

Traditionell kinesisk akupunktur vid angina pectoris

Randomiserad cross-over studie

Arina Richter

Johan Herlitz

Boris Dragin

Åke Hjalmarson

Angina pectoris, kärlkramp, är en lämplig modell för utvärdering av akupunktur då patientens subjektiva värdering kan vägas mot mer objektiva mått på behandlingseffekter. I denna metodologiskt välgjorda studie prövas ansatsen av doktorerna Arina Richter och Johan Herlitz och professor Åke Hjalmarson, Medicinkliniken I, Sahlgrenska sjukhuset samt Boris Dragin, akupunktör vid Boris Akupunktörklirik, Göteborg. Akupunktur kan utgöra ett komplement till medicinsk och kirurgisk behandling av kärlkramp.

Inledning

Akupunktur är en mycket gammal smärtlindringsmetod som nu börjar få förnyad aktualitet och användning. Genom diskussioner med företrädare för alternativ medicin i Göteborg har framkommit att man med traditionell kinesisk akupunktur kan behandla bröstsmärtor som kan vara uttryck för ischemisk hjärtsjukdom. Angina pectoris är en lämplig modell för utvärdering av akupunktur då patientens subjektiva skattning av terapieffekten kan vägas mot objektiva mått i form av testarbetsprov.

Målsättningen med denna studie är att studera effekt av traditionell kinesisk akupunktur som tillägg till antianginös medicinering hos patienter med kärlkramp jämfört med placebo.

Metodik

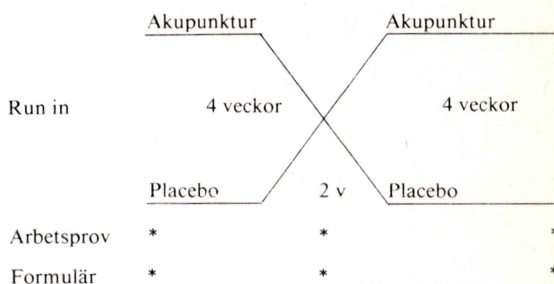
Studien omfattar 21 patienter i medelålder 57 år med svår, stabil angina pectoris trots intensiv antianginös medicinering. Patienterna hade minst 5 attacker av bröstsmärta per vecka. 14 patienter hade tidigare

hjärtinfarkt, 8 kranskärlspoererade och 5 väntande på kranskärlsröntgen inför eventuell operation. Patienter med hjärtsvikt, högt blodtryck samt klaffel exkluderades.

Under run-in period verifierades diagnos av angina pectoris genom arbetsprov på ergometercykeln. Endast patienter med effort angina och/eller signifikanta ST-sänkningar (> 1 mm) under arbetsprov deltog i studien.

Patienterna randomiserades till 4 veckors behandling med antingen akupunktur eller placebo som tillägg till sin tidigare medicinering. Efter 2 veckors wash-out skiftade grupperna behandling (Figur 1).

Figur 1. Behandlingsförsökets uppläggning



Akupunktur utfördes 3 gånger per vecka av en erfaren akupunktör med utbildning i traditionell kinesisk akupunktur. Under placeboperioden fick patienter placebo — tablett i dos 1/dag.

Arbetsprov samt en kartläggning av anginösa attacker och livskvalitet gjordes under run-in perioden och i slutet av varje behandlingsperiod.

Arbetsprov

Arbetsprov utfördes sittande på en ergometercykel med start på 30 W och därefter ökande belastning med 10 W/min. 12-avlednings EKG registrerades före och 0,4 och 10 minuter efter arbetet. Ett 3-avlednings EKG registrerades kontinuerligt under pågående arbetsprov. Hjärtfrekvensen samt blodtryck mättes varje minut under arbetet.

Bröstmärta skattades enligt en skala 0–4, där 0 betyder ingen smärta och 4 betyder maximal smärta. Arbetsprov avbröts vid begränsande symtom och vid en ST-sänkning > 3 m m, vid ett blodtrycksfall > 20 m m Hg eller vid allvarlig arytmi.

ST-sänkning mättes 0,06 sekunder efter J-punkten med ST-nivå i vila som referensnivå.

Livskvalitet

Livskvalitetsfrågeformuläret bestod av 40 frågor med visuella analogskalor i form av raka linjer 100 m m långa, på vilka patienten med en markering uppgav graden av ett visst symtom eller nivån av välbefinnande. De visuella analogskalorna anses vara känsliga för att detektera små förändringar i symtom.

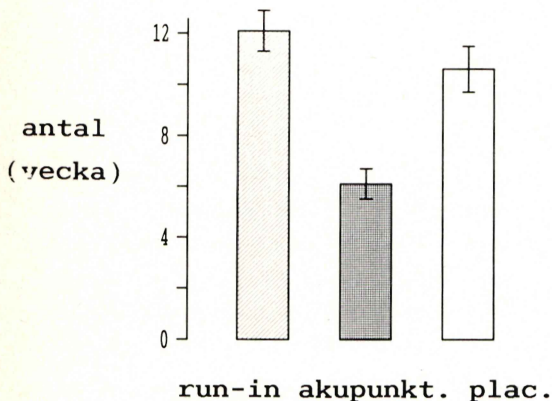
Resultat

Bröstmärta

Antal attacker av bröstsmärta per vecka har signifikant minskat efter akupunktur jämfört med placebo (Figur 2).

Figur 2.

