

## Abstract

### **Die Wirkung osteopathischer Behandlung bei Spannungskopfschmerzen**

Robert Nier

Sehr viele Menschen leiden unter dem häufigsten primären Kopfschmerz, den Spannungskopfschmerz. Eine enorme soziale und wirtschaftliche Bedeutung kommt ihm zu. Diese Studie zeigt den aktuellen Stand in osteopathischer Forschung zu diesem Thema. Zudem soll deutlich werden, ob Osteopathie die Schmerzintensität beim Spannungskopfschmerz senken kann.

Es erfolgte eine systematische Literatursuche in medizinischen, osteopathischen und chiropraktischen Datenbanken (Pubmed ([www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed)), DIMDI ([www.dimdi.de](http://www.dimdi.de)), Cochrane Library ([www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html](http://www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html)), Osteopathic Research Web ([www.osteopathic-research.com](http://www.osteopathic-research.com)), VOD ([www.osteopathie.de](http://www.osteopathie.de)), AFO ([www.osteopathie-akademie.de](http://www.osteopathie-akademie.de)), ICL ([www.chiroindex.com](http://www.chiroindex.com)), ScienceDirect ([www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)) und google ([scholar.google.com](http://scholar.google.com))). Es wurden die fachspezifischen osteopathischen und medizinischen Lehrbücher durchgearbeitet. Ferner wurde in medizinischen und osteopathischen Fachzeitschriften gesucht.

Die methodologische sowie osteopathische Qualität wurde mittels zweier Kriterienkataloge überprüft. Es wurden nur methodologisch belastbare Studien überprüft. Im Rahmen der Diskussion wurde auf das besondere Verhältnis von Osteopathie und der Evidenzbasierten Medizin eingegangen.

Die Einschlusskriterien mussten aufgrund fehlender klassisch osteopathischer Studien erweitert werden. Somit wurden auch Studien verwendet, in denen nur eine osteopathische Technik bzw Technikabfolge zur Behandlung untersucht wurde. Es wurden drei Studien gefunden, die eine positive Auswirkung auf die Senkung von Schmerzen beim Spannungskopfschmerz aufzeigen. Um die Wirksamkeit der Osteopathie zu diesem Kopfschmerz weiter zu beweisen, sollten in Zukunft weitere vor allem klassisch osteopathische Studien in Form von randomisierten klinischen Doppelblindstudien angestrebt werden.

### **Literatur**

Alix, M., Bates, D. (1999) A proposed etiology of cervicogenic headache: The neurophysiologic basis and anatomic relationship between the dura mater and the rectus posterior capitis minor muscle. *Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics* 22 (8),534 – 539.

Anderson, R-E. (2006) A comparison of selected osteopathic treatment and Relaxation for Tension-Type Headaches. *Headache : The journal of head and face pain* 46 (8), 1273-1280.

Barral, J-P. (2008) Interview mit Jean-Pierre Barral. *Osteopathische Medizin* 9 (3), 22 – 25.

Bartsch, T.; Goadsby, P-J. (2003) Increased responses in trigeminocervical nociceptive neurons to cervical input after stimulation of the dura mater. *Brain: A journal of Neurology* 126 (8), 1801-1813.

Biondi, D. (2005) Physical Treatments for Headache: A Structured Review. *Headache: The journal of Head and Facepain* 45 (6), 738-746.

Busch, V., Frese, A., Bartsch, T. (2004) Der trigeminozervikale Komplex Integration peripherer und zentraler Mechanismen in primären Kopfschmerzsyndromen. *Schmerz* 18 (5), 404-410.

Becker, R. (2007) *Leben in Bewegung und Stille des Lebens*, 1. Aufl., Pöhl: Jolandos.

Göbel, H. (2004) *Die Kopfschmerzen: Ursachen, Mechanismen, Diagnostik und Therapie in der Praxis*. 2. Aufl., Heidelberg: Springer.

Göbel, H., Petersen-Braun, M., Soyka, D. (1994) The epidemiology of headache in Germany: a nationwide survey of a representative sample on the basis of headache classification of the International Headache Society. *Cephalalgia* 14, 97-106.

Gralow, I. (1995) The clinical picture of the chronic pain patient-Analysis of a pain outpatient clinic using headache as an example. *Schmerz* 9 (4), 198-205.

Grimshaw, D-N. (2001) Cervicogenic headache: manual and manipulative therapies. *Current pain and headache reports*. 5 (4), 369 – 375.

