

Fotomedicina e chirurgia laser

Trattamento della sindrome del tunnel carpale mediante luce polarizzata policromatica non coerente (luce Bioptron): studio preliminare prospettico aperto

Documenti: D. Stasinopoulos, I. Stasinopoulos, M.I. Johnson. Photomedicine and Laser Surgery. April 1, 2005, 23(2): 225-228. doi:10.1089/pho.2005.23.225.

D. Stasinopoulos, P.T., M.Sc., PGCRM

School of Health and Human Sciences, Leeds Metropolitan University, Leeds, United Kingdom.
Rheumatology and Rehabilitation Centre, Athens, Greece.

I. Stasinopoulos, M.D.

Rheumatology and Rehabilitation Centre, Athens, Greece.

Prof. M.I. Johnson, B.Sc., Ph.D., PGCHE

School of Health and Human Sciences, Leeds Metropolitan University, Leeds, United Kingdom.

Obiettivo: Il nostro scopo era valutare l'efficacia della luce polarizzata policromatica non coerente (luce Bioptron) nel trattamento della sindrome idiopatica del tunnel carpale. Scenario: la sindrome del tunnel carpale è la più comune neuropatia compressiva, tuttavia al momento non esistono trattamenti conservativi soddisfacenti. Metodo: è stato condotto uno studio sperimentale non controllato su pazienti che si sono rivolti alla nostra clinica da metà 2001 a metà 2002. Ha partecipato allo studio un totale di 25 pazienti (22 uomini e 3 donne) che riferivano sindrome idiopatica del tunnel carpale monolaterale con dolore notturno da lieve a moderato e parestesia da più di 3 mesi. Età media dei pazienti 47.4 anni, durata media dei sintomi 5.2 mesi. La patologia è stata trattata con luce polarizzata policromatica non coerente (luce Bioptron)

perpendicolarmente all'area affetta da sindrome del tunnel carpale, con sessioni da 6 minuti ciascuna a una distanza di 5-10 cm dalla regione interessata, tre volte la settimana per 4 settimane. La valutazione si è basata sulla valutazione complessiva da parte dei pazienti circa il dolore notturno e la parestesia, rispettivamente a distanza di 4 settimane e 6 mesi. Risultati: Dopo 4 settimane due pazienti (8%) non riferivano cambiamenti del dolore notturno, sei (24%) riferivano una lieve diminuzione del dolore notturno, 12 (48%) un netto miglioramento del dolore notturno e cinque (20%) la scomparsa del dolore. A 6 mesi di distanza, tre pazienti (12%) riferivano un lieve miglioramento del dolore notturno, tredici (52%) un netto miglioramento del dolore notturno, e nove (36%) la scomparsa del dolore. Dopo 4 settimane, quattro pazienti (16%) non riferivano cambiamenti in ordine alla parestesia, cinque (20%) un lieve miglioramento, tredici pazienti (52%) un netto miglioramento e tre pazienti (12%) la scomparsa della parestesia. A 6 mesi di distanza, due pazienti (8%) non riferivano cambiamenti in ordine alla parestesia, due (8%) riferivano un lieve miglioramento, quattordici (56%) un netto miglioramento, e sette (28%) la scomparsa della parestesia.

Conclusioni: il dolore notturno e la parestesia associate alla sindrome idiopatica del tunnel carpale sono migliorati con l'uso di luce polarizzata policromatica non coerente (luce Bioptron). Occorrono studi clinici controllati per stabilire l'efficacia assoluta e relativa di questa metodica.