# 별첨1

# 자료추출 및 비뚤림위험 평가

# 1. (비교연구) 자료추출 및 비뚤림위험 평가: 13편

1, 2 Desai, 2017; Desai, 2016

구분	주요내용
자료추출	
연구특성	- 연구설계: 무작위배정 임상시험(prospective, randomized, cross-over, openlabel, multi-center (nine sites) clinical trial)* 대조군(CMM)은 6개월 추적관찰 후, 중재법(IBD+CMM)으로 교차설계 후 6개월을 추가 추적관찰 함- 연구국가: 미국
21 10	- 연구목적: 추간판성 만성 요통 환자에서 intradiscal biacuplasty (IDB)와 보존적 치료 (conservative medical management, CMM)의 결과를 비교하기 위함

# ■ 대상환자

- 정의: 추간판성 만성 요통(chronic discogenic low back pain)

78	저귀			n volue	유의성
구분	전체	중재군	대조군	p-value	(S/NS)
전체 표본 수(명)	63	29	34	-	-
평균연령(세)	-	41	43	0.49	NS
성별(남 v 여)		13/ 16	15/ 19		NS
탈락 환자 수(명) 12개월/ 6개월		7 (24.1%)	6 (17.6%)		

# 연구방법

# ■ 중재법

- 시술명: Intradiscal biacuplasty (IDB) + 보존적 치료(CMM)
- 세부내용: IBD (TransDiscal System (TDS); Halyard Health, Inc., Alpharetta, GA, USA) is an outpatient, minimally-invasive, thermal annular procedure (TAP) utilizing cooled radiofrequency (CRF) ablation of culprit nociceptive nerves.

### ■ 대조법

- 시술명: 보존적 치료(conservative medical management, CMM) 단독
- 세부내용: CMM was based on a pragmatic approach, individualized to patients, and therefore included physical therapy, pharmacological management, interventional procedures (lumbar epidural injections, sacroiliac joint injections, and facet interventions), and lifestyle changes such as behavioral therapy, weight loss, and acupuncture.
- 추적관찰기간: 6개월 (중재군만 12개월 F/U)

# 1) 안전성

• 이분형 결과

# 연구결과

결과지	표		중지	대군	대결	조군	p-	비고
변수명	단위	시점	Event	Total	Event Total		value	미끄
AEs	명	6m	3	24	언급없음		_	

AEs: adverse events

- 중재군 3명은 수술 관련 허리 및 허벅지 통증의 일시적 증가를 경험함. 추가적 이상반응 없음

● 연속형 결과    **Property					주요니	용					
변수명 단위 시점 Event Total Event Total Event Total P-value P-valu											
변수명 당시 시점 Event Total Event (7%) - 0.0013  - 연속형 결과  - 전계절	● 이분형 결과										
변수명 년위 시점 Event lotal Event lotal value 250% relief of symptoms VAS 6개월 (42%) - (7%) - 0.0013  • 연속형 결과  • 연속형 결과  • 연속형 경과  • 연속형 경과  • 선우명 단위 시점 Mean SD Total Mean SD Total value VAS	결과지	표			중재군			대조군		p-	비고
● 연속형 결과    *** 변수명   단위   시점   Mean   SD   Total   Mean   SD	변수명	단위	시점	Ever	nt 🗆	Total	Ever	nt 1	otal	value	미北
● 연속형 결과    변수명   단위   시점   Mean   SD   Total   Mean   SD   Tota	≥50% relief of	\/Δς	6개원	(42%	3	_	(7%	,	_	0.0013	
변수명 단위 시점 Mean SD Total Mean SD Total F/U 후 value VAS ODI SF36-PF PGIC 1개월 -2.5 2.4 28 -0.85 1.8 32 0.006 3개월 -2.7 2.4 26 -0.84 1.9 30 0.003 6개월 -11 17 24 0.22 7 27 0.03 0.006 6개월 18 23 24 1.7 16 27 0.06 6개월 18 23 24 1.7 16 27 0.06 6개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 PGIC 3개월 -2.1 1.3 25 0.03 1.5 30 0.0002 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0005 6개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 0.0004 PGIC 31 31 30 NS SCORES 31 31 31 30 NS SCORES 31 31 31 30 NS SCORES 31 31 31 31 31 31 31 31 31 31 31 31 31	symptoms	V/ (O	0,115	(72 //	"		(7.70	<u> </u>		0.0010	
변수명 단위 시점 Mean SD Total Mean SD Total F/U 후 value VAS ODI 12개월 62 28 22 대조군은 6개월 F/U 후 CTUSS-OUT											
변수명 단위 시점 Mean SD Total Mean SD Total Value UAS ODI SF36-PF PGIC  17개월 -2.5 2.4 28 -0.85 1.8 32 0.006 3개월 -2.7 2.4 26 -0.84 1.9 30 0.003 6개월 -12 16 26 -0.07 7 30 0.0005 6개월 -11 17 24 0.22 7 27 0.03 1개월 -3.8 23 28 1.3 12 32 0.81 SF36-PF 3개월 16 19 26 1 15 30 0.006 6개월 18 23 24 1.7 16 27 0.06 SF36-PF 3개월 -1.6 1.6 27 0 1.3 32 0.0002 PGIC  3개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 (0.0001) 6개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 30 (0.0001) 6개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004  BDI  6개월 7.3 37 28 0.39 29 32 37 38 20 0.3 1.5 30 NS scores Daily opioid  mag 6개월 15 42 24 5.9 31 27  mag 6개월 15 42 24 5.9 31 27  mag 6개월 15 42 24 5.9 31 27	● 연속형 결과										
VAS ODI SF36-PF PGIC  17개월 -2.5 2.4 28 -0.85 1.8 32 0.006 ODI 3개월 -2.7 2.4 26 -0.84 1.9 30 0.003 6개월 -12 16 26 -0.07 7 30 0.0005 6개월 -11 17 24 0.22 7 27 0.03 1개월 3.8 23 28 1.3 12 32 0.81 SF36-PF 3개월 16 19 26 1 15 30 0.006 6개월 18 23 24 1.7 16 27 0.06 1개월 -1.6 1.6 27 0 1.3 32 0.0002 PGIC  BDI 6개월 0.39 8 23 -0.23 4 26 NS EQ-5D VAS Scores  1개월 7.3 37 28 0.39 29 32 STORES ONE Daily opioid  MG 6개월 15 42 24 5.9 31 27  Daily opioid  MG 6개월 15 42 24 5.9 31 27	결과지	표			중재군			대조군		p-	비고
Table   Tab	변수명	단위	시점	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	value	ᄓ
12개월   30   21   22   6개월 F/U 후 cross-over   -   -					2.9			-U <del>-</del> - D - C		_	
SF36-PF PGIC			12개원							_	
PGIC			112/112	62						_	
VAS 3개월 -2.7 2.4 26 -0.84 1.9 30 0.003 0.003 0.004 1.9 28 0.02  TIMB -2.2 15 28 -0.78 7 32 0.52 3.4 0.22 7 27 0.03 0.0005 0.004 0.005 0.005 0.006 0.0	PGIC									_	
ODI 1개월 -2.4 2.8 24 -0.56 1.6 28 0.02 1개월 -2.2 15 28 -0.78 7 32 0.52 0.52 3개월 -12 16 26 -0.07 7 30 0.0005 6개월 -11 17 24 0.22 7 27 0.03 mcha characteristics and characteristics are supported by the characteristics and char			1				1				
ODI 3개월 -2.2 15 28 -0.78 7 32 0.52 3개월 -12 16 26 -0.07 7 30 0.0005 6개월 -11 17 24 0.22 7 27 0.03 che	VAS										
ODI 3개월 -12 16 26 -0.07 7 30 0.0005 6개월 -11 17 24 0.22 7 27 0.03 chair				-		-					
SF36-PF   1개월 3.8   23   28   1.3   12   32   0.81   cha					15		-0.78	7	32		
SF36-PF 3개월 1.8 23 28 1.3 12 32 0.81 characters	ODI		1		16	1		7			
SF36-PF 3개월 16 19 26 1 15 30 0.006 0개월 18 23 24 1.7 16 27 0.06 0.0002 1개월 -1.6 1.6 27 0 1.3 32 0.0002 0.0002 0.0002 0.0002 0.0002 0.0002 0.0002 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0004 0.0001 0.0001 0.0004 0.0001 0.00											mea
PGIC     6개월     18     23     24     1.7     16     27     0.06       1개월     -1.6     1.6     27     0     1.3     32     0.0002       3개월     -2.1     1.3     25     0.03     1.5     30     (0.0001       6개월     0.39     8     23     -0.23     4     26     NS     mcht       EQ-5D VAS scores     1개월     7.3     37     28     0.39     29     32       3개월     15     36     26     5.3     31     30     NS       Daily opioid     mg     6개월     2.21     33.8     23     3.73     32.3     28     0.7547     mc				3.8	23	28	1.3	12	32	0.81	chan
PGIC     1개월 -1.6     1.6     27     0     1.3     32     0.0002 (0.0001)       3개월 -2.1     1.3     25     0.03     1.5     30     (0.0001)       6개월 -1.7     1.6     23     0.3     1.5     27     0.0004       BDI     6개월 0.39     8     23     -0.23     4     26     NS     mcha       EQ-5D VAS scores     1개월 7.3     37     28     0.39     29     32       3개월 15     36     26     5.3     31     30     NS       Daily opioid     mg 6개월 2.21     33.8     23     3.73     32.3     28     0.7547     mc	SF36-PF		1			1			1		
PGIC       3개월 -2.1											
BDI 6개월 -1.7 1.6 23 0.3 1.5 27 0.0004 BDI 6개월 0.39 8 23 -0.23 4 26 NS mochia EQ-5D VAS scores 1개월 7.3 37 28 0.39 29 32 3개월 15 36 26 5.3 31 30 NS 6개월 15 42 24 5.9 31 27 Daily opioid mg 6개월 2.21 33.8 23 3.73 32.3 28 0.7547 mg			1			1			1		
BDI 6개월 0.39 8 23 -0.23 4 26 NS m cha EQ-5D VAS scores 1개월 7.3 37 28 0.39 29 32 3개월 15 36 26 5.3 31 30 NS 6개월 15 42 24 5.9 31 27 Daily opioid mg 6개월 2.21 33.8 23 3.73 32.3 28 0.7547 mg	PGIC					1				1 *	
BDI 6개월 0.39 8 23 -0.23 4 26 NS characteristics			6개월	-1.7	1.6	23	0.3	1.5	27	0.0004	
EQ-5D VAS scores 1개월 7.3 37 28 0.39 29 32 NS 15 36 26 5.3 31 30 NS Daily opioid mg 6개월 2.21 33.8 23 3.73 32.3 28 0.7547 <b>m</b>	BDI		6개월	0.39	8	23	-0.23	4	26	NS	mea chan
EQ-5D VAS scores 3개월 15 36 26 5.3 31 30 NS 6개월 15 42 24 5.9 31 27 Daily opioid mg 6개월 2.21 33.8 23 3.73 32.3 28 0.7547 <b>m</b>			1개월	7.3	37	28	0.39	29	32		oriali
Scores 6개월 15 42 24 5.9 31 27 Daily opioid mg 6개월 2.21 33.8 23 3.73 32.3 28 0.7547 <b>m</b>	1 -						1			NS	
Daily opioid mg 6개월 2 21 33 8 23 3 73 32 3 28 0 7547 <b>m</b>	scores					1					
	Daily opioid	mg	6개월	2.21	33.8	23	3.73	32.3	28	0.7547	mea
ODI, Oswestry Disability Index; PGIC, Patient Global Impression of		)									chan

