

Fratture Vertebrali: inquadramento della patologia e trattamento . Analisi della letteratura



Autore: Dott. Pietro Dessì

Relatore: Dott.ssa Chiara Dal Toso

Introduzione e obiettivi

Le fratture vertebrali rappresentano una causa significativa di Low Back Pain specifico. La diagnosi funzionale è complicata dalla frequente assenza di sintomi evidenti e richiede imaging per essere confermata. Le linee guida per identificare queste fratture presentano numerose discrepanze, causando confusione tra i fisioterapisti. Nonostante la fisioterapia possa migliorare la qualità della vita e ridurre il rischio di ulteriori fratture, le evidenze sui trattamenti conservativi sono scarse e poco definite. Questa revisione esamina le attuali evidenze sulla valutazione e gestione fisioterapica delle fratture vertebrali.

Materiali e metodi

La ricerca è stata condotta sui database MEDLINE, Cochrane Library e PEDro, seguendo il PRISMA- P Statement. Sono state utilizzate due stringhe di ricerca per identificare studi su inquadramento (PECO) e trattamento conservativo della patologia (PICO):

- **Criteri di inclusione:** studi riguardanti il trattamento conservativo, Revisioni sistematiche e/o Metanalisi per l'inquadramento, RCT per il trattamento.
- **Criteri di esclusione:** articoli non in lingua inglese, non accessibili, farmacologici o chirurgici.

Risultati

Sono stati identificati inizialmente 2494 articoli sull'inquadramento e 686 sul trattamento. In seguito all'analisi basata sui criteri di inclusione ed esclusione e la rimozione dei duplicati, gli articoli inclusi nella revisione sono stati 5 per l'inquadramento e 5 per il trattamento.

Conclusioni

In termini di inquadramento clinico non sono emerse novità rispetto a quanto già noto. Tra i fattori di rischio più critici, l'osteoporosi, l'uso di corticosteroidi, l'infezione da HIV e la degenerazione discale lombare, contribuiscono in modo significativo ad aumentare considerevolmente la predisposizione alle fratture.

Per quanto concerne il trattamento, il protocollo sviluppato da Stanghelle e colleghi (1), caratterizzato da una posologia rigorosamente definita che combina l'allenamento di resistenza con esercizi di equilibrio, ha dimostrato di apportare miglioramenti significativi e statisticamente rilevanti nell'equilibrio dinamico e nella riduzione della paura di cadere. Tuttavia, l'eterogeneità dei diversi protocolli studiati complica la generalizzazione dei risultati. Pertanto, sono necessari ulteriori studi per formulare raccomandazioni più precise e universalmente applicabili.

Bibliografia

1. Stanghelle B, Bentzen H, Giangregorio L, Pripp AH, Skelton DA, Bergland A. Effects of a resistance and balance exercise programme on physical fitness, health-related quality of life and fear of falling in older women with osteoporosis and vertebral fracture: a randomized controlled trial. *Osteoporos Int.* 2020 Jun;31(6):1069-1078.
2. NuN R, Brandi ML, Checchia G, Di Munno O, Dominguez L, Falaschi P, Fiore CE, Iolascon G, Maggi S, Michieli R, Migliaccio S, Minisola S, Rossini M, Sessa G, TaranNo U, Toselli A, Isaia GC. Guidelines for the management of osteoporosis and fragility fractures. *Intern Emerg Med.* 2019 Jan;14(1):85- 102.
3. Parreira PCS, Maher CG, Traeger AC, Hancock MJ, Downie A, Koes BW, Ferreira ML. Evaluation of guideline-endorsed red flags to screen for fracture in patients presenting with low back pain. *Br J Sports Med.* 2019 May;53(10):648-654.
4. Lakke SE, Soer R, Krijnen WP, van der Schans CP, Reneman MF, Geertzen JH. Influence of Physical Therapists' Kinesiophobic Beliefs on Lifting Capacity in Healthy Adults. *Phys Ther.* 2015 Sep;95(9):1224-33.
5. Williams CM, Henschke N, Maher CG, van Tulder MW, Koes BW, Macaskill P, Irwig L. Red flags to screen for vertebral fracture in patients presenting with low-back pain. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013 Jan 31;(1):CD008643.
6. Vu C, Gendelberg D. Classifications in Brief: AO Thoracolumbar Classification System. *Clin Orthop Relat Res.* 2020 Feb;478(2):434-440.
7. Von Arx M, LiechN M, Connolly L, Bangarter C, Meier ML, Schmid S. From Stoop to Squat: A Comprehensive Analysis of Lumbar Loading Among Different Lifting Styles. *Front Bioeng Biotechnol.* 2021 Nov 4;9:769117.
8. Spiegl UJ, Scheyerer MJ, Osterhoff G, Grüninger S, Schnake KJ. Osteoporotic mid-thoracic vertebral body fractures: what are the differences compared to fractures of the lumbar spine?—a systematic review. *Eur J Trauma Emerg Surg.* 2022 Jun;48(3):1639-1647.

