

Deep In



OSTEOARTROSI



Interrelationship between temporomandibular joint osteoarthritis (OA) and cervical spine pain: Effects of intra-articular injection with hyaluronic acid

Relazione tra osteoartrosi (OA) dell'articolazione temporomandibolare e dolore cervicale spinale: effetti dell'iniezione intra-articolare di acido ialuronico

Gli autori

Luca Guarda-Nardini, Cristina Cadorin, Antonio Frizziero, Stefano Masiero, Daniele Manfredini

Pubblicato in *Cranio* 2016 Sep 16:1-7

Background



I disordini temporomandibolari (TMD), che colpiscono l'articolazione temporo-mandibolare (TMJ) e i muscoli masticatori, costituiscono la principale causa di dolore orofacciale di natura non odontogena.

I segni e sintomi più comuni sono i rumori all'articolazione della mandibola, la limitazione nell'apertura della bocca, il dolore e la rigidità dei muscoli del viso.

Diversi studi epidemiologici dimostrano che i pazienti affetti da TMD hanno spesso dolore al collo e, viceversa, quelli con dolore al collo presentano sintomi anche nella zona orofacciale.

La complessità dell'interazione tra le due condizioni conduce di frequente i clinici a curare i sintomi con trattamenti palliativi di breve durata. Il trattamento del dolore cronico al collo è soprattutto di tipo conservativo e include terapia fisica con esercizi di resistenza.

Background



Tra le diverse modalità di trattamento dei disturbi dell'articolazione temporo-mandibolare la viscosupplementazione con acido ialuronico (HA) è largamente accettata nella pratica clinica, grazie ai numerosi studi che dimostrano la sua utilità nel trattamento dei sintomi dell'osteoartrosi (OA).

Tuttavia, nonostante le numerose evidenze disponibili in letteratura sulle articolazioni, non esistono pubblicazioni a sostegno dell'efficacia del trattamento viscosuppletivo con HA nei pazienti affetti da OA dell'articolazione temporo-mandibolare con concomitante disturbo cervicale spinale (CSD).

Obiettivo dello studio



- ▶ Valutare la funzione cervicale in pazienti con osteoartrosi dell'articolazione temporomandibolare.
- ▶ Valutare l'efficacia sulla riduzione del dolore al collo o sul miglioramento del ROM (Range of motion), nei pazienti con CSD, di un protocollo terapeutico, applicato per 5 settimane, consistente in artrocentesi bilaterale e viscosupplementazione con acido ialuronico.



Materiali e metodi

Popolazione arruolata nello studio

- ▶ 49 pazienti con diagnosi di osteoartrosi della TMJ e concomitante dolore cervicale spinale con limitata funzione cervicale:
 - 78,3% di sesso femminile, 21,7% di sesso maschile;
 - età compresa tra 43-81 anni.

Trattamento

- ▶ Ciclo di 5 artrocentesi bilaterali a livello dell'articolazione TMJ (metodica a singolo ago sviluppata dagli autori)
 - + 1 viscosupplementazione settimanale di HA (Sinovial[®], 1 ml).

Materiali e metodi

Endpoint

- ▶ Intensità del dolore temporomandibolare (scala VAS).
- ▶ Grado di movimento del collo (ROM: flessione, estensione, flessione laterale destra e sinistra, rotazione destra e sinistra).
- ▶ Disabilità e dolorosità del collo (NPDS).
- ▶ Presenza di siti dolorosi alla palpazione (trigger point, TrP).

Valutazione clinica

- ▶ Al basale.
- ▶ 1 mese dopo la fine del trattamento.
- ▶ 3 mesi dopo la fine del trattamento.
- ▶ 6 mesi dopo la fine del trattamento.

Risultati



Variazioni, rispetto al basale, degli endpoint ai diversi follow-up

Outcome	Al basale valori medi (DS)	A 1 mese valori medi (DS)	A 3 mesi valori medi (DS)	A 6 mesi valori medi (DS)	Test F	p
VAS (0-10)	5,0 (2,2)	3,0 (2,3)	2,2 (2,3)	1,9 (2,2)	18,030	<0,0001
Flessione	58,6 (13,1)	58,0 (13,6)	60,4 (13,5)	60,0 (13,6)	0,351	0,788
Estensione	50,2 (14,6)	52,1 (14,2)	52,5 (14,7)	53,8 (13,2)	0,546	0,651
Rotazione destra	62,8 (13,2)	66,5 (12,7)	67,5 (12,8)	68,6 (13,8)	1,799	0,149
Rotazione sinistra	61,6 (12,9)	63,6 (13,6)	63,6 (14,2)	65,2 (14,7)	0,542	0,654
Flessione laterale destra	42,3 (12,3)	44,1 (13,0)	45,4 (12,1)	46,1 (11,8)	0,851	0,468
Flessione laterale sinistra	47,3 (13,1)	47,5 (15,5)	47,5 (14,0)	49,1 (12,8)	0,179	0,911
NPDS	38,7 (15,2)	31,8 (14,4)	26,3 (13,4)	22,5 (13,4)	12,058	<0,0001

Trigger point attivi ai diversi follow-up

N. di pazienti con TrP positivi	Al basale	A 1 mese	A 3 mesi	A 6 mesi
Trapezio	23	13	13	9
Scaleno	3	0	0	0
Sternocleidomastoideo	7	6	5	4
Splenio	7	4	9	3
Sub-occipitale	3	3	4	2

VAS, scala analogica visiva; NPDS, disabilità e dolorosità del collo; DS, deviazione standard.

Risultati



- In tutti gli intervalli di tempo è stata osservata una riduzione significativa sia del dolore temporomandibolare (scala VAS) che del dolore e della funzionalità cervicale (NPDS) ($p < 0,0001$).
- Fino a 6 mesi dopo il trattamento i benefici si sono mantenuti stabili.

Conclusioni



I risultati dello studio sono in linea con l'ipotesi che l'attività dei muscoli cervicali sia influenzata, almeno in parte, dallo stato dell'articolazione temporomandibolare. Secondo gli autori, infatti, i disordini degenerativi intracapsulari di tipo infiammatorio potrebbero scatenare degli adattamenti muscolari per ridurre l'instabilità motoria potenzialmente derivata, con una conseguente cronicizzazione del dolore e una riduzione dell'ampiezza del movimento.

In questo contesto la viscosupplementazione con Sinovial® potrebbe fungere da stimolo per il miglioramento della funzionalità non solo del distretto masticatorio, ma anche dei muscoli cervicali profondi della colonna vertebrale, riducendone l'iperattivazione e il conseguente dolore cervicale.

{ Il protocollo terapeutico di artrocentesi + viscosupplementazione con Sinovial® si è dimostrato promettente nella pratica clinica in quanto efficace nel migliorare la funzione cervicale e nel ridurre la disabilità nei pazienti con OA dell'articolazione temporomandibolare e concomitante dolore cervicale. }