결론

비고

- **(2016)** 연구의 모든 결과들은 IDB가 보존적 치료(CMM) 단독보다 추간판성 통증에 있어 더 효과적인 치료법임을 시사함
- (2017) 본 연구는 추간판성 만성 요통을 치료를 위한 IDB+CMM의 임상적 장기 효과성을 입증함. 게다가 교차연구 대상자들에서도 통증, 기능, 장애 및 만족도에서 유사한 개선(improvements)을 나타냈음

 Halyard Health, Inc. (formerly Kimberly-Clark Health Care) <u>funds were received</u> to support this work.

### 비뚤림 위험 평가 Risk of Bias (RCT인 경우만) 영역 비뚤림 위험 판단근거(논문인용) □ 낮음 - a prospective, randomized, crossover, open-label, 무작위 배정순서 생성 □ 높음 multicenter (nine sites) clinical study → 관련 구체적 방법 언급 없음 ■ 불확실 □ 낮음 → 관련 구체적 방법 언급 없음 배정순서 은폐 □ 높음 ■ 불확실 - a prospective, randomized, crossover, open-label, multicenter (nine sites) clinical study, (중략) An optional crossover-to-treatment design was adopted for patients initially randomized to CMM who were □ 낮음 연구참여자, 연구자에 still experiencing LBP at the 6-month follow-up ■ 높음 대한 눈가림 □ 불확실 visit. - The limitations of this randomized comparison included the lack of study subjects' blinding to the study arm within which they were randomized. □ 낮음 결과평가에 대한 눈가림 □ 높음 → 관련 구체적 방법 언급 없음 ■ 불확실 □ 낮음 - 추적관찰 탈락률: 7 (24.1%)/ 6 (17.6%) 불충분한 결과자료 □ 높음 ■ 불확실 - 프로토콜은 없지만, 연구방법에 명시된 결과지표 모두 ■ 낮음 연구결과에서 보고되고 있음 선택적 결과보고 □ 높음 - 불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 없음 □ 불확실 - Halyard Health, Inc. (formerly Kimberly-Clark Health □ 낮음 Care) funds were received to support this work. 민간연구비 지원 ■ 높음 □ 불확실 → 민간 기관

3. 4

Kapural, 2015; Kapural, 2013

구분	주요내용
자료추출	
a ze u	- 연구설계: 무작위배정 임상시험(a randomized, placebo-controlled trial) ※[비고] 참고 * <u>sham</u> group, 24 chose to <u>cross over</u> and receive the IDB treatment after unblinding at 6 months. The remaining 23 cross-over patients completed <b>follow-ups at 1 and 3 months</b> post-IDB treatment.
연구특성	- <b>연구국가:</b> 미국
	- 연구목적: 추간판성 요통 환자에서 intradiscal biacuplasty (IDB)와 placebo 치료의 효능(efficacy)을 비교하기 위함

# ■ 대상환자

- 정의: 추간판성 요통(discogenic LBP)

78	저레			n-voluo	유의성
구분	전체	중재군	중재군 대조군* p−value		(S/NS)
전체 표본 수(명)	57	27	30		
평균연령(세)		40.4	38.4	0.478	
성별(남 v 여)		12/ 15	15/ 15	0.792	
탈락 환자 수(명)		0	0		6개월 시점

# 연구방법

\* sham group, 24 chose to cross over and receive the IDB treatment after unblinding at 6 months. The remaining 23 cross-over patients completed follow-ups at 1 and 3 months post-IDB treatment.

# ■ 중재법

- 시술명: Intradiscal biacuplasty (IDB)
- 세부내용: two TransDiscal probes were positioned under fluoroscopic guidance in the posterior annulus using a posterolateral, oblique approach.

# ■ 대조법

- 시술명: Sham
- 세부내용: Sham procedures mimicked active treatment procedures, except that the introducers and electrodes were positioned just outside of the disc (Figure 1C and D), and no RF energy was delivered through the electrodes.
- **추적관찰기간:** 1, 3, 6개월/ 12개월

# 1) 안전성

● 이분형 결과

# 연구결과

결과지표			중지	내군	대결	5군	p-	비고
변수명	단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	미끄
complications or adverse events related to procedures	西の	6개월	0	27	0	30		

구분	주요내용										
	<b>2) 유효성</b> ● 연속형 결과										
	결과지	표			중재군			대조군		p-	ш
	변수명	단위	시점	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	value	비고
			0	47.04		27	46.03	19.30	30	0.849	
	SF-36 Physical	0-100		50.68		27		20.60	30	0.458	
	functioning	0 100	3개월	57.17		27		22.95	30	0.118	
			6개월	62.04		27		22.97	30	0.029	
			0	7.13	1.61	27	7.18	1.98	29	0.912	
	NRS for <b>pain</b>	0-10	1개월	5.31	2.04	27	5.72	2.29	29	0.486	
		0 10	3개월	4.94	2.05	27	5.98	2.36	29	0.083	
			6개월 0		2.15	27	6.58	2.11	29	0.006	
					12.30	27		13.56	30	0.871	
	ODI	0-100		40.85		27		17.03	30	0.807	
	(disability)			37.43		27		16.21	30	0.493	
				32.94 52.47		27 27		13.94 62.58	30	<b>0.037</b> 0.915	
		0 1기의의	47.94		27		54.78	30	0.915		
	Daily opioid use	mg		44.65		27	<b>-</b>	48.42	30	0.922	
				36.87		27	49.48		30	0.514	
	SF = short fo	rm: NI						01.7	_ 50	0.514	
				rainer.	cui io		care				
결론	- (Kapural, 2013) 함. 따라서 해당 중 션을 제공함 - (Kapural, 2015) 도 유지되었음. 교 나타냈음	S재는 신 IBD 시형	중하게 <i>-</i> 냉 후 6가	선택된 휴 1월 시점	한자에게 에서 보.	난치성 고된 유9	추간판 의한 임성	요통의 상적 개선	완화를 !은 9개 <del>!</del>	위한 최소 월, 12개월	침습적 옵
비고	- (Kapural, 2015)  - Clinicaltrials.gov  - Disclosure/Cont by Baylis Medic Study equipmer cost. No direct of	도 유지되었음. 교차설계(cross-over)된 환자들은 관찰된 모든 시점의 결과 측정에서 유사한 개선을 나타냈음  - (Kapural, 2013) IBD vs. sham <u>비교 결과</u> 제시, 6개월 - (Kapural, 2015) IBD 12개월 결과 및 sham → IBD 교차설계(3개월) 결과 제시 [6개월 시점, unblinding]  - Clinicaltrials.gov number, NCT00750191 - Disclosure/Conflict of Interest Information: Financial support for the study was provided by <u>Baylis Medical</u> to cover coordinator time, administrative costs, and study treatments. <u>Study equipment</u> was provided at no cost. Treatments were provided to patients at no cost. No direct compensation was given to the physicians or staff who performed these procedures. No conflicts of interest are noted by participating study physicians or staff.									

# 비뚤림 위험 평가

# Risk of Bias (RCT인 경우만)

THISK OF BIAS (NCT L	0TL)	
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
무작위 배정순서 생성	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	subjects were randomly <b>assigned</b> in a 1:1 ratio to either the treatment or sham group using computer-generated codes
배정순서 은폐	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	maintained in sequentially <u>numbered opaque envelopes</u> .
연구참여자, 연구자에 대 한 눈가림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	<ul> <li>a double-blinded, placebo controlled</li> <li>The envelopes remained sealed until the day of the procedure.</li> <li>Upon completion of the procedure, the envelopes were kept in a secure area until subsequent unblinding.</li> <li>Study coordinators, patients, and data analysts were kept blinded to subject allocation.</li> </ul>
결과평가에 대한 눈가림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	Physicians involved in performing the procedures were aware of subject allocation, and were not involved in follow-up patient visits. Study coordinators, patients, and data analysts were kept blinded to subject allocation. All questionnaires were administered by a blinded study coordinator at each follow-up.
불충분한 결과자료	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	- 추적관찰 탈락률: 0/ 0 (6개월 시점)
선택적 결과보고	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	<ul> <li>프로토콜은 없지만, 연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 모두 보고되고 있음</li> <li>불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 없음</li> </ul>
민간연구비 지원	□ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	<ul> <li>Disclosure/Conflict of Interest Information: Financial support for the study was provided by <u>Baylis Medical</u> to cover coordinator time, administrative costs, and study treatments. <u>Study equipment</u> was provided at no cost.</li> </ul>

# Kvarstein, 2009

구분	주요내용
자료추출	
	- 연구설계: 무작위배정 임상시험(randomized double-blind placebo-controlled study)
연구특성	- <b>연구국가</b> : 노르웨이(오슬로)
10	- <b>연구목적</b> : discTRODETM probe를 사용한 percutaneous intradiscal radiofrequency thermocoagulation (PIRFT)의 장기 안전성 및 효과성을 평가하기 위함

# ■ 대상환자

- 정의: 만성 요통(Chronic low back pain, CLBP)

구분	전체			n value	유의성	
T世	선세	중재군	대조군	p-value	(S/NS)	
전체 표본 수(명)	20	10	10			
평균연령(세)	-	44.7	39.6	0.25	NS	
성별(남 v 여)	-	3/7	3 /7	1.0	NS	
탈락 환자 수(명)	_	0	0			

# ■ 중재법

# 연구방법

- 시술명: percutaneous intradiscal radiofrequency thermocoagulation (PIRFT)

- 세부내용: In the active treatment group the annulus fibrosus was subjected to RF heating. We followed a 10-min protocol recommended by (중략) with an incremental heating, starting at 50℃, increasing by 5℃ every second minute, and ending with a 4-min interval at 65℃.

