

Return to sport a seguito di intervento di chirurgia vertebrale cervicale



AUTORE: Dott. ssa FT Eleandra Castiglione, Relatore: Dott. FT, OMPT Federico Amateis

INTRODUZIONE

Nella popolazione adulta le patologie che coinvolgono il rachide cervicale hanno un importante impatto sulla qualità di vita. Una piccola percentuale deve optare per il trattamento chirurgico. Le operazioni più frequenti sono faraminotomia, laminectomia, laminoplastica, fusione mono o multilivello. È rilevante in questa popolazione la possibilità di ritornare a praticare sport a seguito di interventi chirurgici a segmenti del rachide cervicale, soprattutto per la mancanza di linee guida o protocolli riabilitativi post chirurgici. Inoltre, l'assenza di consensus per altre tipologie di approccio chirurgico o su interventi in cui sono coinvolti più livelli cervicali determina un importante limite nel processo decisionale e nella programmazione dell'intervento riabilitativo

MATERIALI E METODI

DATABASE UTILIZZATI

Medline (PubMed); PEDro

CRITERI DI INCLUSIONE

Lingua inglese / italiana;
Studi condotti su umani;
Abstract consultabile; Full text reperibile.
Un'età maggiore di 18.
Essere stati sottoposti ad un intervento di chirurgia al rachide cervicale.
La ripresa o meno dell'attività sportiva sia a livello agonistico che amatoriale.

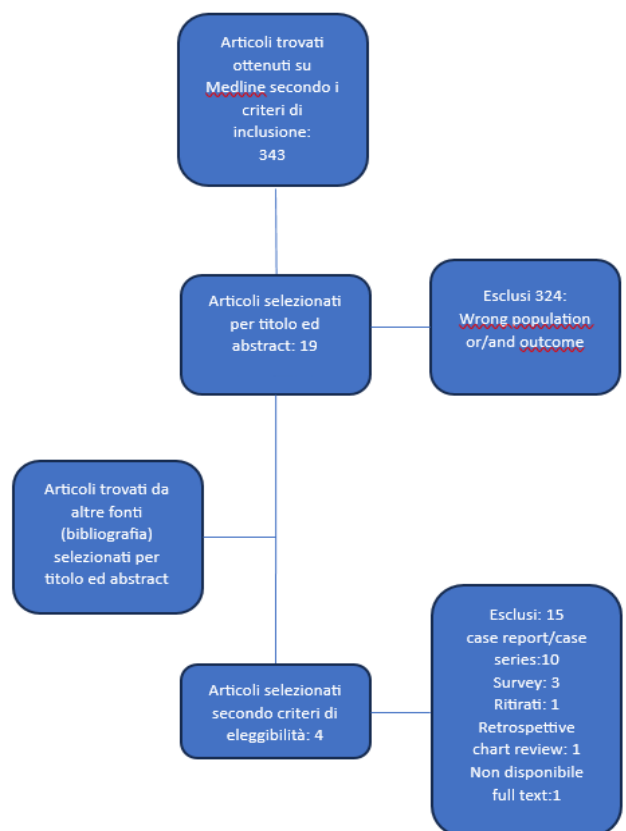
CRITERI DI ESCLUSIONE

I consensus, metanalisi, revisioni narrative, revisioni sistematiche, linee guida, case report, case series. Articoli in cui la popolazione presa in esame non era coerente al quesito clinico. Esclusione dei duplicati attraverso il software Rayyan

CRITICAL APPRAISAL

ROBINS-I

RISULTATI



CONCLUSIONI

Dai risultati ottenuti si può intendere come il ritorno allo sport (anche in sport da contatto), a seguito di interventi di ACDF o foraminotomia cervicale posteriore eseguite su un solo livello, sia possibile e sicuro. Risulta chiaro come la letteratura revisionata non permetta di giungere a conclusioni clinicamente significative, dato il limitato numero di studi trovati e la conseguente esigua dimensione campionaria. Solo nello studio di Mai et al (2016) viene citata la fisioterapia post-intervento, ma non viene specificata nessuna tempistica, nessun protocollo o tecnica di trattamento utilizzata.

BIBLIOGRAFIA

- 1.Reinke A, Behr M, Preuss A, Villard J, Meyer B, Ringel F. Return to Sports After Cervical Total Disc Replacement. World Neurosurg. 2017 Jan;97:241-246. doi: 10.1016/j.wneu.2016.10.042. Epub 2016 Oct 14. PMID: 27751923.
- 2.Andrews J, Jones A, Davies PR, Howes J, Ahuja S. Is return to professional rugby union likely after anterior cervical spinal surgery? J Bone Joint Surg Br. 2008 May;90(5):619-21. doi:10.1302/0301-620X.90B5.20546. PMID: 18450629.
- 3.Mai HT, Burgmeier RJ, Mitchell SM, Hecht AC, Maroon JC, Nuber GW, Hsu WK. Does the Level of Cervical Disc Herniation Surgery Affect Performance-based Outcomes in National Football League Athletes? Spine (Phila Pa 1976). 2016 Dec1;41(23):1785-1789. doi: 10.1097/BRS.0000000000001868. PMID: 27749509.
- 4.Hsu WK. Outcomes following nonoperative and operative treatment for cervical disc herniations in National Football League athletes. Spine (Phila Pa 1976). 2011 May 1;36(10):800-5. doi: 10.1097/BRS.0b013e3181e50651. PMID: 20714275.