



# **Efficacia del trattamento osteopatico nella cefalea tensiva primaria episodica frequente: studio pilota**

Tesi di Laurea di

**Guido ROLLE**

Relatore: Chiar.mo Prof. Carlo FERRARESE

Correlatore: Dott. Livio Claudio BRESSAN

# Cefalea Tensiva

---

- È il **disturbo neurologico più frequente**, ha una prevalenza del 38% che arriva al 78% se si considera tutto l'arco della vita.
- Provoca **sofferenza, disagio e disabilità**, con conseguenze negative in termini di partecipazione alla vita sia sociale che lavorativa.
- La CT ha un **impatto economico** notevole, dato il livello elevato di uso/abuso di farmaci.

# Evidenze

---

Fernández-de-Las-Penas C, Alonso-Blanco C, Cuadrado ML, Miangolarra JC, Barriga FJ, Pareja JA. *Are manual therapies effective in reducing pain from tension-type headache?: a systematic review*. Clin J Pain. 2006 Mar-Apr;22(3): 278-85.

Fernández-de-Las-Penas e coll., prendendo atto della letteratura insoddisfacente, esprimono la necessità di impostare studi di terapia manuale e cefalea tensiva che siano **rigorosi** da un punto di vista metodologico, **randomizzati e controllati verso placebo**, con **follow-up a lungo termine**.

# Obiettivi dello Studio

---

- Esplorare la possibile efficacia del trattamento osteopatico nei confronti della cefalea tensiva episodica frequente.
- Impostare un **RCT pilota**, che possa costituire un riferimento metodologico per Studi futuri con numerosità statisticamente significativa.

# Protocollo

Studio pilota in single-blind, randomizzato e controllato versus placebo.

## Reclutamento

- Da Ott2009 a Mag2010

- Gruppo sperimentale: 21  
Gruppo controllo: 19

- Presso:

*Ambulatorio Cefalee, Clinica Neurologica, Ospedale "San Gerardo", Monza*

*Ambulatorio Cefalee, Clinica Neurologica, Ospedale "Bassini", Cinisello B.*

*Ambulatorio Cefalee, Clinica Neurologica, Ospedale "Manzoni", Lecco*

*Ambulatori territoriali di Medicina Generale, ASL di Lecco*

# Protocollo

## Trattamento

4 sedute a cadenza settimanale

Gruppo sperimentale (trattamento osteopatico):

anamnesi iniziale, valutazioni posturali e distrettuali, **tecniche correttive**.

Gruppo controllo (placebo):

anamnesi iniziale, valutazioni posturali e distrettuali, tecniche di ascolto dei tessuti.

## Sedi operative

- Centro di Medicina Fisica e Riabilitazione “Resegone”, Vercurago (LC)
- Clinica dell’Istituto Superiore di Osteopatia (ISO), Milano

# Aspetti metodologici

---

Per tutto il periodo dello Studio viene compilato un Diario degli Attacchi.