# ■ 대조법

- 시술명: Sham
- 세부내용: The sham group was exposed to a similar intervention, but the annulus was not exposed to RF heating. After completing the procedure, but before the introducer and electrode were withdrawn, 2 ml of bupivacaine 5 mg/ml and 10 mg of cefuroxim were injected into the disc.
- **추적관찰기간:** 12개월

# 1) 안전성

• 이분형 결과: 심각한 부작용은 보고되지 않음 (any serious adverse effects attributable to the treatment were not reported)

### 2) 유효성

• 이분형 결과

# 연구결과

결과지표		중지	내군	대3	5군	p-	비고	
변수명	단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	미끄
- PSFS ≥3	0-4	6개월	3	10	2	10	NS	
F 73F3 ≥3	0-4	12개월	4	9	1	10	NS	
- Relative		6개월	2	10	3	10		
change in pain intensity (worse)	西0	12개월	2	9	2	10		

PSFS, Patient-Specific Functional Scale

# 〈그 외 다양한 (이분형) 결과값 있음〉

- Absolute change in worst pain intensity: Not improved ≥ 2point, Improved ≥2points

 구분					주요	내용					
	<ul><li>연속형 결과</li></ul>	• 연속형 결과									
	결과지	표			중재군			대조군		p-	비고
	변수명	단위	시점	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	value	-17-
	BPI pain intensity	0-10	6개월	3.7	2.2	10	5.3	1.8	9	0.09	
	(average pain)	0 10	12개월	3.2	2.3	10	4.9	2.1	10	0.12	
	SF-36	0-100	6개월		30.1	10	35.3	18.6	9	0.46	
	(Bodily pain)	0-100	IZ개월		23.8	10	39.5	24.2	10	0.29	
	SF-36 (Physical	0-100		59.0	23.1	10	64.0	20.4	9	0.61	
	functioning)	0 100	12개월		21.7	10	57.7	21.4	10	0.46	
	ODI	0-100		25.2	14.8	10	28.2	13.1	9	0.64	
		[ * * * * 12개월  20.0   16.2   10   30.0   17.1   10   0.20									
	〈그 외 다양한 (연속형 - BPI pain intensit - BPI pain interfer to others ⑥ Slee	BPI, Brief Pain Inventory: ODI, The Oswestry Disability Index score; PSFP, Patient-Specific Functional Scale; SF-36, the short form 36 questionnaire  (그 외 다양한 (연속형) 결과값 있음)  - BPI pain intensity: ① Worst pain ② Least pain ③ Average pain ④ Pain now  - BPI pain interference: ① General activity ② Mood ③ Walking ability ④ Work ⑤ Relations to others ⑥ Sleep ⑦ Enjoyment of life									
	- SF-36: ① Bodily functioning ⑥ M - 다른 치료를 받은 0 - 진통제 사용: 두 군	ental h	ealth ⑦ 군 모두(	) Gener 에서 낮게	al heal	th ® Vi		sical (4)	noie e	motional	(9) SOCIAI
결론	할 수는 없음. 본 연구	이 연구는 PIRFT의 편익(benefit)에 대한 근거를 찾지 못했지만, 중등도(moderate) 정도의 효과를 배제할 수는 없음. 본 연구에서 통증이 증가한 것으로 보고하는 많은 수를 고려했을 때, discTRODE™ 프로 브를 사용한 intra-annular thermal therapy를 권장하지 않음									
비고	Conflict of interest The authors do <b>no</b> interest.		other fi	nancial	or othe	er relati	onship	s that r	night le	ead to a d	conflict of

### 비뚤림 위험 평가 Risk of Bias (RCT인 경우만) 영역 비뚤림 위험 판단근거(논문인용) ■ 낮음 The patients were allocated to either active □ 높음 무작위 배정순서 생성 intra-annular thermal treatment or sham treatment in □ 불확실 ratio 1:1 in gender-stratified blocks of eight by use of random numbers. The block size and randomization ■ 낮음 codes were not revealed until all measurements had 배정순서 은폐 □ 높음 been entered into the database after a 12-month □ 불확실 observation. - A randomized **double-blind** controlled trial - To keep the patient blinded the sound from the RF generator was shut off. The operator and the independent assessor were not present during the ■ 낮음 RF-treatment procedure, and they and the patients 연구참여자, 연구자에 were kept blinded throughout the 12-month □ 높음 대한 눈가림 observation period of the trial. □ 불확실 - Blinding test: As a test on how effective the blinding was, the patients and the assessor were asked after the last 12-month follow-up what kind of treatment they believed they had been given. The follow-up and data collection were carried out by ■ 낮음 a specially trained nurse (blinded for treatment 결과평가에 대한 눈가림 □ 높음 allocation) for baseline and at follow-ups 1, 3, 6 and □ 불확실 12 months post-procedure. ■ 낮음 불충분한 결과자료 - 추적관찰 탈락률: 0/0 (6개월 시점)프로토콜은 없지만, □ 높음 □ 불확실 ■ 낮음 - 연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 모두 선택적 결과보고 □ 높음 보고되고 있음 - 불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 없음 □ 불확실 Conflict of interest ■ 낮음 민간연구비 지원 The authors do **not** have other financial or other □ 높음 relationships that might lead to a conflict of interest. □ 불확실

Freeman, 2005

구분	주요내용
자료추출	
	- 연구설계: 무작위배정 임상시험 (A prospective, randomized, doubleblind, placebo-controlled trial
연구특성	<b>- 연구국가</b> : 호주
	- 연구목적: sham treatment (placebo)와 비교하여 intradiscal electrothermal therapy (IDET)의 안전성 및 유효성을 평가하기 위함

# ■ 대상환자

- 정의: 만성 추간판성 요통(chronic discogenic low back pain, CDLBP)

구분	전체	중재군	대조군	p-value	유의성 (S/NS)
전체 표본 수(명)	57	38	19		
평균연령(세)		37.49	40.20		
성별(남 v 여)		25/ 13	17/ 2		
탈락 환자 수(명)		2	0		

# 연구방법

# ■ 중재법

# - 시술명: Intradiscal electrothermal therapy (IDET)

- 세부내용: The intradiscal catheter was navigated to cover at least 75% of the posterior (interpedicular) annulus or at least 75% of the anular tear as defined by the postdiscography CT scan.

# ■ 대조법

- 시술명: placebo (sham)
- 세부내용: The technician then opened a sealed envelope to ascertain the randomization schedule and covertly either connected the catheter to the generator (active IDET group) or did not (sham placebo group).

# ■ **추적관찰기간:** 6개월

# 1) 안전성

● 이분형 결과

결과지	표		중지	내군	대조	5군	p-	비고
변수명	단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	¥
serious adverse events	평	6개월	0	36	0	19		
Transient radiculopathy (6weeks)	西の	6개월	4	36	1	19		

# 2) 유효성

# 연구결과

• 이분형 결과

결과지표		중재군		대조	군	p-	비고	
변수명	단위	단위 시점		Total	Event	Total	value	0177
치료 성공								
No neurologic deficit	西0	6개월	36	36	19	19		
LBOS ≥7	큠이	6개월	0	36	0	19		
SF-36 Subscales Improvement	nt							
△ (Physical Functioning) and △ (Bodily Pain Index) >0	명	6개월	9	36	4	19		
<ul><li>△ (Physical Functioning) and</li><li>△ (Bodily Pain Index) ≥1 SD</li></ul>	평	6개월	3	36	3	19		

구분					주요	내용					
	● 연속형 결과										
	결과지				중재군			대조군		p-	비고
	변수명	단위	시점	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	value	-1
	LBOS	higher better	0/112	38.31	3.61	36	37.45	1.60	19	NS	
	ODI	higher worst	아마를	39.77	16.28	36	41.58	11.29	19	NS	
	ZDI	higher worst	0/112	41.39	4.46	36	40.82	7.72	19	NS	
	MSPQ	higher worst	6개월	8.67	6.09	36	8.67	4.37	19	NS	
	SF-36										
	Physical Functioning		6개월	44.72	24.2	36	36.58	20.14	19	NS	
	Role-Physical		6개월			36		23.04	19	NS	
	Pain Index		6개월	38.28	21.37	36	31.47	15.29	19	NS	
	General Health Perceptions		6개월	61.44	22.68	36	64.16	19.29	19	NS	
	Vitality		6개월	37.08	25.22	36	45.79	21.16	19	NS	
	Social Functioning	higher		45.14	30.8	36	43.42	20.14	19	NS	
	Role-Emotional	better	6개월	42.59	44.09	36	38.89	36.60	19	NS	
	Mental Health Index		6개월	52.22	23.11	36	61.26	19.42	19	NS	
	Standard Physical Component Scal		6개월	35.1	8.7	36	30.40	6.15	19	NS	
	Standard Mental Component Scale		6개월	38.16	13.29	36	43.05	11.07	19	NS	
	LBOS, Low Ba						-		-		
	Zung Depressi SF-36, Short-			SPQ, 1	Modifie	ed Sor	natic l	Percep	tion (	)uestion	naire;
	31 30, 3HOLL	1 01 111	30								
	- baseline~6개월 ᄎ • LBOS, ODI, ZI									mean, 95	<u> </u>
결론	• LBOS, ODI, ZDI, MSPQ, SF-36(Physical Functioning, Pain Index)  IDET는 영구적 합병증 없이 안전해 보임. 어느 군(IDET, sham)에서도 성공적인 결과를 위한 기준을 충족시키지 못함. 6개월 시점의 추가 세부 분석에서도 두 그룹 모두에서 유의미한 결과의 변화가 나타나지 않았음. 이 연구는 위약 대비 IDET의 유의미한 편익을 입증하지 못하였음										
비고	- Supported in par Raynham, MA; a - Corporate/Indus the authors(s) ha from a commerce benefits will be other nonprofit of	nd Smi try fund as/have cial par directe	th and ds were received ty related to the solely	Nephere received or ved	w Inc.,	Andove support eive be indired n fund,	er MA. of this nefits fetty to founda	work. for pers the sub ation, e	Although sonal or pject of education	gh one or r profess f this ma onal insti	r more of ional use anuscript,

