

## Klinische Forschung zur Wirksamkeit der Craniosacralen Therapie

### Systematische Übersichtsarbeiten (Reviews):

#### 1. Systematische Übersichtsarbeit zur klinischen Wirksamkeit von Craniosacraler Therapie

Zitation	<a href="#">Jäkel A, von Hauenschild P: A systematic review to evaluate the clinical benefits of craniosacral therapy. Complementary Therapies in Medicine 2012, 20(6):456-465.</a>
Abstract	<p><b>Objective:</b> Craniosacral therapy (CST) is an alternative treatment approach, aiming to release restrictions around the spinal cord and brain and subsequently restore body function. A previously conducted systematic review did not obtain valid scientific evidence that CST was beneficial to patients. The aim of this review was to identify and critically evaluate the available literature regarding CST and to determine the clinical benefit of CST in the treatment of patients with a variety of clinical conditions.</p> <p><b>Methods:</b> Computerised literature searches were performed in Embase/Medline, Medline In-Process, The Cochrane library, CINAHL, and AMED from database start to April 2011. Studies were identified according to pre-defined eligibility criteria. This included studies describing observational or randomised controlled trials (RCTs) in which CST as the only treatment method was used, and studies published in the English language. The methodological quality of the trials was assessed using the Downs and Black checklist.</p> <p><b>Results:</b> Only seven studies met the inclusion criteria, of which three studies were RCTs and four were of observational study design. Positive clinical outcomes were reported for pain reduction and improvement in general well-being of patients. Methodological Downs and Black quality scores ranged from 2 to 22 points out of a theoretical maximum of 27 points, with RCTs showing the highest overall scores.</p> <p><b>Conclusion:</b> This review revealed the paucity of CST research in patients with different clinical pathologies. CST assessment is feasible in RCTs and has the potential of providing valuable outcomes to further support clinical decision making. However, due to the current moderate methodological quality of the included studies, further research is needed.</p>
Zusammenfassung	<p><b>Methodik:</b> Um die allgemeine Wirksamkeit der Craniosacraler Therapie (CST) zu beurteilen, wurde eine systematische Literaturrecherche in internationalen medizinischen Datenbanken (Embase/Medline, Medline In-Process, The Cochrane library, CINAHL, and AMED) bis einschließlich April 2011 durchgeführt.</p> <p><b>Ergebnisse:</b> Insgesamt wurden 3 randomisiert-kontrollierte Studien von mittlerer methodischer Qualität und 4 Beobachtungsstudien von geringer methodischer Qualität zur Wirksamkeit der CST bei verschiedenen Erkrankungen (Fibromyalgie, Tennisellenbogen, Demenz, Multiples-Sklerose, Kinderkrankheiten) gefunden. Positive Wirkungen der CST wurden für die Reduktion der Schmerzintensität, die Erhöhung des allgemeine Wohlbefindens und der Schlafqualität sowie kurzfristig für die Reduktion von Ängstlichkeit berichtet. Nebenwirkungen der CST konnten nicht festgestellt werden. Die Autoren schlussfolgern, dass eine Evaluierung der CST in randomisiert-kontrollierten Studien möglich ist und erste Ergebnisse vielversprechend sind. Wegen der insgesamt geringen Studienanzahl und -qualität sind jedoch noch keine gesicherten Aussagen zur Effektivität der CST möglich; weitere Studien werden benötigt.</p> <p><b>Bewertung:</b> Der Reviews erfüllt die meisten Kriterien für systematische Übersichtsarbeiten und ist von hoher Qualität, die daraus abgeleiteten Ergebnisse sind als unverzerrt anzusehen, auch wenn sie lediglich den Forschungsstand bis 2011 abbilden.</p>

## 2. Craniosacrale Therapie: eine systematische Übersichtsarbeit der klinischen Evidenz

Zitation	<a href="#">Ernst E: Craniosacral therapy: a systematic review of the clinical evidence. Focus on Alternative and Complementary Therapies 2012, 17(4):197-201.</a>
Abstract	<p><u>Aim:</u> Craniosacral therapy (CST) is a popular treatment for a wide range of conditions. This systematic review evaluates the evidence of effectiveness for CST for any human condition.</p> <p><u>Method:</u> An electronic search for relevant studies was conducted across three databases; this was complemented by extensive hand-searching of departmental files and bibliographies. Articles were included if they reported RCTs of CST for any human condition. Data were extracted according to predefined criteria and trial quality was determined using the Jadad score.</p> <p><u>Results:</u> Six studies were included. Except for one, all were associated with a high risk of bias. Low quality studies suggested positive effects, while the high-quality trial failed to demonstrate effectiveness.</p> <p><u>Conclusion:</u> The notion that CST is associated with more than non-specific effects is not based on evidence from rigorous RCTs.</p>
Zusammenfassung	<p><u>Methodik:</u> Um die Wirksamkeit der Craniosacralen Therapie (CST) auf Grundlage von randomisiert-kontrollierten Studien zu untersuchen, wurde eine Literaturrecherche in verschiedenen medizinischen Datenbanken (Embase, Medline, Cochrane) durchgeführt.</p> <p><u>Ergebnisse:</u> Insgesamt wurden 6 randomisiert-kontrollierte Studien gefunden, von denen eine jedoch nicht die Effektivität der CST, sondern die Angemessenheit/Glaubwürdigkeit des verwendeten Studiendesigns beschreibt. 4 Studien mit positiven Ergebnissen der CST auf Schmerzintensität, Schlafqualität und Ängstlichkeit bei Patienten mit Spannungskopfschmerzen, Fibromyalgie und infantiler Kolik wurden als methodisch schlecht bewertet. Eine Studie, die die Effektivität von Cranialer Osteopathie bei Kindern mit Zerebralparese untersucht und keine Effekte fand, wurde mit hoher Qualität bewertet. Der Autor schließt daraus, dass Studien mit geringer Qualität positive Effekte der CST suggerieren und bei hoher Studienqualität keine über Placebowirkungen hinausgehende Effekte mehr nachzuweisen sind.</p> <p><u>Bewertung:</u> Die berichtete Methodik entspricht nur zu einem geringen Teil den Qualitätskriterien für systematische Übersichtsarbeiten. Die abgeleiteten Ergebnisse und Schlussfolgerungen des Autors beziehen sich nicht auf die von ihm verwendeten Kriterien zur Beurteilung der Qualität randomisiert kontrollierter Studien, nach denen weiter 2 Studien mit positiven Ergebnissen als methodisch hochwertig anzusehen sind. Um einer möglichen Verzerrung der Ergebnisse vorzubeugen, müssen Studien zudem von mindestens 2 Autoren unabhängig bewertet werden. Da der Autor zugleich Herausgeber der Zeitschrift ist, in der der Review veröffentlicht wurde, ist die Generalisierbarkeit der Ergebnisse fraglich.</p>

### Randomisiert kontrollierte Studien:

#### 1. Der Einfluss von Craniosacraler Therapie auf autonome Regulationsmechanismen bei Patienten mit verschiedenen subjektiven Beschwerden

Zitation	<a href="#">Girsberger W, Bänziger U, Lingg G, Lothaller H, Endler PC: Heart rate variability and the influence of craniosacral therapy on autonomous nervous system regulation in persons with subjective discomforts: a pilot study. Journal of Integrative Medicine 2014, 12(3):156-161.</a>
Abstract	<u>Background:</u> Subjective discomforts in a preclinical range are often due to imbalanced autonomic nervous system activity, which is a focus of craniosacral therapy.

