

# Riabilitazione dei disordini temporomandibolari: focus su terapia manuale, esercizio e bite notturno



Candidato: Dr. FT Brighenti Nicolò

Relatore: Dr.ssa FT OMPT Vedani Silvia

**Introduzione e obiettivi:** I disordini temporomandibolari (DTM) sono condizioni muscoloscheletriche multifattoriali caratterizzate da dolore e/o disfunzione dell'articolazione temporomandibolare e della muscolatura masticatoria. La complessità clinica richiede un approccio terapeutico integrato e multimodale. L'ipotesi di questo studio è che la terapia manuale in associazione all'esercizio terapeutico fornisca outcome migliori rispetto al solo utilizzo dell'esercizio terapeutico.

**Materiali e metodi:** È stata condotta una revisione sistematica secondo le linee guida PRISMA 2020. La ricerca è stata strutturata secondo il modello PICO, includendo pazienti adulti con DTM diagnosticati secondo i criteri DC/TMD. Sono stati selezionati esclusivamente studi randomizzati controllati (RCT) che confrontavano l'efficacia della combinazione di terapia manuale ed esercizio terapeutico con il solo esercizio. La ricerca è stata effettuata nei database PubMed e Cochrane. La qualità metodologica degli studi è stata valutata con la scala RoB 2.0.

**Risultati:** Sono stati inclusi cinque RCT, per un totale di circa 240 partecipanti. Tutti gli studi hanno evidenziato miglioramenti nel dolore e nel range di movimento mandibolare in entrambi i gruppi. In tre studi, l'aggiunta della terapia manuale ha portato a miglioramenti superiori rispetto all'esercizio da solo, in particolare nel breve termine e nel dolore durante le attività funzionali. Tuttavia, due studi non hanno rilevato differenze statisticamente significative tra i gruppi. Il rischio di bias era generalmente moderato o alto.

**Conclusioni:** L'integrazione della terapia manuale in un programma riabilitativo multidisciplinare potrebbe rappresentare un valido strumento nel trattamento conservativo dei DTM. Tuttavia, sono necessari ulteriori studi con campioni più ampi, protocolli standardizzati e follow-up più a lungo termine.

## Bibliografia:

1. McNeill C. Epidemiology. In: (Ed.) CLR, ed. *Temporomandibular Disorders: Guidelines for Classification, Assessment, and Management*: Carol Stream: Quintessence Publishing Company; 1993:19-22.
2. Zhang L, Xu L, Wu D, Yu C, Fan S, Cai B. Effectiveness of exercise therapy versus occlusal splint therapy for the treatment of painful temporomandibular disorders: a systematic review and meta-analysis. *Ann Palliat Med*. giugno 2021;10(6):6122–32.
3. Gonzalez YM, Schiffman E, Gordon SM, Seago B, Truelove EL, Slade G, et al. Development of a brief and effective temporomandibular disorder pain screening questionnaire: reliability and validity. *J Am Dent Assoc*. ottobre 2011;142(10):1183–91.
4. Di Fabio RP. Physical therapy for patients with TMD: a descriptive study of treatment, disability, and health status. *J Orofac Pain*. 1998;12(2):124–35.
5. Reneker J, Paz J, Petrosino C, Cook C. Diagnostic accuracy of clinical tests and signs of temporomandibular joint disorders: a systematic review of the literature. *J Orthop Sports Phys Ther*. giugno 2011;41(6):408–16.