### 비뚤림 위험 평가 Risk of Bias (RCT인 경우만) 영역 비뚤림 위험 판단근거(논문인용) The study adopted a 2:1 (IDET:placebo) randomization □ 낮음 무작위 배정순서 생성 □ 높음 schedule. ■ 불확실 → 관련 구체적 방법 언급 없음 Once a satisfactory position was obtained in the anteroposterior, lateral, and Ferguson views, the catheter was connected to a lead and passed to an independent ■ 낮음 배정순서 은폐 technician. The technician then opened a sealed envelope to □ 높음 □ 불확실 ascertain the randomization schedule and covertly either connected the catheter to the generator (active IDET group) or did not (sham placebo group). - A Randomized, **Double-Blind**, Controlled Trial ■ 낮음 연구참여자, 연구자에 □ 높음 - Critically, both surgeon and subject were blinded to this 대한 눈가림 □ 불확실 step. ■ 낮음 Subjects were reviewed at 6 weeks and 6 months by an 결과평가에 대한 눈가림 □ 높음 independent third party to minimize investigator bias. □ 불확실 ■ 낮음 불충분한 결과자료 □ 높음 - 추적관찰 탈락률: 2 (5.3%)/ 0 (0%) □ 불확실 Materials and Methods: Outcome measures recorded at baseline and 6 months included the Visual Analogue Score □ 낮음 for back pain (VAS), LBOS, ODI, SF-36, ZDI, 선택적 결과보고 □ 높음 MSPQ, sitting tolerance, work tolerance, medication, and 물확실 the presence of any neurologic deficit. → VAS F/U 결과 없음 □ 낮음 - Supported in part by grants from Oratec Interventions, 민간연구비 지원 ■ 높음 Menlo Park, CA; DePuy AcroMed, Raynham, MA; and Smith and Nephew Inc., Andover MA. □ 불확실

Pauza, 2004

구분	주요내용						
	자료추출						
	- <b>연구설계:</b> 무작위배정 임상시험(A randomized, placebo-controlled trial)						
연구특성	- <b>연구국가:</b> 미국						
	- 연구목적: IDET와 placebo의 유효성을 비교하기 위함						

# ■ 대상환자

- 정의: 추간판성 요통(discogenic low back pain)

구분	전체			n-volue	유의성
TE	전세	중재군	대조군	p-value	(S/NS)
전체 표본 수(명)	64	37	27		
평균연령(세)		42	40	0.446	
성별(남 v 여)		19/ 18	11/ 16	0.454	
탈락 환자 수(명)		5	3		

# 연구방법

# ■ 중재법

- 시술명: Intradiscal electrothermal therapy (IDET)
- 세부내용: IDET was performed using a standard protocol, in which the posterior <u>annulus</u> of the painful disc was heated to 90 C.

# ■ 대조법

- 시술명: Sham
- 세부내용: Sham therapy consisted of introducing a needle onto the disc and exposing the patient to the <u>same visual and auditory environment</u> as for a real procedure.
- **추적관찰기간:** 6개월

# 1) 안전성

• 이분형 결과

결과지표	결과지표			대군	대조	5군	p-	нга
변수명	단위	시점	Event Total		Event	Total	value	미ᅶ
any adverse effects	명	6개월	0	32	0	24		

# 2) 유효성

• 이분형 결과

# 연구결과

결과지	표		중지	내군	대3	조고	p-	비고
변수명	단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	미끄
VAS pain (cate	egorica	al outo	omes)					
VAS=worse	명	6개월	2	32	8	24		
VAS=same	명	6개월	5	32	5	24	0.037	
VAS improve <2	명	6개월	7	32	2	24	0.037	
VAS improve >2	명	6개월	18	32	9	24		
VAS change p	ain (%	6)						
⟨0	명	6개월	2	32	8	24		
0-24	명	6개월	11	32	6	24		
25-49	명	6개월	7	32	2	24	0.028	
50-74	명	6개월	5	32	7	24	0.026	
75-99	명	6개월	4	32	0	24		
100	명	6개월	3	32	1	24		

구분		주요내용									
	● 연속형 결과										
	결과	지표			중재군			대조군		p-	
	변수명	단위	시점	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	value	비고
			0	6.6	1.4	37	6.5	1.9	27	0.758	
	VAS	0-10	6개월	4.2	2.6	32	5.4	2.7	24	0.089	
			change	2.4	2.3	32	1.1	2.6	24	0.045	S
	05 00 D III		0	36	12	37	35	12	27	0.765	
	SF-36: Bodily Pain	0-100	6개월	53	19	32	44	20	24	0.085	
			change	17	19	32	9	15	24	0.086	
	CE 26: Dhysical		0	56	24	37	49	21	27	0.236	
	SF-36: Physical Functioning	0-100	6개월	71	22	32	60	24	24	0.079	
			change	15	27	32	11	17	24	0.548	
			0	31	10	37	33	11	27	0.485	
	ODI	0-100		20	12	32	28	15	24	0.023	
			change	11	11	32	4	12	24	0.050	S
	- <b>(하위군 분석) [Table 5]</b> 위의 결과를 <u>환자 기저상태에 따라</u> 나눠봤을 때에, 더 큰 차이를 확인할 수 있었음. IDET는 통증 점수가 70점 미만인 환자와 기능점수가 낮거나 장애점수가 높은 환자에서 더 효과적이었음. 이와 상반되게, IDET는 장애점수가 낮거나 신체기능이 좋은 환자에서는 placebo보다 유의하게 큰 효과를 거두지 못함 ● 예) VAS _ pain ≥7 before treatment _ pain 〈 7 before treatment										
결론	효능은 위약 효과에 환자들에게 일반화된	시술과 관련된 비특이적 요소들은 IDET의 겉보기 효능(apparent efficacy)의 일부분을 설명하지만, 그 효능은 위약 효과에 전적으로 기인할 수는 없음. 본 연구결과는 연구의 엄격한 포함기준에 맞지 않는 환자들에게 일반화될 수 없지만, IDET는 엄격하게 정의된(난치성 요통으로 해당 치료를 받고 있는) 소수의 환자들에게 의미 있는 완화를 제공하는 것으로 보임									
비고	Coinvestigator KI Endoscopy, Ando Acknowledgment The authors wish and the East Text financial and institute for providing digital MA, for providing providing braces Institute of Dallas	over, MA ts to than as Medi tutional tal press Spine and Ric	A) that m ik the ph ical Cent I <b>support</b> sure mar Cath Cath hard Silli	nay indicated in i	s of The rological study; ars for a Ned M	elate to le Texa al Instit Merit I discogr oore, A Orthop	s Spine survey. Ty Medical aphy; Sumerica bedic M	and John Profession and Jo	of this roint Hose, for the ms, Sound Nep essiona	esearch. spital, Ty eir unresi uth Jorda hew, And I Bracing I Therapy	rler, TX, tricted an, UT, dover, , TX, for

비뚤림 위험 평가		
Risk of Bias (RCT인	경우만)	
영역	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
무작위 배정순서 생성	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	Using <u>computer-generated</u> , <u>random numbers</u> , all consecutive patients who agreed to participate were randomized to either IDET or a sham treatment.
배정순서 은폐	<ul><li>낮음</li><li>높음</li><li>불확실</li></ul>	After randomization, 37 were <u>assigned to</u> undergo IDET and 27 to sham treatment → 관련 구체적 방법 언급 없음
연구참여자, 연구자에 대한 눈가림	<ul><li> 낮음</li><li> 높음</li><li> 불확실</li></ul>	<ul> <li>A randomized, placebo-controlled trial</li> <li>Blinding was satisfactory. Within 1 hour after treatment, patients were queried as to what treatment they believed they received, and of those who had IDET, 29 (78%) believed that they had the active treatment, 2 (5%) believed they had the sham treatment and 6 (16%) were unable to tell. Of those who had the sham treatment, 21 (74%) believed they had the active treatment, 2 (7%) believed they had the sham treatment and 4 (14%) could not tell.</li> </ul>
결과평가에 대한 눈가림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	Scores on these instruments were obtained before treatment and at 6 months after treatment by an evaluator who was blinded to which treatment the patient received.
불충분한 결과자료	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	- 추적관찰 탈락률: 5 (13.5%)/ 3 (11.1%)  After treatment, eight patients violated the prescribed protocol mandating their rejection from analysis. Of those eight, five were from the IDET group and three from the sham group (Fig. 2).  One subject died from unrelated causes. One subject was lost to follow-up. Another subject did not have a satisfactory placement of the electrode during treatment and was excluded immediately afterward. One had a lower extremity fracture, shortly after undergoing treatment, which impaired ambulation and, therefore, the assessment of his response. Two subjects had new injuries not related to their initial diagnosis. An additional two subjects revealed previously undisclosed exclusion criteria during follow-up. Of those two, one had an undisclosed concurrent neurological illness and the other had an undisclosed compensation claim, while covertly obtaining opioids from other sources. The per-protocol analysis of the outcome data captured 32 (86%) of the patients randomized to the IDET group and 24 (89%) of the sham group. None of these patients resorted to any cointervention or self-medication outside the postoperative analgesics and rehabilitation program that were prescribed.
선택적 결과보고	<ul><li>♥ 낮음</li><li>□ 높음</li><li>□ 불확실</li></ul>	<ul> <li>연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 모두 보고되고 있음</li> <li>불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 없음</li> </ul>
민간연구비 지원	□ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	Coinvestigator KD acknowledges a <u>financial relationship</u> (consultant for Smith and Nephew Endoscopy, Andover, MA) that may <u>indirectly relate to</u> the subject of this research.