	<p><b>Objective:</b> The aim of this work was to determine any changes in heart rate variability (HRV) in a study on craniosacral therapy.</p> <p><b>Design, Setting, Participants and Interventions:</b> This is a quasi-experimental (controlled) study with cross-over design. In a private practice, measurements were performed on 31 patients with subjective discomforts before and after a control and an intervention period. HRV was determined using a device that requires a measuring time of 140 s and electrode contact only with the fingertips.</p> <p><b>Primary Outcome Measure:</b> HRV change under the influence of a defined one-time intervention (test intervention) with craniosacral therapy versus control (defined rest period).</p> <p><b>Results:</b> Standard deviation of all RR-intervals (ms) and total power of RR-interval variability in the frequency range (ms<sup>2</sup>) were together interpreted as an indicator of test subjects' autonomic nervous activity and as a measure of their ability to cope with demands on their health. Neither of these parameters increased during the control period (<math>P &gt; 0.05</math>), whereas during the test intervention period there was an increase in both (<math>P &lt; 0.05</math>, <math>P &lt; 0.01</math>). Nevertheless, interactions between treatment and the increase were statistically not significant (<math>P &gt; 0.05</math>). No changes were observed in the low frequency/high frequency ratio (sympathetic-vagal balance) in the course of the control or the test intervention period (<math>P &gt; 0.05</math>).</p> <p><b>Conclusion:</b> Craniosacral treatment had a favourable effect on autonomic nervous activity. This in itself is an interesting result, but further research will be needed to distinguish specific effects of craniosacral therapy technique from less specific therapist-client interaction effects.</p>
Zusammenfassung	<p><b>Methodik:</b> Um die Wirksamkeit von Craniosacraler Therapie (CST) auf das Regulationsvermögen des autonomen Nervensystems bei Patienten mit verschiedenen subjektiven Beschwerden (Schlafproblemen, Stresssymptomen, Nervosität und Erschöpfungssymptomen) zu untersuchen, wurden 31 Patienten per Zufall zu einer von zwei Gruppen zugewiesen: Die erste Gruppe erhielt 30 Minuten CST und am darauffolgenden Tag eine 30-minütige Ruhephase (Kontrollbedingung), die zweite Gruppe erhielt die Behandlungen in umgekehrter Reihenfolge (Cross-over-Design).</p> <p><b>Ergebnisse:</b> Die regulatorische Kapazität des autonomen Nervensystems, gemessen mittels Herzratenvariabilität, verbesserte sich signifikant nach CST, jedoch nicht nach der Kontrollbedingung (jeweils innerhalb der Gruppen). Ein Vergleich zwischen beiden Behandlungsgruppen nach Ende der Interventionen war nicht signifikant. Die Herzrate sank in beiden Gruppen signifikant, war jedoch zwischen den Gruppen wiederum nicht signifikant verschieden. Ebenfalls keine signifikanten Veränderungen wurden für die Ratio von sympathischer und parasympathischer Aktivität gefunden. Es wurden keine schwerwiegenden Nebenwirkungen (Adverse Events) berichtet.</p> <p><b>Bewertung:</b> Die Qualität der Methodik und Ergebnisdarstellung erfüllt viele Kriterien für randomisiert kontrollierte Studien und ist insgesamt als moderat einzuschätzen. Da Zwischengruppenvergleiche jedoch ungenügend berichtet worden sind oder nicht signifikant waren, sind die Ergebnisse lediglich auf dem Niveau einer Beobachtungsstudie zu interpretieren.</p>

## 2. Effekte von Craniosacraler Therapie als Ergänzung zu Standardtherapie bei schwangerschaftsbedingten Schmerzen

Zitation	<p><a href="#">Elden H, Ostgaard HC, Glantz A, Marciniak P, Linner AC, Olsen MF: Effects of craniosacral therapy as adjunct to standard treatment for pelvic girdle pain in pregnant women: a multicenter, single blind, randomized controlled trial. ACTA Obstetrica et Gynecologica Scandinavica 2013, 92(7):775-782.</a></p>
----------	---

Abstract	<p><b>Objective:</b> Pelvic girdle pain (PGP) is a disabling condition affecting 30% of pregnant women. The aim of this study was to investigate the efficacy of craniosacral therapy as an adjunct to standard treatment compared with standard treatment alone for PGP during pregnancy.</p> <p><b>Design:</b> Randomized, multicenter, single blind, controlled trial.</p> <p><b>SETTING:</b> University hospital, a private clinic and 26 maternity care centers in Gothenburg, Sweden.</p> <p><b>Population:</b> A total of 123 pregnant women with PGP.</p> <p><b>Methods:</b> Participants were randomly assigned to standard treatment (control group, n = 60) or standard treatment plus craniosacral therapy (intervention group, n = 63).</p> <p><b>Main Outcome Measures:</b> Primary outcome measures: pain intensity (visual analog scale 0-100 mm) and sick leave. Secondary outcomes: function (Oswestry Disability Index), health-related quality of life (European Quality of Life measure), unpleasantness of pain (visual analog scale), and assessment of the severity of PGP by an independent examiner.</p> <p><b>Results:</b> Between-group differences for morning pain, symptom-free women and function in the last treatment week were in favor of the intervention group. Visual analog scale median was 27 mm (95% confidence interval 24.6-35.9) vs. 35 mm (95% confidence interval 33.5-45.7) (<math>p = 0.017</math>) and the function disability index was 40 (range 34-46) vs. 48 (range 40-56) (<math>p = 0.016</math>).</p> <p><b>Conclusions:</b> Lower morning pain intensity and less deteriorated function was seen after craniosacral therapy in conjunction with standard treatment compared with standard treatment alone, but no effects regarding evening pain and sick-leave. Treatment effects were small and clinically questionable and conclusions should be drawn carefully. Further studies are warranted before recommending craniosacral therapy for PGP.</p>
Zusammenfassung	<p><b>Methodik:</b> Um die Wirksamkeit von Craniosacraler Therapie (CST) bei Frauen mit schwangerschaftsbedingten Schmerzen im Beckengürtel zu untersuchen, wurden 123 Patientinnen zufällig zu einer von zwei Gruppen zugewiesen: Innerhalb von 8 Wochen erhielten sie entweder Standardtherapie plus 5x45min CST oder Standardtherapie allein.</p> <p><b>Ergebnisse:</b> Als Additiv zu Standardtherapie konnte Craniosacrale Therapie die morgendliche Schmerzintensität sowie die Beeinträchtigung im Alltag signifikant zu verringern. Bezüglich abendlicher Intensität der Schmerzen, Lebensqualität und Arbeitsunfähigkeit gab es keine Effekte von CST gegenüber Standardtherapie allein. Die Autoren schlussfolgern, dass die zusätzlichen Effekte von CST vorhanden, aber relativ klein sind und ihre praktische Relevanz beim untersuchten Erkrankungsbild daher zunächst fraglich bleibt. Es wurden keine schwerwiegenden Nebenwirkungen (Adverse Events) berichtet.</p> <p><b>Bewertung:</b> Die Studie ist von hoher Qualität und ausführlich berichtet. Verzerrungen der Ergebnisse durch methodische oder statistische Fehler sind nahezu auszuschließen.</p>

