

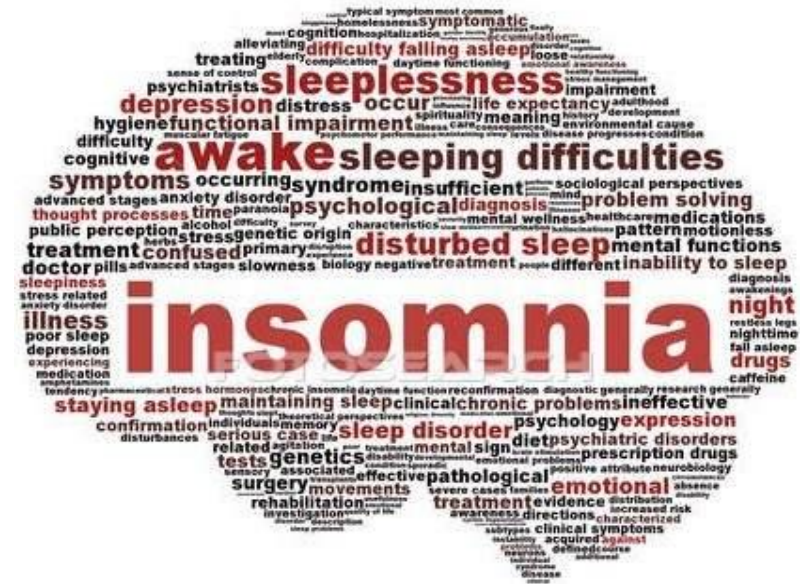


30 ANNI DI OSTEOPATIA IN ITALIA
SVILUPPO, RICERCA E IDENTITÀ
24 - 25 - 26 GIUGNO 2022

EFFETTO DEL TRATTAMENTO MANIPOLATIVO OSTEOPATICO SULL'INSONNIA NEI LAVORATORI NOTTURNI: STUDIO PILOTA

Naomi Bozzelli, Giusy De Carlo, Giacomo Giansante

- L'Insonnia è caratterizzata dalla difficoltà ad addormentarsi e/o nell'incapacità di mantenere il sonno².
- L'Insonnia cronica si verifica almeno 3 notti a settimana per almeno 3 mesi³.



2. Mingming Zhang, MDa, Jingwei Zhao, MDb, Xiao Li, MDb, Xinwang Chen, MDc, Jin Xie, MDa, Lingyan Meng, MDa, Xiyan Gao, MD, Effectiveness and safety of acupuncture for insomnia. Protocol for a systematic review. Wolters Kluwer Health, 2019

3. Judith R Davidson, Ciara Dickson and Han Han, Cognitive behavioural treatment for insomnia in primary care: a systematic review of sleep outcomes. British Journal of General Practice, 2019

- Negli U.S.A., circa il 50% di prevalenza con decorso cronico negli adulti⁸;
- Secondo L'AIMS, è colpito 1/3 della popolazione mondiale, inclusa l'Italia⁹;
- Il 15-20% della popolazione impegnata nel lavoro a turni soffre d'insonnia¹²



Da 6 a 14 volte superiore al lavoro diurno



8. Daniel J Buysse, Insomnia. Clinical Crossroads, 2013

9. Associazione Italiana di Medicina del Sonno, insonnia. Sonno Med

12. Shu-Fen Niu 1, Min-Huey Chung, Chiung-Hua Chen, Desley Hegney, Anthony O'Brien, Kuei-Ru Chou, The effect of shift rotation on employee cortisol profile, sleep quality, fatigue, and attention level: a systematic review. J Nurs Res, 2011

INSONNIA E TRATTAMENTI

FARMACOLOGICO^{18, 2}

- Benzodiazepine
- Recettori agonisti alle BDZ
- Recettori GABA
- Antidepressivi
- Antipsicotici
- Antistaminici
- Sostanze fitoterapiche
- Melatonina