Stamuli, 2018

구분			주	요내용						
자료추출										
	- <b>연구설계:</b> 비용-효과성 분석(cost-effectiveness analysis), in-direct comparision * 중재군과 대조군은 <b>서로 다른 연구자료를 활용함</b> ┌ (중재군) McKenna (2005) RCT: femoral ring allograft vs. a titanium cage └ (대조군) 동일 의료기관에서 2001-2004년 IDET 받은 환자									
연구특성	<b>- 연구국가</b> : 영국									
	- 연구목적: 영국 NHS 관점 lumbar fusion with fen 평가하기 위함									
	■ <b>대상환자</b> - <b>정의:</b> 추간판성 만성 요	년동(chro	nic disc	ogenic lov	w back pa	ain)				
	구분	전체	중	재군	대조군	p-v		유의성 (S/NS)		
	전체 표본 수(명)	122		35	37					
	평균연령(세)		4	2.3	39.5					
	성별(남 v 여)		여	54%	여 54%	,				
연구방법	탈락 환자 수(명)									
	■ 중재법 - 시술명: Intradiscal electrothermal therapy (IDET) - 세부내용: -  ■ 대조법 - 시술명: circumferential lumbar fusion using a femoral ring allograft (FRA) - 세부내용: -  ■ 추적관찰기간: 24개월									
	1) 안전성 - 없음 2) 유효성 ● 이분형 결과									
연구결과	결과지표		중기	대군	대	조군	p-			
	변수명 단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	비고		
	re-intervention 명	40	)	85	12	37	0.1354			

구분					주요니	용					
	● 연속형 결과										
	결	과지표			중재군	L		대조군	_	p-	
	변수명	단위	시점	Mean			Mean		Total	11 -	비고
			0	5.6		82	7.2		36		
	VAS		24개월	4.1			5.2				
			change				-2			0.0877	
			0	(48.2%)		82	(56.5%)		36		
	ODI		24개월				(42.0%)			0.0010	
			change	H		00	(-14.5%)		00	0.3813	
			0	0.52		82	0.48		36	0.03	
	Utility Score (SF-36)	s	6개월	0.60		72	0.58		30		
	(31 30)		12개월	-		67	0.64		32		
	procedure ti	me 분	24개월	49.9		46 82	0.58 377.4		36		
	length of sta		_	1.2		82	7		37		
	lengin or sid	1y   2		1.2		02	/		37		
	- Expected C			에서, IC	ET가	비용-효	과적일	확률이	높음		
	Imputation	Troatmo	nt Evn	acted (	Coct	Exp	pected	QAL	1		
	Method	Group	eatment Expe Group (Pe			(Per Patient)				ICE	3
	Wictiod				,,,,,	١	Jnadju				
	mean	IDET		£3,261			1.23				ant
		fusion	£6,974			1.16					
	minimum	IDET		£3,140		1.08					
		fusion IDET	_	£6,852		1.09				£74,200* Dominant	
	maximum	fusion		£3,550 £7,207		1.39 1.23				Domin	ant
	*Calculated					tes adjusted for bas				eline ı	ıtility
	scores. Q										
결론	두 치료법 모두 IDET를 사용하 치료 대안임									비용-효괴	적인
	CONFLICT OF The authors s			n't hav	e any	conflic	t of int	erest.			
비고	ACKNOWLED This cost-effe Economics Co Nephew. Smi analysis of the Hegarty, Rese of the data se	ectivenes onsortium th & Nep e data on earch Cha	s analys n at the hew <b>hac</b> which t arge Nur	University of the CEA rse, for	sity of <b>ancial</b> A is ba	York, or oth sed. T	and <u>wa</u> <b>er invo</b> he autl	i <mark>s func</mark> Iveme nors w	<b>ded by</b> e <b>nt</b> in the rish to	Smith 8 he colled thank Ji	tion or

### 비뚤림 위험 평가 **RoBANS** 영역 설명 비뚤림 위험 판단근거(논문인용) The mean pretreatment VAS score was significantly higher in the FRA group, indicating greater pain severity (7.0 [FRA] vs. 5.6 [IDET]; P = 0.0016). 비교가 부적절한 대상군 □ 낮음 대상군 선정으로 인해 발생한 선택 ■ 높음 The mean pretreatment ODI score was also 비교가능성 □ 불확실 significantly higher in the FRA group (56.5% 비뚤림 [FRA] vs. 48.2% [IDET]; P = 0.0079). → 기초특성표(특히, 주요변수)에 두 군간 유의한 차이가 있음 부적절한 중재 혹은 노출군 □ 낮음 대상군 또는 환자군 선정으로 발생한 ■ 높음 → 중재군과 대조군은 **서로 다른 연구자료**를 활용함 선정 선택 비뚤림 □ 불확실 교란변수 확인과 고려가 □ 낮음 → 두 군의 기초특성에 차이가 있으나 매칭, 층화, 교란변수 부적절하여 발생한 선택 ■ 높음 보정 등 없음 비뚤림 □ 불확실 부적절한 중재 혹은 노출 ■ 낮음 - Information on the use of NHS resources was collected for each patient from a 노출 측정 측정으로 인해 발생한 실행 □ 높음 비뚤림 □ 불확실 review of clinical records □ 낮음 평가자의 부적절한 평가자 눈가림으로 → 언급 없음 □ 높음 눈가림 인해 발생한 확인 비뚤림 ■ 불확실 ■ 낮음 부적절한 결과 평가 방법으로 → 신뢰도와 타당도가 입증된 도구 등을 사용하여 결과 평가 □ 높음 결과를 평가함 인해 발생한 결과 확인 비뚤림 □ 불확실 - Missing data □ 낮음 불완전한 불완전한 자료를 부적절하게 → 각 결과변수별로 결측치가 존재하며. 24개월 ■ 높음 결과자료 시점에서 탈락자 수가 36 (43.9%)/ 0 (0%)으로 다루어 발생한 탈락 비뚤림 □ 불확실 차이가 남 □ 낮음 - 연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 선택적 선택적 결과 보고 때문에 □ 높음 모두 보고되고 있음 결과 보고 발생한 보고 비뚤림 - 불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 있음 ■ 불확실 This cost-effectiveness analysis (CEA) was carried out by the York Health Economics Consortium at the University of York, and was □ 낮음 민간연구비 funded by Smith & Nephew. Smith & Nephew ■ 높음 지원 □ 불확실 had no financial or other involvement in the collection or analysis of the data on which the CFA is based.

# Xiang, 2018

구분	주요내용							
자료추출								
	- <b>연구설계:</b> 후향적 연구(a retrospective study)							
연구특성	- <b>연구국가</b> : 중국							
10	- <b>연구목적</b> : 추간판성 요통 환자에서 of intradiscal electrothermal therapy (IDET)와 microendoscopic discectomy (MED)/interbody fusion의 결과를 평가하기 위함							

# ■ 대상환자

- 정의: 추간판성 요통(discogenic low back pain)

구분	전체			n-volue	유의성
TE	[ 전제	중재군	대조군	p-value	(S/NS)
전체 표본 수(명)	48	14	34		
평균연령(세)		37.7	45.5	(0.001	
성별(남 v 여)		5/ 9	13/ 21	0.986	
탈락 환자 수(명)					

# 연구방법

# ■ 중재법

- 시술명: intradiscal electrothermal therapy (IDET)
   세부내용: a flexible electrode was passed through the needle into the disc and navigated until it assumed a circumferential placement within the annulus fibrosus needle. Heating temperature was preset at 90°C.

# ■ 대조법

- 시술명: microendoscopic discectomy (MED)/interbody fusion
- 세부내용: -
- **추적관찰기간**: 평균 50개월

# 1) 안전성

• 이분형 결과

결과지	丑		중지	내군	대결	C군	p-	비고
변수명	단위	시점	Event	Total	Event Total		value	미끄
any infection or complication	명		0	14	0	34		

# 2) 유효성

• 이분형 결과

# 연구결과

결과지	결과지표			내군	대3	Σ군	p-	비고
변수명	단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	
	西	1개월	8	14	27	34		
Therapeutic		3개월	10	14	28	34		Table 3
effect (Effective rate)		6개월	11	14	29	34		·% → 명 전환
		12개월	12	14	30	34		

therapeutic effect, the improvement scale  $\geq 75\%$  was considered as effective, the scale of 25%-75% was considered as fine and the scale <25% was ineffective.

- Fine rate, Ineffective, efficacy rate (%) 결과도 있음 [Table 3]

구분					주요	내용					
	<ul><li>연속형 결과</li></ul>										
	결과지	표			중재군			대조군		p-	비고
	변수명	단위	시점	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	value	0177
			0	8.5	0.2	14	9.1	0.2	34	-	
			1개월	2.6	0.2	14	2.4	0.2	34	_	
	VAS		3개월	2.0	0.1	14	2.2	0.2	34	-	
			6개월	1.8	0.1	14	2.0	0.1	34	-	
			12개월	1.6	0.1	14	1.8	1.0	34	-	
			0	67.0	5.2	14	71.7	5.0	34	-	
			1개월	24.8	5.7	14	23.2	3.0	34	-	
	ODI		3개월	20.0	2.7	14	18.2	2.2	34	-	
			6개월	17.7	3.3	14	13.8	1.8	34	-	
			12개월	10.0	2.3	14	8.4	1.1	34	_	
	Visual analogu	ie sca	le sco	re (VA	S), Os	swestr	y disat	oility i	ndex (	ODI)	
결론	결론적으로, IDET 또는 MED/interbody fusion으로 치료한 만성 추간판성 요통 환자는 유의미한 개선을 얻었음. 대규모의 무작위배정 임상연구가 필요함										
비고	Disclosure of confl None.	ict of in	nterest								