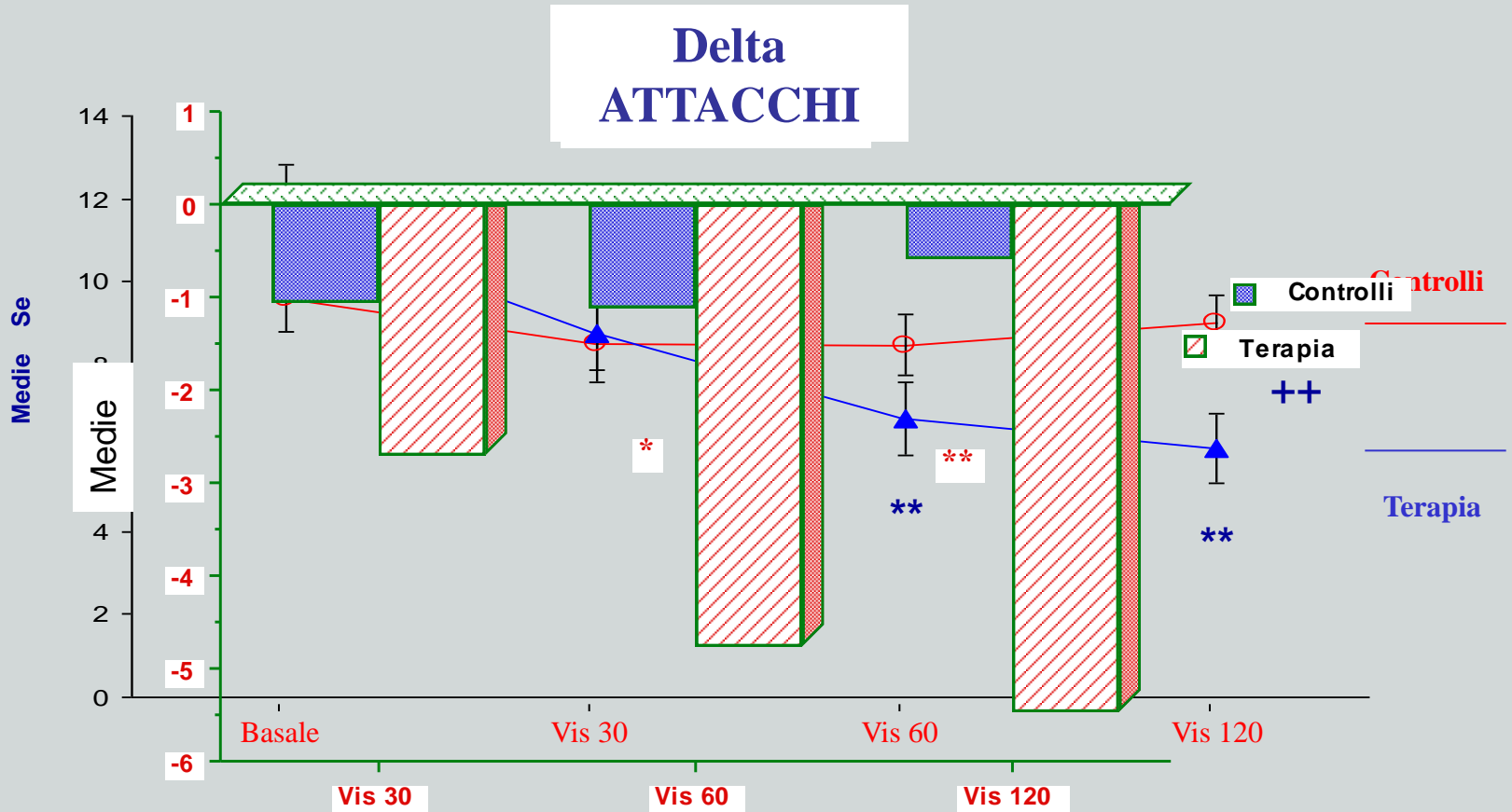
- PRIMARY OUTCOMES: **Frequenza** degli attacchi in 4 settimane
  
- SECONDARY OUTCOMES: **Intensità** degli attacchi  
**Farmaci** sintomatici assunti (numero)  
Headache Disability Inventory (**HDI**)

