EFFICACIA DEL TRATTAMENTO FISIOTERAPICO NEI PAZIENTI AFFETTI DA

WEB AXILLARY SYNDROME: REVISIONE DELLA LETTERATURA



Candidata: Dott.ssa FT Annalisa Romano

Relatori: Dott.ssa FT OMPT Teresa Maria Latini, Dott.ssa FT OMPT Francesca Elena Zanchettin

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

La Web Axillary Syndrome (AWS) rappresenta una possibile complicanza che può manifestarsi in seguito a interventi chirurgici per il carcinoma mammario. Si ritiene che la sua origine sia legata all'interruzione delle vie linfatiche ascellari, conseguente alla dissezione dei linfonodi o alla biopsia del linfonodo sentinella, con successiva trombosi dei canali linfatici. Questa alterazione determina la comparsa di "cordoni" fibrosi e dolorosi, i quali compromettono la mobilità dell'arto superiore.

Questa revisione sistematica ha indagato l'efficacia del trattamento fisioterapico nella gestione di questa particolare sindrome

MATERIALI E METODI

La revisione sistematica è stata condotta seguendo le linea guida PRISMA (PRISMA Statement).

Database: PubMed, PEDro.

Criteri di inclusione: Donne 18-85 anni. Sottoposte a dissezione dei linfonodi ascellari con sintomi di Web Axillary Syndrome / mastectomia / cordoni visibili e palpabili e disfunzione arto superiore.

Sono stati inclusi studi clinici randomizzati (RCT) e studi clinici controllati non randomizzati.

Outcome: Dolore, Forza Muscolare, Mobilità e Funzione della spalla, Qualità della vita.

Valutazione qualità: Risk of Bias 2.0 Tool (RoB 2.0) della Cochrane.

RISULTATI

Gli studi inclusi hanno dimostrato che la fisioterapia è generalmente efficace nel migliorare i principali aspetti clinici dell'AWS. In particolare, mobilizzazioni, drenaggio linfatico ed esercizi specifici riducono significativamente il dolore (25–30%). La qualità della vita risulta migliorata fino al 20% grazie a programmi di esercizi e mobilizzazioni. La funzione della spalla mostra un recupero del 20–25%, mentre la mobilità migliora con incrementi del range articolare, soprattutto in abduzione. Infine, programmi di rinforzo muscolare determinano un aumento della forza del 25–40% in 6–8 settimane.

CONCLUSIONI

Il trattamento fisioterapico si è dimostrato efficace nella gestione della Axillary Web Syndrome.

Gli interventi più efficaci sono risultati esercizio terapeutico, tecniche manuali (drenaggio linfatico, mobilizzazione dei tessuti molli, tecniche neurali), con miglioramenti in dolore, mobilità, funzionalità e qualità della vita.

L'esercizio terapeutico, integrato a tecniche manuali, è l'approccio più promettente.

Tuttavia, gli studi presentano limiti metodologici: piccoli campioni, follow-up brevi, mancanza di gruppi di controllo, protocolli eterogenei e scarsa standardizzazione degli outcome.

La ricerca futura dovrebbe puntare su studi randomizzati controllati di alta qualità, con campioni ampi, follow-up lunghi, protocolli e strumenti di valutazione standardizzati.

BIBLIOGRAFIA

- 1)Agostini F, Attanasi C, Bernetti A, Mangone M, Paoloni M, Del Monte E, Mammucari M, Maggiori E, Russo D, Di Marzo R, Paolucci T. Axillary Pain Syndrome—Literature Evidence and Novel Rehabilitative Suggestions: A Narrative Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(19):10383. doi:10.3390/ijerph181910383.
- 2) Dinas K, Kalder M, Zepiridis L, Mavromatidis G, Pratilas G. Axillary web syndrome: Incidence, pathogenesis, and management. *Curr Probl Cancer*. 2019;43(6):100470. doi:10.1016/j.currproblcancer.2019.02.002.
- 3)Meer TA, Noor R, Bashir MS, Ikram M. Comparative effects of lymphatic drainage and soft tissue mobilization on pain threshold, shoulder mobility and quality of life in patients with axillary web syndrome after mastectomy. *BMC Womens Health*. 2023;23:588. doi:10.1186/s12905-023-02762-w.
- 4) Torres-Lacomba M, Prieto-Gómez V, Arranz-Martín B, Ferrandez JC, Yuste-Sánchez MJ, Navarro-Brazález B, Romay-Barrero H. Manual Lymph Drainage With Progressive Arm Exercises for Axillary Web Syndrome After Breast Cancer Surgery: A Randomized Controlled Trial. *Phys Ther.* 2022;102(3):pzab314. doi:10.1093/ptj/pzab314.



