

Baggrund

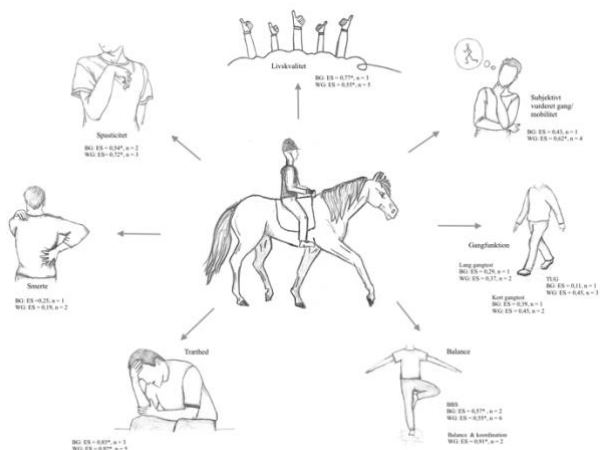
Ridefysioterapi er en hyppigt anvendt rehabiliteringsform indenfor specielt neurologiske sygdomme. Rehabiliteringsformen er dyr, hvorfor Sclerosehospitalet ønsker at underbygge deres brug af rideterapi ved at samle og formidle eksisterende viden på området til både fagfolk og ledelse på stedet.

Arbejdsopgaver

- Litteratursøgning, -udvælgelse og -samling
- Bearbejdning af indsamlet data
- Skriftlig formidling af det teoretiske grundlag for rideterapi samt af effekterne af rideterapi for patienter med multipel sklerose
- Visuel og let tilgængelig fremstilling af resultater

Kliniske forsøg

Studie	Design	Deltagere	Intervention	Måltinger	Resultater	Konklusion
Moraes et al 2020	Klinisk forsøg	IG: n = 17, KG: n = 16	8 uger 2 gange ugentligt 30 minutters rideterapi	25-fods gangstet (T25FW) 6-minutters gangstet (6MWT) Spatiotemporal gangparametre	Interventionsgruppen forbedrede 6MWT signifikant (+9,7%, p<0,001) og T25FW signifikant (15,86%, p<0,001) Hvad angår spatiotemporal gangparametre viste interventionsgruppen signifikant større forbedringer i de fleste variable (ÅS fra 3,66 til 41,43%; alle p<0,005) sammenlignet med kontrol. Kun balancetid (p=0,043), kontakttid (p = 0,031) og absolut (p = 0,004) samt relativ (p = 0,013) dobbelt berørtid blev identificeret som signifikante mediatorer for effekten af rideterapi på gangperformance evalueret ud fra T25FW. Der var ingen signifikante mediatorer for 6MWT (all)	Rideterapi forbedrede gangperformance og spatiotemporal gangparametre hos mennesker med atakvis MS. Ændringer i gangperformance evalueret fra T25FW var delvist drevet af reduktioner i kontaktid og dobbelt berørtid samt forbedret balancetid.
Moraes et al 2021	Eksplorativt klinisk forsøg	IG: n = 17, KG: n = 16	8 uger 2 gange ugentligt 30 minutters rideterapi	Postural balance kralplatform Timed up and go (TUG), Træthed (FSS og MFS) Livskvalitet (FAMS)	Interventionsgruppen forbedrede TUG og FSS sammenlignet med kontrolgruppen (p<0,001). MFS og FAMS blev forbedret i interventionsgruppen (p<0,05).	Rideterapi forbedrede postural balance, funktionel mobilitet, træthed og livskvalitet hos mennesker med atakvis MS. Dette indikerer at rideterapi kan være en brugbar behandlingsmetode hos mennesker med MS.
Silwood-Sherer et al 2007	Pilotstudie Pretest-posttest design	IG: n = 9, KG: n = 6	14 uger 1 gang ugentligt 30 minutters rideterapi	Berg Balance Scale (BBS) Performance Oriented Mobility Assessment (POMA)	Interventionsgruppen forbedrede signifikant fra pretest til posttest i BBS (gns. forøgelse 9,15 points, (p = 0,012)) og POMA (gns. forøgelse 5,13 points, (p = 0,006)). Kontrolgruppen havde ingen signifikante ændringer i BBS (gns. nedgang 0,73, (p=0,82)) eller POMA (gns. nedgang 0,13, (p = 0,49)). En signifikant forskel blev fundet mellem grupperne i alle BBS-scores.	Rideterapi forbedrede signifikant balance målt ved BBS og POMA hos interventionsgruppen. Interventionen viste også en forskel mellem grupperne efter 14 ugers rideterapi hvad angår balance.
Vermöhlen et al 2018	RCT studie	IG: n = 36, KG: n = 37	12 uger 1 gang ugentligt 30 minutters rideterapi	Berg Balance Scale (BBS) Træthed (FSS) Multiple Livskvalitet (Sclerosis Quality of Life-54) Spasticitet (VAS) Spasticitet (NRS)	Interventionsgruppen forbedrede signifikant BBS (2,33 point, (p=0,047)) i forhold til kontrolgruppen. Forbedringer af BBS var størst for subgruppen med expanded disability status scale (EDSS) > 5. (5,1 (p<0,001)). Træthed (-0,8, (p = 0,03)) blev forbedret i interventionsgruppen. Den gennemsnitlige forskel i ændringer mellem grupper var 12,0 (p<0,001) i fysisk helbredsore og 14,4 (p<0,001) i mental helbredsore i Multiple Sclerosis Quality of Life-54 (MSQL-54).	Rideterapi + standard behandling forbedrede balance, træthed, spasticitet og livskvalitet for mennesker med MS.



Produkt og resultater

- Overblik over kliniske studier omhandlende rideterapi og multipel sklerose patienter.
- Internt dokument til fysioterapeuter og ledelse
 - o Belyser teoretisk baggrund for rideterapi
 - o Belyser berettigelsen af omkostninger forbundet med driften af rideterapi
- Forest plots af effekter ved rideterapi til brug ved metaanalyse
- Personligt har jeg undervejs opnået øgede kompetencer relateret til især kritisk litteraturlæsning, dataekstraktion og processer i forbindelse med udførelse af metaanalyser.

Diskussion og refleksion

- Manglende viden omkring rideterapi og sklerosepatienter som idrætsstuderende, men stor metodisk viden omkring litteratur
- Skiftende positioner - selvstændig vs. studerende med brug for vejleder.

Perspektivering

- Videre arbejde på metaanalyse vedrørende rideterapi samt mundtlig formidling af resultater til personalet i Ry

