L'EFFICACIA DELLA FISIOTERAPIA PRE-OPERATORIA NEI DISORDINI DEGENERATIVI LOMBARI (DDL): UNA REVISIONE SISTEMATICA

Autori: dott.FT *Ciro Fanigliulo* e dott.FT *Jacopo Manna* Relatore: dott.FT, OMPT *Federico Andreoletti*

Background

I Disordini Degenerativi Lombari (DDL) racchiudono un insieme di problematiche degenerative del rachide lombare, come stenosi, ernia discale e spondilolisi/listesi [2]. Il trattamento dei DDL è solitamente conservativo, ma in presenza di deficit motori e/o sensitivi gravi o di fallimento del trattamento conservativo va considerata l'opzione chirurgica [3,5]. In altri distretti corporei come spalla, anca e ginocchio, la letteratura scientifica ha mostrato effetti benefici in programmi di fisioterapia pre-operatoria in outcome come mobilità, forza, dolore e funzione [1,4]. L'obiettivo di questa revisione sistematica è di indagare, nei pazienti affetti da DDL e candidati alla chirurgia lombare, l'efficacia della fisioterapia pre-operatoria per outcome quali dolore, ospedalizzazione e disabilità.

Materiali e Metodi

È stata condotta una revisione sistematica della letteratura consultando 5 database: MEDLINE, Cochrane CENTRAL, Scopus, PEDro ed EMBASE. In aggiunta, è stata considerata la bibliografia degli studi inclusi (cross-reference). Sono stati inclusi solo RCT senza restrizioni di lingua, in cui l'intervento pre-operatorio fosse condotto esclusivamente da fisioterapisti e confrontato all'usual care o in aggiunta ad altre terapie. La valutazione del rischio di bias è stata effettuata tramite il Risk of Bias 2 (RoB2).

Risultati

Dai 13228 risultati emersi dalla ricerca, 8511 sono stati sottoposti a screening dopo rimozione dei duplicati e 6 RCT sono stati inclusi nella revisione. Uno di questi era un follow-up di un altro studio incluso, ma sviluppato in un nuovo paper. Tutti gli studi hanno valutato l'efficacia della fisioterapia pre-operatoria rispetto all'usual care su dolore e disabilità; sono stati valutati anche altri outcome, come qualità della vita ed aspetti psicologici. Gli interventi sperimentali proposti dagli studi inclusi erano eterogenei tra loro, variando tra esercizio terapeutico, terapie cognitivo-comportamentali ed interventi multimodali. Uno studio ha riportato benefici a favore della fisioterapia nel periodo post-operatorio sulla disabilità ed uno sull'ospedalizzazione. Un altro studio ha riportato benefici al follow-up pre-chirurgico in vari outcome, tra cui LBP e disabilità. Tutti i trial presentavano un alto rischio di bias.

Conclusioni

Da questa revisione sistematica non emerge alcuna prova di efficacia della fisioterapia pre-operatoria nei DDL nel decorso post-operatorio per dolore, disabilità ed ospedalizzazione. Gli unici potenziali benefici sembrano presentarsi nel periodo pre-operatorio - al follow-up antecedente l'intervento chirurgico - per disabilità, LBP e qualità della vita. Tuttavia, è importante sottolineare come gli studi, ad oggi, siano pochi, eterogenei nella proposta di intervento e con alto rischio di bias. Saranno dunque necessari ulteriori studi di alta qualità per valutare l'efficacia della fisioterapia pre-chirurgia nei DDL.

Bibliografia

1. de Almeida LL, Mendes Júnior AF, Neto J da M, Simoni LFD, Lopes KHS, Guimarães PC, et al Pre-Operative Scapular Rehabilitation for Arthroscopic Repair of Traumatic Rotator Cuff Tear: Results of a Randomized Clinical Trial. *Int J Sports Phys Ther.* 16(1):216–26.
2. Gallucci M, Limbucci N, Paonessa A, Splendiani A. Degenerative Disease of the Spine. *Neuroimaging Clin N Am.* 1 febbraio 2007;17(1):87–103.
3. Kawakami M, Takeshita K, Inoue G, Sekiguchi M, Fujiwara Y, Hoshino M, et al. Japanese Orthopaedic Association (JOA) clinical practice guidelines on the management of lumbar spinal stenosis, 2021 - Secondary publication. *J Orthop Sci.* 1 gennaio 2023;28(1):46–91.
4. Punnoose A, Claydon-Mueller LS, Weiss O, Zhang J, Rushton A, Khanduja V. Prehabilitation for Patients Undergoing Orthopedic Surgery: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Netw Open.* 2023;6(4):E238050.
5. Tascioglu T, Sahin O. The relationship between pain and herniation radiology in giant lumbar disc herniation causing severe sciatica: 15 cases. *Br J Neurosurg.* 4 luglio 2022;36(4):483–6.