NON FARMACOLOGICO⁸

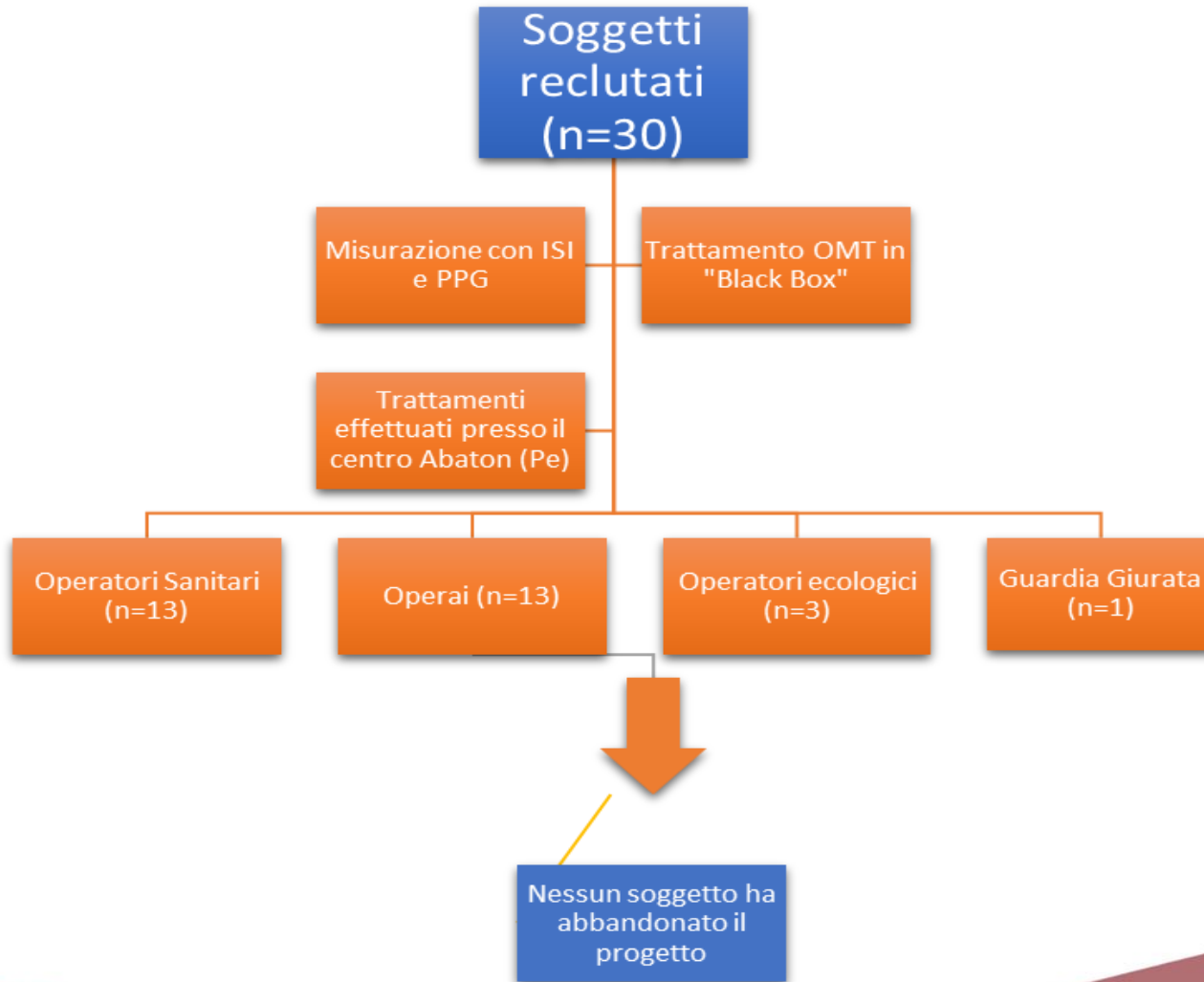
- CBT-I
- Sostanze rilassanti
- Meditazione

2.Mingming Zhang, MDa, Jingwei Zhao, MDb, Xiao Li, MDb, Xinwang Chen, MDc, Jin Xie, MDa, Lingyan Meng, MDa, Xiyan Gao, MD, Effectiveness and safety of acupuncture for insomnia. Protocol for a systematic review. Wolters Kluwer Health, 2019

8.Daniel J Buysse,Insomnia.Clinical Crossroads,2013

18. Ying Song, Bing Liang Therapeutic efficacy of zolpidem combined with cognitive-behavioral therapy on primary insomnia. Medicine, 2019

MATERIALI E METODI



• INSOMNIA SEVERITY INDEX (ISI)¹⁹ • FOTOPLETISMOGRAFO (PPG)^{20, 21}

- Questionario sulla qualità del sonno per valutare lo stato di insonnia
 - 7 domande
 - Punteggio da 0 a 28
 - Somministrato in prima ed ultima seduta
- Effettuata mediante l'applicazione di due sensori sulle dita del paziente
 - Registra lo stato del sistema nervoso autonomo
 - Test con durata di 5 min
 - Somministrato in prima e ultima seduta



