

Tiedote juuri julkaistusta ja uutisoidusta fibromyalgiatutkimuksesta ja sen tuloksista

Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä tehtiin tutkimus BEMER-hoidon vaikutuksista fibromyalgiapotilaiden oireisiin, kuten kipuun, jäykkyyteen ja yleiseen toimintakykyyn. BEMER tuki tutkimusta lahjoittamalla 100 laitetta tutkimuspotilaiden käyttöön tutkimuksen ajaksi, mutta ei muuten vaikuttanut millään tavoilla tutkimuksen suunnitteluun tai kulkuun.

Fibromyalgia on yleinen oireyhtymä, jota arvioidaan sairastavan noin 5% naisista ja 1% miehistä. Fibromyalgian oireita ovat pehmytkudosten kivut, lihasten jäykkyys, hellittämätön väsymys, häiriintynyt uni sekä heikentynyt kognitiivinen toimintakyky. Fibromyalgian taustalla voi tutkimusten mukaan olla monia erilaisia syitä. Tarkkaa syntyä tai parannuskeinoa ei kuitenkaan vielä tunneta tähän moniulotteiseen oireyhtymään.

Tutkimukseen osallistui 108 naista, jotka oli jaettu satunnaisesti kahteen ryhmään. Näistä 99 naista jatkoi tutkimuksen loppuun asti, kun 9 keskeytti tutkimuksen. Ensimmäinen ryhmä sai ensin toimivaa BEMER-hoitoa 12 viikon ajan, kun toinen ryhmä sai samaan aikaan toimimatonta BEMER-hoitoa. Välissä pidettiin neljän viikon tauko, jotta ensimmäisen hoitajakson vaikutus poistuisi. Sen jälkeen aloitettiin toinen 12 viikon hoitajakso, jolloin ensimmäinen ryhmä sai puolestaan toimimatonta lumehoitoa ja toinen toimivaa BEMER-hoitoa. **Näin jokainen osallistuja sai sekä toimivaa että toimimatonta hoitoa molempia 12 viikon ajan.** Kyseessä oli siis satunnaistettu ja lumekontrolloitu tutkimus, jossa käytettiin vaihtovuoroista koeasetelmaa. Tutkimus oli myös kaksoissokkoutettu eli tutkimukseen osallistuvat naiset ja heitä ohjaava henkilökunta eivät tieneet, kuka sai milloinkin toimivaa tai toimimatonta hoitoa.

Tutkimuksessa potilaat ottivat yhden 8 minuutin perushoidon aamuin illoin. Kipuun tai jäykkyyteen ei suositeltu paikallishoitoja eikä uniohjelmia käytetty. Tutkimusryhmän potilaista 85 % oli monisairaita. He olivat myös sairastaneet pitkään fibromyalgiaa, keskimäärin 7 vuotta, pisimmillään jopa 31 vuotta. Potilaiden mikroverenkierron tilaa ei tutkittu.

Tutkimuksen tulokset osoittavat, että kaikkien sekä toimivaa että toimimatonta BEMER-hoitoa saaneiden kipu ja jäykkyys vähenivät sekä toimintakyky parani merkittävästi. Tutkimuksessa ei kuitenkaan saatu tilastollisesti merkitsevää eroa toimivaa ja toimimatonta hoitoa saaneiden välille. Tutkimustuloksissa päädytäänkin siihen, että BEMER-hoito ei ole plasebohoitoa toimivampaa fibromyalgiapotilaiden hoidossa. Tutkimuksen tulosten tulkintaosiossa kuitenkin mainitaan, että vaihtovuoroiseen koeasetelmaan (eli asetelmaan, jossa jokainen henkilö saa sekä toimivaa että toimimatonta hoitoa) sisältyy heikkouksia liittyen mahdolliseen ensimmäisen hoitajakson vaikutuksen ulottumiseen toiselle hoitajaksolle (carry over effect) niillä, jotka saivat ensin toimivaa hoitoa.

Tutkimuksessa havaittiin myös, että fysikaalisella verisuoniterapialla ei ollut sivuvaikutuksia ja hoito oli hyvin siedetty kaikkien potilaiden kohdalla koko hoitajakson ajan.

Johtopäätöksenä voidaan sanoa, että BEMER-hoidon vaikutuksista fibromyalgian hoitoon tarvitaankin vielä lisää tutkimusta erilaisilla tutkimusasetelmilla, mahdollisesti pidemmillä hoidon kestoilla sekä monipuolisemmilla hoito-ohjelmilla, jotta hoidon vaikuttavuudesta voidaan vetää varmempia johtopäätöksiä. Tämä tutkimus oli ensimmäinen BEMER-hoidon mahdollisuuksia kartoittava satunnaistettu ja kaksoissokkoutettu fibromyalgiatutkimus ja yhden tutkimuksen todistusvoima on aina rajallinen. Se on kuitenkin hyödyllinen tuloksestaan huolimatta, koska se antaa tärkeää tietoa seuraavien tutkimusten suunnittelun pohjaksi. Tutkijoiden johtopäätös olla suosittelematta BEMER-hoitoa fibromyalgiapotilaille on liian voimakas tämän yhden tutkimuksen perusteella.

On myös hyvä muistaa, että BEMER-laite ja hoito ovat FDA:n (Yhdysvaltain elintarvike- ja lääkevirasto) sekä Euroopan lääkeviraston hyväksymiä. BEMER vaikuttaa kohdennetusti heikentyneeseen mikroverenkiertoon. Tutkimuksessa rajoituttiin mittaamaan fibromyalgiaoireiden kehitystä hoitokokeilun aikana, mutta ei mitattu mikroverenkierron tilaa.

Parhain terveisin,

Merja Kämpe
Maajohtaja
BEMER Nordic