		비뚤림 위험 평	가
RoBANS			
영역	설명	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
대상군 비교가능성	비교가 부적절한 대상군 선정으로 인해 발생한 선택 비뚤림	<ul><li> 낮음</li><li> 높음</li><li> 불확실</li></ul>	[Table 1] 두 군의 기초특성 중 나이, VAS, ODI, 질병이환기간이 <b>유의하게 차이 있음</b>
대상군 선정	부적절한 중재 혹은 노출군 또는 환자군 선정으로 발생한 선택 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	→ 두 군의 선택/배제 기준, 선정 방법이 동일함
교란변수	교란변수 확인과 고려가 부적절하여 발생한 선택 비뚤림	<ul><li> 낮음</li><li> 높음</li><li> 불확실</li></ul>	→ 두 군의 기초특성에 차이가 있으나 매칭, 층화, 보정 등 없음
노출 측정	부적절한 중재 혹은 노출 측정으로 인해 발생한 실행 비뚤림	<ul><li>■ 낮음</li><li>□ 높음</li><li>□ 불확실</li></ul>	<ul> <li>patients with refractory low back pain <u>admitted to the hospital</u> between April 2003 and May 2011.</li> </ul>
평가자의 눈가림	부적절한 평가자 눈가림으로 인해 발생한 확인 비뚤림	<ul><li> 낮음</li><li> 높음</li><li> 불확실</li></ul>	- between April 2003 and May 2011 were evaluated <u>retrospectively to assess</u> the <u>outcome</u> of the two therapies.  → 언급없음
결과 평가	부적절한 결과 평가 방법으로 인해 발생한 결과 확인 비뚤림	<ul><li>■ 낮음</li><li>□ 높음</li><li>□ 불확실</li></ul>	→ 신뢰도와 타당도가 입증된 도구 등을 사용하여 결과를 평가함
불완전한 결과자료	불완전한 자료를 부적절하게 다루어 발생한 탈락 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	→ 12개월 시점 결측치 없음
선택적 결과 보고	선택적 결과 보고 때문에 발생한 보고 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	<ul><li>연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 모두 보고되고 있음</li><li>불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 없음</li></ul>
민간연구비 지원		■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	Disclosure of conflict of interest None.

Finch, 2005

구분	주요내용
자료추출	
	- <b>연구설계:</b> 전향적 환자-대조군 연구(A prospective case-control study)
연구특성	- <b>연구국가</b> : 호주
	- <b>연구목적:</b> 요추-섬유륜 tear의 고주파 열치료술 효능(efficacy)을 결정하기 위함

# ■ 대상환자

# – 정의:

구분	전체			n-volue	유의성
TE	전세	중재군	대조군	p-value	(S/NS)
전체 표본 수(명)	46	31	15		
평균연령(세)		38.1	37.8		
성별(남 v 여)		17/ 14	10/5		
탈락 환자 수(명)		9	0		

# 연구방법

- 시술명: radiofrequency electrode (discTRODE)
- 세부내용: A thermocouple (SMK-15; Radionics) was placed adjacent to the annular tear in the outer annular fibers for monitoring of the spread of thermal energy

# ■ 대조법

- 시술명: Control (conservative management)
   세부내용: Control patients continued to be managed by their regular physical therapists.

# **■ 추적관찰기간**: 12개월

1) 안전성

- 이분형 결과
- There were no adverse events or complications in this study.

결과지표			중지	대군	대3	5군	p-	비고
변수명	단위	시점	Event Total		Event	Total	value	미끄
adverse events or complications		12개월	0	31	0	15		

# 2) 유효성

# 연구결과

• 연속형 결과

결과지표			중재군			대조군	p-	비고		
변수명	단위	시점	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	value	미끄
\/AC	0-10	0	7.22	1.30	22	6.23	1.18	15		
VAS	0-10	12개월	4.52	2.53	22	6.33	1.47	15	⟨0.05	
ODI		0	48.1	11.5	22	46.1	15.0	15		
ODI		12개월	35.5	16.6	22	46.0	14.0	15		change
MQS		0	16.8	10.5	22	15.9	14.9	15		
		12개월	13.5	11.8	22	19.3	13.6	15		

Visual Analogue Scale (VAS), Oswestry Disability Index (ODI), Medication Quantification Score (MQS)

비고	-
결론	annular tears의 Radiofrequency heating은 디스크 파열로 인한 통증을 개선시킬 수 있음. 이 치료방법에 의해 얻어진 호전은 보존적 치료보다 유의하게 더 좋음

# 비뚤림 위험 평가

# RoBANS

HODANO			
영역	설명	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
대상군 비교가능성	비교가 부적절한 대상군 선정으로 인해 발생한 선택 비뚤림	□ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	- Although the <b>VAS was higher</b> in the treatment group than the control group at baseline ( <u>P(0.05)</u> , neither the ODI nor the MQS differed between groups.  → 두 군간 유의한 차이 있음
대상군 선정	부적절한 중재 혹은 노출군 또는 환자군 선정으로 발생한 선택 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	- A control group of patients was also selected for discTRODE treatment but did not proceed, partly owing to refusal of funding by third parties.  → 두 군의 선택/배제 기준, 선정 방법이 동일함
교란변수	교란변수 확인과 고려가 부적절하여 발생한 선택 비뚤림	□ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	→ VAS에 차이가 있으나 매칭, 층화, 보정 등 없음
노출 측정	부적절한 중재 혹은 노출 측정으로 인해 발생한 실행 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	- Thirty-one patients <u>underwent</u> radiofrequency heating of painful annular tears. The remaining 15 subjects did <u>not undergo</u> any intervention, largely of their own choice but also partly because of refusal of funding by third parties (40%). This group continued with conservative treatment, and none underwent surgery.
평가자의 눈가림	부적절한 평가자 눈가림으로 인해 발생한 확인 비뚤림	□ 낮음 □ 높음 ■ 불확실	→ 언급 없음
결과 평가	부적절한 결과 평가 방법으로 인해 발생한 결과 확인 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	→ 신뢰도와 타당도가 입증된 도구 등을 사용하여 결과를 평가함
불완전한 결과자료	불완전한 자료를 부적절하게 다루어 발생한 탈락 비뚤림	□ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	- 최종 시점 탈락율이 9 (29.0%)/ 0 (0%)로 두 군간 차이 있음
선택적 결과 보고	선택적 결과 보고 때문에 발생한 보고 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	- 연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 모두 보고되고 있음 - 불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 없음
민간연구비 지원		□ 낮음 □ 높음 ■ 불확실	→ 언급 없음

Derby, 2004

구분	주요내용
자료추출	
	- <b>연구설계:</b> 후향적 코호트 연구(retrospective study)
연구특성	- <b>연구국가</b> : 미국
	- 연구목적: 추간판내 원기회복 주사와 IDET와의 효과성을 비교하기 위함

# ■ 대상환자

- 정의: 만성 추간판성 통증(chronic discogenic LBP)

78	저귀		n valua	유의성		
구분	전체	중재군	대조군	p-value	(S/NS)	
전체 표본 수(명)	109	74	35			
평균연령(세)		41.6	42.0			
성별(남 v 여)		-	-	-	NS	
탈락 환자 수(명)						

# 연구방법

# ■ 중재법

- 시술명: Intradiscal electrothermal therapy (IDET)
- 세부내용: A navigable intradiscal catheter with a 6-cm active electrothermal tip was then advanced and passed diametrically across the nucleus pulposus until it contacted the inner antero-lateral annulus.

### ■ 대조법

- 시술명: intradiscal restorative injection therapy 세부내용: A compounding pharmacist using sterile technique and USP grade pharmaceuticals prepared the solutions which consisted of 0.5% chondroitin sulfate, 20% glucosamine hydrochloride, 12% DMSO and 2% bupivacaine.
- **추적관찰기간**: 6~18개월 (15.5개월/ 7.7개월)

# 1) 안전성

- 이분형 결과
  - All patients were treated prophylactically with antibiotics at the time of each intradiscal injection, and there were no instances of disc space infection or other serious complications. There were **no** instances of skin rashes, systemic reactions, hypotension or allergic reactions noted with any of the injections.

# 연구결과

결과지	중지	내군	대결	5군	p-	비고		
변수명	단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	017.
disc space infection or other serious complications	西0		_	-	0	35		
skin rashes, systemic reactions, hypotension or allergic reactions	во		-	-	0	35		

구분	주요내용										
	<b>2) 유효성</b> ● 이분형 결과										
	결과지표 중재군 대조군									p-	ш
	변수명 단위 시점			Even	ıt	Total	Ever	ıt -	Total	value	비고
	pain flare-up (통증 재발)	명		51		74	28		35		%
	● 연속형 결과										
	결과지			중재군			대조군		p-	비고	
	변수명	단위	시점	Mean	SD		Mean	SD	Total	value	-1
	VAS	0-10		6.1	_	74	7.9	_	35		
	pain relief (VAS)	0-10		1.27	-	74	2.2	-	35	p=0.01	change
	duration of pain flare-up (통증 재발 기간)	일		33.1	-	51	8.6	-	28		
결론	글루코사민과 콘드로이틴 황산염 용액을 덱스트로스 및 DSMO와 결합하면 결합조직 치유의 간접 자극을 유발할 수 있음. 이러한 접근 방식은 난치성 만성 요통 환자의 통증 및 장애를 현저하게 감소시킬 수 있음. 임상적 효능(efficacy)은 IDET와 유사하지만 비용 대비 편익 비율(cost-benefit ratio)이 개선되었음.										
비고	Support: There was Conflict of Interest			funding	j in p	reparatio	n of thi	s man	uscript.		

