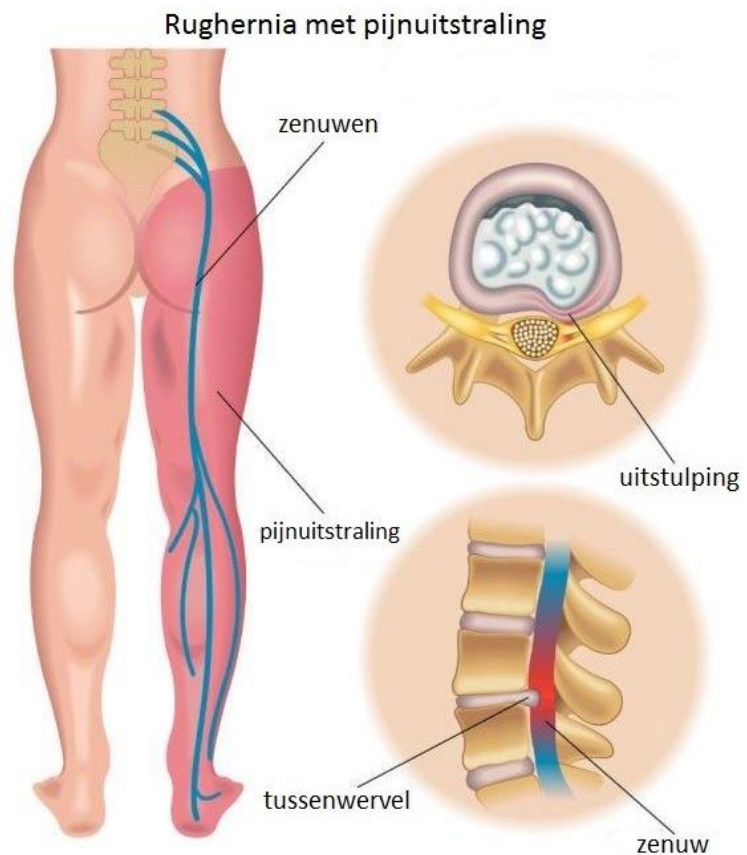


Steroids Against Radiculopathy



Achtergrond

Jaarlijks krijgen 9 op de 1000 Nederlanders te maken met een 'radiculair syndroom': hevige uitstralende pijn in het been. De meeste patiënten hebben naast beenpijn ook rugpijn. Soms is er ook krachts- en/of gevoelsverlies van het been. De oorzaak van het 'radiculaire syndroom' is meestal een uitpuilende tussenwervelschijf of rughernia, zie **figuur 1**. Deze kan worden afgebeeld met hulp van een MRI scan van de onderrug. Gelukkig is het natuurlijke beloop van een rughernia gunstig en herstellen ongeveer 70 % van alle patiën-



Figuur 1

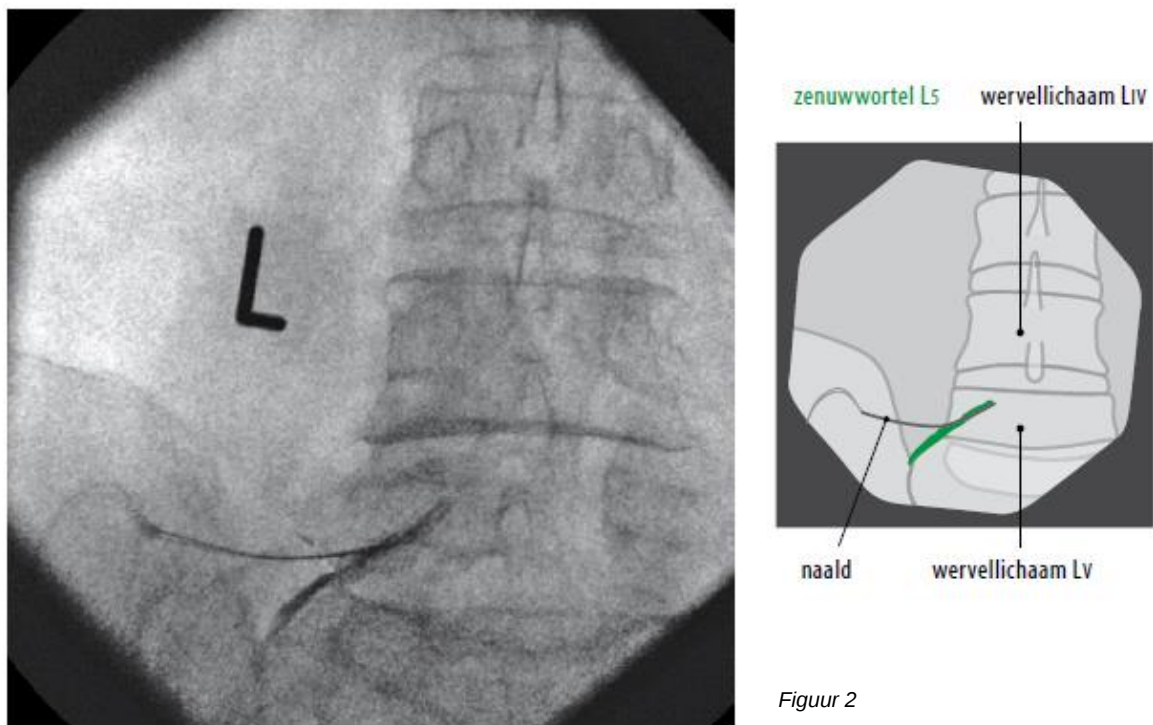
ten binnen 3 maanden zonder operatie. Om die reden wordt er de eerste weken vaak afge- wacht en ligt de nadruk op pijnstilling en soepel blijven door middel van fysiotherapie.

