



## RÉSUMÉ DES DONNÉES PROBANTES

Le PCGPC a souligné des points importants d'une publication récente, "Effect of Usual Medical Care Plus Chiropractic Care vs Usual Medical Care Alone on Pain and Disability Among US Service Members with Low Back Pain : A Comparative Effectiveness Clinical Trial" (Effet des soins médicaux habituels plus soins chiropratiques vs soins médicaux habituels seuls sur la douleur et l'incapacité chez les membres des services américains souffrant de lombalgie : un essai clinique d'efficacité comparative) (1).

### CONTEXTE

La lombalgie est la principale cause de l'incapacité à l'échelle mondiale et l'une des raisons les plus courantes pour lesquelles les militaires cherchent à obtenir des soins médicaux.(1,2) Compte tenu de la crise des opioïdes aux États-Unis et au Canada, il est urgent d'évaluer les traitements non pharmacologiques rentables et à faible risque pour la lombalgie et l'incapacité associée. Jusqu'à présent, les thérapies médicales courantes pour la lombalgie ont démontré qu'une efficacité limitée et des profils à haut risque.(1) Ces thérapies incluent les AINS, les opioïdes, les fusions vertébrales et les injections épidurales de stéroïdes.(1)

### OBJECTIF

Déterminer l'effet de l'ajout de soins chiropratiques\* aux soins médicaux habituels<sup>a</sup> pour les militaires américains en service actif ayant une lombalgie.

### MÉTHODES

Trois centres médicaux militaires américains ont assigné alloué 750 patients (250 à chaque site) aux soins médicaux habituels avec soins chiropratiques ou aux soins médicaux habituels seuls. Les patients ont reçu jusqu'à 12 visites chiropratiques au cours des 6 semaines de soins actifs. Les décisions concernant le type de manipulation vertébrale, l'emplacement et l'orientation du traitement étaient fondées sur le diagnostic du patient, les préférences du patient, la réponse antérieure aux soins, l'hypertonie des muscles paraspinaux, l'hypomobilité articulaire et les résultats des imageries.

### MESURES DE RÉSULTATS

Les mesures de résultats primaires étaient l'intensité de la lombalgie (échelle d'évaluation numérique[NRS]) et l'incapacité (Roland Morris Disability Questionnaire[RMDQ]) mesurés initialement et aux semaines 2, 4, 6 et 12. Les mesures de résultats secondaires comprenaient l'amélioration perçue, la satisfaction et l'utilisation de médicament.

### RÉSULTATS

Le personnel militaire américain en service actif recevant des soins chiropratiques en plus des soins médicaux habituels a montré une amélioration modérée à court terme de l'intensité de la lombalgie, de l'incapacité et de l'utilisation d'analgésiques comparativement au personnel recevant uniquement des soins médicaux habituels.

### IMPLICATIONS

Cet essai appuie les récents guides de pratique en lombalgie, recommandant une prise en charge multidisciplinaire de la lombalgie, y compris les interventions couramment prodigués par les chiropraticiens. (4-6)

### RÉFÉRENCES

1. Goertz et al., 2018
2. Vos et al., 2015
3. Gomes et al., 2014
4. Bussièrès et al., 2018
5. Qaseem et al., 2017
6. Wong et al., 2017