# 비뚤림 위험 평가

# RoBANS

11027 1110			
영역	설명	비뚤림 위험	판단근거(논문인용)
대상군 비교가능성	비교가 부적절한 대상군 선정으로 인해 발생한 선택 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	There were <b>no significant differences</b> in the essential demographic characteristics of the groups.
대상군 선정	부적절한 중재 혹은 노출군 또는 환자군 선정으로 발생한 선택 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	- Patients with putative chronic discogenic LBP, consecutively referred from primary care physicians and other clinicians during the period from January 2000 to October 2002, were eligible to participate.  → 두 군의 선택배제 기준, 선정 방법이 동일함
교란변수	교란변수 확인과 고려가 부적절하여 발생한 선택 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	There were <b>no significant differences</b> in the essential demographic characteristics of the groups.
노출 측정	부적절한 중재 혹은 노출 측정으로 인해 발생한 실행 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	This study was retrospectively performed through the analysis of a prospectively collected database.
평가자의 눈가림	부적절한 평가자 눈가림으로 인해 발생한 확인 비뚤림	<ul><li> 낮음</li><li> 높음</li><li> 불확실</li></ul>	→ 언급 없음
결과 평가	부적절한 결과 평가 방법으로 인해 발생한 결과 확인 비뚤림	■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	→ 신뢰도와 타당도가 입증된 도구 등을 사용하여 결과를 평가함
불완전한 결과자료	불완전한 자료를 부적절하게 다루어 발생한 탈락 비뚤림	<ul><li> 낮음</li><li> 높음</li><li> 불확실</li></ul>	→ 탈락률 확인 어려움
선택적 결과 보고	선택적 결과 보고 때문에 발생한 보고 비뚤림	□ 낮음 ■ 높음 □ 불확실	<ul> <li>연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 모두 보고되고 있음</li> <li>불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 있음</li> <li>중재군의 합병증에 대해 언급 없음</li> </ul>
민간연구비 지원		■ 낮음 □ 높음 □ 불확실	Support: There was no external funding in preparation of this manuscript. Conflict of Interest: None

12, 13

Bogduk, 2002; Karasek, 2000

구분	주요내용
자료추출	
	- 연구설계: 전향적 코호트 연구(Prospective cohort study)
연구특성	<b>- 연구국가</b> : 미국
	- 연구목적: IDETA의 효능(efficacy)을 평가하기 위함

# ■ 대상환자

- 정의: 디스크 파열로 인한 요통(back pain due to internal disc disruption)

구분	전체		n-volue	유의성	
T世	전세	중재군	대조군	p-value	(S/NS)
전체 표본 수(명)	53	36	17		
중앙값 연령(세)		39	45		
성별(남 v 여)		16/ 20	6/ 11		
탈락 환자 수(명)	8	1	7		

# 연구방법

# ■ 중재법

- 시술명: intradiscal electrothermal anuloplasty (IDETA)
- 세부내용: Every effort was made to place the electrode to within one to three electrode diameters from the outer <u>surface of the anulus fibrosus.</u>

### ■ 대조법

- 시술명: a conventional rehabilitation program
- 세부내용: It involved physical therapy, strengthening and conditioning exercises, education and counseling.
- **추적관찰기간:** 24개월

# 1) 안전성

- 관련 내용 없음

# 2) 유효성

• 이분형 결과

변수명	디표		중재군			E군	p-	비고
L'TO	단위	시점	Event	Total	Event	Total	value	1111
complete relief		3개월	3	36	0	17		
of pain	명	12개월	8	35	0	12		
(∆VAS 100%)		24개월	7	35	0	10		Table 5
		3개월	0	36	8	17		l able :
worse	명	12개월	1	35	3	12		1
		24개월	0	35	1	10		
success (1) (△VAS 50% & return to work)	명	24개월	19*	35	1	10	⟨0.13	*(54%)
success (2) (△VAS 100% & return to work)	명	24개월	7*	35	0	10	NS	*(20%
50% relief of pain (△VAS 50%)	명	24개월	19	35	1	17	0.001	ΙП
complete relief	명	24개월	9	35	0	17	0.047	ITT

연구결과

success (2): <u>complete relief of pain</u>, combined <u>with return to work</u> or remaining at work, and no use of opioids

- △VAS %: 100%, 90%, 80% ~ 0%까지 결과값(환자 수) 있음 [Table 5]

구분	주요내용										
	<ul><li>● 연속형 결과</li></ul>										
	결과지	표			중재군			대조군		p-	ш¬
	변수명	단위	시점	Median	IQR	Total	Median	IQR	Total	value	비고
	VAS		0	8.0	7-9	36	8.0	5-8	17	0.071	
		0-10	3개월	3.5	1-5	36	8.0	7-8	17	0.000	
			6개월	3.0	1-6	-	_	-	_	_	
			12개월	3.0	1-7	35	7.5	5-8	12	0.005	
			24개월	3.0	1-7	35	7.5	4-8	10	0.028	
결론	IDETA의 장기적 결과는 안정적이고 지속적임. 보편적으로 성공적이지는 못했지만, 54%의 환자가 통증을 절반으로 줄일 수 있었고(△VAS 50%), 환자 5명 중 1명은 완전 통증 개선(△VAS 100%)을 기대할수 있음										
비고	Author MK ackno indirectly relate to						m for	Oratec	Intern	ational)	that may

### 비뚤림 위험 평가 **RoBANS** 영역 설명 비뚤림 위험 판단근거(논문인용) With respect to clinical and demographic features, the comparison group and the index 비교가 부적절한 대상군 group were not significantly different ■ 낮음 대상군 선정으로 인해 발생한 선택 □ 높음 statistically at inception. The gender balance 비교가능성 was the same, as were the ages, duration of 비뚤림 □ 불확실 pain, severity of pain and segmental levels affected. - Patients for the study were recruited between May 1998 and November 1998. During this period, 150 consecutive patients with back pain were seen in the 부적절한 중재 혹은 노출군 ■ 낮음 practice 대상군 또는 환자군 선정으로 발생한 □ 높음 - Of 53 patients who satisfied the diagnostic 선정 선택 비뚤림 □ 불확실 criteria for internal disc disruption, 36 were allocated to a treatment group and 17 to a comparison group, according to whether their insurer approved treatment with IDFTA Other exclusion criteria included significant comorbidity that would confound the 교란변수 확인과 고려가 ■ 낮음 교란변수 부적절하여 발생한 선택 □ 높음 assessment of outcome, and anatomical 비뚤림 □ 불확실 abnormalities that interfered with the safe performance of the procedure. Patients for the study were recruited between May 1998 and November 1998. 부적절한 중재 혹은 노출 ■ 낮음 During this period, 150 consecutive patients 노출 측정 측정으로 인해 발생한 실행 □ 높음 비뚤림 □ 불확실 with back pain were seen in the practice → 의료기관 자료, 노출이 분명할 것으로 추정 □ 낮음 평가자의 부적절한 평가자 눈가림으로 → 언급 없음 □ 높음 눈가림 인해 발생한 확인 비뚤림 ■ 불확실 - 신뢰도와 타당도가 입증된 VAS를 사용하여 □ 낮음 부적절한 결과 평가 방법으로 결과를 평가했으나. 결과 평가 □ 높음 인해 발생한 결과 확인 비뚤림 - 연구자의 조작적 정의(success, complete, ■ 불확실 worse)에 대한 결과 지표가 주요결과임 □ 낮음 불완전한 불완전한 자료를 부적절하게 - 탈락율이 1 (2.8%)/ 7 (41.2%) 두 군간 차이 ■ 높음 결과자료 다루어 발생한 탈락 비뚤림 있음 □ 불확실 - 연구방법에 명시된 결과지표에 대해서 연구결과에 ■ 낮음 선택적 결과 보고 때문에 선택적 □ 높음 모두 보고되고 있음 결과 보고 발생한 보고 비뚤림 □ 불확실 불완전한 결과보고(SD, N 누락 등) 없음 Author MK acknowledges a relationship □ 낮음 민간연구비 (honorarium for Oratec International) that may ■ 높음 지원 indirectly relate to the subject of this □ 불확실 manuscript.

# 2. (단일군 연구) 자료추출: 49편

#	1저자	출판	연구수행	연구설계	연구대상자	Z TÜH!	추적관찰	オコエー		중재법		세부내용	비고
#	17 7[	연도	국가	인구설계	인구네성자	중재법	기간	결과지표	Event	Total	%	세구네용	·
14	Ökmen	2018	터키	retrospective study	discogenic LBP	IDET	18개월	complications	0	25	0	영구적 또는 일시적 합병증 없음	비교연구, IDET vs. IDET
15	Bosnak	2017	터키	case series	chronic LBP	IDET	7~8개월	nosocomial infection	10	10	-	모든 환자는 항생제 치료 후, 검사실 및 임상적 정상 소견으로 약 21일 후 퇴원	부작용 보고 연구
16	Kim	2017	대한민국	case report	LBP	IDET	12개월	osteonecrosis	1	1	-	시술 후, 지속되는 LBP으로 입원 후 뼈의 necrosis 진단	부작용 보고
17	Kircelli	2017	터키	retrospective study	discogenic LBP	IDET	12개월	complications	0	134	0	infection, neurological sequelae 포함, 합병증 없음	2009-2014년, 대학병원
								ecchymoma	2			(needle insertion site)	
18	He	2015	- - 중국	prospective observational	discogenic	annuloplasty	6개월	soreness	5	17		coblation의 일반적 부작용으로 2주 후 완전히 사라짐	2013-2014년,
10	i ie	2013	07	study	LBP	,		serious complications	0		0	hemorrhages, paresthesias, infection과 같은 심각한 합병증 없음	대학병원
19	Sayal	2014	미국	case series	LBP	Transdiscal biacuplasty (TDB)	3~4개월	lumbar zygapophyseal pain	3	12		시술 후, 새로운 LBP으로 스테로이드 주사 후 호전됨	(12명 중) 3명의 부작용 사례만 보고
20	Tang	2013	중국	case report	chronic LBP	DiscTRODE radiofrequency	6개월	CRPS I (complex regional pain syndrome I)	1	1	-	시술 후, LBP, 발 통증으로 내원하여 CRPS 진단. block 수행 후 호전되어 퇴원	부작용 보고
21	Fukui	2012	일본	retrospective study	discogenic LBP	bi-annular P-RF (pulsed radiofrequency)	6개월	complications	0	15	0	시술과 관련된 nerve njuries, epidural space bleeding, discitis, infection 없음	2009-2011년, 대학병원
22	Assietti	2011	이탈리아	prospective	chronic	IDET	24개월	complications	0	50	0	infections, neurological	2004-2005년,
23	Assietti	2010		study	LBP thoracic	Intradiscal					-	sequelae 같은 이상반응 없음 minimal transient back	동일 trial
24	Kapural	2010	미국	case series	discogenic pain	Biacuplasty (IDB)	12개월	complications	0	3	0	discomfort를 제외하고 합병증 없음	시술 사례 보고

