

EFFETTI DI UN TRATTAMENTO DI ESERCIZI DOMICILIARI ASSOCIATI AL TMD-RELIEF E ALL'OPTRAGATE® PER LA RIABILITAZIONE DEL VOLTO SCLERODERMICO

Mauro N.¹, Passalacqua M.², Baccini M.³, Guiducci S.⁴, Bruni C.⁴, Cometi L.⁴, Blagojevic J.⁴, Fiori G.⁴, Bartoli F.⁴, Maddali-Bongi S.⁵, Mitola M.⁶, Gizdulich A.⁷, Maticucci Cerinic M.⁴, Bellando Randone S.⁴.

¹ Università degli Studi di Firenze. ² Associazione multidisciplinare riabilitazione reumatologica AMuRR. ³ Unità di riabilitazione funzionale laboratorio di analisi motoria, Ospedale Palagi, Firenze. ⁴ Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, Università di Firenze & dipartimento medico-geriatrico, SOD reumatologia, AOUC, Firenze, Italia. ⁵ Osteoporosis and Metabolic Skeletal Diseases Study Group of Italian Society of Rheumatology (SIR), Italy ⁶ Presidente ASSMAF onlus ⁷ Accademia Italiana di Kinesiografia ed Elettromiografia Cranio-Mandibolare AIKECM – Associazione italiana gnatologia AIG



INTRODUZIONE

Nella Sclerosi Sistemica (SSc), l'interessamento del volto e della bocca è frequente ed estremamente disabilitante determinando una riduzione della rima orale, una dentizione alterata, difficoltà nella cura dei denti, oltre ad avere un forte impatto sulla sfera emotiva e sul benessere psicologico.

Lo scopo dello studio è stato quello di valutare i benefici apportati da un protocollo di esercizi domiciliari, associato a due nuovi dispositivi: l'OptraGate un dispositivo utilizzato in campo odontoiatrico per l'igiene dentale, da noi impiegato per ottenere uno stretching uniforme della rima buccale e il TMD-Relief apparecchio usato in ambito gnatologico per la disfunzione dell'articolazione temporo-mandibolare.

METODI

Abbiamo reclutato 20 pazienti affetti da SSc (criteri classificativi ACR/EULAR 2013) con un'apertura della bocca < 40 mm afferenti alla nostra U.O. da Luglio a Dicembre 2017 e randomizzati in Gruppo 1 (età 46,10 ± 14,26 aa, durata media di malattia 12,10 ± 7,52 aa, apertura bocca 33,20 ± 5,35 mm) trattato con protocollo fisioterapico domiciliare composto da 23 esercizi da eseguire una volta al giorno, e gruppo 2 (età 57,70 ± 19,64 aa, durata media di malattia 14,80 ± 12,417 aa, apertura bocca 34,50 ± 6,48 mm) : nessun trattamento fisioterapico.

Tutti i pazienti sono stati sottoposti ad una valutazione clinimetrica al baseline (T0) e dopo 45 giorni (T1) mediante test di auto valutazione della qualità di vita con SF-36 (Short-Form 36 HealthSurvey), del grado di disabilità della bocca con MHISS (della Mouth Handicap in Systemic Sclerosis scale) e dell'articolazione temporo-mandibolare con TMD (Temporo mandibular Disorders), valutazione dell'apertura della bocca e del ROM del rachide cervicale.

SCOPO DELLO STUDIO

Valutare i benefici apportati da un protocollo di esercizi domiciliari, associato a due nuovi dispositivi: l'OptraGate il TMD-Relief

RISULTATI

Il protocollo di esercizi fisioterapici domiciliari ha determinato un miglioramento statisticamente significativo nel gruppo trattato rispetto al gruppo 2 sia per quanto riguarda l'apertura della bocca (T0:33,2+5,35 T1:36,7,9+6,22)vs(T0:34,6+6,48 T1:33,9+6,56) p<0.001, la sezione fisica SF36 (T0:33,3+13,32 T1:36,7+7,27) vs (T0:30,2+6,23, T1:28,1+5,7) (p<0.05), la disabilità della bocca al MHISS (T0:10,2+5,55 T1:7,8+4,37) vs (T0:11,8+6,14, T1:12,8+5,90) (p<0.01), e la sindrome secca (T0 6,3 +3,65 T1:4,1+3,51) vs (T0: 6,8+3,50, T1:6,8 + 3,36) (p<0.05).

E' stato osservato anche un miglioramento statisticamente significativo in tutti i parametri relativi alla ROM del rachide cervicale, eccetto quello laterale dx, nel gruppo trattato rispetto a quello di controllo (p<0.05)

CONCLUSIONI

L'utilizzo del protocollo di esercizi domiciliari associato ai dispositivi OptraGate e TMD-Relief ha dimostrato un miglioramento significativo dell'apertura della mandibola nella SSc, evidenziando il ruolo fondamentale della terapia riabilitativa domiciliare nella gestione di questa disabilità. Tali dati dovranno essere confermati in una coorte più ampia di pazienti.



OptraGate



TMD-Relief

Tabella: confronto degli effetti dei protocolli 1 e 2

Outcome	Gruppo	Media T0 ± DS T0	Media T1 ± DS T1	P value
Apertura bocca	Gruppo 1	33,2 ± 5,35	36,7 ± 6,22	< 0,001
	Gruppo 2	34,6 ± 6,48	33,9 ± 6,56	
SF-36-SM	Gruppo 1	45,5 ± 8,75	43,9 ± 8,17	NS
	Gruppo 2	44,7 ± 9,23	44,5 ± 8,17	
SF-36-SF	Gruppo 1	33,3 ± 13,32	36,7 ± 7,27	< 0,05
	Gruppo 2	30,2 ± 6,23	28,1 ± 5,70	
MHISS b	Gruppo 1	10,2 ± 5,55	7,8 ± 4,37	< 0,001
	Gruppo 2	11,8 ± 6,14	12,8 ± 5,90	
MHISS s	Gruppo 1	6,3 ± 3,65	4,1 ± 3,51	< 0,05
	Gruppo 2	6,7 ± 3,50	6,8 ± 3,36	
MHISS e	Gruppo 1	3,3 ± 1,89	2,9 ± 2,02	NS
	Gruppo 2	5,2 ± 2,30	5,2 ± 2,30	
MHISS tot	Gruppo 1	19,8 ± 9,55	14,8 ± 7,81	< 0,001
	Gruppo 2	23,7 ± 9,90	24,8 ± 9,44	