

LOCALIZZAZIONE DEL DOLORE COME STRUMENTO DIAGNOSTICO NEL NECK PAIN



Candidato: Dott.ssa Lara Ottoboni
Relatore: Dott. OMPT Matteo Chiorboli

INTRODUZIONE

Il Neck Pain (cervicalgia) è un dolore multifattoriale, quarta causa di disabilità mondiale con elevata incidenza nei lavoratori d'ufficio. Una sua manifestazione complessa è il dolore riferito, percepito lontano dalla sede reale di origine.

OBIETTIVO

Identificare generatori di dolore cervicale e relative aree di manifestazione per poi creare una mappa del dolore come strumento diagnostico.

CRITERI DI ELEGGIBILITÀ

Inclusione	Esclusione
• Full text disponibile; • Pazienti adulti; • Disordini muscoloscheletrici (MSK) cervicali; • Articoli in inglese/italiano;	• Articoli con problematiche non msk; • Dolore in altre sedi; • Studi focalizzati sui trattamenti; • Tension type headache; • Bambini/adolescenti;

RISULTATI

Lo screening iniziale ha selezionato 2835 articoli, dai quali sono stati individuati 6 studi finali. Dalla ricerca è emersa evidenza di pattern di dolore riferito coerenti e riproducibili, associati a specifici segmenti cervicali, con conferma clinica ottenuta tramite blocchi anestetici selettivi. Le mappe del dolore si sono dimostrate utili nel migliorare l'accuratezza diagnostica e nel guidare i percorsi riabilitativi.

CONCLUSIONI

La localizzazione del dolore cervicale attraverso mappe segmentali rappresenta un valido supporto clinico nella diagnosi e gestione del Neck Pain, consentendo una presa in carico più mirata e personalizzata e riducendo i trattamenti inefficaci. Tuttavia, i limiti includono l'eterogeneità metodologica, campioni ridotti e variabilità individuale. Sono necessari ulteriori studi multicentrici per consolidare l'affidabilità delle mappe del dolore.

MATERIALI E METODI

La Scoping review è stata formulata utilizzando la letteratura grigia, PubMed (MEDLINE) e Cochrane Library come database. La ricerca è stata condotta seguendo il protocollo basato sulla metodologia dell'Istituto Joanna Briggs (JBI) per le scoping review e secondo il modello PRISMA-ScR.

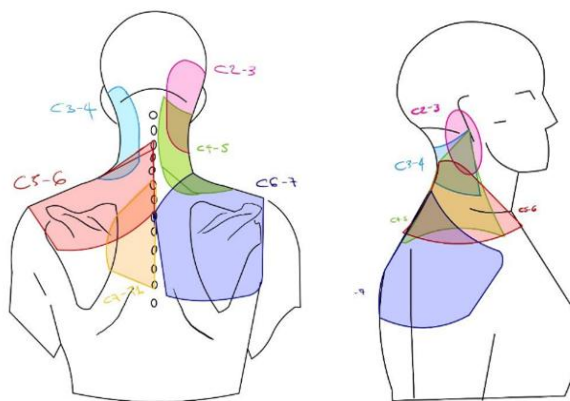


Fig. Mappa del dolore creata dallo sviluppo dell'elaborato

BIBLIOGRAFIA

1. Aprill C, Dwyer A, Bogduk N. Cervical zygapophyseal joint pain patterns II: A clinical evaluation. *Spine*. 1990.
2. Barbero M, Moresi F, Leoni D, et al. Myofascial trigger points and innervation zone locations in upper trapezius. *BMC Musculoskelet Disord*. 2013.
3. Cooper G, Bailey B, Bogduk N. Cervical Zygapophysial Joint Pain Maps. *Pain Med*. 2007.
4. Dwyer A, Aprill C, Bogduk N. Cervical zygapophyseal joint pain patterns I: A study in normal volunteers. *Spine*. 1989.
5. Fukui S, Ohseto K, Shiotani M, et al. Referred pain distribution of the cervical zygapophyseal joints and cervical dorsal rami. *Pain*. 1996.
6. Windsor RE, Nagula D, Hershman R. Electrical stimulation induced cervical medial branch referral patterns. *Pain Physician*. 2003.