19. Mollayeva T, Thurairajah P, Burton K, Mollayeva S, Shapiro CM, Colantonio A. Sleep Med Rev. 2016 Feb;25:52-73. doi: 10.1016/j.smrv.2015.01.009. Epub 2015 Feb 17

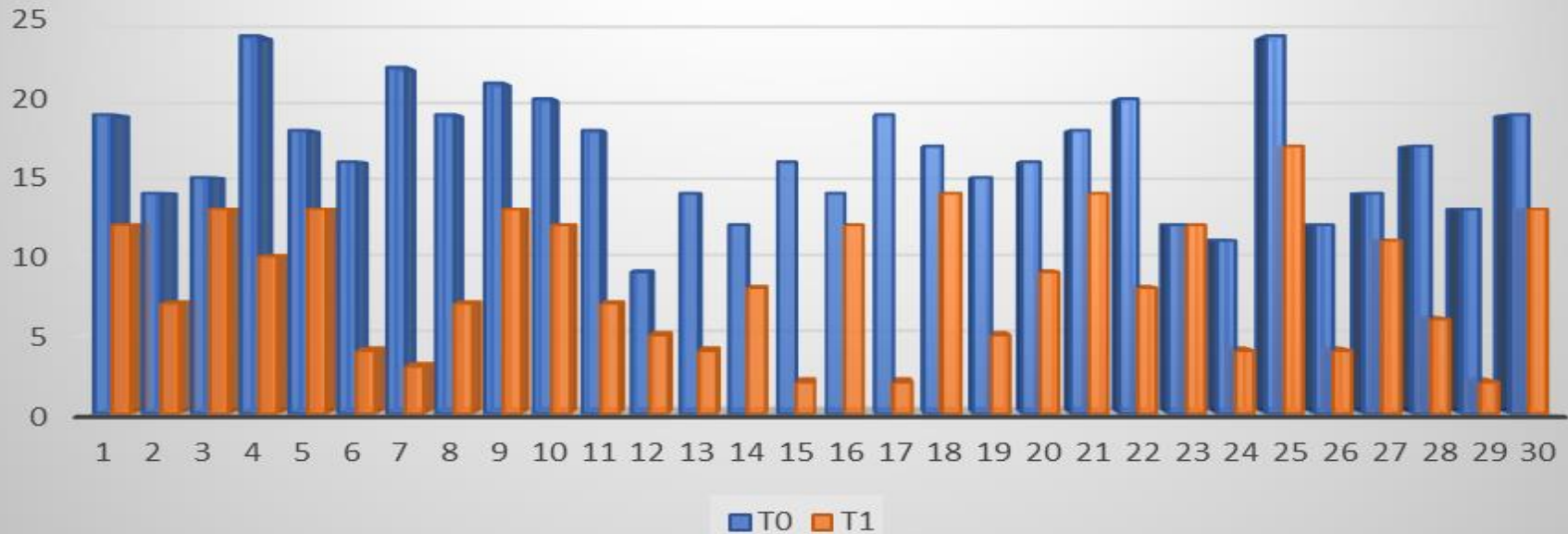
20. Alian A, Photoplethysmography. Best Practice & Research Clinical Anaesthesiology; 2014

21. Allen J, Photoplethysmography and its application in clinical physiological measurement. Physiological measurement; 2007

