



## Høringssvar vedr. klinisk retningslinje for fysioterapi til patienter med Amyotrofisk Lateral Sclerose (ALS).

Dansk Selskab for Bassinfysioterapi vil gerne støtte budskabet om at tilbyde patienter med ALS bassinfysioterapi.

Overordnet ønsker Dansk Selskab for Bassinfysioterapi med høringssvaret at gøre opmærksom på, at bassinfysioterapi til ALS-patienterne kan have flere indikationer end spasticitet og kramper som beskrevet i retningslinjerne.

Der bliver i retningslinjerne brugt forskellig terminologi ift. fysioterapi/træning i vand. Dansk Selskab for Bassinfysioterapi vil gerne gøre opmærksom på, at begreberne derfor kan fremstå lidt uklare.

Dansk Selskab for Bassinfysioterapi opfordrer til at bruge " bassinfysioterapi" gennem hele retningslinjen for genkendelighedens og ensartethedens skyld (s 9 bruges "bassinterapi" og s 24 bruges "hydroterapi") .

I retningslinjen nævnes spasticitet og kramper (s 24) som mulige indikationer for brug af bassinfysioterapi (GCPP).

Dansk Selskab for Bassinfysioterapi vil gerne yderligere gøre opmærksom på, at alle de i retningslinjen anbefalede behandlingsmål, kan opnås ved bassinfysioterapi (vedligeholde ROM, styrkelse af respirationsmuskulaturen, kredsløbstræning samt moderat styrketræning).

Der er os bekendt ikke forsket meget i effekten af bassinfysioterapi til patienter med ALS, men vi synes det er vigtigt at støtte borgeren ift. de præferencer han/hun har til fysioterapi og til at opnå mål om en aktiv livsstil.

Derudover kan patienterne med den rette støtte opretholde glæden ved at bevæge sig frit og uafhængigt, selvom de, grundet sygdommen, er frataget denne mulighed på land, da man i vand kan bevæge sig uafhængigt med meget lidt muskelkraft.

Til sidst vil vi gøre opmærksom på en artikel der omhandler borgere med MS.

Artiklen antyder, at gruppen der træner i vand (28gr.), ikke oplever samme grad af udtrætning efter træning som gruppen der træner på land, (se nedenstående abstract).

Kliniken-Valens (nævnt i abstract) har en del viden om MS og måske også ALS.

Dansk Selskab for Bassinfysioterapi har inden for dead-line til dette høringssvar ikke haft mulighed for yderligere at fremskaffe viden derfra. Kan kun opfordre til at det undersøges nærmere.

På Dansk Selskab for Bassinfysioterapis vegne

Ina Lesager, formand

AQUATIC RESEARCH EFFECTS OF THREE WEEKS  
AQUATIC CYCLING ON GROWTH FACTOR BDNF AND  
CARDIORESPIRATORY FUNCTIONS IN PERSONS WITH  
MULTIPLE SCLEROSIS

Bansi Jens<sup>1</sup>, Bloch Wilhelm<sup>2</sup>, Kesselring Jürg<sup>1</sup>, Gamper Urs<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kliniken-Valens

<sup>2</sup>German Sport University Cologne

**Abstract :** Background The influences of exercising on cytokine response, fatigue and cardiorespiratory values are important aspects of rehabilitation in persons with MS (PwMS). Exercise performed within these programs is often practised in water but the effects of immersion on PwMS have not been systematically investigated. Objective: To determine differences in cytokine and neurotrophin concentrations, fatigue, and cardiorespiratory values in response to three weeks endurance training conducted on a cycle ergometer or an aquatic bike. Methods: Randomized controlled clinical trial in 60 MS patients (Expanded Disability Status Scale, EDSS, range 1.0 - 6.5). Resting serum levels of brain-derived neurotrophic factor (BDNF) and concentrations in response to cardiopulmonary exercise test (CPET), and cardiorespiratory values were determined at entry and discharge. Subjects performed daily 30 minutes training at 60% of VO<sub>2</sub>max. Results: Within the water group BDNF resting and post CPET concentrations ( $p < 0.05$ ) showed a significant increase after the training intervention. Short term effects on BDNF (CEPT) tended to increase at start and significantly thereafter ( $p < 0.05$ ). No changes occurred in the land group. Cardiorespiratory values improved significantly over time within both groups. Conclusion: This study indicates that aquatic training activates BDNF regulation and can be an effective training method during rehabilitation in PwMS.