

# Endermologie-LPG:llä hoidettu sekundaarinen yläraajan lymfaödeema: satunnaistettu tutkimus (interim analysis - välianalyysi)

NB Piller, AL Moseley, MA Esplin, J Douglass, K McLeod, M Massiot  
Lymhoedema Assessment Clinic, Department of Surgery  
Flinders University and Medical Centre, Bedford Park, South Australia

Käännös artikkelista: Secondary Arm Lymphoedema Treated with Endermologie-LPG: A Randomised Trial (interim analysis) XX International Congress on Lymphology, September 26 – October 1, 2005; Bahia, Brazil

## Tarkoitus:

Kuvata Endermologien-LPG® -tekniikan vaikuttavuutta. LPG® on ihoa läpäisemätön hoitotekniikka, jota käytetään rintasyövästä johtuvan yläraajaturvotuksen mekaanisessa käsittelyssä. Osallistujat: Tutkimukseen otettiin satunnaisesti 31 potilasta, joilla esiintyi sekundaarinen yläraajan lymfaödeema. Osallistujat jaettiin joko LPG® tai MLD® (käsillä suoritettu lymfahieronta, Manual Lymphatic Drainage) hoitoryhmiin. Manuaalista lymfahierontaa käytettiin hoitomuotona, joihin tuloksia verrattiin. Esitetty kuvaus on välianalyysi (interim analysis).

## Menetelmät:

Osallistujat saivat joko 25 minuuttia kestävä standardisoidun LPG® -hoidon, tai 45 minuuttia kestävä standardisoidun MLD® -hoidon. Hoitoja toteutettiin 4 kertaa viikossa, 4 viikkoa. Kunkin hoitokerran jälkeen asetettiin kompressiosidos. Sekä määrällisiä (bioimpedanssilla määritelty raajan nestepitoisuus ja nesteen määrä sekä ympäröivät mitat) että laadullisia mittauksia suoritettiin kahdesti viikossa. Seurantamittaus suoritettiin kuukausi viimeisen hoitokerran jälkeen. Osallistujia kannustettiin hankkimaan uusi kompressiohiha hoitojen päätyttyä. Seurantavaiheen aikana ei käytetty muita hoitoja lymfaödeemaan jo aikaisemmin olemassa olevien omatoimisten hoitorutiinien ja normaalin ihonhoidon lisäksi.

## Tulokset:

Tässä analyysissä raportoidaan vain ne osallistujat, jotka suorittivat ohjelman kaikki kohdat. Yksittäisellä LPG® tai MLD® -hoitokerralla ei ollut välitöntä vaikutusta raajojen nesteen määrään (bioimpedans-

silla mitattuna). Kuitenkin ensimmäisen hoitoviikon loppuun mennessä (4 hoitokertaa) nesteen määrä väheni tilastollisesti merkittävästi molemmissa ryhmissä alkutilanteeseen verrattuna. Tämä parannus jatkui koko neljän tutkimusviikon ajan, suurimman ja merkittävimmän nesteen vähentymisen esiintyessä jakson lopussa ( $p < 0,005$  LPG® -ryhmä,  $p < 0,05$  MLD® -ryhmä). Keskimääräinen nesteen vähentyminen LPG® -ryhmässä oli suurempi kuin MLD® -ryhmässä. Nesteen vähentyminen säilyi kuukauden mittaisen seurantajakson yli. Raajan tilavuus osoitti samanlaista kaavaa. Kaikki vähentymiset olivat tilastollisesti merkittäviä ( $p > 0,001$ ) sekä LPG® että MLD® -ryhmissä. Subjektiiivisesti molempien ryhmien potilaat raportoivat myös merkittävästä parannuksesta ja joillekin tämä oli tärkeintä, kuten myös näiden muutosten vaikutus elämänlaatuun ja kykyyn suoriutua päivittäisistä toiminnoista.

## Johtopäätökset:

Neljän viikon ohjelma, jossa toteutettiin neljä kertaa viikossa LPG® -hoitoa 25 min. ja MLD® -hoitoa 45 min (nykyinen standardi; "the current gold standard"), aikaansai potilailla samanlaiset tulokset sekä subjektiiivisesti että objektiivisesti tarkastellen. LPG® -ryhmässä esiintyi suurempaa nesteen vähentymistä 4 viikon lopussa kuin MLD® -ryhmässä. Raajan tilavuuden osalta ilmeni samanlainen trendi. LPG® ja MLD® -hoitojen vaikutukset pysyvät yllä ainakin kuukauden ajan hoito-ohjelman päättymisestä. LPG®:llä oli suurempi vähentyminen kuukauden kohdalla. Erityisen tärkeää potilaille ovat ne merkittävät muutokset subjektiiivisissa oireissa, elämänlaadussa ja päivittäisissä toiminnoissa, joita esiintyi LPG® -ryhmässä.