Er zijn meerdere manieren om pijn bij een rughernia te bestrijden. Vaak wordt als eerste stap gekozen voor medicatie in de vorm van paracetamol of NSAIDs (brufen, diclofenac, naproxen). Indien dit onvoldoende helpt kan de medicatie worden opgehoogd naar tramadol of morfine. Daarnaast worden in de ziekenhuizen injecties met ontstekingsremmers ('corticosteroïden') gegeven ter plaatse van de rughernia, zogenaamde epidurale injecties of 'wortelblokkades'.

De vraag is wat de beste strategie is om de pijn veroorzaakt door een rughernia goed te bestrijden: de behandeling van de huisarts (pijnmedicatie evt. met fysio) of de ziekenhuisbehandeling (pijnmedicatie aangevuld met een wortelblokkade). Deze vraag was aanleiding van de STAR-trial, een wetenschappelijke studie van Zaans MC, OLVG en VUMC, gestart in 2016. STAR is de afkorting van ‘steroids against radiculopathy’. Het is een gerandomiseerde, gecontroleerde studie (RCT): deelnemers worden willekeurig verdeeld tussen 3 behandelarmen die onderling vergeleken worden. Welke groep heeft de beste uitkomsten, d.w.z. minder pijn en beter functioneren. Inmiddels zijn ruim 100 patiënten in de studie opgenomen.

Wortelblokkades

Een korte uitleg over wortelblokkades: nadat het niveau van de hernia is vastgesteld door middel van MRI, volgt een verwijzing naar de pijnpoli. De verricht vindt plaats in de behandelkamer onder lokale verdoving. De patiënt wordt daarbij op de buik gelegd. Vervolgens wordt door middel van röntgenstralen nogmaals de hernia in beeld gebracht en met een lange dunne naald de medicatie vloeistof ingespoten. Zie **figuur 2**.



Figuur 2

De verrichting duurt slechts een aantal minuten. Ten slotte wordt u naar de herstelkamer gebracht om te herstellen. De bijwerkingen van wortelblokkade zijn gering: mogelijk enige hoofdpijn of pijn ter hoogte van de plaats waar geprikt wordt. Ernstige bijwerkingen of complicaties zijn er bij injecties onderin de rug doorgaans niet. Het geldt als een veilige behandeling waar de afgelopen jaren veel ervaring mee is opgedaan.

Studieopzet

Er zijn 3 behandelarmen:

1. de standaard behandeling ingezet door de huisarts, bestaande uit pijnmedicatie en evt. fysio.
2. de standaard behandeling en een wortelblokkade met de ontstekingsremmer methylprednisolon.
3. de standaard behandeling en een wortelblokkade met de verdovingsvloeistof chirocaine.

Na ondertekening van het deelname formulier, vindt loting plaats en krijgen de deelnemers hun groep toegewezen. Deelnemers in 1 van de injectie groepen worden binnen een paar dagen behandeld op het pijncentrum. Het meten van uitkomsten gebeurt door middel van online vragenlijsten die na 3 en 6 weken, 3 en 6 maanden worden afgenomen.

Praktisch

Patiënten met kort bestaande rughernia-klachten hebt (< 8 weken) en pijn die onvoldoende reageert op medicatie (pijnscore van > 4 op een 10 puntenschaal), zullen door de huisarts naar de neuroloog verwezen worden. De neuroloog zal het vermoeden op een rughernia bevestigen door middel van een MRI scan en deelname aan het onderzoek bespreken.

Het voordeel van deelname aan het STAR-onderzoek is dat u mogelijk sneller opknapt indien u opgenomen wordt in 1 van de injectiegroepen. Aangezien wortelblokkades in de onderrug als veilig gelden, zijn er feitelijk geen nadelen. De studie belasting (invullen van vragenlijsten) is laag: het invullen kost slechts enkele minuten. De studie wordt begeleid door een ervaren team van artsen en verpleegkundigen: mochten er vragen of problemen in de uitvoer zijn, dan worden deze zo snel mogelijk opgelost.

Het doel van de STAR-trial is betere behandeling van rughernia 's. Deelname van onze patiënten is hiervoor essentieel: het is een onderzoek dat we samen uitvoeren.

Vriendelijke groet,

Het STAR-team