### 3. Ist Craniosacrale Therapie wirksam bei Migräne

Zitation	<p><a href="#">Arnadottir TS, Sigurdardottir AK: Is craniosacral therapy effective for migraine? Tested with HIT-6 Questionnaire. Complementary Therapies in Clinical Practice 2013, 19(1):11-14.</a></p>
Abstract	<p><b>Objective:</b> To determine whether or not craniosacral therapy alleviates migraine symptoms.</p> <p><b>Methods:</b> A cross-over experimental design was used with twenty participants, aged between 20 and 50 years, who suffered from at least two migraine attacks per month. Participants were randomly assigned to two equal-sized groups, A and B. All received six craniosacral treatments over four weeks and the groups answered the "HIT-6" Questionnaire four times; every four weeks (Times 1, 2, 3 and 4). Group A, received treatment after answering the questionnaire the first time, but Group B, answered the questionnaire twice before receiving treatment.</p> <p><b>Results:</b> Immediately after treatments and one month afterwards there was significant lowering in HIT-6 scorings compared with prior to treatment. There was also significant dif-</p>

	ference in HIT-6 scorings between Times 1 and 4 ( $p = 0.004$ ). The effect size was 0.43-0.55. <u>Conclusion:</u> The results indicate that craniosacral treatment can alleviate migraine symptoms. Further research is suggested.
Zusammenfassung	<u>Methodik:</u> Um zu untersuchen, ob Craniosacrale Therapie (CST) Migränesymptome lindern kann, wurden 20 Patienten zufällig zu 2 Gruppen zugewiesen: Über 4 Wochen erhielten sie entweder 6x CST oder keine Therapie/Warteliste. Im Anschluss wurden die Gruppen getauscht und die Warteliste erhielt innerhalb den folgenden 4 Wochen 6x CST, die CST-Gruppe keine Therapie (cross-over Design). Nach weiteren 4 Wochen ohne Therapie erfolgte eine Follow-up Messung. <u>Ergebnisse:</u> Beide Gruppen zusammengenommen konnte eine signifikante sowie praktisch relevante Reduktion der Beeinträchtigung der Lebensqualität durch Migräne sowohl direkt nach 4 Wochen Behandlung mit CST als auch zum Follow-up gezeigt werden. Eine vergleichende Analyse zwischen beiden Gruppen wurde nicht durchgeführt. <u>Bewertung:</u> Die Methodik der Studie wie auch die Ergebnisse sind ungenügend berichtet. Da keine Zwischengruppenvergleiche durchgeführt worden sind, sind die Ergebnisse lediglich auf dem Niveau einer Beobachtungsstudie zu interpretieren.

#### 4. Eine randomisiert kontrollierte Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit von Craniosacraler Therapie auf Schmerz und Herzratenvariabilität bei Patienten mit Fibromyalgie

Zitation	<a href="#">Castro-Sanchez AM, Mataran-Penarrocha GA, Sanchez-Labraca N, Quesada-Rubio JM, Granero-Molina J, Moreno-Lorenzo C: A randomized controlled trial investigating the effects of craniosacral therapy on pain and heart rate variability in fibromyalgia patients. Clinical Rehabilitation 2011, 25(1):25-35.</a>
Abstract	<u>Context:</u> Fibromyalgia is a prevalent musculoskeletal disorder associated with widespread mechanical tenderness, fatigue, non-refreshing sleep, depressed mood and pervasive dysfunction of the autonomic nervous system: tachycardia, postural intolerance, Raynaud's phenomenon and diarrhoea. <u>Objective:</u> To determine the effects of craniosacral therapy on sensitive tender points and heart rate variability in patients with fibromyalgia. <u>Design:</u> A randomized controlled trial. <u>Subjects:</u> Ninety-two patients with fibromyalgia were randomly assigned to an intervention group or placebo group. <u>Interventions:</u> Patients received treatments for 20 weeks. The intervention group underwent a craniosacral therapy protocol and the placebo group received sham treatment with disconnected magnetotherapy equipment. <u>Main Measures:</u> Pain intensity levels were determined by evaluating tender points, and heart rate variability was recorded by 24-hour Holter monitoring. <u>Results:</u> After 20 weeks of treatment, the intervention group showed significant reduction in pain at 13 of the 18 tender points ( $P < 0.05$ ). Significant differences in temporal standard deviation of RR segments, root mean square deviation of temporal standard deviation of RR segments and clinical global impression of improvement versus baseline values were observed in the intervention group but not in the placebo group. At two months and one year post therapy, the intervention group showed significant differences versus baseline in tender points at left occiput, left-side lower cervical, left epicondyle and left greater trochanter and significant differences in temporal standard deviation of RR segments, root mean square deviation of temporal standard deviation of RR segments and clinical global impression of improvement. <u>Conclusion:</u> Craniosacral therapy improved medium-term pain symptoms in patients with fibromyalgia.

Zusammenfassung	<p><b>Methodik:</b> Um die Effekte von Craniosacraler Therapie (CST) bei Fibromyalgie zu untersuchen, wurden 92 Patienten zufällig zu zwei Gruppen zugewiesen: Innerhalb von 20 Wochen erhielten die Patienten entweder 40x60min CST oder 40x60min Therapie mit inaktiven Magneten. Nach 2 Monaten und 1 Jahr erfolgten Follow-up Messungen.</p> <p><b>Ergebnisse:</b> In 13 von 18 Tender Points zeigten die CST-Patienten signifikant weniger Schmerzen als die Kontrollpatienten. 2 Monate und 1 Jahr nach Studienende reduzierte sich die Zahl der signifikant unterschiedlichen Tender Points zwischen den Gruppen auf 9/18 bzw. 4/18. Bezüglich der Herzratenvariabilität konnten signifikante Verbesserungen nur innerhalb der CST Gruppe gefunden werden (im Vergleich zu vor der Therapie), jedoch nicht zwischen den Gruppen (nach der Therapie bzw. zum Follow-up). Insgesamt berichtenden die CST-Patienten über stärkere Verbesserungen ihrer Beschwerden als die Kontroll-Patienten</p> <p><b>Bewertung:</b> Die Qualität der Methodik und Ergebnisdarstellung erfüllt die meisten Kriterien für randomisiert kontrollierte Studien und ist als hoch einzuschätzen.</p>
-----------------	---

### 5. Der Einfluss von Craniosacraler Therapie auf Ängstlichkeit, Depressivität und Lebensqualität bei Patienten mit Fibromyalgie

