

Grazie al supporto dell'Accademia Svizzera delle Scienze Mediche, dell'Ufficio federale della sanità pubblica e delle biblioteche universitarie, tutte le Revisioni Cochrane Svizzera sono liberamente disponibili e possono essere scaricate dal sito internet www.cochranelibrary.com.

NOVITÀ DALLA COCHRANE LIBRARY



FANS topici nei dolori muscoloscheletrici cronici

Nei dolori muscoloscheletrici, come ad esempio nell'artrosi, è molto diffusa l'applicazione topica di FANS a causa del loro effetto analgesico ed i pochi effetti collaterali. Tale evidenza è stata verificata tramite l'aggiornamento di una passata revisione sistematica Cochrane (2012). Sono stati valutati 39 trial randomizzati in doppio cieco, di cui 5 nuovi studi, controllati con placebo (n=10'631). Tutti gli studi includevano pazienti con artrosi (solitamente del ginocchio). Negli studi, della durata tra le sei e le dodici settimane, Diclofenac e Ketoprofene in applicazione topica sono risultati significativamente superiori al placebo in termini di sollievo dal dolore. Il 60% circa dei pazienti sotto FANS ha riportato un forte calo del dolore, rispetto a circa 50% con placebo. Gli autori ipotizzano che l'importante dimensione dell'effetto placebo possa essere dovuta alla sostanza utilizzata nel veicolare il placebo. Il NNT per un successo clinico si situava al 9,8 per il Diclofenac (IC 95% da 7,1 a 16) e al 6,9 per il Ketoprofene (IC 95% da 5,4 a 9,3). Rispetto al placebo erano più comuni le reazioni cutanee con il Diclofenac e pari con il Ketoprofene.

Abbreviazioni: NNT = Number Needed to Treat; FANS = farmaci anti-infiammatori non steroidei; IC = Intervallo di confidenza.

Derry S, Conaghan P, Da Silva JP, Wiffen PJ, Moore R: Topical NSAIDs for chronic musculoskeletal pain in adults. *Cochrane Syst Rev* 2016; 4: CD007400.

Fonte: *Praxis* 2016; 105 (19): 1157-1158

Agopuntura per la prevenzione della cefalea di tipo tensivo

L'efficacia dell'agopuntura per la prevenzione del mal di testa di tipo tensivo è controversa. Le prove di efficacia sono state riesaminate in un aggiornamento di una precedente revisione sistematica Cochrane (2009). Sono stati considerati 12 studi (n=2'349). In due grandi studi tutti i partecipanti hanno ricevuto una terapia standard o acuta e nel gruppo di confronto una terapia combinata con l'agopuntura. La percentuale di pazienti con almeno il dimezzamento della frequenza del mal di testa è stata significativamente maggiore nei pazienti con agopuntura (48 vs 17 su 100). Sette studi hanno confrontato l'agopuntura con l'agopuntura "sham" (placebo). Nel gruppo con entrambe le terapie, il 51% ha beneficiato di una riduzione del mal di testa di almeno il 50%, nel gruppo Placebo il 43%; il risultato è rimasto pressoché invariato per sei mesi. Il trattamento con agopuntura è stato anche confrontato con tecniche di fisioterapia, massaggio o rilassamento, ma senza che fosse possibile una chiara presa di posizione in merito. Gli studi disponibili suggeriscono che l'agopuntura può essere efficace nella cefalea episodica o cronica di tipo tensivo.

Linde K, Allais G, Brinkhaus B, Fei Y, Mehring M, Shin B, Vickers A, White AR: Acupuncture for the prevention of tension-type headache. *Cochrane Syst Rev* 2016; 4: CD007587.

Fonte: *Praxis* 2016; 105 (19): 1157-1158

Riassunti:

Valérie Herzog

Editore:

Dr. med. Erik von Elm, Dr. med. Aline Flatz, Cochrane Schweiz, swiss.cochrane@chuv.ch

Traduzione in italiano

Dr. med. Fabrizio Barazzoni, Capo Area formazione accademica, ricerca e innovazione EOC
Stefania Massetti-Pelli, Collaboratrice Area formazione accademica, ricerca e innovazione EOC

Grazie al supporto dell'Accademia Svizzera delle Scienze Mediche, dell'Ufficio federale della sanità pubblica e delle biblioteche universitarie, tutte le Revisioni Cochrane Svizzera sono liberamente disponibili e possono essere scaricate dal sito internet www.cochranelibrary.com.