

PATTERN RESPIRATORIO E DOLORE CERVICALE: QUALE CORRELAZIONE?



Autore: Dott. FT Davide Prisciandaro; Relatore: Dott. Ft, OMPT Muhamed Sivac



Introduzione e obiettivi

La cervicalgia cronica è la 4^a causa mondiale di disabilità, impatto su qualità della vita e produttività

Recenti studi indicano una possibile correlazione tra dolore cervicale e disfunzioni respiratorie.

Emerge la necessità di valutare se esistono associazioni tra dolore cervicale cronico e alterazioni del pattern respiratorio



Risultati

Funzione respiratoria: < FVC, FEV1, MIP e MEP nei soggetti con dolore cervicale cronico

Diaframma: ridotta mobilità ed escursione.

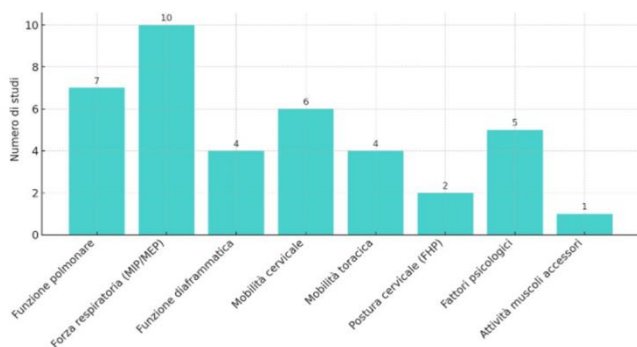
Muscoli accessori: > attivazione di trapezio, scaleni e intercostali

Mobilità: limitata mobilità cervicale e toracica.

Implicazioni psicosociali: correlazioni con ansia, depressione, kinesiophobia, grado di disabilità (NDI)

I Risultati indicano un pattern respiratorio alterato, non patologico ma diverso dal fisiologico, dunque subclinico

Frequenza degli outcome indagati negli studi



Bibliografia

1. Nair SP, Panchabhai CS, Panhale V. Chronic neck pain and respiratory dysfunction: a review paper. *Bull Fac Phys Ther.* 2022;27(1):21.
2. Cuenca-Martínez F, Sempere-Rubio N, Muñoz-Gómez E, et al. Respiratory function analysis in patients with chronic pain: an umbrella review and meta-analysis. *Healthcare (Basel).*
3. Kazeminasab S, Nejadghaderi SA, Amiri P, et al. Neck pain: global epidemiology, trends and risk factors. *BMC Musculoskelet Disord.* 2022;23(1):1–13.
4. Gross A, Kay TM, Paquin JP, et al. Exercises for mechanical neck disorders. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;2015(1):CD004250.
5. Graham BL, Steenbruggen I, Miller MR, et al. Standardization of spirometry 2019 update. An official American Thoracic Society and European Respiratory Society technical statement. *Am J Respir Crit Care Med.* 2019;200(8):e70–e88.



Materiali e metodi

Tipo di studio: Revisione sistematica della letteratura

Database: PubMed, PEDro, Cochrane Library, Google Scholar

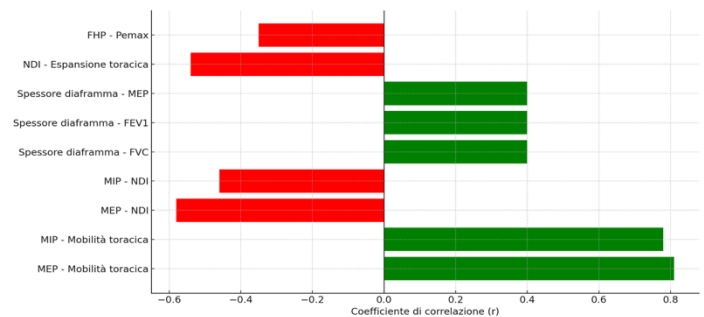
Criteri di inclusione: studi osservazionali (cross-sectional, case-control), adulti con dolore cervicale > 3 mesi, outcome respiratori e disabilità

Criteri di esclusione: età pediatrica, dolore cervicale non muscoloscheletrico, assenza di valutazione respiratoria

Analisi ROB: valutazione del rischio di bias tramite *Newcastle-Ottawa Scale*

Campione totale: 14 studi – 928 partecipanti (488 con CNP; 440 controlli sani)

Correlazioni significative ricavate dagli studi



Conclusione

Presente una concomitanza tra dolore cervicale cronico e alterazioni respiratorie

Non dimostrato un nesso causale diretto

Contributo multifattoriale: dolore, disabilità, sedentarietà, aspetti psicosociali

Implicazioni cliniche: valutazione respiratoria utile nell'approccio riabilitativo e assessment CNP, ma servono ulteriori studi

Limiti: eterogeneità degli studi, mancanza di RCT di alta qualità