# Risultati

---

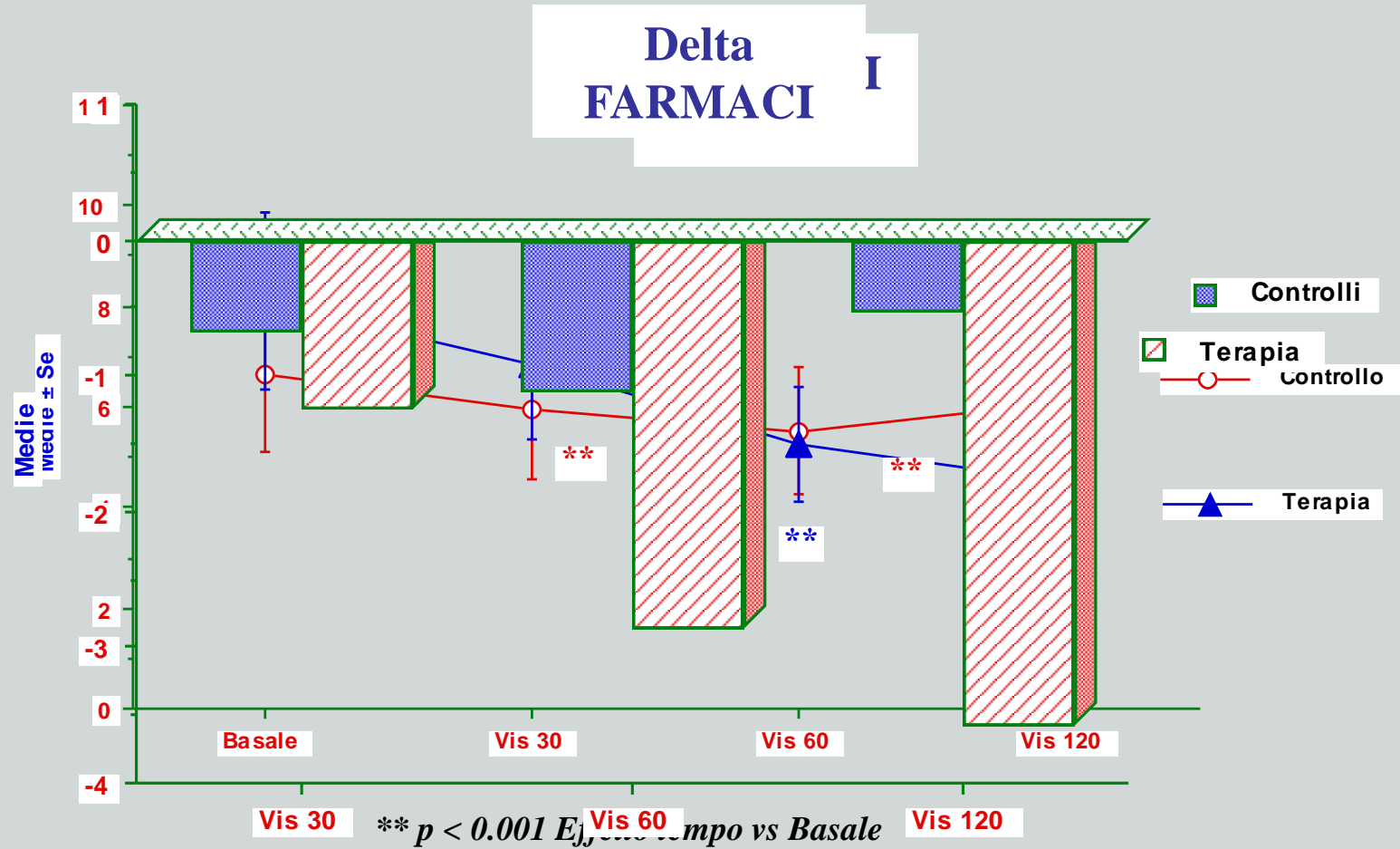


# Risultati



**\*\*  $p < 0.001$  effetto tempo vs basale**  
**\*  $p < 0.01$  effetto gruppo**  
**++  $p < 0.001$  effetto gruppo**  
**\*\*  $p < 0.001$  effetto gruppo**

# Risultati



# Conclusioni

1

I risultati ottenuti, in particolare quelli relativi alla **Frequenza** degli attacchi e all'assunzione di **Farmaci** sintomatici, sono **suggestivi**: forniscono una indicazione alla realizzazione di Studi analoghi con numerosità del campione statisticamente significativa.

2

Ritengo il **trattamento osteopatico**, per le sue caratteristiche di approccio olistico ed individuale al paziente, un'opzione terapeutica da tener presente, data la necessità per la CTT di impostare una **TERAPIA INTEGRATA** e **AD PERSONAM**.

(Bendtsen L, Jensen R. *Tension-type headache*. Neurol Clin. 2009 May;27(2):525-35).

# Conclusioni

---

3

Il **trattamento osteopatico** potrebbe essere indicato in caso di scarsa condiscendenza al trattamento farmacologico profilattico, oppure in caso sussistano delle controindicazioni all'utilizzo di tali farmaci.