#	1저자	출판	연구수행	연구설계	연구대상자	⊼TIIHI	추적관찰	결과지표		중재법		세부내용	비고
#	1/1/1	연도	국가	인구설계	인구네싱사	중재법	기간	걸바이표	Event	Total	%		니끄
25	Karaman	2010	터키	prospective observational	discogenic LBP	TransDiscal Biacuplasty	6개월	major complications,	0	15	0	nerve injuries, discitis, bleeding, hematoma와 같은 주요 합병증 없음	2009년, 대학병원
				study		(TDB)		vasovagal reaction	1			30분 이내 회복	
26	Tsou	2010	대만	prospective analysis	chronic LBP	IDET	2년	complication	0	93	0	합병증 없음	2004-2007년
				prospective	chronic			device-related complications	0		0	device 관련 합병증 없음	39 consecutive
27	Ergun	2008	터키	case series	LBP	IDET	18개월	converted to large herniation	1	39		시술 전 small protrusion이 large herniation 되어 시술 1개월 후 decompression 받음	patients
28	Jawahar	2008	미국	prospective study	discogenic LBP	IDET	24개월	bilateral foot drop	1	53		6주 이내 완전 회복	2002-2004년
				Study				complications	0		0	추적관찰기간 내 합병증 없음	
29	Kapural	2008	미국	prospective pilot study	Lumbar Diskogenic Pain	Intradiscal biacuplasty (IDB)	12개월	complications	0	13	0	합병증 없음	prospective pilot study
30	Kapural	2008	미국	cohort study	chronic LBP	Intradiscal biacuplasty (IDB)	6개월	complications	0	15	0	시술 관련 합병증 없음	prospective cohort study
31	Maurer	2008	미국	prospective study	discogenic LBP	IDET	12개월	complications, adverse events	0	56	0	시술 후 infections, neurologic sequelae 같은 위해반응 없음	1998-2002년
32	Nunley	2008	미국	prospective study	discogenic LBP	IDET	12개월	complication	1	53	2	입원을 필요로 하지 않는 minimum complications	1999-2003년
33	Cohen	2007	미국	case series	discogenic LBP	repeat IDET	6개월	complications	0	9	0	합병증 없음	1999-2006년
34	Kapural	2007	미국	case report	LBP	Intradiscal Biacuplasty (IDB)	6개월	complications	0	1	-	수술 직후 경미한 back discomfort 있었지만 이후 합병증은 보고되지 않음	시술 사례 보고
35	Malik	2007	미국	case report	LBP	IDET	18개월	complications	0	1	_	early neurological, infectious complications의 임상적 증거는 없었음	시술 사례 보고

ш	4 T   T	출판	연구수행	어그사제	OH TELL LET	조케버	추적관찰	74717177		중재법		IIIHIIIO	ш
#	1저자	연도	국가	연구설계	연구대상자	중재법	기간	결과지표	Event	Total	%	세부내용	비고
36	Derby	2005	미국	case report	discogenic LBP	IDET	12개월	flare-up related to the procedure	0	1	-	시술 관련 flare-up은 없었음	시술 사례 보고
37	Kim	2005	대한민국	환자군 연구	추간판성 요통	IDET	평균 23개월	합병증	0	34	_	합병증 없음	비교연구, 대조군 (PELA) 배제
38	Orr	2005	미국	case report	LBP	IDET	6개월	radiculopathy (leg paresthesias, dysesthesias)	1	1	_	깨진 IDET 카테터 끝부분이 추간판내로 들어가 radiculopathy 발생. 제거술 시행 후 호전	부작용 보고
39	Park	2005	대한민국	prospective study	chronic LBP	IDET	12개월	infection (discitis)	1	25		시술 후 하지에 새로운 radiating pain 발생하고 chills, fever 동반하여 discitis 소견 보임. fusion 받음 시술 후 pain 증가 등으로	2001-2003년
								fusion 수술 받음	5		20	시골 후 paill 증가 증으로   fusion 받음	
40	Shin	2005	대한민국	case report	chronic LBP	IDET	peri -operative	leg pain by catheter denudation	1	1	_	시술 중 카테터 삭박 (denudation)으로 인해 severe left leg pain 호소	부작용 보고
41	Davis	2004	미국	retrospective study	discogenic	IDET	12개월	discitis	1	- 44		시술 전과 같은 통증이 있고 lethargy, sweats, spasm 동반아여 discitis 소견 보임. fusion 받음	- 1999-2000년
71		2004			LBP			anterolisthesis (전방전위증)	1	77		시술 후 하지 pain으로 Grade 1 anterolisthesis 확인됨. decompression and fusion 받고 통증 호전됨	1000 2000년
42	Derby	2004	미국	retrospective study	discogenic LBP	IDET	18개월	complications	0	99	0	infectious, neurologic deficits, bleeding 합병증 없음	1999-2000년

ш	1저자	출판	연구수행	어그서게	연구대상자	⊼IIIH	추적관찰	거기기ㅠ		중재법		IIIHI IIO	ш¬				
#	144	연도	국가	연구설계	건구네싱사	중재법	기간	결과지표	Event	Total	%	세부내용	비고				
								total complications	8	79	10	총 합병증 건수					
43								- burning sensation	1			2주 후 호전					
	Cohen	2003	미국	retrospectively	discogenic	IDET	6개월	- paresthesias, numbness	2			4주 이내 호전	1999-2002년				
40	Corieri	2003		reviewed	back pain	IDLI		- weakness	1	79		6주 이내 호전	1999 2002년				
								- increase disc protrusion	2	79		시술 10. 17개월 후 확인된 사항으로, fusion 후 호전					
								- leg pain	1			추적관찰 실패					
								- severe, headache	1			migraine headaches 과거력 환자로, 5일 입원 후 호전					
	Freedman			retrospective observational	chronic LBP	IDET		total complications	5		16	nerve injury, increased disc herniation, decreased sphincter tone, fecal incontinence, leg pain 포함. 완전히 호전					
44		2003	미국				IDET	IDET :	IDET	24개월	시술 후 수술(총)	7	31		IDET 시술 후 총 수술 건수	1999-2001년	
				studies				- increase disc herniation	1			기존에 알던 disc herniation이 증가함. fusion 받음					
												- 시술 후 fusion	5	31		IDET 시술 후 fusion 받음	
								- 시술 후 decompression	1			IDET 시술 후 감압술 받음					
45	Lee	2003	미국	prospective case series	LBP	IDET	24개월	complications	0	62	0	dural puncture, infection, nerve injury 같은 합병증 없음	1999-2001년				
								increased radicular pain	5	34	15	스테로이드 주사 후 호전됨					
46	Lutz	2003	   미국	prospective	chronic	IDET	15개월	progressive disk extrusion	1			시술 2개월 후 개선되지 않아 수술받음	prospective				
				case series	LBP		- "-	complications	0		0	dural puncture, tear, infection, nerve injury 같은 합병증 없음	case series				
47	Rosen	2003	미국	case series	discogenic pain	discTRODE	6개월	complications	0	5	0	합병증 없음	Five consecutive patients				

#	1저자	출판	연구수행	연구설계	연구대상자	중재법	추적관찰	결과지표		중재법		세부내용	비고		
**	INN	연도	국가	UTZAI		중세립	기간	글러시파	Event	Total	%		0177		
48	Scholl	2003	미국	case report	chronic LBP	IDET	12개월	osteonecrosis	1	1	-	시술 후 isolated axial LBP 호소. 증상 변함없음	부작용 보고		
49	Ackerman	2002	미국	case report	LBP	IDET	12개월	cauda equina syndrome	1	1	_	시술 후 하지 weakness, saddle anesthesia 호소. 시술 12개월 후 지속되는 burning pain으로 전원옴	부작용 보고		
50	Cohen	2002	미국	case report	LBP	IDET	24개월	a giant herniated disc	1	1	_	시술 후 LBP, leg weakness 호소. 추간판 탈출이 확인되어 fusion 받고 호전	부작용 보고		
51	Djurasovic	2002	미국	case report	LBP	IDET	12개월	osteonecrosis	1	1	-	시술 후 LBP, 다리 통증 호소. MRI상 osteomyelitis 의심하여 fusion 수행. 생검에서 뼈 괴사 확인. 수술 후 LBP 지속	부작용 보고		
52	Endres	2002	미국	retrospective review	chronic LBP	IDET	3개월	complications	0	54	0	합병증 없음	1998-2002년		
	Gerszten		미국		chronic LBP	IDET	12개월	serious complications	0	0	0	심각한 합병증 없음			
53		2002		prospective study				nerve injuries or infections	0	27		신경 손상 및 감염 없음	2000-2001년		
								시술 중단	1			예전에 받은 discectomy로 인해 카테터가 들어가지 못해 시술 중단되고 fusion 수행함			
54	Spruit	2002	네덜란드	prospective case series	chronic LBP	IDET	6개월	complications	0	20	0	device 관련 합병증 없음	prospective case series		
55	Saal	2002	미국	미국	미국	prospective study	chronic LBP	IDET	24개월	complication	0	58	0	시술 관련 합병증 없음 (nerve injuries, infections, neurologic deficit 없음)	1997-1998년
56	Saal	2000		Study	LDI		12개월	adverse events, complications	0	62	0	부작용 또는 합병증 없음			
57	Oh	2001	대한민국	증례 보고	만성 추간판성 요통	고주파를 이용한 추간판내 윤상성형술 (intradiscal electrothermal annuloplasty)	2개월	신경학적 이상소견	0	2	_	신경학적 이상소견 없음	2건 시술 사례 보고		

#	1저자	출판 연도	연구수행 국가	연구설계	연구대상자	중재법	추적관찰 기간	결과지표	Event	중재법 Total	%	세부내용	비고
58	Ryu	2001	대한민국	prospective study	만성 추간판성 요통	추간판내 열치료법	3-4개월	감염(경막외 농양)	1	17		수술 후 새로이 하지 방사통을 호소하였으며, 감염에 의한 경막외 농양으로 수술적 치료받음	2000년
59	Derby	2000	미국	prospective study	discogenic back pain	IDET	12개월	complications persistent pain	0	32	0	infectious, neurologic, or bleeding 합병증 없음 지속적 통증으로 fusion 받음	1997년
60	Hsia	2000	미국	case report	LBP	IDET	6개월	cauda equina syndrome	1	1	-	시술 중 urinary retention, bowel incontinence, loss of sensation, and weakness in the left leg 발생. 이후 6개월간 호전 없음	부작용 보고
61	Saal	2000	미국	prospective study	chronic LBP	IDET	6개월	adverse events, complications	0	25	0	부작용 또는 합병증 없음	Preliminary Report
62	Singh	2000	미국	prospective study	back pain	IDET	6개월	complications	0	21	0	합병증 없음	1999년