RISULTATI

Outcome primario

Rapporto ISI T0-T1



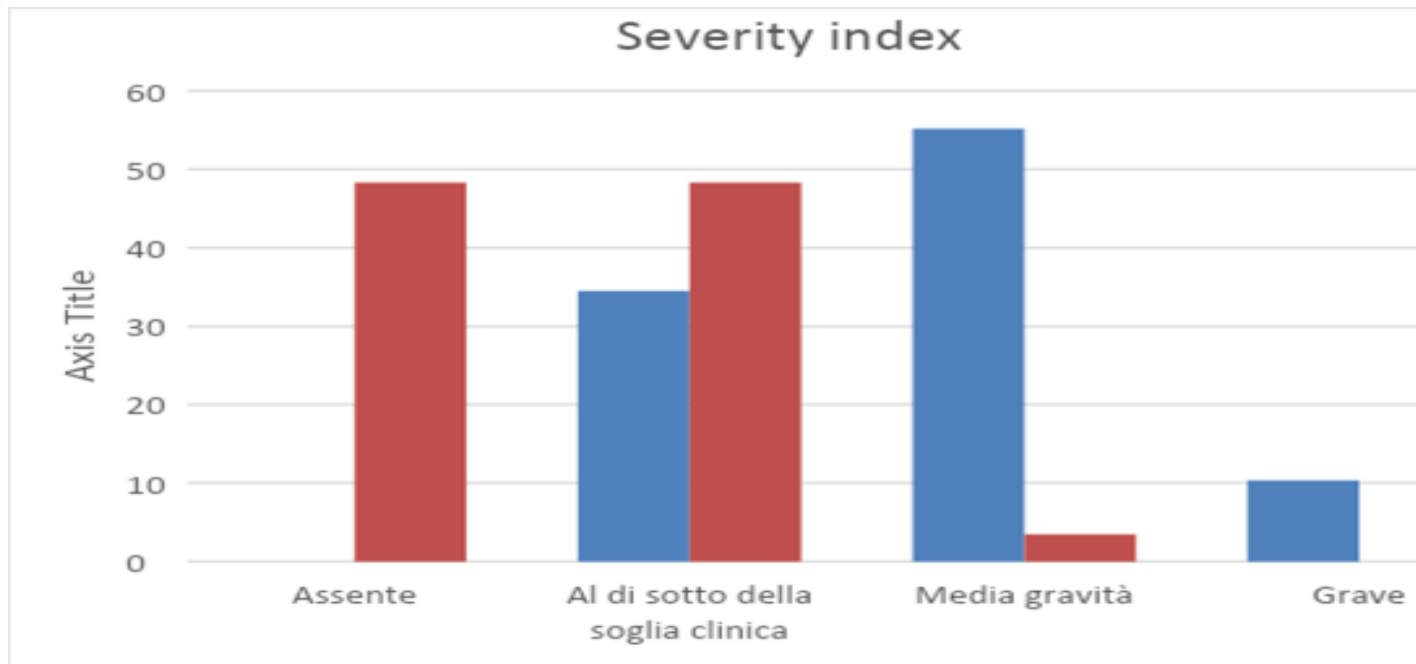
Punteggio *Insomnia severity index*:

0-7= assenza di insonnia clinicamente significativa

8-14= insonnia al di sotto della soglia clinica

15-21= insonnia clinica (media gravità)

22-28= insonnia clinica grave



Change in	Visit	Estimated mean and 95% CI	Estimated mean difference from T0 and 95% CI	Within group p-value	Effect size
Severity Index	T0	16.52(15.07;17.96)			
	T1	8.28(6.63;9.92)	-8.24(-10.01;-6.48)	<.0001	1.9

% pz con riduzione

Riduzione	n (%)
No	4 (13.8)
Sì	25 (86.2)

Overall

Differenza	n (%)
-3	1 (4.0)
-2	8 (32.0)
-1	16 (64.0)

Severity index

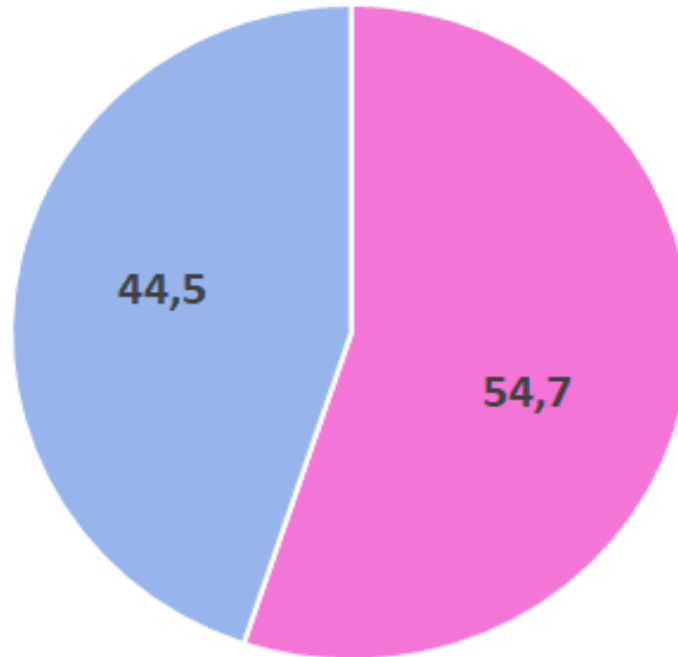
Severity index		
Al di sotto della soglia clinica	-1	6 (100.0)
Media gravità	-2	7 (43.7)
	-1	9 (56.3)
Grave	-3	1 (33.3)
	-2	1 (33.3)
	-1	1 (33.3)