Zitation	<p><a href="#">Mataran-Penarrocha GA, Castro-Sanchez AM, Garcia GC, Moreno-Lorenzo C, Carreno TP, Zafra MD: Influence of craniosacral therapy on anxiety, depression and quality of life in patients with fibromyalgia. Evidence-based Complementary and Alternative Medicine 2011, 2011:178769.</a></p>
Abstract	<p>Fibromyalgia is considered as a combination of physical, psychological and social disabilities. The causes of pathologic mechanism underlying fibromyalgia are unknown, but fibromyalgia may lead to reduced quality of life. The objective of this study was to analyze the repercussions of craniosacral therapy on depression, anxiety and quality of life in fibromyalgia patients with painful symptoms. An experimental, double-blind longitudinal clinical trial design was undertaken. Eighty-four patients diagnosed with fibromyalgia were randomly assigned to an intervention group (craniosacral therapy) or placebo group (simulated treatment with disconnected ultrasound). The treatment period was 25 weeks. Anxiety, pain, sleep quality, depression and quality of life were determined at baseline and at 10 minutes, 6 months and 1-year post-treatment. State anxiety and trait anxiety, pain, quality of life and Pittsburgh sleep quality index were significantly higher in the intervention versus placebo group after the treatment period and at the 6-month follow-up. However, at the 1-year follow-up, the groups only differed in the Pittsburgh sleep quality index. Approaching fibromyalgia by means of craniosacral therapy contributes to improving anxiety and quality of life levels in these patients.</p>
Zusammenfassung	<p><b>Methodik:</b> Um die Effekte von Craniosacraler Therapie (CST) bei Fibromyalgie zu untersuchen wurden, wurden 104 Patienten zufällig zu zwei Gruppen zugewiesen: Innerhalb von 25 Wochen erhielten die Patienten entweder 50x60min CST oder 50x30min Therapie mit inaktivem Ultraschall. Nach 6 Monaten und 1 Jahr erfolgten Follow-up Messungen.</p> <p><b>Ergebnisse:</b> Im Vergleich zur Kontrollgruppe zeigten CST-Patienten signifikant reduzierte Schmerzintensität und Ängstlichkeit sowie erhöhte Lebens- und Schlafqualität. Nach 6 Monaten wurden weiterhin signifikante Gruppenunterschiede bezüglich Lebens- und Schlafqualität, nach 1 Jahr lediglich bezüglich Schlafqualität berichtet. Die Depressivität veränderte sich zu keinem Zeitpunkt weder innerhalb noch zwischen den Gruppen.</p> <p><b>Bewertung:</b> Obwohl von derselben Arbeitsgruppe wie die vorherige Studie, ist die Methodik wesentlich schlechter berichtet und weist einige Mängel auf. Die Ergebnisse sind daher mit Einschränkung zu interpretieren.</p>

## 6. Der Effekt von manueller Therapie mit oszillierender Energie auf laterale Epicondylitis

Zitation	<p><a href="#">Nourbakhsh MR, Fearon FJ: The effect of oscillating-energy manual therapy on lateral epicondylitis: a randomized, placebo-control, double-blinded study. Journal of Hand Therapy 2008, 21(1):4-13.</a></p>
Abstract	<p>Symptoms of lateral epicondylitis (LE) are attributed to degenerative changes and inflammatory reactions in the common extensor tendon induced by microscopic tears in the tissue after repetitive or overload functions of the wrist and hand extensor muscles. Conventional treatments, provided on the premise of inflammatory basis of LE, have shown 39-80% failure rate. An alternative approach suggests that symptoms of LE could be due to active tender points developed in the origin of hand and wrist extensor muscles after overuse or repetitive movements. Oscillating-energy Manual Therapy (OEMT), also known as V-spread, is a craniosacral manual technique that has been clinically used for treating tender points over the suture lines in the skull. Considering symptoms of LE may result from active tender points, the purpose of this study was to investigate the effect of OEMT on pain, grip strength, and functional abilities of subjects with chronic LE. Twenty-three subjects with chronic LE (&gt;3mo) between ages of 24 and 72 years participated in this study. Before their participation, all subjects were screened to rule out cervical and other pathologies that could possibly contribute to their lateral elbow pain. Subjects who met the inclusion criteria were randomized into treatment and placebo treatment groups by a second (treating) therapist. Subjects were blinded to their group assignment. Subjects in the treatment group received OEMT for six sessions. During each treatment session, first a tender point was located through palpation. After proper hand placement, the therapist focused the direction of the oscillating energy on the localized tender point. Subjects in the placebo group underwent the same procedure, but the direction of the oscillating energy was directed to an area above or below the tender points, not covering the affected area. Jamar Dynamometer, Patient Specific Functional Scale (PSFS), and Numeric Rating Scale (NRS) were used to measure grip strength, functional status, and pain intensity and limited activity due to pain, respectively. The screening therapist who was blinded to the subjects' group assignment performed pretest, posttest, and six-month follow-up measurements. Subjects in the treatment group showed both clinically and statistically significant improvement in grip strength (<math>p=0.03</math>), pain intensity (<math>p=0.006</math>), function (<math>p=0.003</math>), and limited activity due to pain (<math>p=0.025</math>) compared with those in the placebo group. Follow-up data, collected after six months, showed no significant difference between posttest and follow-up measurements in functional activity (<math>p=0.35</math>), pain intensity (<math>p=0.72</math>), and activity limitation due to pain (<math>p=0.34</math>). Of all the subjects contacted for follow-up assessment, 91% maintained improved function and 73% remained pain free for at least six months. OEMT seems to be a viable, effective, and efficient alternative treatment for LE.</p>
Zusammenfassung	<p><b>Methodik:</b> Um die Wirksamkeit einer CST-Technik (V-Spreiz) auf die laterale Epicondylitis/Tennisellenbogen zu untersuchen wurden 23 Patienten zufällig 2 Gruppen zugewiesen: Innerhalb von 2-3 Wochen erhielten sie entweder 6x20-30min CST oder 6x20-30min Scheinbehandlung, bei der ohne Intension und nicht an den Tender Points behandelt wurde. Nach 6 Monaten erfolgten Follow-up Messungen. Die Patienten waren während der Studiendauer verblindet.</p> <p><b>Ergebnisse:</b> Zwischen beiden Gruppen konnten signifikante Unterschiede bezüglich Schmerzintensität, Greifkraft und Beweglichkeit/Funktion gefunden werden. Zum Follow-up konnten lediglich 11 Patienten befragt werden, von denen 91% über anhaltend gesteigerte Beweglichkeit/Funktion des Armes und 73% über Schmerzfreiheit während der letzten 6 Monate berichteten.</p> <p><b>Bewertung:</b> Die Studie entspricht zu großen Teilen den Qualitätsstandards für randomisiert kontrollierte Studien. Die Ergebnisse zum Follow-up sind aufgrund der zu geringen Rücklaufquote jedoch nur eingeschränkt zu interpretieren.</p>

