

# LA GESTIONE RIABILITATIVA POST-INTERVENTO PER RADICOLOPATIA CERVICALE: SCOPING REVIEW



Candidata: Molino Alice

Relatrice: Corbetta Noemi

## INTRODUZIONE E OBIETTIVI

La sindrome radicolare cervicale è una condizione neurologica che, nei casi refrattari alla terapia conservativa, richiede la chirurgia; sebbene l'intervento garantisca un elevato successo, nel post-operatorio si riscontrano frequentemente dolore, rigidità e deficit funzionali, per i quali manca un consenso univoco su tempistiche e protocolli evidence-based. Questa scoping review mappa la letteratura ad oggi disponibile per analizzare sicurezza, efficacia, tempi di inizio e modalità d'intervento (esercizio e terapia manuale) della fisioterapia post-chirurgica.

## MATERIALI E METODI

La revisione è stata condotta secondo il modello PCC del Joanna Briggs Institute (JBI) e le linee guida PRISMA-ScR. La ricerca è stata effettuata sui database MEDLINE (PubMed), The Cochrane Library e PEDro. Screening e selezione sono stati gestiti tramite la piattaforma Rayyan.

## RISULTATI

Dai 481 articoli identificati, 14 studi sono stati inclusi nella sintesi finale, arrivando a questi risultati:

- l'avvio della fisioterapia attiva entro le prime 2 settimane è sicuro grazie ai moderni sistemi di fissazione rigida (RIF), riducendo la degenza e anticipando il rientro al lavoro e alla guida;
- l'esercizio Terapeutico è il nucleo centrale dei programmi a lungo termine, determinante per ripristinare la resistenza dei muscoli cervicali profondi e ridurre fattori psicosociali quali catastrofizzazione e chinesiofobia;
- la terapia manuale: emerge dalla sesta settimana come supporto efficace per trattare aderenze cicatriziali e sintomi associati (cefalea cervicogenica e ...).

## CONCLUSIONI

L'esercizio attivo precoce non è un intervento accessorio, ma un pilastro fondamentale per consolidare gli esiti chirurgici. Data la persistenza dei deficit e la suscettibilità alla cronicizzazione del dolore, è necessaria una presa in carico multidisciplinare basata sul modello bio-psico-sociale, capace di integrare esercizio specifico, terapia manuale e tecnologie adiuvanti.

## BIBLIOGRAFIA

1. Hermansen A, Hedlund R, Västerblad A, Peolsson A. Structured postoperative physical therapy after anterior cervical decompression and fusion: a randomized controlled trial with a 2-year follow-up. *J Neurosurg Spine*. 2020;32(3):341–350.
2. Krauss J, Creighton D, Ely ID, Podlowska-Ely J. The immediate effects of cervical spine manipulation on pain and range of motion in patients with cervical radiculopathy. *J Man Manip Ther*. 2008;16(3):162–171.
3. Peolsson A, Söderlund A, Engquist M, et al. Physical therapy intervention after ventral cervical spine surgery: a randomized controlled study. *Spine*. 2013;38(10):834–842.