

## **Training Locomotorio ripetuto e fisioterapia migliorano il cammino e le attività di base del vivere quotidiano dopo uno stroke: trial *single-blind*, multicentrico randomizzato (DEutsche GAngtrainerStudie, DEGAS).**

**Pohl M, Werner C, Holtzgraefe M, Kroczeck G, Mehrholz J, Wingendorf I, Hoölig G, Koch R, Hesse S**

**OBBIETTIVO** – Valutare l'effetto di un training locomotorio ripetuto, condotto su un *gait trainer* elettromeccanico, unitamente a fisioterapia in pazienti con stroke subacuto.

**MODELLO DI STUDIO** – Trial Randomizzato Controllato.

**PARTECIPANTI** – Centocinquantacinque pazienti non-ambulantanti (primo evento stroke < 60 giorni).

**METODI** – I partecipanti sono stati suddivisi in due gruppi, A e B. Il gruppo A ha eseguito 20 minuti di training locomotorio e 25 minuti di fisioterapia, mentre il gruppo B 45 minuti di fisioterapia, ogni giorno della settimana per quattro settimane.

**MISURE OSSERVATE** – Le principali variabili osservate sono state l'abilità nell'andatura (*Functional Ambulation Category*, 0-5) e l'Indice Barthel (0-100), stimati all'inizio dello studio, alla fine e dopo sei mesi al follow up. I soggetti che rispondevano alla terapia dovevano diventare ambulanti (*Functional Ambulation Category* 4 o 5) oppure raggiungere un Indice Barthel > o = a 75. Le variabili secondarie sono state la velocità di cammino, la resistenza, la mobilità e la potenza delle gambe.

**RISULTATI** – L'analisi "*intention to treat*" ha rivelato che un numero significativamente più grande di pazienti nel gruppo A poteva camminare in modo indipendente: 41 su 77 rispetto a 17 su 78 nel gruppo B (PB < 0.0001) al termine del trattamento. Inoltre, molti più pazienti del gruppo A hanno raggiunto un Indice Barthel > o = 75: 44 su 77 rispetto a 21 su 78 (PB < 0.0001). Al follow up dopo sei mesi, l'abilità superiore di andatura nel gruppo A persisteva (54 su 77 rispetto a 28 su 78, PB < 0.0001), mentre il rapporto nella risposta in termini di Indice Barthel non differiva. Riguardo a tutte le variabili secondarie, i pazienti del gruppo A sono migliorati molto più significativamente durante il periodo di trattamento.

**CONCLUSIONI** – Il training locomotorio intensivo più la fisioterapia sono risultati in una andatura ed una capacità nelle attività di vita quotidiana significativamente migliori in pazienti con stroke subacuto rispetto al trattamento mediante sola fisioterapia.

### **Estremi Articolo**

**Titolo:** "*Repetitive locomotor training and physiotherapy improve walking and basic activities of daily living after stroke: a single-blind, randomized multicentre trial (DEutsche GAngtrainerStudie, DEGAS)*"

**Autori:** Pohl M, Werner C, Holtzgraefe M, Kroczeck G, Mehrholz J, Wingendorf I, Hoölig G, Koch R, Hesse S

**Rivista:** Clin Rehabil. 2007; 21(1): 17-27.