Hallgren, R-C. et al (1994) Atrophy of suboccipital muscles in Patient with chronic pain: a pilot study. *JAOA* 94 (12), 1032-1032.

Hanten, W-P., Olson, S-L, Hodson, J-L., Imler, V-L., Knab, V-M., Magree, J-I., (2000) The effectiveness of CV-4 and resting position techniques on subjects with tension-type headaches. *Journal of Manipulative and Physiological Therapeutic*, 23 (4), 302 – 303.

Hobson, W-H. (1995) Spinal manipulation vs. Amitriptylin for the treatment of chronic tension headache: A randomized clinical trial. *Journal of manipulative and physiological therapeutics* 18 (3), 148 – 154.

Hogrefe, H.-C. (2010) Positionierung der Osteopathie zur Manuellen Medizin. *Manuelle Medizin* 48 (2), 145-147.

Hoyt, W-H., Schaffer, F., Bard, D-A., Bendsler, J-S., Blankenhorn G-D., Gray, J-H., Hartmann, W-T., Hughes, L-C. (1979) Osteopathic manipulation in the treatment of muscle-contraction headache. *JAOA*, 78 (1), 322 – 325.

Jones L., Retzlaff E., Mitchell F., Upledger J., Walsh J. (1982) The significance of nerve fibers interconnecting cranial suture vasculature, the superior sagittal sinus, and the third ventricle. JAOA 82, 113.

Keidel, M. (2006) Kopfschmerz-Management in der Praxis, 1. Aufl., Stuttgart: Georg Thieme Verlag

Kuchera, M. (1998) Osteopathic principles and practice/osteopathic manipulative treatment considerations in cephalgia. JAOA 98 (4), 14 - 19.

Kuchera, M. (2008) Clinical Application of Counterstrain. JAOA 108 (5), 267-268.

Lance, J., Goadsby, P. (2005) Mechanism and Management of Headache, 7. Aufl., Pennsylvania, Elsevier.

Liem, T. (2005) Kraniosakrale Osteopathie : Ein praktisches Lehrbuch, 4. Auflage, Stuttgart: Elsevier.

Liem, T., Dobler, T., (2005) Leitfaden Osteopathie: Parietale Techniken, 2. Auflage, München: Elsevier.

Linton S-J. (2000) A review of psychological risk factors in back and neck pain, Spine 25 (9), 1148 – 1156.

Lipchik, G-L., Holroyd, K-A., Talbot, F., Greer M. (1997) Pericranial muscle tenderness and exteroceptive suppression of temporalis muscle activity: a blind study of chronic tension-type headache. Headache 37 (6) , 368-376.

Magoun, H. (1974) The Temporale bone: The Trouble maker in the head., JAOA, 73 (10), 825 – 835.

Melis, P-M., Rooimans, W., Spierings, E-L., Hoogduin, C-A. (1991) Treatment of chronic tension-type headache with hypnotherapy: a single blind time controlled study. Headache 31(10), 686-689.

Mueller, L. (2002) Postgraduate medicine: the practical peer-reviewed journal for physicians 111 (4), 25-49.

Ostergaard, S., Russell, M-B., Bendtsen, L., Olesen, J. (1997) Comparison of first degree relatives and spouses of people with chronic tension headache. Neurology India 56 (2), 156 – 160.

Schilgen, M., Göbel, H., Hugger, A. (2006) Gesichts- und Kopfschmerzen aus interdisziplinärer Sicht, 1. Aufl., Heidelberg: Springer.

Schilgen, M., Evers, S. (2002) Zervikogener Kopfschmerz: Interdisziplinärer Konsens zu Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie, [www.bertelsmannstiftung.de/./Zervikogener Kopfschmerz Auszuege Publikation1.p](http://www.bertelsmannstiftung.de/./Zervikogener_Kopfschmerz_Auszuege_Publikation1.p)

[df](#), (Zugriff am: 24.06.2010).

Still, AT. (1910) Osteopathy: Research and Practice, Kirksville: The Pioneer Company.

Torelli, P. (2008) Human Psyche and Headache: tension type headache, Neurological Sciences, 29 (1), 93-95.

Torrente Castells E., Vazquez Delgado E., Gay Escoda, C. (2008) Use of amitriptyline for the treatment of chronic tension-type headache. Review of the literature, Med Oral Patol Oral Cir Bucal 13 (9), 67-72.

Whittingham, W. (1994) The Effect of Manipulation (Toggle Recoil Technique) for Headaches with Upper Cervical Joint Dysfunction: A pilot Study 17 (6), 369 – 375.