

Valutazione EMG dell'efficacia della terapia sui TMD

Obiettivo

Valutare l'efficacia dell'uso dell'elettromiografia di superficie (sEMG) della terapia dei tessuti molli e degli esercizi terapeutici nelle pazienti di sesso femminile con dolore, aumento della tensione del muscolo massetere e mobilità mandibolare limitata a causa di disturbi dell'articolazione temporo-mandibolare (TMD). Gli autori si sono concentrati sull'uso analgesico e miorilassante del massaggio, del rilassamento post-isometrico (PIR) e degli esercizi terapeutici nei pazienti con TMD.

Risultati

L'analisi dei risultati tra i metodi ha mostrato che l'autoterapia ha avuto un effetto analgesico solo dopo otto trattamenti, mentre il PIR dopo tre trattamenti e il massaggio dopo una sola sessione. Ognuna delle forme di terapia proposte ha mostrato una minima differenza clinicamente significativa nel parametro sEMG al termine del trattamento. I ricercatori hanno concluso che la terapia manuale dei tessuti molli e gli esercizi terapeutici sono interventi semplici e sicuri che possono potenzialmente beneficiare i pazienti con dolore miofasciale.

Partecipanti e Ricercatori

Lo studio ha coinvolto 82 donne - Gruppo 1 (G1) - di età compresa tra 20 e 45 anni (età media 28,1) con dolore miofasciale, mobilità ridotta e apertura della bocca limitata. Il gruppo di controllo - Gruppo 2 (G2) - era composto da 104 donne senza TMD diagnosticati.

I ricercatori erano Magdalena Gębska e Łukasz Kołodziej del Dipartimento di Riabilitazione del Sistema Muscoloscheletrico, Università Medica Pomerania, Szczecin, Polonia; Bartosz Dalewski, Dipartimento di Protesi Dentale, Università Medica Pomerania, e Łukasz Pałka, Pratica Odontoiatrica Privata, Zary, Polonia.

Metodi

Tutte le donne hanno subito esami dentali intra-oral e extra-oral eseguiti da dentisti specializzati nel dolore orofacciale. Le procedure elettromiografiche diagnostiche sono state eseguite in entrambi i gruppi con sEMG dei muscoli masseteri al basale e durante l'esercizio fisico, la misurazione della mobilità dell'ATM e la valutazione dell'intensità del dolore utilizzando l'attività bioelettrica del sEMG.

Le registrazioni EMG dei muscoli masseteri sono state eseguite con un dispositivo NeuroTrac MyoPlus2 a due canali (Verity Medical) con software NeuroTrac. Durante lo studio è stata utilizzata la modalità clinica EMG.

Il gruppo G1 è stato casualmente suddiviso in tre gruppi terapeutici in cui la terapia è stata condotta per dieci giorni. Dopo cinque e dieci giorni di terapia, sono stati acquisiti segnali sEMG bilaterali dai muscoli masseteri. Gli autori hanno concluso che le persone con TMD dovrebbero ricevere almeno sei sessioni di terapia manuale per migliorare la funzione bioelettrica del muscolo massetere, con il massaggio combinato con l'autoterapia che sembra essere una terapia più efficace rispetto al PIR e all'autoterapia, il che dovrebbe essere preso in considerazione nella scelta della forma di terapia.

L'abstract completo è disponibile su <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37684652/> o <https://doi.org/10.1186/s13005-023-00385-y>