

# IL TRIAGE DELL'INFLAMMATORY LBP E GLI STRUMENTI DI SCREENING DISPONIBILI.



Candidato: Maestroni Gloria

Relatore: Dott. FT OMPT Pozzi Andrea

## INTRODUZIONE

Il **mal di schiena infiammatorio (IBP)** è il sintomo principale della **spondiloartrite assiale (axSpA)**, presente nella maggior parte dei pazienti. Si distingue dal dolore meccanico per esordio precoce, rigidità mattutina prolungata e miglioramento con l'attività fisica. La prevalenza varia tra l'1,7% e il 6%, ma la diagnosi è spesso tardiva, con un **ritardo** medio di **6–7 anni**. Questo comporta peggior qualità di vita, disabilità e maggiori costi sanitari. Strumenti semplici come **checklist** cliniche, algoritmi decisionali e imaging mirato possono favorire una diagnosi più precoce.

## OBIETTIVO

individuare e analizzare i criteri clinici e gli strumenti di screening attualmente disponibili per facilitare il triage precoce e il referral dei pazienti con sospetta axSpA, promuovendo diagnosi più tempestive e appropriate.

## MATERIALI E METODI

**Database:** PubMed/Medline (ottobre 2024 – marzo 2025).

**Parole chiave:** *inflammatory back pain, referral, early diagnosis, primary care, strategies, diagnostic criteria.*

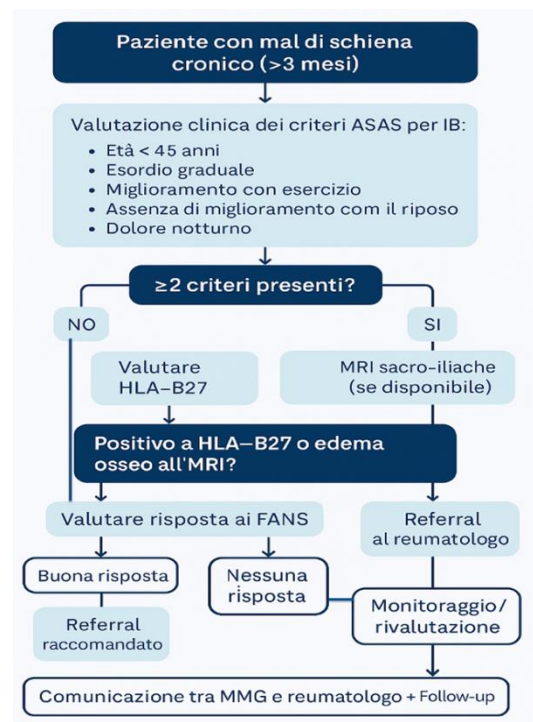
**Inclusione:** articoli 2010–2025, in italiano/inglese, full text disponibile.

**Esclusione:** lingue diverse, antecedenti al 2010, non pertinenti o non accessibili.

**Selezione:** screening preliminare → lettura titoli/abstract → analisi full text.

**Estrazione dati:** caratteristiche generali, popolazione, criteri diagnostici, risultati, conclusioni → tabella di sintesi.

## RISULTATI



## CONCLUSIONI

- La diagnosi precoce di **IBP** è possibile con criteri clinici validati e test di supporto.
- Fondamentale la **formazione dei professionisti di primo contatto**.
- **Collaborazione multidisciplinare** e accesso facilitato agli esami migliorano il triage.
- **Algoritmi decisionali** possono ridurre i tempi di invio al reumatologo.
- Servono **studi prospettici** per validare questi strumenti nella pratica clinica.

## BIBLIOGRAFIA

