

Scoliosis. 2008 Jan 22;3:2.

La terapia manuale come trattamento conservativo per la scoliosi idiopatica dell'adolescenza: una revisione sistematica

Romano M, Negrini S

ISICO (Istituto Scientifico Italiano Colonna vertebrale), Milano

1 Background

Il trattamento della scoliosi idiopatica dell'adolescenza dipende da molte variabili. La semplice osservazione è sufficiente per le curve meno gravi, mentre per i casi molto seri è possibile proporre l'intervento chirurgico. Fra questi due estremi vi è un'ampia gamma di svariate tecniche di trattamento possibili. La terapia manuale è una di queste e l'obiettivo del presente studio è quello di verificare i dati esistenti in letteratura circa l'efficacia di questo approccio.

2 Metodi

Abbiamo eseguito una ricerca sistematica nei seguenti database: *Medline, Embase, Cinhal, Cochrane Library e Pedro*. La ricerca è stata eseguita senza limitazioni di periodo di pubblicazione degli articoli e di lingua. Le parole chiave erano le seguenti: *scoliosi idiopatica* combinata con *chiropratica; manipolazione; mobilizzazione; terapia manuale; massaggio; osteopatia; manipolazione terapeutica*. La ricerca è stata completata attraverso l'analisi degli altri articoli pubblicati e disponibili grazie ai seguenti database specializzati: *Index to Chiropractic Literature, Osteomed, Osteopathic Research Web e N.C.C.A.M.* Abbiamo incluso nel termine "terapia manuale" tutte le tecniche manipolative e generalmente passive eseguite da un operatore esterno. In un significato più specifico, le tecniche di osteopatia, chiropratica e massaggio sono state considerate metodi terapeutici manipolativi. I criteri per l'inclusione erano i seguenti: qualsiasi tipo di ricerca; diagnosi di scoliosi idiopatica dell'adolescenza; pazienti trattati esclusivamente mediante una delle procedure indicate come standard per questa revisione (manipolazione chiropratica, tecniche osteopatiche, massaggio); metodo di outcome: gradi Cobb.

3 Risultati

Abbiamo individuato 84 articoli (Tabella 1), ma solo due articoli sono risultati essere rilevanti per il nostro studio (Tabella 2), anche se nessuno dei due soddisfaceva tutti i criteri di inclusione definiti, in quanto entrambi erano caratterizzati da una combinazione di tecniche manuali e di altri approcci terapeutici.

I risultati di questi due studi di ricerca sono molto discordanti. Nell'articolo scritto da Morningstar, il risultato appare estremamente positivo (un miglioramento medio di 17° Cobb dopo 4-6 settimane di trattamento), mentre le conclusioni dello studio condotto da Lantz evidenziano un'assoluta inefficacia del trattamento applicato.

Tabella 1. Risultati della ricerca in PubMed con le parole chiave definite

| | |
|---|----|
| Scoliosi idiopatica E chiropratica | 13 |
| Scoliosi idiopatica E manipolazione | 20 |
| Scoliosi idiopatica E massaggio | 18 |
| Scoliosi idiopatica E mobilizzazione | 28 |
| Scoliosi idiopatica E terapia manuale | 3 |
| Scoliosi idiopatica E manipolazione terapeutica | 2 |
| | 84 |

Tabella 2

| Studio | Disegno studio | Numero soggetti | Eta media | Gradi Cobb iniziali | Gradi Cobb finali |
|-------------|-----------------|-----------------|-----------|---------------------|-------------------|
| Morningstar | Non controllato | 19 | 15 - 65 | 28 in media | 11 in media |
| Lantz | Non controllato | 42 | 6 - 17 | 6 - 25 | Miglioramento 0,9 |

4 Conclusioni

In generale, per la terapia manuale possiamo sottolineare che anche se estendessimo i nostri criteri di inclusione, gli articoli disponibili sarebbero assolutamente inadeguati per una revisione sistematica.

Possiamo mettere a confronto questi risultati con quelli ottenuti utilizzando altre tecniche conservative, come la terapia fisica o i corsetti. Per quanto riguarda gli esercizi fisici, non sono stati ancora fatti molti studi in merito alla loro efficacia. Grazie a questi lavori, però, sono state prodotte tre revisioni sistematiche. La qualità degli articoli individuati non è molto elevata, data la mancanza di studi controllati randomizzati ma i risultati sono molto interessanti per la ricerca futura e suggeriscono la possibile utilità degli esercizi. La revisione più recente pubblicata nel 2005 sostiene che a tutt'oggi la chinesiterapia e i corsetti possiedono lo stesso valore in termini di affidabilità. Per la verità, in letteratura scientifica possiamo trovare un numero più elevato di articoli riguardanti, in maniera specifica, il trattamento ortesico anche se mancano ancora prove sufficientemente forti sulla affidabilità di questo approccio terapeutico.

I dati riferiti sopra non ci consentono di valutare l'efficacia delle tecniche di terapia manuale nella scoliosi idiopatica dell'adolescenza. Questi risultati confermano l'esigenza urgente di studi scientifici controllati al fine di dimostrarne la validità.

Bibliografia

- Asher MA, Burton DC: Adolescent idiopathic scoliosis: natural history and long term treatment effects. *Scoliosis* 2006
- Aspegren DD, Cox JM: Correction of progressive idiopathic scoliosis utilizing neuromuscular stimulation and manipulation: a case report. *J Manipulative Physiol Ther* 1987, 10:147-156
- Bosler J: Scoliosis cured by manipulation of the neck. *Med J Aust* 1979, 1-95.
- Lantz CA, Chen J: Effect of chiropractic intervention on small scoliotic curves in younger subjects: a time-series cohort design. *J Manipulative Physiol Ther* 2001, 24:385-393
- Mawhiney RB: Chiropractic proof in scoliosis care. *Digest Chiro Econ* 1984, 65-70.
- Morningstar MW, Woggon D, Lawrence G: Scoliosis treatment using a combination of manipulative and rehabilitative therapy: a retrospective case series. *BMC Musculoskelet Disord* 2004
- Weinstein SL: Idiopathic scoliosis. Natural history. *Spine* 1986, 11:780-783.