

# L'esercizio terapeutico nelle fratture di gomito



Autore Dott. FT. Laura Mangiagli relatore Dott. FT.OMPT Marco Strobe

## Introduzione e obiettivo:

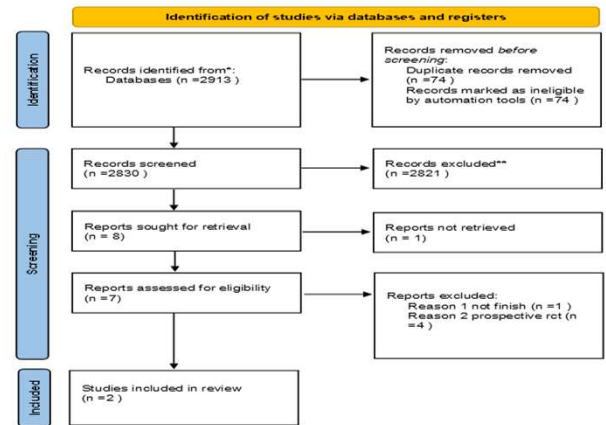
Le fratture di gomito rappresentano il 5 % di tutte le fratture trattate in pronto soccorso. Per la maggior parte si ha la necessità di una riduzione chirurgica mentre per altre è sufficiente il trattamento conservativo. In entrambi i casi il ripristino della funzionalità dell'arto è fondamentale per la qualità della vita del paziente e la fisioterapia in questo gioca un ruolo chiave. Nonostante ciò non è chiaro quale sia il miglior intervento da prediligere quando si parla di riabilitazione in quanto mancano linee guida al riguardo. L'esercizio terapeutico, seppur è una componente importante della riabilitazione ed è largamente utilizzato nella pratica clinica risulta essere ancora poco studiato per quanto riguarda la sua efficacia.

L'obiettivo di questa revisione sistematica è. Identificare e confrontare studi che esaminano l'efficacia dell'esercizio terapeutico, utilizzato da solo o combinato con altri trattamenti, nella riabilitazione delle fratture di gomito.

## Materiali e metodi:

- La ricerca è stata condotta consultando la banca dati Medline
- Sono stati inclusi solo RCT in lingua inglese in full text
- Le misure di outcome prese in considerazione sono state la VAS il ROM, e la DASH

## Risultati:



From: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71

For more information, visit: <http://www.prisma-statement.org/>

## Conclusioni:

- L'esercizio terapeutico rappresenta la forma di trattamento più diffusa nella ripresa della funzione in seguito a frattura gomito
- Sulla base dei risultati emersi dagli studi presi in esame, l'esercizio terapeutico sembra essere un valido strumento nella riabilitazione post-frattura di gomito.
- L'eterogeneità degli studi presi in esame, e l'esiguità del numero di studi non consentono di trarre conclusioni generalizzabili e traslabili nella pratica clinica, sono necessari maggiori studi a sostegno delle prove già in essere.



## Voci Bibliografiche

- DISTAL HUMERUS FRACTURES: A REVIEW OF CURRENT. AMIR, STEINITZ, JANNIS, SAILER E DANIEL, RIKLI. 2016, CURR REV MUSCULOSKELET MED, P. 9(2):199-206.
- TERRIBLE TRIAD INJURY OF THE ELBOW: CURRENT CONCEPTS. PAUL K MATHEW 1, GEORGE S ATHWAL, GRAHAM J W KING. 2009, J AM ACAD ORTHOP SURG, P. 17(3):137-51.
- POSTTRAUMATIC ELBOW STIFFNESS:. RODERICK J BRUNO 1, MICHAEL L LEE, ROBERT J STRAUCH, MELVIN P ROSENWASSER. MAR-APR 2002, J AM ACAD ORTHOP SURG, P. 106-16.
- FUNCTIONAL ELBOW RANGE OF MOTION FOR CONTEMPORARY TASKS. MATTHEW SARDELLI 1, ROBERT Z TASHJIAN, BRUCE A MACWILLIAMS. 2011, BONE JOINT SURG AM, P. 2;93(5):471-7.
- A SURVEY OF PRACTICE PATTERNS FOR REHABILITATION POST ELBOW FRACTURE. JOY C MACDERMID 1, JOSHUA I VINCENT, LEAH KIEFFER, ASHLEY KIEFFER, JENNIFER DEMAITER, STEPHANIE MACINTOSH. 2012, OPEN ORTHOP J, P. 6:429-39.
- CONSERVATIVE MANAGEMENT OF THE POST-TRAUMATIC STIFF ELBOW: A PHYSIOTHERAPIST'S PERSPECTIVE. JONES, VAL. 2016, SHOULDER ELBOW, P. 8(2):134-41.
- A STRUCTURED EXERCISE PROGRAMME COMBINED WITH PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION STRETCHING OR STATIC STRETCHING IN POSTTRAUMATIC STIFFNESS OF THE ELBOW: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. TANSU BIRINCI 1, ARZU RAZAK OZDINCER 2, SULEYMAN ALTUN 3, CEMAL KURAL 3. 2019, CLIN REHABIL, P. 241-252.
- EFFECTS OF MUSCLE ENERGY TECHNIQUE ON PAIN, RANGE OF MOTION AND FUNCTION IN PATIENTS WITH POST-SURGICAL ELBOW STIFFNESS: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. ANOOD I FAQH 1, NILIMA BEDEKAR 2, ASHOK SHYAM 3, PARAG SANCHETI 4. 2019, HONG KONG PHYSIOTHER J, P. 25-33.