

IMPATTO DEI TRATTAMENTI CONSERVATIVI SUL LOW BACK PAIN ACUTO: UNA REVISIONE DELLA LETTERATURA



Autore: Dott.ssa FT Di Benedetto Sara

Relatore: Dott.ssa FT. OMPT, Pagani Federica

INTRODUZIONE

Il Low Back Pain (LBP) rappresenta la principale causa di anni vissuti con disabilità nel mondo. Fino all'80% della popolazione sperimenta almeno un episodio nel corso della vita. Sebbene il decorso dell'LBP acuto sia generalmente favorevole, una quota di pazienti sviluppa persistenza dei sintomi e cronicizzazione

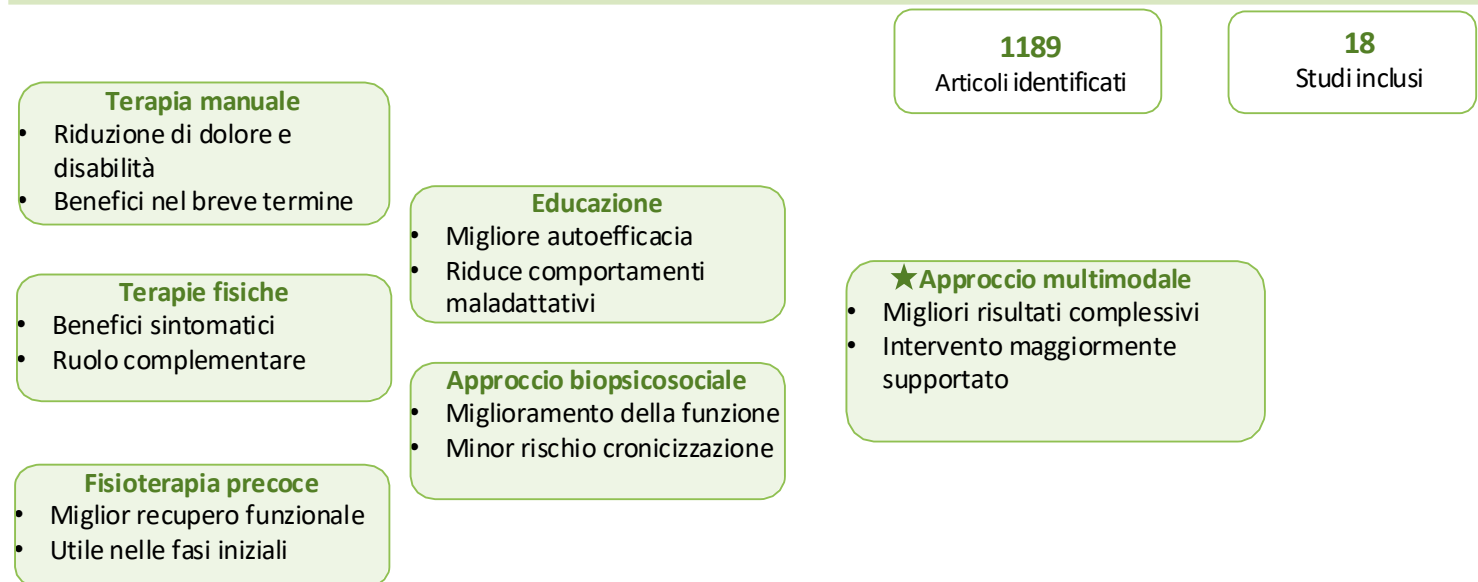
OBIETTIVO

L'obiettivo di questa revisione sistematica è stato quello di valutare l'efficacia dei principali trattamenti conservativi utilizzati nella gestione del Low Back Pain acuto, analizzandone gli effetti sulla riduzione del dolore, sul miglioramento della disabilità e sulla durata del beneficio clinico.

MATERIALI E METODI

È stata condotta una revisione sistematica della letteratura secondo le linee guida PRISMA 2020. La ricerca è stata effettuata sui database PubMed, Embase e PEDro, includendo studi randomizzati controllati pubblicati negli ultimi dieci anni. Sono stati selezionati esclusivamente studi condotti su soggetti adulti con Low Back Pain acuto (durata dei sintomi ≤ 6 settimane) sottoposti a trattamenti conservativi non invasivi.

RISULTATI



CONCLUSIONI

Nessun trattamento conservativo è emerso come nettamente superiore agli altri nella gestione del Low Back Pain acuto. Gli interventi conservativi possono contribuire a una riduzione del dolore e della disabilità nel breve termine, ma non sembrano modificare in modo sostanziale il decorso naturale della condizione.

Le evidenze attuali supportano un approccio clinico multimodale e non invasivo, fondato sull'educazione del paziente, sul mantenimento delle attività quotidiane, sull'esercizio terapeutico e sulla personalizzazione del trattamento in base alle caratteristiche e alle preferenze individuali del paziente.

BIBLIOGRAFIA PRINCIPALE

1. Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. *The Lancet*. 2018;391(10137):2356-2367. doi:10.1016/S0140-6736(18)30480-X
2. Foster N, Anema J, Cherkin D, et al. Prevention and treatment of low back pain: evidence, challenges, and promising directions. *The Lancet*. 2018;391:2368-2383. doi:10.1016/S0140-6736(18)30489-6
3. Fritz JM, Lane E, McFadden M, et al. Physical Therapy Referral From Primary Care for Acute Back Pain With Sciatica: A Randomized Controlled Trial. *Ann Intern Med*. 2021;174(1):8-17. doi:10.7326/M20-4187
4. Traeger AC, Lee H, Hübscher M, et al. Effect of Intensive Patient Education vs Placebo Patient Education on Outcomes in Patients With Acute Low Back Pain: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Neurol*. 2019;76(2):161. doi:10.1001/jamaneurol.2018.3376
5. Qaseem A, Wilt TJ, McLean RM, Forciea MA, for the Clinical Guidelines Committee of the American College of Physicians*. Noninvasive Treatments for Acute, Subacute, and Chronic Low Back Pain: A Clinical Practice Guideline From the American College of Physicians. *Ann Intern Med*. 2017;166(7):514-530. doi:10.7326/M16-2367