Severity index

By classe di partenza

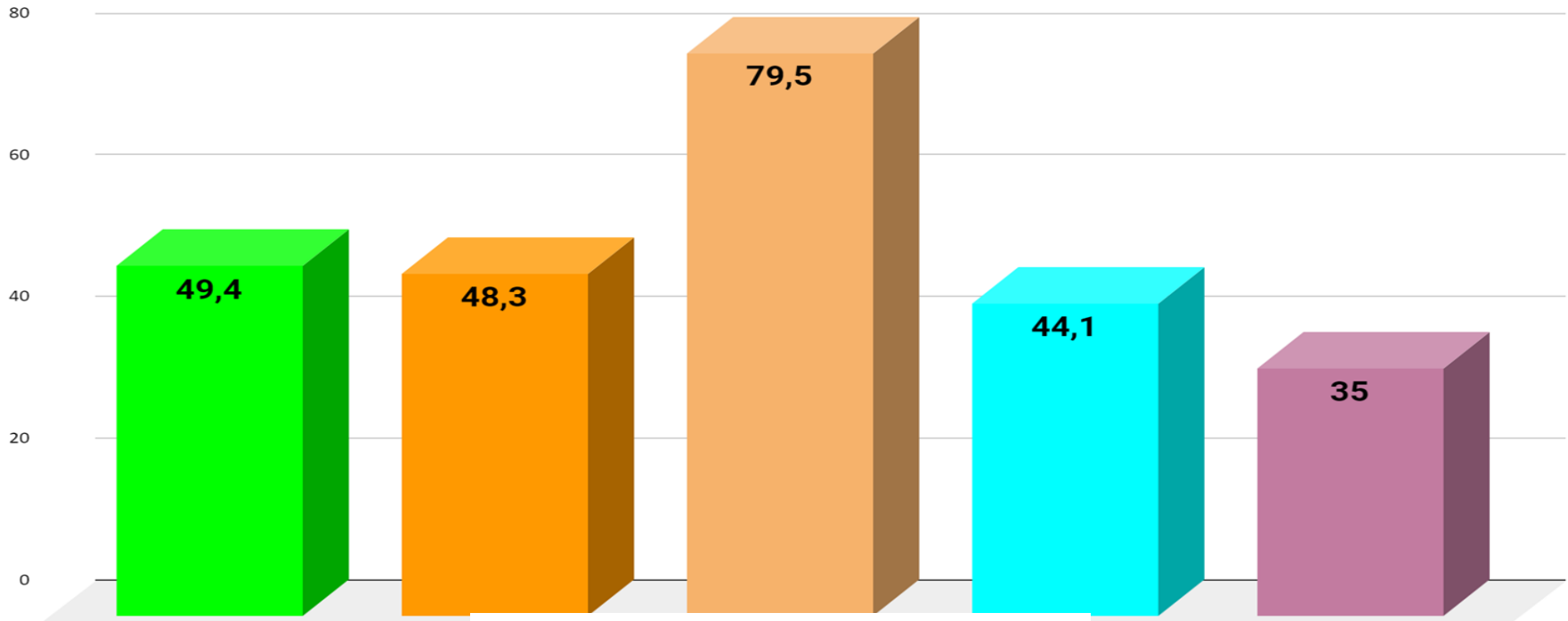
Al di sotto della soglia clinica	6 (24.0)
Media gravità	16 (64.0)
Grave	3 (12.0)

Tasso di miglioramento T0-T1 Uomini/Donne (%)



■ Donne

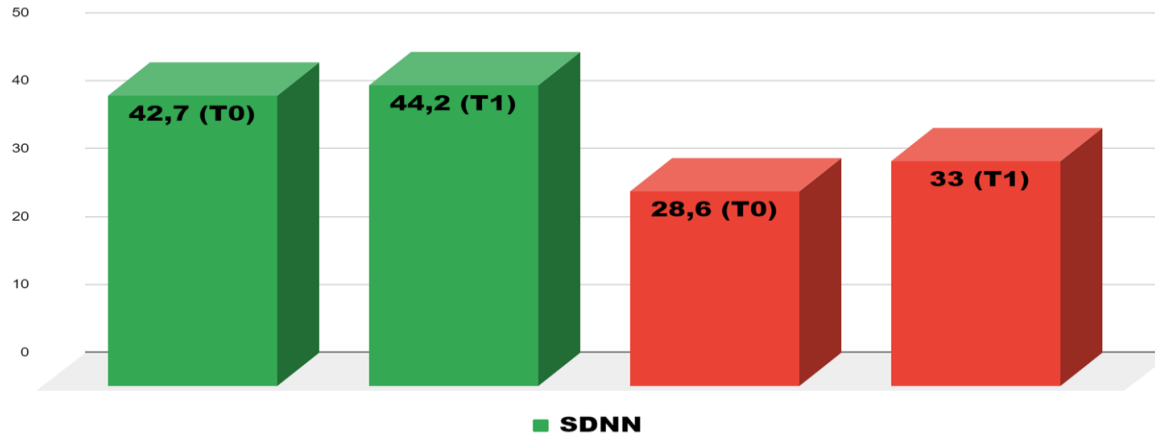
Tasso di miglioramento T0-T1 lavoratori (%)