## 7. Der Einfluss von Akupunktur und Craniosacraler Therapie auf klinische Parameter bei Patienten mit Asthma

Zitation	<a href="#">Mehl-Madrona L, Kligler B, Silverman S, Lynton H, Merrell W: The impact of acupuncture and craniosacral therapy interventions on clinical outcomes in adults with asthma. Explore (NY) 2007, 3(1):28-36.</a>
Abstract	<p><b>Objective:</b> Synergy has been proposed between modalities operating at different levels of action. Acupuncture and craniosacral therapy are two very different modalities for which synergy has been proposed. This study sought to test for such synergy and to determine if complementary therapies would improve pulmonary function and quality of life for people suffering from asthma, as well as reducing anxiety, depression, and medication usage.</p> <p><b>Design:</b> Subjects were randomly assignment to one of five groups: acupuncture, craniosacral therapy, acupuncture and craniosacral, attention control, and waiting list control.</p> <p><b>Methods:</b> Subjects received 12 sessions of equal length with pretreatment and posttreatment assessment of pulmonary function, asthma quality of life, depression, and anxiety. Medication use was also assessed.</p> <p><b>Results:</b> Synergy was not demonstrated. When treatment was compared with the control group, statistically treatment was significantly better than the control group in improving asthma quality of life, whereas reducing medication use with pulmonary function test results remained the same. However, the combination of acupuncture and craniosacral treatment was not superior to each therapy alone. In fact, although all active patients received 12 treatment sessions, those who received all treatments from one practitioner had statistically significant reductions in anxiety when compared with those receiving the same number of treatments from multiple practitioners. No effects on depression were found.</p> <p><b>Conclusion:</b> Acupuncture and/or craniosacral therapy are potentially useful adjuncts to the conventional care of adults with asthma, but the combination of the two does not provide additional benefit over each therapy alone.</p>
Zusammenfassung	<p><b>Methodik:</b> Um die Wirksamkeit von Craniosacraler Therapie (CST) und Akupunktur auf adultes Asthma zu untersuchen, wurden 89 Patienten zufällig zu 5 Gruppen zugewiesen: Innerhalb von 6 Wochen wurden jeweils 12x45min behandelt, entweder mit Akupunktur, CST, einer Kombination aus Akupunktur und CST, Schein-CST-Behandlung oder keine Therapie/Warteliste. Nach 3 und 6 Monaten wurden Follow-up Messungen durchgeführt. Patienten der Gruppe, die Scheinbehandlung erhielt, waren verblindet.</p> <p><b>Ergebnisse:</b> Insgesamt berichtenden Patienten der 3 Behandlungsgruppen gegenüber denen aus beiden Kontrollgruppen signifikant verbesserte Lebensqualität direkt sowie 3 Monate nach der Therapie. Eine signifikant reduzierte Einnahme von Medikamenten wurde bis 6 Monate nach Therapieende berichtet. Werte im Lungenfunktionstest veränderten sich nicht signifikant, ebenso wie Ängstlichkeit und Depressivität. Nebenwirkungen der Therapien wurden nicht berichtet.</p> <p><b>Bewertung:</b> Die Qualität der Studie ist hoch, jedoch wurden keine getrennten Ergebnisse für die Gruppe der CST-Patienten berichtet, was die Aussagekraft der Studie bezüglich der Wirksamkeit von CST stark einschränkt.</p>

## 8. Ein Vergleich einer speziellen osteopathischen Behandlung und Entspannung bei Spannungskopfschmerzen

Zitation	<a href="#">Anderson RE, Seniscal C: A comparison of selected osteopathic treatment and relaxation for tension-type headaches. Headache 2006, 46(8):1273-1280.</a>
Abstract	<b>Objective:</b> The objective of this study was to compare the effects of osteopathic treatment



	<p>and progressive muscular relaxation (PMR) exercises on patients with tension-type headache (TTH).</p> <p><u>Background:</u> Relaxation is generally accepted as a treatment for TTH. Osteopathy is considered by some practitioners to be useful for headache management but there is limited scientific evidence regarding the effectiveness. This study compares relaxation and relaxation plus selected osteopathic techniques in the treatment of people with TTH.</p> <p><u>Design:</u> This was a single-blind, randomized, clinical study using an experimental design. Twenty-nine patients with TTH according to the International Headache Classification Subcommittee, 2004, were recruited for this study and randomly placed in either a control or experimental group. Both groups practiced PMR exercises at home while the experimental group also received 3 osteopathic treatments.</p> <p><u>Methods:</u> All participants recorded headache frequency and intensity in a headache diary (HD) for 2 weeks pretreatment, and continued recording during the treatment period until reassessment for a total of 6 to 7 weeks. All tests of significance were set at <math>P \leq .05</math>.</p> <p><u>Results:</u> Twenty-six people completed the study. Results indicated that the number of Headache Free Days Per Week was significantly improved (<math>P = .016</math>) in the experimental group. Two other measures, the Headache Degree of Improvement (<math>P = .075</math>) and the HD rating (<math>P = .059</math>), which combine headache frequency and intensity, did not meet our criteria for statistical significance but both scores are <math>&lt; .10</math> indicating a trend toward improvement in the experimental group that is clinically significant. The HD Rating also showed that the experimental group improved 57.5%, while the control group improved 15.6%. The intensity of headache did not show a significant improvement (<math>P = .264</math>).</p> <p><u>Conclusion:</u> The people in this study who did relaxation exercises and received 3 osteopathy treatments had significantly more days per week without headache than those who did only relaxation exercises.</p> <p><u>Comment in:</u> <a href="#">Smitherman TA, Nicholson RA, Penzien DB: Osteopathic treatment versus "relaxation" for tension-type headache. Headache 2007; 47: 450-1; author reply 1-2.</a></p>
Zusammenfassung	<p><u>Methodik:</u> Um die Wirksamkeit von Craniosacraler Therapie (CST) auf Spannungskopfschmerzen zu untersuchen, wurden 29 Patienten zufällig zu 2 Gruppen zugewiesen: Innerhalb von 3 Wochen sollten beide Gruppen zu Hause täglich 20min Progressive Muskelrelaxation praktizierten. Eine Gruppe erhielt zusätzlich 3x CST.</p> <p><u>Ergebnisse:</u> Im Vergleich zur Kontrollgruppe berichteten CST-Patienten signifikant mehr Tage ohne Kopfschmerzen. Eine Reduktion der Schmerzintensität konnte nicht erreicht werden.</p> <p><u>Bewertung:</u> Die Qualität der Studie ist lediglich moderat. Die Aussagekraft der Ergebnisse ist daher eingeschränkt.</p>

## 9. Die Effektivität von CV-4 und therapeutischer Ruheposition auf Patienten mit Spannungskopfschmerzen

Zitation	<a href="#">Hanten WP, Olson SL, Hodson JL, Imler VL, Knab VM, Magee JL: The effectiveness of CV-4 and resting position techniques on subjects with tension-type headaches. Journal of Manual and Manipulative Therapy 1999, 7(2): 64-70.</a>
Abstract	<p>Tension-type headache (TTH) is a common reason for consulting a clinician. Manual therapies are being used in clinical settings to treat TTH with no documented research to validate their efficacy. This study investigated the effectiveness of CV-4 and resting position techniques on TTH sufferers. Sixty adults between the ages of 21 and 65 (<math>x=36</math>, <math>SD=12</math>) who were experiencing a TTH were randomly assigned to groups. Subjects in the first group received a 10-minute session wherein multiple still points were induced using the CV-4 craniosacral technique. Subjects in the second group were placed supine in a resting position with the head and neck positioned for ten minutes in the most comfortable points</p>