Antal attacker av angina



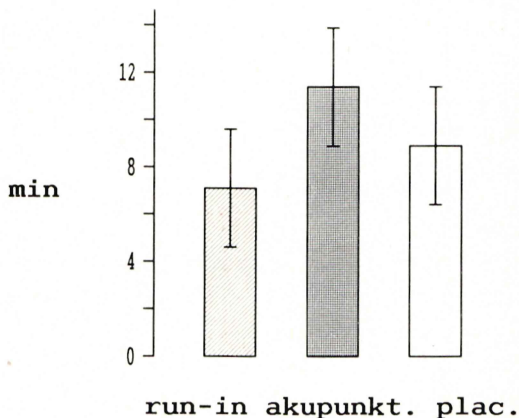
En god subjektiv och objektiv effekt sågs av akupunktur

Arbetsprov

Arbetsinducerad bröstsmärta debuterade senare, dvs på högre belastningsnivå efter akupunktur jämfört med placebo (Figur 3) och likaväl var maximal intensitet av bröstsmärta reducerad (Figur 4). Tecken på myokardischemi i form av ST-sänkningar vid maximal belastning minskade signifikant efter akupunktur (Figur 5). Ingen signifikant skillnad i fysisk prestationsförmåga, blodtryck eller hjärtfrekvens under arbetsprov observerades.

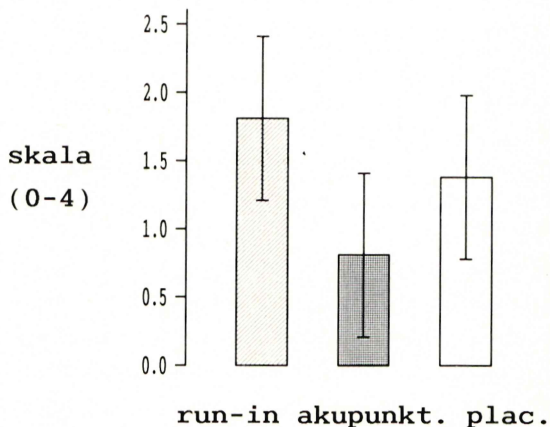
Figur 3.

Arbetsprov: tid till angina



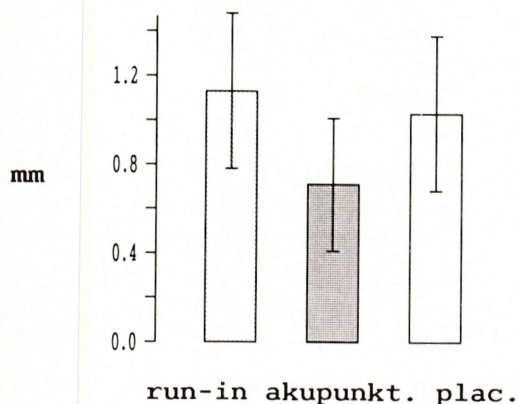
Figur 4.

Arbetsprov: maximal angina



Figur 5.

Arbetsprov: ST-sänkning vid max. belastning



Livskvalitet

Frågeformulär rörande livskvalitet visade totalt större välbefinnande efter akupunktur jämfört med placebo, varvid skillnaden var signifikant ($p < 0.01$) för bröstsmärta, perifer kyla, nedstämdhet samt fysisk prestationsförmåga (Tabell 1).

Tabell 1. Effekt av akupunktur jämfört med placebo enligt livskvalitetsfrågeformulär (visuell analog skala, 40 frågor)

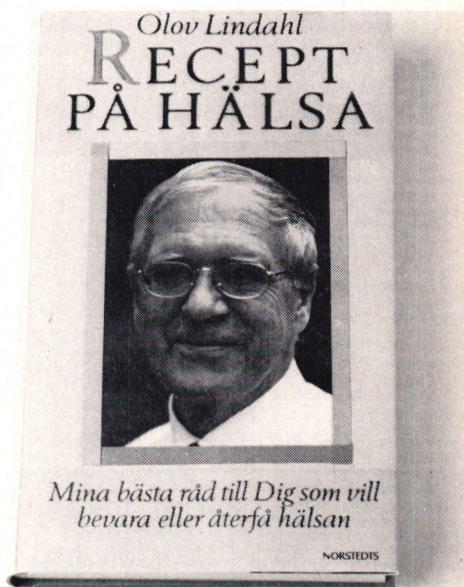
förbättring ($p < 0.05$, * $p < 0.01$)	ingen signifikant skillnad
bröstsmärtor*	andnöd
yrsel	huvudvärk
perifer kyla*	svettning
fysisk kondition*	mag-tarmbesvär
pessimism*	oro, ångest
avslappning	trötthet
	sömnsvårigheter

Diskussion

Den goda såväl subjektiva som objektiva effekten av akupunktur i denna studie visar på nödvändigheten av vidare utökad och fördjupad forskning kring mekanismerna bakom den erhållna effekten. Det finns en grupp av patienter som trots optimal såväl medicinsk som kirurgisk behandling har svåra kvarstående besvär och speciellt i denna grupp kan akupunktur tänkas ge avsevärd lindring.

Olov Lindahl

ger sina bästa råd till Dig som vill bevara eller återfå hälsan i sin nya bok



"Med närmare tusentalet tips, råd, åsikter och påståenden blir gissningsvis den här boken 90-talets bibel för alla hälsokostare och anhängare till alternativmedicinens välsignelser."

Henry Sidoli, Hänt i Veckan

NORSTEDTS

Ring 08/23 44 25 och beställ eller sänd kupongen till Oden Bok & Papper, Box 19 025, 104 32 Stockholm

Sänd mig ex av RECEPT PÅ HÄLSA à 185:- (Ord pris 233:-) Postavgifter tillkommer.

Namn.....

Adress.....