatment.

Main Outcome Measures: **Primary outcome measures** were limitations when using the voice as measured with the VHI score, plus voice related paraesthesias as measured with Visual Analogue Scale (VAS). General life quality and osteopathic dysfunctions have been collected as **secondary outcome measures**.

Results: The comparison of the data collected before and after the osteopathic intervention showed statistically significant improvements in view of the main outcome measures. The criteria ‘limitations when using the voice’ improved statistically signifi-

cantly (difference of mean value = 18,6; 95 % CI: 10,9 to 26,4; $p = 0,0005$). Likewise, the criteria 'paraesthesias' of the VAS showed a statistically significant reduction of complaints (difference of mean value = 1,9; 95 % CI: 0,8 to 3,0; $p = 0,001$).

SF-36 represents a significant gain in life quality, i.e. relating to 'Physical Summary Scale' (difference of mean value = 6,0; 95 % CI = 1,3 to 10,7; $p = 0,02$) and 'Mental Summary Scale' (difference of mean value = 5,8; 95 % CI = 1,2 to 10,3; $p = 0,02$).

The long-term positive effect was indicated by a continuity of the results in the follow-up ($n = 30$).

Conclusion: Five osteopathic treatments over a period of nine weeks have a clinically relevant influence on limitations when using the voice and on voice related paraesthesias for patients suffering from functional dysphonia. Further related studies particularly randomised controlled trials should follow.

Abstract (Français)

Auteurs: Gina Braun, Gaby Seibl, Jana Skrivanek

Titre: « Efficacité thérapeutique d'un traitement ostéopathique sur des patients atteints de troubles de la voix »

Année: 2009

Objectif de l'étude: Vérification de la question si le traitement ostéopathique influe sur l'ampleur des troubles de la voix du patient dans la vie quotidienne et s'il peut alléger les maux subjectifs du patient, comme par exemple l'enrouement, la sensation d'avoir une boule dans la gorge, les maux de gorge, l'obligation de se racler la gorge.

Méthodologie: Etude d'intervention sous contrôle clinique d'une phase en Waiting-List-Design.

Environnement: L'Etude fut menée par trois ostéopathes formées par le COE. L'étude eu lieu de janvier 2007 à juin 2009 dans leurs cabinets à Munich.

Durée de l'étude: L'étude complète a duré 24 semaines pour chaque patient. Cette phase comprend une période d'attente sans traitement de 6 semaines, une période de traitement de 9 semaines, une période d'attente de 3 semaines jusqu'au dernier enregistrement des symptômes et d'un suivi réalisé après une période de 6 semaines. Pendant ce laps de temps le patient s'est rendu sept fois chez son thérapeute.

Patients: 30 patients (moyenne d'âge $43,7 \pm 10,5$ ans ; 23 femmes, 7 hommes) souffrant d'un trouble fonctionnel de voix (= Dysphonie) cliniquement diagnostiqué par des oto-rhino-laryngologistes et persistant depuis plus de 3 mois avec un résultat minimum de 29 sur le résultat global du Voice Handicap Index (VHI).

Traitement: Les patients furent examinés et traités cinq fois à intervalle de 1 à 3 semaines de manière ostéopathique et individuelle selon les dysfonctions trouvées. Au début puis à la fin de l'étude les patients ont été exclusivement examinés.

Paramètres cibles: **Paramètres cibles primaires:** empêchements à l'usage de la voix, mesurés à l'aide du VHI, ainsi que maux ressentis au niveau de la voix, mesurés à l'aide d'une échelle analogique visuelle. **Paramètres cibles secondaires:** qualité générale de la vie, symptômes concomitants, indicateurs pour traitement positif.

Résultats: L'opposition des données rassemblées avant et après l'intervention ostéopathique a montré en ce qui concerne les paramètres cibles et paramètres cibles secondaires des améliorations statistiquement significatives. Le critère « Empêchements à l'usage de la voix » s'est amélioré significatif (différence valeur moyenne = 18,6; 95 % CI: 10,9 à 26,4; $p = 0,0005$). Le critère « Maux ressentis » de VAS s'est également amélioré significatif (différence valeur moyenne = 1,9; 95 % CI: 0,8 à 3,0; $p = 0,001$).

Le SF-36 a reflété une amélioration significative de la qualité de vie, au niveau de « somme échelle physique » (différence valeur moyenne = 6,0; 95 % CI = 1,3 à 10,7; $p = 0,02$), au niveau de « somme échelle mentale » (différence valeur moyenne = 5,8; 95 % CI = 1,2 à 10,3; $p = 0,02$).

Une contre-visite de tous les participants ($n = 30$) six semaines après la fin de traitement a affirmé l'effet à long terme de l'intervention ostéopathique par constance des résultats.

Conclusion: Par cette étude l'efficacité d'un traitement ostéopathique chez des patients atteints de Dysphonie fonctionnelle est prouvée. Cinq traitements ostéopathiques répartis sur une période de neuf semaines ont une influence clinique importante sur les handicaps relatifs à l'usage de la voix ainsi que sur les maux ressentis au niveau de la voix. L'ostéopathie est ainsi une forme thérapeutique susceptible et durable pour le traitement des patients atteints d'une Dysphonie fonctionnelle.