	<p>in the ranges of protraction-retraction and flexion-extension. Subjects in the third group received no treatment; they lay quietly for 10 minutes. Pain intensity and the affective component of pain were measured before and after the treatments using visual analog scales. To determine if significant differences existed between the groups, a one-way multivariate analysis of covariance (MANCOVA) was used, followed by univariate tests and post-hoc tests. The MANCOVA was significant (<math>F=3.59</math>; <math>df=4,108</math>; <math>p&lt;0.05</math>). Analyses of covariance for the variables of pain intensity and affect revealed significant differences among the groups (<math>F=5.38</math>; <math>df=2,56</math>; <math>p&lt;0.05</math> for intensity and <math>F=4.45</math>; <math>df=2,56</math>; <math>p&lt;0.05</math> for affect). Tukey tests revealed a significant improvement, in both intensity and affect scores, between the group receiving the CV-4 treatment and the no-treatment group and no significant difference between the group using only the resting position and the group receiving no treatment. The CV-4 technique is an effective technique for treating patients with TTH. Additional investigation is warranted to examine the duration of relief and to address the effectiveness of multiple treatment sessions utilizing the CV-4 and resting position techniques.</p>
<p>Zusammenfassung</p>	<p><u>Methodik:</u> Um die Wirksamkeit einer CST-Technik (CV-4 Still Point) auf Spannungskopfschmerzen zu untersuchen, wurden 60 Patienten zufällig zu 3 Gruppen zugewiesen: Entweder erhielten sie 1x10min CST, 1x10min therapeutische Lagerung in Rückenlage oder 1x10min keine Therapie/Ausruhen in Rückenlage.</p> <p><u>Ergebnisse:</u> Patienten der CST Gruppe berichteten im Anschluss an die Behandlung signifikant weniger Schmerzintensität als die Kontrollgruppe, die keine Therapie erhielt. Zwischen den beiden Kontrollgruppen ergab sich kein signifikanter Unterschied.</p> <p><u>Bewertung:</u> Die Qualität der Studie ist lediglich moderat, vor allem weil die Methodik ungenügend berichtet ist. Die Aussagekraft der Ergebnisse ist daher eingeschränkt.</p>

**Kongressbeiträge:**

**1. Craniosacrale Therapie bei chronischen Nackenschmerzen**

<p>Zitation</p>	<p><a href="#">Haller H, Lauche R, Cramer H, Gass F, Rampp T, Saha FJ, Langhorst J, Dobos GJ. Craniosacral Therapy in chronic neck pain: a randomized sham-controlled trial. <i>Forschende Komplementärmedizin</i> 2013, 20(Suppl.1):73.</a></p>
<p>Abstract</p>	<p><u>Purpose:</u> Chronic neck pain is a significant public health problem. With only a few evidence-based treatment options, Craniosacral Therapy (CST) might offer an alternative therapy for chronic pain management; however evidence for CST is limited. While there are several clinical trials, no randomized controlled trials with appropriate control conditions were available. Therefore this study aimed to investigate the efficacy of CST on chronic non-specific neck pain as compared to sham treatment.</p> <p><u>Methods:</u> A total of 54 patients suffering from chronic non-specific neck pain were randomized 1:1 to either a CST group or a sham control group. Patients were blinded to treatment allocation. The CST group was treated 8 times once a week for 45 minutes according to an Upledger standardized therapy protocol. During the sham sessions of the same duration, therapists placed their hands on various parts of the clothed body for two minutes each time. The primary outcome measure was pain intensity on a 100mm-visual analogue scale. Secondary outcomes included pain intensity related to motion of the head, pressure pain sensitivity, neck pain-related disability, quality of life, anxiety and depression, stress perception, physical well-being, pain acceptance, body awareness, global impression of improvement, and safety. Outcomes were analysed using ANCOVA with post-treatment as dependent variable, group as fixed factor, patients' expectations and respective baseline</p>



	<p>values as linear covariates.</p> <p><u>Results:</u> Intention-to-treat analysis revealed significantly less pain intensity in the CST group compared to the sham group (<math>p=.001</math>). Pain related to motion (<math>p=.003</math>), pressure pain sensitivity at the pain maximum (<math>p=.010</math>), neck pain-related disability (<math>p=.019</math>), quality of life (<math>p=.031</math>), and body awareness (<math>p=.001</math>) were also significantly improved in patients of the CST group compared to sham. No group differences were found for anxiety and depression, stress perception, physical wellbeing, and pain acceptance. CST patients reported on average strong global improvement (“much better”), while the sham group rated between “no change” and only “a little better”. No severe adverse events were observed.</p> <p><u>Conclusion:</u> Results suggest that Craniosacral Therapy might be more effective in relieving chronic non-specific neck pain than an active attention-control condition.</p>
Zusammenfassung	<p><u>Methodik:</u> Um die Wirksamkeit von CST auf chronische unspezifische Nackenschmerzen zu untersuchen, wurden 54 Patienten zufällig zwei Gruppen zugewiesen: Innerhalb von 8 Wochen erhielten sie entweder 8x45min CST oder 8x45min Scheinbehandlung, bei der für jeweils zwei Minuten ohne therapeutische Intention die Hände aufgelegt wurden. Die Patienten waren während der Studiendauer verblindet.</p> <p><u>Ergebnisse:</u> Im Vergleich zur Kontrollgruppe berichteten Patienten, die mit CST behandelt wurden, eine signifikant und praktisch relevante Reduktion der Schmerzintensität in Ruhe und Bewegung sowie der Beeinträchtigung im Alltag. Die Lebensqualität und die Körperachtsamkeit der CST-Patienten erhöhten sich ebenfalls signifikant. Keine Unterschiede zwischen den Gruppen konnten bezüglich Ängstlichkeit/Depressivität, Stresswahrnehmung, körperbezogenem Wohlbefinden und Schmerzakzeptanz gefunden werden. Insgesamt berichteten die CST-Patienten über starke Verbesserung ihrer Beschwerden, während die Kontrollpatienten keine Veränderung bis lediglich leichte Besserungen angaben. Es traten keine Nebenwirkungen der Therapie auf.</p> <p><u>Bewertung:</u> Die Qualität der Studie genügt den höchsten Standards für randomisiert kontrollierte Studien und ist die erste CST-Studie mit verblindeten Patienten. Trotz einer eher geringen Stichprobengröße konnten stabile Effekte nachgewiesen werden, was für deren Generalisierbarkeit spricht.</p>

