

TRATTAMENTO FISIOTERAPICO NEI DISORDINI TEMPORO-MANDIBOLARI: UNA SCOPING REVIEW

Autore: Dott. FT Vincenzo Federico Vetrano

Relatore: Dott. FT, OMPT Matteo Chiorboli



1. INTRODUZIONE E OBIETTIVI

I disordini temporomandibolari (DTM) sono condizioni **eterogenee e multifattoriali**, caratterizzate da **dolore** e alterazioni della **funzione mandibolare**.

La letteratura fisioterapica presenta **elevata variabilità** negli interventi, negli outcome valutati e nella durata dei follow-up.

OBIETTIVO

Mappare la letteratura sugli interventi fisioterapici conservativi nei DTM e identificare le principali strategie terapeutiche, i principali **outcome** valutati e i **gap metodologici** della ricerca.

2. MATERIALI E METODI

DISEGNO DELLO STUDIO

- **Scoping Review** condotta secondo il JBI Manual for Evidence Synthesis e rendicontata secondo la checklist **PRISMA-ScR**.

FRAMEWORK PCC

- **Popolazione:** adulti (≥18 anni) con DTM diagnosticati secondo **DC/TMD** o **RDC/TMD**.

- **Concetto:** interventi fisioterapici conservativi.

- **Contesto:** setting clinici e riabilitativi ambulatoriali.

STRATEGIA DI RICERCA

- **Database:** PubMed/MEDLINE.

- **Periodo:** 2014–aprile 2026.

- **Ultima ricerca:** 1° aprile 2026.

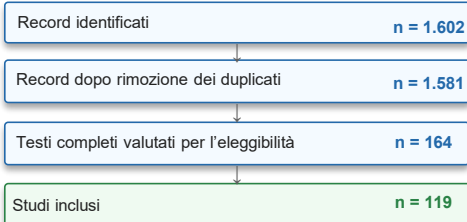
SELEZIONE E SINTESI

- Screening e gestione dei record tramite software **Rayyan**.

- Sintesi **esclusivamente descrittiva** di studi, interventi, outcome e follow-up.

- **Nessuna valutazione formale del rischio di bias** o della qualità metodologica.

FLUSSO DI SELEZIONE PRISMA-ScR



3. RISULTATI: CARATTERISTICHE GENERALI

119
STUDI INCLUSI

7.015
PARTECIPANTI

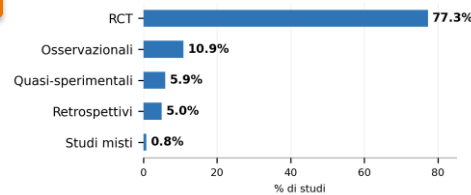
74,3%
DONNE
n = 5.212

18,5%
UOMINI
n = 1.295

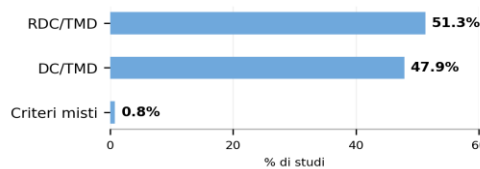
78,2%
PUBBLICATI
DAL 2020 IN POI

77,3%
RCT
n = 92

DISEGNI DI STUDIO

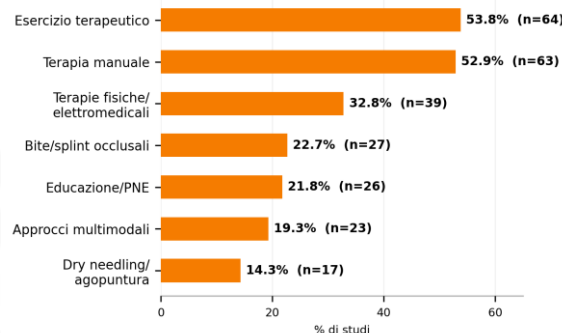


CRITERI DIAGNOSTICI



INTERVENTI RIABILITATIVI INDAGATI

% di studi che hanno indagato ciascun intervento

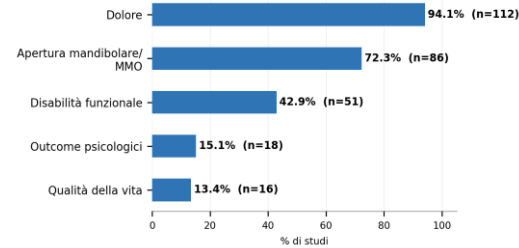


Categorie non mutuamente esclusive.