- TOTALE
- OPERATORI SANITARI
- OPERATORI ECOLOGICI
- OPERAI
- GUARDIA GIURATA

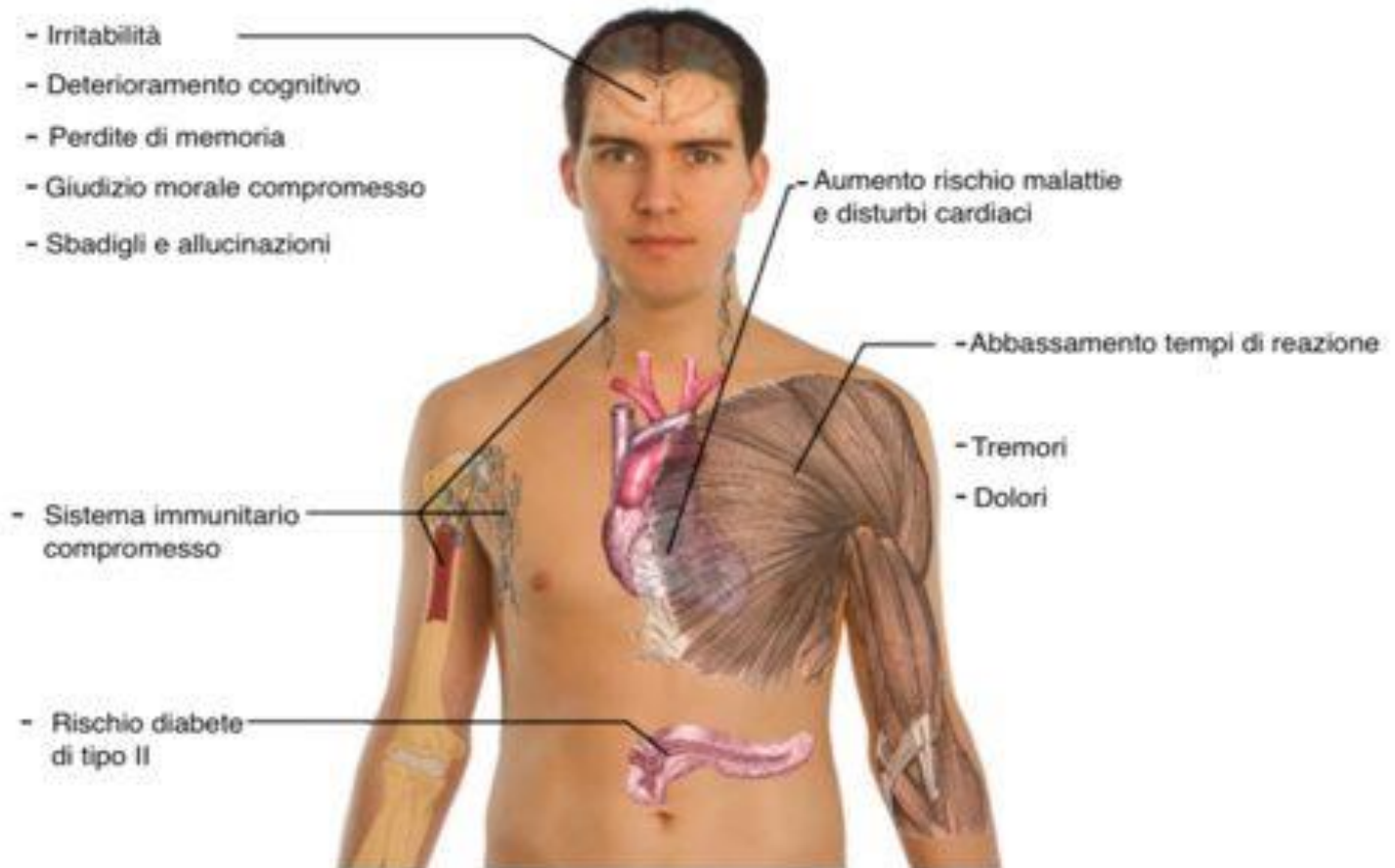
Outcome secondario

SDNN- RMSSD T0/T1



Change in	Visit	Estimated mean and 95% CI	Estimated mean difference from T0 and 95% CI	Within group p-value
RMSSD	T0	28.21(23.25;33.16)		
	T1	32.76(24.85;40.67)	4.55(-1.69;10.79)	0.1463
SDNN	T0	42.69(36.22;49.16)		
	T1	44.21(35.43;52.98)	1.52(-5.03;8.06)	0.6385