## 2. Craniosacrale Therapie bei Migräne

Zitation	<p><a href="#">Mann J, Gaylord S, Faurot K, Suchindran C, Coeytaux R, Wilkinson L, Coble R, Curtis P. Craniosacral therapy for migraine: a feasibility study. BMC Complementary and Alternative Medicine 2012, 12(Suppl 1):P111.</a></p>
Abstract	<p><u>Purpose:</u> The purpose of this study was to evaluate feasibility and obtain preliminary efficacy estimates comparing craniosacral therapy (CST) with an attention-control condition for the adjunctive treatment of migraine.</p> <p><u>Methods:</u> Individuals with moderate to severe migraine were recruited from specialty clinics, family practices, and the university community. After confirmatory clinical evaluation and an 8-week run-in phase, those meeting study criteria (compliant with study procedures, at least 5 migraines per month) were randomized to 8 weekly CST or low-strength static magnet therapy (LSSM) treatments. Study participants were followed for 4 weeks after the conclusion of therapy. Primary outcome measures included headache frequency and headache-specific quality of life (HIT-6). Secondary headache-specific measures include headache-related disability (MIDAS), headache intensity, and abortive medication use.</p> <p><u>Results:</u> At baseline, participants reported a mean 14 headache days per month and severe headache-related quality-of-life impact and disability. Compliance with study procedures was excellent, with 60 of 69 randomized individuals completing 8 weeks of therapy. Individuals in both treatment groups appeared to benefit from the therapy. A significant difference, favoring CST, was noted by treatment group in mean headache hours per day 30</p>

	<p>days post treatment (1.89 vs. 2.78, p=0.003). HIT-6 scores decreased significantly in both groups, but without a between-group difference at the last treatment visit. MIDAS scores improved in the CST, but not the LSSM group at 4 weeks post treatment. Headache intensity was reduced more in the CST compared with the LSSM group, but the difference was not statistically significant. Abortive medication use decreased substantially in both groups during treatment.</p> <p><u>Conclusion:</u> Our results show that conducting a randomized clinical trial of CST for migraine using a standardized protocol is feasible and that adjunctive CST may reduce headaches in those with severe migraine. Protocol modifications may enhance future investigations of CST for migraine.</p>
Zusammenfassung	<p><u>Methodik:</u> Um die Wirksamkeit von CST bei Migräne zu untersuchen, wurden 69 Patienten zufällig zu zwei Gruppen zugewiesen: Neben der normalen Standardtherapie erhielten die Teilnehmer innerhalb von 8 Wochen entweder 8x45min CST oder 8x45min Therapie mit inaktiven Magneten.</p> <p><u>Ergebnisse:</u> Im Vergleich zur Kontrollgruppe konnte die Häufigkeit der Migräne durch CST signifikant reduziert werden. Die Beeinträchtigung im Alltag sowie der allgemeinen Lebensqualität durch Migräne und die Schmerzintensität konnten durch CST mehr gesenkt werden als durch die Kontrolltherapie – zwischen den Gruppen war der Unterschied jedoch nicht statistisch signifikant. Die Autoren begründen dies mit einer nicht ausreichenden Stichprobengröße/Unterpowerung, um vorhandene Effekte statistisch nachzuweisen. Sie empfehlen eine Anpassung des Studiendesigns für zukünftige Studien.</p> <p><u>Bewertung:</u> Die Qualität der Studie ist als hoch zu bewerten; sie ist gemäß den Qualitätskriterien für randomisiert kontrollierte Studien durchgeführt und lückenlos berichtet. Allerdings ist die gewählte Kontrolltherapie als Vergleich zu CST ungeeignet, was die Autoren statistisch nachgewiesen haben. (<a href="#">Curtis P et al.: Credibility of low-strength static magnet therapy as an attention control intervention for a randomized controlled study of CranioSacral therapy for migraine headaches. Journal of Alternative and Complementary Medicine 2011, 17(8):711-721.</a>)</p>

**Qualitative Studien:**

**1. Erfahrungen mit Craniosacraler Therapie von Frauen mit schwangerschaftsbedingten Schmerzen**

Zitation	<p><a href="#">Elden H, Lundgren I, Robertson E: Effects of craniosacral therapy as experienced by pregnant women with severe pelvic girdle pain: An interview study. Clinical Nursing Studies 2014, 2(3):140-151.</a></p>
Abstract	<p><u>Background:</u> Pelvic girdle pain (PGP) affects 50% of pregnant women worldwide. PGP increases with advancing pregnancy with considerable impact on quality of life, interfering with sleep, daily activities, work, motherhood and close interpersonal relationships. The use of Complementary and Alternative Medicine (CAM) is increasingly prevalent among pregnant women, particularly for pregnancy-induced back pain. Craniosacral treatment (CST) is a CAM that has shown symptom relieving effects in pregnancy-related back pain. The purpose of this study was to describe women’s experiences of the treatment.</p> <p><u>Methods:</u> Twenty-seven women receiving CST plus standard treatment (ST) were interviewed following 3 of 5 treatments with CST by two qualified and experienced CST practitioners. Data were analysed using qualitative content analysis.</p> <p><u>Results:</u> The experience of CST by pregnant women diagnosed with severe PGP can be described in three categories: An unfamiliar and different treatment method; description of</p>



	<p>treatment effects, and regaining a personal and social life. Women described how CST provided them with new awareness of their widespread muscle tension. They told of how they experienced increased body awareness, distraction from pain, relaxation and calm, and feelings of security and optimism. These factors may have helped them actively improve posture and lower muscle tension thereby relieving the symptoms of PGP.</p> <p><u>Conclusion:</u> The present study reports a contextual interpretation of previously published quantitative data, as it provides a deeper understanding of total symptom relief from PGP during pregnancy.</p> <p><u>Trial registration:</u> The trial is registered at Current Controlled Trials ISRCTN30566933.</p>
Zusammenfassung	<p><u>Methodik:</u> Um zu untersuchen, wie Patienten mit schwangerschaftsbedingten Schmerzen Craniosacrale Therapie (CST) erleben, wurden 27 Patientinnen interviewt. Alle Patientinnen erhielten 3 bis 5 CST-Behandlungen als Additiv zur Standardtherapie. Die unstrukturierten/offenen Interviews wurden mittels Qualitativer Inhaltsanalyse ausgewertet.</p> <p><u>Ergebnisse:</u> Patientinnen ohne Erfahrungen in CST berichten keine spezifischen Erwartungen gegenüber CST und eher skeptische Einstellungen zu Beginn der Studie. Sie erleben CST als erholsam, entspannend und schmerzlindernd. Erhöhte Körperachtsamkeit und das Gefühl von mehr Einssein mit ihrem Körper wurde ebenfalls berichtet. Ehepartner bestätigten die Wirkungen der CST. Patientinnen fühlten sich insgesamt sicher aufgehoben und optimistischer; sie berichteten, dass sie aufgrund der CST ihrer Entscheidung gegen eine erneute Schwangerschaft jetzt anders gegenüber ständen. Die Patientinnen berichteten außer vorübergehender Müdigkeit im Anschluss an die Behandlungen keine schwerwiegenden Nebenwirkungen (Adverse Events).</p> <p><u>Bewertung:</u> Die Studie ist gemäß den Qualitätskriterien für qualitative Interviewstudien durchgeführt worden und methodisch als gut einzuschätzen. Die Ergebnisse sind jedoch nicht per se generalisierbar, da qualitative Forschung immer nur die subjektiven Erfahrungen von Patienten abbilden kann.</p>

