

IL RUOLO PROGNOSTICO DEI FATTORI PSICOSOCIALI NELLA STENOSI SPINALE LOMBARE: REVISIONE DELLA LETTERATURA



Candidata: Dott.ssa Erica Grotteria

Relatrice: Dott.ssa Irene Maini

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

La **stenosi spinale lombare** degenerativa, tipica dell'età avanzata, è caratterizzata da restringimento del canale vertebrale con conseguente dolore cronico, disabilità e riduzione della qualità di vita. Sebbene gli aspetti anatomici e biomeccanici siano ben documentati, recenti evidenze indicano un ruolo rilevante dei **fattori psicosociali** nella modulazione della prognosi e degli esiti a lungo termine. Disturbi emotivi (ansia, depressione), credenze maladattive (catastrofizzazione, kinesiofobia), percezioni soggettive di malattia e contesti sociali e lavorativi emergono come variabili significative. Obiettivo di questa tesi è indagare, attraverso una revisione sistematica della letteratura, la relazione prognostica tra stenosi lombare sintomatica e fattori psicosociali.

MATERIALI E METODI

RISULTATI

Tipologia di studio:	Revisione sistematica condotta seguendo il PRISMA statement
Database usati:	Medline; Web of Science; Epistemonikos
Criteri di inclusione:	Studi caso controllo; pazienti adulti (≥ 18 anni) di entrambi i sessi; diagnosi di stenosi spinale lombare radiologica e sintomatica; stenosi trattate chirurgicamente, conservativamente e senza alcun trattamento; qualsiasi aspetto legato ai fattori psicosociali; outcomes dolore, disabilità e qualità di vita
Criteri di esclusione:	Studi cross sectional; No full text; Lingue diverse da italiano e inglese
Analisi del risk of bias:	QUIPS tool (Quality In Prognosis Studies tool)

Dalla selezione iniziale di 636 articoli sono stati inclusi **22 studi**. Le evidenze indicano che la **depressione** preoperatoria rappresenta un rilevante predittore negativo degli esiti chirurgici nella stenosi lombare, con effetti persistenti fino a dieci anni su disabilità, dolore, funzionalità e soddisfazione. L'**ansia** preoperatoria si associa a maggior dolore e minore soddisfazione, soprattutto nel breve-medio termine. La **catastrofizzazione** influisce negativamente sugli esiti iniziali, ma tale effetto tende a ridursi entro un anno. Le **credenze di evitamento** risultano sfavorevoli solo se persistenti dopo l'intervento.

CONCLUSIONI:

La **depressione**, l'**ansia**, la **catastrofizzazione** e le **credenze di evitamento** influenzano negativamente gli esiti clinici nei pazienti sottoposti a chirurgia per stenosi spinale lombare. Tra questi, la **depressione persistente** si conferma il principale predittore di disabilità, dolore e ridotta qualità di vita. Nonostante i limiti metodologici, i dati supportano l'integrazione della **valutazione psicologica** nel percorso terapeutico per ottimizzare i risultati clinici.

BIBLIOGRAFIA:

1. Sinikallio S, Aalto T, Airaksinen O, Herno A, Kröger H, Savolainen S et al (2007) Depression is associated with poorer outcome of lumbar spinal stenosis surgery. Eur Spine J 16(7):905-912.
2. Robert K. Merrill, BS, Lukas P. Zebala, MD, Colleen Peters, MA, Sheeraz A. Qureshi, MD, and Steven J. McAnany, MD (2018) Impact of Depression on Patient-Reported Outcome Measures After Lumbar Spine Decompression, SPINE Volume 43, Number 6, pp 434-439.
3. Adogwa, O., Parker, S. L., Chau, D. N., Mendenhall, S. K., Bydon, A., Cheng, J. S., Asher, A. L., & McGirt, M. J. (2013). Preoperative Zung depression scale predicts patient satisfaction independent of the extent of improvement after revision lumbar surgery. The Spine Journal, 13(5), 501-506.
4. Yoshio Yamamoto, Mamoru Kawakami, Masakazu Minetama, Masafumi Nakagawa, Masatoshi Teraguchi, Ryohei Kagotani, Yoshimasa Mera, Tadashi Sumiya, Sachika Matsuo, Tomoko Kitano, Yukihiro Nakagawa, (2022) Psychological Predictors of Satisfaction after Lumbar Surgery for Lumbar Spinal Stenosis, Asian Spine J 2022;16(2):270-278
5. Ho-Joong Kim, Oh Hyo Kwon, Bong-Soon Chang, Choon-Ki Lee, Heoung-Jae Chun, Jin S. Yeom, (2018) Change in pain catastrophizing in patients with lumbar spinal surgery, The Spine Journal 18 (2018) 115-121