DISCUSSIONE



Reflusso
gastroesofageo

Emicrania/ cefalea
muscolo-tensiva

Astenia
Generale

Sinusite

Sintomi comuni della popolazione presa in esame

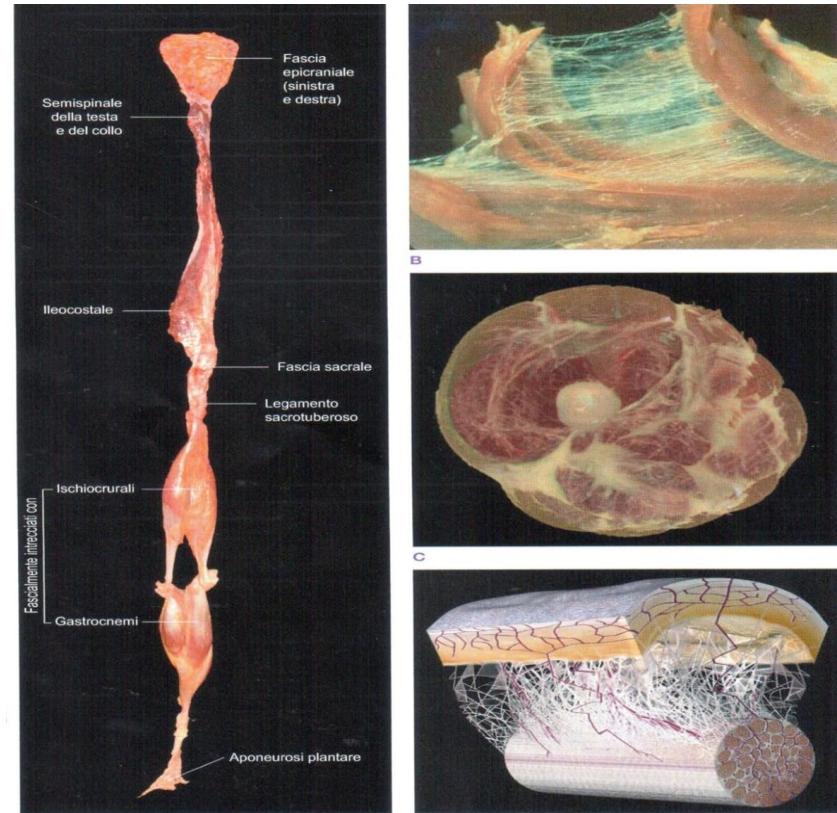
Stipsi

Dolore a livello del
muscolo trapezio

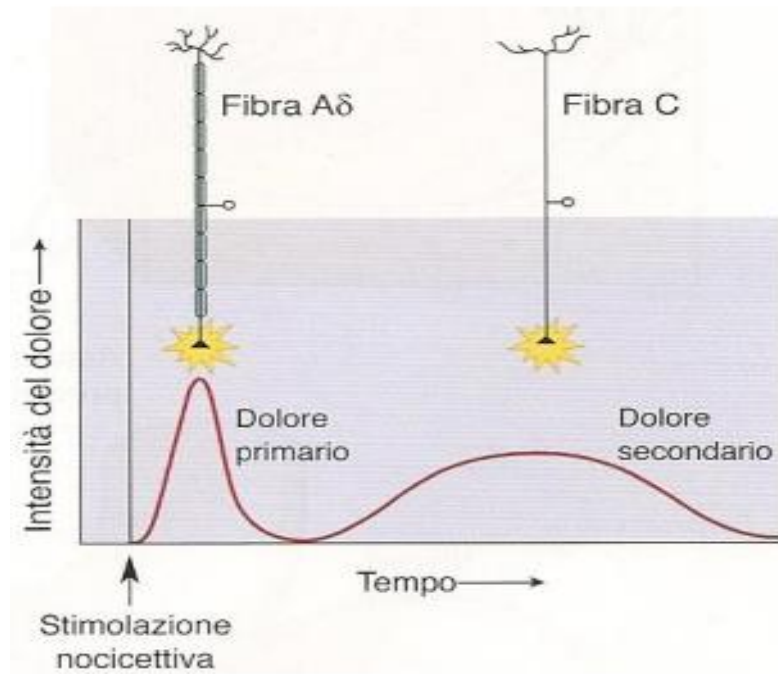
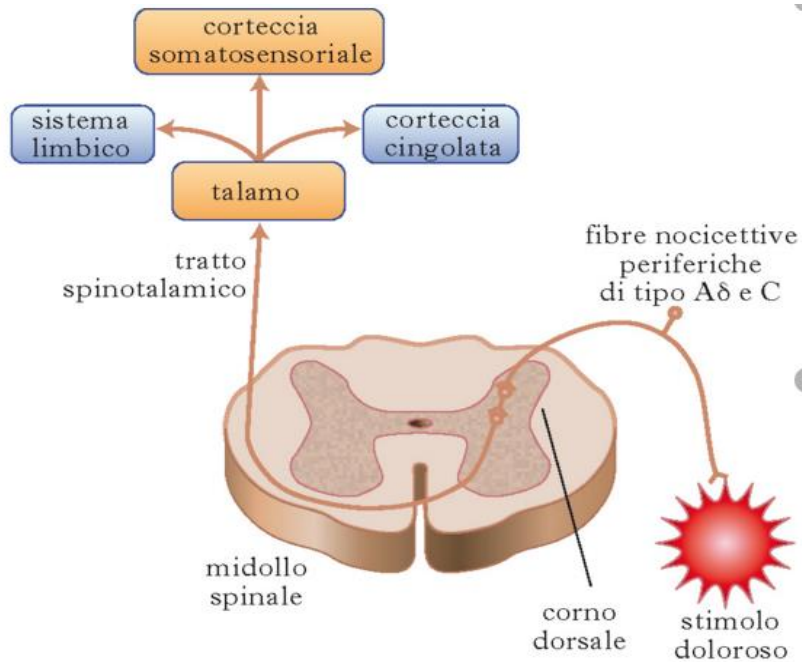
Lombalgia

Meteorismo

- Utilizzo di tecniche dirette ed indirette
- Stiramento della fascia con effetto sui fibroblasti
- Release miofasciale riduce:
 - 1) Disfunzioni somatiche
 - 2) Dolorabilità
 - 3) Infiammazione
- Principio di tensegrità: le cellule sono connesse tra di loro e con una matrice.



La sensitizzazione e l'interocezione (SNA) sono ...



«... Il senso della condizione fisiologica dell'intero organismo»

A. D. Craig ²⁶

Therapeutic Effects of Cranial Osteopathic Manipulative Medicine: A Systematic Review

Anne Jäkel, MSc, DPhil

Phillip von Hauenschild, BSc (Hons), Ost Med BA, ND, DO [UK]



EFFECTS OF SPINAL MANIPULATION AND MYOFASCIAL TECHNIQUES ON HEART RATE VARIABILITY: A SYSTEMATIC REVIEW

Bruno Luis Amoroso Borges PT Ms DO¹, Gustavo Luiz Bortolazzo PT Dr. DO¹, Hugo Pasin Neto PT
PhD DO^{1,2}.

Effectiveness of an osteopathic treatment on the autonomic nervous system: a systematic review of the literature