## 2. Klientenerfahrungen mit Craniosacraler Therapie: Eine qualitative Studie

Zitation	<p><a href="#">Brough N, Stewart-Brown S, Lindenmeyer A, Thistlethwaite J, Lewith G: Exploring clients' experiences of craniosacral therapy: A qualitative study (2012). European Journal of Integrative Medicine 2013, 5(6):575.</a></p>
Abstract	<p>Nicht verfügbar.</p>
Zusammenfassung	<p><u>Methodik:</u> Um zu untersuchen, wie Patienten Craniosacrale Therapie (CST) erleben und durch welche Prozesse therapeutische Veränderungen zustande kommen, wurden 29 Patienten interviewt. Alle Patienten erhielten im Jahr vor der Befragung 6 oder mehr Behandlungen mit CST. Die semi-strukturierten Interviews wurden mittels Grounded Theory ausgewertet.</p> <p><u>Ergebnisse:</u> Patienten berichten positive Veränderungen durch CST in drei Bereichen: Körper („body“), Geist („mind“) und Seele („spirit“). Veränderungen umfassten entweder eine Symptomreduktion, kompletten Besserung/Ausheilung der Symptomatik oder/und Neubewertung des Problems und ließen sich folgenden Themen zuordnen: Veränderungen im Selbst-Konzept, der Beziehung von Körper-Geist-Seele, in psycho-/emotionalen Aspekten, Coping-Strategien, Selbsthilfe-Strategien und verbesserten zwischenmenschlichen Beziehungen. Im Umfang, in dem Patienten verbesserte Achtsamkeit und Bewusstheit berichten, veränderte sich auch ihr physischer Gesundheitsstaus. Die Patienten berichteten keine schwerwiegenden Nebenwirkungen (Adverse Events).</p> <p><u>Bewertung:</u> Die Studie ist gemäß den Qualitätskriterien für qualitative Interviewstudien durchgeführt worden und methodisch als sehr gut einzuschätzen. Die Aussagekraft der Ergebnisse ist jedoch nicht per se generalisierbar, da qualitative Forschung immer nur die subjektiven Erfahrungen von Patienten abbilden kann.</p>

**Beobachtungsstudien (ohne Kontrollgruppe):****1. Craniosacrale Therapie in England: Deskriptive Outcome-Studie**

Zitation	<a href="#">Harrison RE, Page JS: Multipractitioner Upledger CranioSacral Therapy: descriptive outcome study 2007-2008. Journal of Alternative and Complementary Medicine 2011, 17(1):13-17.</a>
Abstract	<p><b>Objectives:</b> This study describes patients presenting for CranioSacral treatment, the conditions they present with, and the impact of treatment on both their symptoms and lives.</p> <p><b>Design:</b> The records of 157 patients treated with Upledger CranioSacral Therapy (UCST) were reviewed. Seventy-three (73) patients had been treated by 10 different practitioners working independently and 84 patients were treated by a single practitioner working within the National Health Service.</p> <p><b>Results:</b> Patients' ages ranged from neonates to 68 years. Seventy-four percent (74%) of patients reported a valuable improvement in their presenting problem. Sixty-seven percent (67%) also reported a valuable improvement in their general well-being and/or a second health problem. Outcome by diagnostic groups suggested that UCST is particularly effective for patients with headaches and migraine, neck and back pain, anxiety and depression, and unsettled babies. Seventy percent (70%) of patients on medication decreased or discontinued it, and patients' average general practitioner consultation rate fell by 60% in the 6 months following treatment.</p> <p><b>Conclusions:</b> The study suggests that further research into UCST as a treatment modality would be valuable for the abovementioned problems in particular.</p>

**2. Der Effekt von Craniosacraler Therapie bei Patienten mit Multipler Sklerose**

Zitation	<a href="#">Raviv G, Shefi S, Nizani D, Achiron A: Effect of craniosacral therapy on lower urinary tract signs and symptoms in multiple sclerosis. Complementary Therapies in Clinical Practice 2009, 15(2):72-75.</a>
Abstract	To examine whether craniosacral therapy improves lower urinary tract symptoms of multiple sclerosis (MS) patients. A prospective cohort study. Out-patient clinic of multiple sclerosis center in a referral medical center. Hands on craniosacral therapy (CST). Change in lower urinary tract symptoms, post voiding residual volume and quality of life. Patients from our multiple sclerosis clinic were assessed before and after craniosacral therapy. Evaluation included neurological examination, disability status determination, ultrasonographic post voiding residual volume estimation and questionnaires regarding lower urinary tract symptoms and quality of life. Twenty eight patients met eligibility criteria and were included in this study. Comparison of post voiding residual volume, lower urinary tract symptoms and quality of life before and after craniosacral therapy revealed a significant improvement ( $0.001 > p > 0.0001$ ). CST was found to be an effective means for treating lower urinary tract symptoms and improving quality of life in MS patients.

**3. Craniosacrale Still-Point Technik bei Patienten mit Demenz**

Zitation	<a href="#">Gerdner LA, Hart LK, Zimmerman MB: Craniosacral still point technique: exploring its effects in individuals with dementia. Journal of Gerontological Nursing 2008, 34(3):36-45.</a>
Abstract	A mixed methodology was used to explore the effects of craniosacral still point technique (CSPT) in 9 older adults with dementia. Participants were monitored at baseline (3 weeks), intervention (6 weeks), and postintervention (3 weeks) using the modified Cohen-Mansfield Agitation Inventory (M-CMAI). CSPT was implemented daily for 6 weeks by a certified craniosacral therapist. Findings indicated a statistically significant reduction in M-CMAI total

	and subscale scores during the intervention period. This reduction continued during postintervention for subscale scores of physical nonaggression and verbal agitation. Staff and family interviews provided convergent validity to the quantitative findings. Participants were also more cooperative during caregiving activities and displayed meaningful interactions.
--	---

#### 4. Der Nutzen von Craniosacraler Therapie bei körperlich eingeschränkten Patienten in Irland

Zitation	<a href="#">McManus V, Gliksten M: The use of CranioSacral therapy in a physically impaired population in a disability service in southern Ireland. Journal of Alternative and Complementary Medicine 2007, 13(9):929-930.</a>
Abstract	Nicht verfügbar.

#### Fallberichte:

##### 1. Ein Fallbericht zur pädiatrischem Asthma

Zitation	<a href="#">Gillespie BR: Case study in pediatric asthma: the corrective aspect of craniosacral fascial therapy. Explore (New York, NY) 2008, 4(1):48-51.</a>
Abstract	Nicht verfügbar.

##### 2. Ein Fallbericht zu ADHS

Zitation	<a href="#">Gillespie BR: Case study in attention-deficit/hyperactivity disorder: the corrective aspect of craniosacral fascial therapy. Explore (New York, NY) 2009, 5(5):296-298.</a>
Abstract	Nicht verfügbar.