



Svenska Naprapatförbundet

PRESSMEDDELANDE

7 december 2007

## **Sveriges första doktorsavhandling om naprapati visar nya intressanta samband**

**Idag disputerar naprapaten *Eva Skillgate* vid Karolinska Institutet med en avhandling som innehåller fyra delstudier. Bland annat en tidigare uppmärksamrad studie som visar att naprapati är en effektiv behandlingsform för patienter med den vanligaste typen av rygg- och nackbesvär. Övriga delstudier visar att livskriser, inåtvända förhållningssätt och rökning är riskfaktorer för sådan smärta.**

Detta är den första avhandlingen om naprapati, och har namnet *Epidemiological studies on some risk factors and treatments, including naprapathic manual therapy*. Syftet med avhandlingen är att belysa vissa riskfaktorer för smärta i nacke och rygg samt att studera effekten av behandling av sådan smärta.

En av de fyra delstudier som ingår i avhandlingen har tidigare i år publicerats i tidskriften *The Clinical Journal of Pain* och ledde då till stor uppmärksamhet och debatt. Studien visade att naprapati hade bättre effekt vid rygg- och nackbesvär jämfört med resultatet av läkarrådgivning enligt gällande riktlinjer. 57 procent av naprapatpatienterna ansåg att deras tillstånd blivit "våldigt mycket förbättrat", medan motsvarande siffra för kontrollgruppen som fått läkarrådgivning var 13 procent.

– Syftet med den studien var att jämföra två för patienterna vanliga situationer i vården. Naprapati visade sig då vara en behandlingsform som har god effekt, säger *Eva Skillgate*.

– Naprapati blir en allt mer integrerad del av den offentligt finansierade vården. Snart har 9 av 20 landsting avtal med naprapater. Men av de cirka 1,5 miljoner naprapatbehandlingarna som utförs per år i Sverige är det fortfarande bara omkring 2 procent som sker med offentlig finansiering. Det rimmar dåligt med en tidigare Skop-undersökning som visade att en majoritet av svenskarna skulle föredra att gå till naprapat framför vårdcentral vid ett av de vanligaste ryggbesvären, om patientavgiften var densamma för de båda alternativen, säger *Jan Arvidsson*, ordförande på Svenska Naprapatförbundet.

### **Livskriser påverkar smärtan, särskilt för kvinnor**

I *Eva Skillgates* doktorsavhandling finns också två delstudier om hur vanliga livshändelser och kriser samt sättet att förhålla sig till dessa påverkar risken för smärta i rygg, nacke och skuldror. Större händelser i livet som exempelvis skilsmässa, att få barn, att bli av med arbetet osv visade sig ha samband med smärtor i nacke och skuldror, dock inte i rygg. Det visade sig också att så kallade

dolda copingstrategier, dvs att vända reaktionen på svårigheter i livet inåt istället för att agera utåt, är en riskfaktor för besvär i nacke och skuldror för kvinnor.

### **Rökning respektive alkohol visade motsatta samband**

Ytterligare en delstudie i Eva Skillgates doktorsavhandling undersöker hur rökning respektive alkoholkonsumtion påverkar risken för långtidsfrånvaro pga rygg- och nacksmärtor. Studien gjordes bland anställda i landsting och kommuner. Det visade sig att rökning är en riskfaktor för sådan långtidssjukskrivning. Däremot uppvisade personer med måttlig alkoholkonsumtion en tendens till mindre långtidsfrånvaro för rygg- och nacksmärtor, än de som inte drack eller drack lite alkohol.

För mer information och kommentarer:

Eva Skillgate, tel 070-920 99 30, e-post: [eva.skillgate@ki.se](mailto:eva.skillgate@ki.se)

Jan Arvidsson, ordförande Svenska Naprapatförbundet, 0705-78 75 78,  
[orfd@naprapater.se](mailto:orfd@naprapater.se)

Se även Karolinska Institutets information om disputationen:

<http://diss.kib.ki.se/2007/978-91-7357-405-1/>

För mer information om naprapati: [www.naprapater.se](http://www.naprapater.se)