Terapia chirurgica nella sciatica

Data 04 giugno 2023
Categoria ortopedia

Nella sciatica da ernia del disco la discectomia è utile nel ridurre il dolore e la disabilità nel breve periodo ma i benefici tendono a ridursi con il passare del tempo.

Lo scopo di questa revisione sistematica era di valutare l'utilità dell'intervento di discectomia nei pazienti con sciatalgia.
Sono stati selezionati solo studi randomizzati e controllati in cui il trattamento chirurgico veniva paragonato alla terapia non chirurgica, alla iniezione epidurale di steroidi, al placebo o alla chirurgia simulata i pazienti con sciatica di qualsiasi durata dovuta a un'ernia del disco lombare dimostrata radiologicamente.
In tutto sono stati inclusi 24 trials. In 12 studi veniva paragonata la discectomia alla terapia non chirurgica o all'iniezione epidurale di steroidi per un totale di poco più di 1700 pazienti arruolati. Evidenza di qualità da bassa a molto bassa suggerisce che la discectomia, rispetto al non trattamento, riduce moderatamente il dolore alla gamba nel breve periodo ma l'effetto è stato ritenuto piccolo nel medio termine.
Un effetto simile si è riscontrato quando la discectomia è stata paragonata all'iniezione epidurale di steroidi.
Il messaggio pratico è abbastanza chiaro: l'intervento chirurgico è utile soprattutto nel ridurre dolore e disabilità nel breve periodo ma l'effetto tende a ridursi con il passare del tempo. Pertanto la discectomia può essere proposta nei soggetti non responsivi dopo un adeguato periodo di terapia conservativa oppure in coloro che richiedono un rapido sollievo dal dolore ritenendo questo beneficio superiore ai rischi eventuali della chirurgia. Va da sé che il paziente deve essere informato che con il passare dei mesi i benefici rispetto alla scelta di non operarsi potranno ridursi.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Liu C, Ferreira GE, Abdel Shaheed C, Chen Q, Harris IA, Bailey CS, Peul WC, Koes B, Lin CC. Surgical versus non-surgical treatment for sciatica: systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. BMJ. 2023 Apr 19;381:e070730. doi: 10.1136/bmj-2022-070730. PMID: 37076169.