

Lokale corticosteroid injectie ter behandeling van het carpale tunnel-syndroom

een Cochrane review, geselecteerd door Dr. J.J. van Hilten, neuroloog, LUMC, Leiden

Inleiding

Het carpale tunnelsyndroom is een klinisch syndroom, dat zich manifesteert als symptomen van irritatie van de n. medianus, in de buigpezentunnel onder het dwarse handwortelligament. Behandeling van het carpale tunnelsyndroom kan gebeuren via al dan niet chirurgisch ingrijpen. Tot op heden zijn lokale corticosteroid injecties beschreven, echter de meeste studies zijn retrospectief of ongecontroleerd van opzet. De effectiviteit en de duur van het positieve behandeffect van lokale corticosteroid injecties zijn onbekend.

Om hierover meer duidelijkheid te krijgen, is de effectiviteit van lokale corticosteroid injectie ter behandeling van carpale tunnelsyndroom vergeleken met placebo injectie en andere niet-chirurgische behandelingen. Hierbij werd gekeken naar het (verbeterde) klinisch resultaat en de duur van symptoomverlichting na de start van de behandeling.

Mogelijke studies werden gezocht met behulp van de Cochrane Neuromuscular Disease Group Register, MEDLINE, EMBASE en CINAHL. Er werd gezocht op studies met patiënten, die als diagnose het carpale tunnelsyndroom hadden en als behandeling lokale corticosteroid injectie kregen. Studies die gerandomiseerd of quasi-gerandomiseerd van opzet waren, werden geselecteerd. De primaire uitkomstmaat was klinische verbetering na behandeling. Drie onderzoekers selecteerden, onafhankelijk van elkaar, de studies, die aan de genoemde selectiecriteria voldeden. Deze studies werden vervolgens op algehele kwaliteit beoordeeld. Relatieve risico's en 95% betrouwbaarheidsintervallen (BI) werden voor elke studie berekend, evenals de opgetelde relatieve risico's en 95% betrouwbaarheidsintervallen.

Resultaten

Er werden in totaal vier gerandomiseerde studies gevonden, waarin lokale corticosteroid injectie werd gebruikt voor de behandeling van het carpale

tunnelsyndroom. Twee studies werden uitgesloten. Bij de ene studie ontbrak het klinische resultaat als uitkomstmaat en de andere studie gaf alleen statistische waarden en geen patiëntenresultaten. De twee overgebleven studies lieten één maand na behandeling een klinische verbetering van het carpale tunnelsyndroom zien, wanneer corticosteroid injectie werd gebruikt in plaats van placebo injectie. Het gepoolde relatieve risico ten gunste van de behandeling was 3,62 (95% BI: 1,94-6,73).

Conclusie

Lokale corticosteroid injectie ter behandeling van het carpale tunnelsyndroom leidt tot een grotere klinische verbetering van symptomen één maand na injectie in vergelijking met een placebo injectie. Later dan één maand na behandeling kon er echter geen verschil in symptoomverlichting meer aangetoond worden tussen de verschillen behandelingsmethoden. De effectiviteit van lokale corticosteroid injectie is niet vergeleken met andere niet-chirurgische of chirurgische behandelingsvormen voor het carpale tunnelsyndroom in gerandomiseerde studies.

Referentie

Marshall S, Tardif G, Ashworth N. Local corticosteroid injection for carpal tunnel syndrome (In: *The Cochrane Library, Issue 2, 2001. Oxford: Update Software. A substantive amendment to this systematic review was last made on 18 August 2000.*)