4. RISULTATI: OUTCOME E FOLLOW-UP

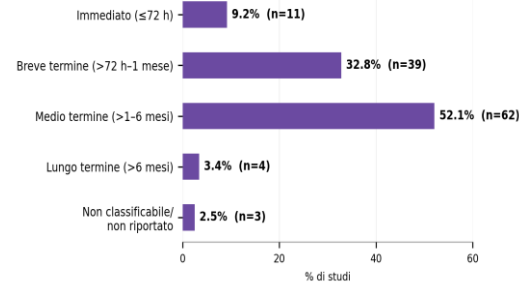
OUTCOME VALUTATI

% di studi che hanno valutato ciascun outcome



DISTRIBUZIONE DEL FOLLOW-UP

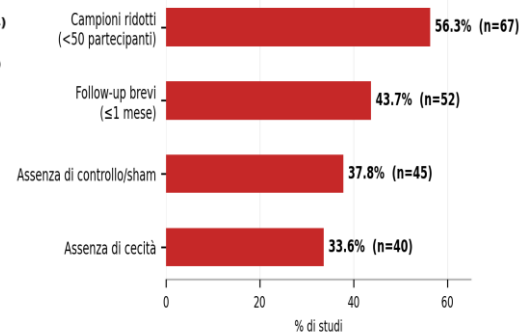
% di studi per durata del follow-up



3,4% SOLO IL 3,4% DEGLI STUDI HA VALUTATO FOLLOW-UP > 6 MESI

PRINCIPALI CRITICITÀ METODOLOGICHE

% di studi che riportano ciascuna criticità



Categorie non mutuamente esclusive.

5. CONCLUSIONI E IMPLICAZIONI CLINICHE

La letteratura fisioterapica sui DTM è **ampia e in crescita**, con **prevalenza di RCT**, ma caratterizzata da **elevata eterogeneità** negli interventi, negli outcome e nei follow-up.

INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

- **Esercizio terapeutico e terapia manuale** sono gli interventi più studiati.
- **Dolore e apertura mandibolare** sono gli outcome più frequentemente valutati.
- La letteratura mostra **elevata eterogeneità** negli interventi, negli outcome e nei follow-up.
- La scarsità di **follow-up >6 mesi** rappresenta una rilevante lacuna della letteratura.

IMPLICAZIONI PER LA PRATICA CLINICA

- La letteratura attuale orienta i percorsi conservativi verso l'**uso combinato di esercizio terapeutico e terapia manuale**.
- Emerge l'opportunità di allineare i trattamenti al **modello biopsicosociale**, integrando la valutazione di **outcome psicologici e della qualità della vita**.

IMPLICAZIONI PER LA RICERCA

- **Standardizzazione:** Necessaria per parametri, protocolli e criteri di valutazione clinica.
- **Follow-up:** Grave carenza di studi longitudinali (solo il 3,4% supera i 6 mesi).
- **Multidimensionalità:** Necessità di integrare misure **patient-centred** nei futuri Trial.

LIMITI DELLA REVIEW

- Ricerca bibliografica condotta esclusivamente in **PubMed/MEDLINE**.
- Non è stata inclusa la **letteratura grigia**.
- La sintesi è stata esclusivamente **descrittiva**.
- Non è stata condotta una valutazione formale del **rischio di bias** o della qualità metodologica.
- Selezione ed estrazione dei dati effettuate da un **singolo revisore**.

6. BIBLIOGRAFIA

1. List T, Jensen RH. Temporomandibular disorders: Old ideas and new concepts. Cephalalgia. 2017;37(7):692-704.
2. Manfredini D, et al. Temporomandibular disorders: INFORM/ADR key points for good clinical practice based on standard of care. Cranio. 2025;43(1):1-5.
3. Peters MD, et al. Scoping reviews. JBI Manual for Evidence Synthesis. 2024.
4. Tricco AC, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. Ann Intern Med. 2018;169(7):467-473.