Verena Rechberger¹, Michael Biberschick² and Jan Porthun^{3*}

Cranial osteopathic treatment and stress-related effects on autonomic nervous system measured by salivary markers: A pilot study

A. Abenavoli^{*}, F. Badi, M. Barbieri, M. Bianchi, G. Biglione, C. Dealessi, M. Grandini,
C. Lavazza, L. Mapelli, V. Milano, L. Monti, S. Seppia, M. Tresoldi, A. Maggiani

AIMO Accademia Italiana di Medicina Osteopatica, Piazzale del Santuario 7, 21047, Saronno, (VA), Italy



*Aumento del tono
simpatico e/o
parasimpatico a
seconda del sito e
del tipo di
stimolazione*



CONCLUSIONE



In conclusione, possiamo affermare che lo studio in questione ha prodotto risultati incoraggianti, mostrando un netto miglioramento dello stato di insonnia dei pazienti trattati con OMT.

Sarebbe necessario effettuare un' ulteriore sperimentazione, integrando con un campione di popolazione maggiore, magari avendo la possibilità di creare un gruppo di studio ed uno di controllo e utilizzando una strumentazione più specifica per la valutazione del sonno, come per esempio l'actigrafo strumento di misurazione degli stadi del sonno.



30 ANNI DI OSTEOPATIA IN ITALIA
SVILUPPO, RICERCA E IDENTITÀ
24 - 25 - 26 GIUGNO 2022



Grazie per l'attenzione