

# Aspetti epidemiologici e modalità di valutazione dell'instabilità cervicale



Dr. Alexandru Gabriel Rusu,

Dr. MSc. OMPT Simone De Luca

## INTRODUZIONE e OBIETTIVI

White e Panjabi definiscono l'instabilità cervicale come «l'incapacità della colonna vertebrale di mantenere le sue forme sotto carichi fisiologici». Il tratto più colpito da tale patologia risulta essere l'articolazione atlanto-epistrofea, dato che la sua anatomia particolare la rende particolarmente suscettibile a sublussazioni. Le conseguenze delle instabilità cervicali possono essere sintomi comuni simili a quelli per il neck-pain, ma in rari casi possono essere caratterizzate da eventi severi come dolore invalidante, radicolopatia, mielopatia, tetraplegia o anche morte improvvisa. L'obiettivo di questo lavoro è stato sia quello di indagare riguardo ai fattori di rischio per l'instabilità cervicale, sia quello di approfondire le modalità di valutazione a disposizione del clinico.

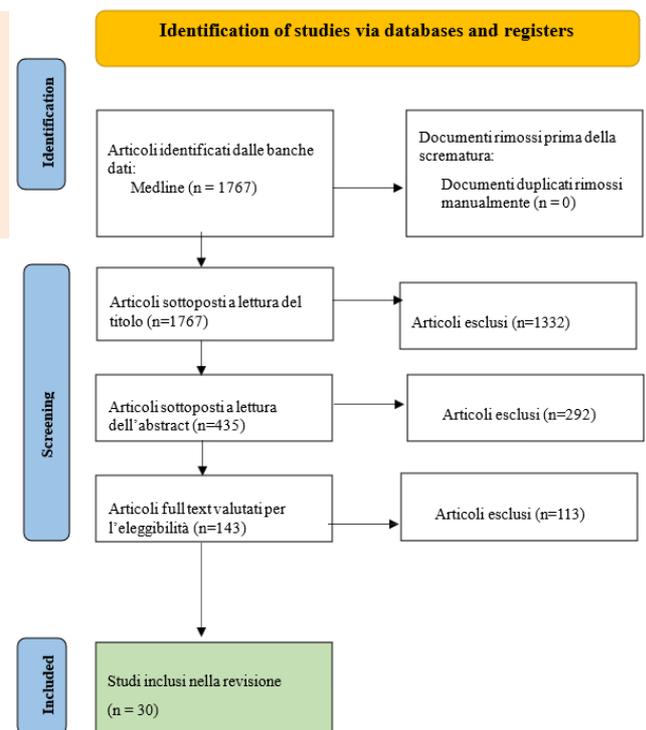
## MATERIALI E METODI

Per soddisfare i quesiti della tesi è stata consultata la banca dati MEDLINE. Per ampliare il numero di studi è stata utilizzata anche la bibliografia degli articoli inclusi. Sono state incluse tutte le tipologie di studi sia per i fattori di rischio che per le modalità di valutazione. Per i soggetti inclusi non ci sono stati limiti di inclusione, data la scarsità di studi inerenti l'argomento di tesi.

## RISULTATI

Sono stati inclusi nella revisione 30 articoli. Per la ricerca dei fattori di rischio sono stati utilizzati 10 studi di coorte, 2 revisioni sistematiche e 14 case reports/series. Per le modalità valutative sono stati inclusi 2 revisioni sistematiche e 2 studi cross-sectional.

I fattori di rischio per l'instabilità cervicale indagati e riportati variano dalle malattie reumatologiche, alle malattie congenite come la sindrome di Down, alla sindrome di Grisel, all'os odontoideum e all'osteoartrite. Non sono state riscontrate invece modalità valutative manuali che abbiano superato le prove di efficacia.



## CONCLUSIONI

L'artrite reumatoide è l'unico fattore di rischio per l'instabilità cervicale con sufficiente evidenza a favore. La spondilite anchilosante presenta somiglianze all'artrite reumatoide, ma l'evidenza risulta scarsa. Le malattie congenite, le manifestazioni post-traumatiche e l'osteoartrite per quanto abbiano dimostrato una correlazione con l'instabilità cervicale mancano di studi a sufficienza per poter creare dei quadri definitivi.

Attualmente non abbiamo evidenze a supporto della valutazione manuale dell'instabilità cervicale. Gli strumenti più promettenti per indirizzare il clinico a un sospetto di instabilità cervicale sembrerebbero essere una raccolta anamnestica approfondita, un buon ragionamento clinico e la valutazione neurologica.

## BIBLIOGRAFIA

1. Clinical instability in the lower cervical spine: a review of past and current concepts. White AA, Southwick WO, Panjabi MM. 1976, Spine. 2. Cervical spine involvement in rheumatoid arthritis — A systematic review. Andrei F. Joaquina, Simone Appenzeller. 2014. 3. Delayed Post-Traumatic Cervical Instability. R. Delfini, M.D., A. Dorizzi, M.D., G. Facchinetti, M.D., F. Faccioli, M.D., R. Galzio, M.D., and T. Vangelista, M.D. s.l. : Surg Neurol, 1999. 4. Craniovertebral instability due to degenerative osteoarthritis of the atlantoaxial joints: analysis of the management of 108 cases. s.l. : J Neurosurg Spine, 2010. 5. Craniocervical Junction and Cervical Spine Anatomy. Offiah, Curtis Edward. 2022. 6. Presentation and physical therapy management of upper cervical instability in patients with symptomatic generalised joint hypermobility: International expert consensus recommendations. Leslie N. Russek, Nancy P. Block, Elaine Byrne, Susan Chalela, Clifton Chan, Mark Comerford, Nicole Frost, Sharon Hennessey, Ann McCarthy, Leslie L. Nicholson, Jason Parry, Jane Simmonds, Patricia J. Stott, Lucy Thomas, Julia Treleaven, Wendy Wagner. s.l. : Frontiers in Medicine, 2023. 7. Ankylosing spondylitis of the craniovertebral junction: a single surgeon's experience. Gregory W. Albert, M.D., and Arnold H. Menezes, M.D. s.l. : J Neurosurg Spine 14, 2011. 8. Clinical assessment techniques for detecting ligament and membrane injuries in the upper cervical spine region- A comparison with MRI results. Bertel Rune Kaalea, Jostein Krakenes, Grethe Albrektsen, Knut Wester. s.l. : Elsevier, 2008.