

## Yttrande från Metodrådet, HTA 2017:35

Yttranden skrivs när det samlade vetenskapliga underlaget är otillräckligt för en fullständig HTA-rapport.

### **Ger kiropraktik med manuell terapi bättre behandlingsresultat än rådgivning av fysioterapeut till föräldrar till 0–5 åriga barn med torticollis?**

#### **Frågeställare**

Karolina Lindström, med. dr, barnhälsovårdsöverläkare, SLL.

#### **Kort sammanställning av kunskapsläget**

Kongenital snedställning av huvudets position (torticollis) kan förekomma hos nyfödda och spädbarn. Prevalensen för torticollis är 0,3–2 % i internationella studier.

Torticollis kan bero på en förkortad, stram eller förtjockad sternocleidomastoideus-muskulatur. Man kan få behandling av fysioterapeut med kompletterande hemträning i form av bland annat ”stretching” och rörelseträning, vilken utförs med hjälp av föräldrarnas positionering av barnets kropp. Behandlingstiden varierar mellan två och sex månader.

Manuell terapi hos kiropraktor kan vara ett alternativ. Kiropraktisk behandling av barnen sker i form av manipulation med lätt fingertryck på kotpelaren och mjukdelsbehandling.

En begränsad litteratursökning identifierade en randomiserad kontrollerad studie (RCT).

I artikeln av Haugen et al. [1] inkluderade fysioterapeuter i Norge 32 patienter i åldrarna 3–6 månader, varav nio föll bort. Randomisering skedde med förseglade kuvert. Båda grupperna behandlades av fysioterapeuter utan kännedom om grupptillhörigheter och interventions-gruppen fick manuell terapi. Metodiken för manuell terapi har inte redovisats. Den manuella terapin utfördes vid studiens början samt efter fyra veckor. Utvärdering av respektive behandling skedde efter två respektive åtta veckor och utfördes av erfarna fysioterapeuter utan kännedom om grupptillhörighet via videofilmad undersökning. Primärt utfall var ökad mobilitet enligt en 4-stegsskala och resultatet var en median av de omdömen de tre utvärderarna avgivit. Det sekundära utfallet mättes med ett set av tolv olika parametrar som involverade funktion, aktivitet och deltagande enligt International Classification of Function (ICF). Utfallet av studien var att ingen statistiskt säkerställd skillnad kunde påvisas mellan grupperna.

För barn i åldrarna 1–5 år identifierades inga studier vid litteratursökningen.

#### **Bedömning.**

Ställd fråga går inte att besvara på grund av brist på publicerade studier. Det vetenskapliga underlaget är otillräckligt. Mer forskning behövs.

### **Konsulterade experter**

Karolina Lindström, med. dr, barnhälsovårdsöverläkare, SLL.

Thomas Airio, leg. sjukgymnast, Sachsska barn- och ungdomssjukhuset, Södersjukhuset, SLL.

Anders Grönqvist, leg. kiropraktor, prorektor Skandinaviska Kiropraktorhögskolan, Stockholm.

För Metodrådet SLL- Gotland

Erica M. Brostedt  
Vetenskaplig rådgivare

Elisabeth Persson  
Docent, Ansvarig Metodrådet

### **Referenser**

1. Haugen EB, Benth JS, Nakstad B: **Manual therapy in infantile torticollis: a randomized, controlled pilot study.** *Acta Paediatrica* 2011, **100**:687-690.