

«Terapia manipolativa osteopatica in bambini con sindrome autistica»

Studio pilota

Aleo Daniele, Osteopata D.O., SSOI SRL, daniele.aleo@hotmail.it;
Ballestrazzi Silvia, Osteopata D.O., SSOI SRL;
Baggiolo Donatella, Osteopata D.O., Responsabile Dipartimento di ricerca, SSOI SRL.;
Didio Alessia, Osteopata D.O., Dipartimento di ricerca, SSOI SRL;
Favre Elena, Osteopata D.O., SSOI SRL.



SCUOLA SUPERIORE DI OSTEOPATIA ITALIANA

Introduzione

La **sindrome autistica** è un disturbo neuropsichiatrico che si caratterizza per l'alterazione dell'interazione sociale con pattern comportamentali ristretti, stereotipati e con interessi limitati. Si riscontrano **disturbi gastroenterici**, riscontrabili nel 50% dei casi e **disturbi del sonno**, riscontrabili nei 2/3 dei bambini autistici. Le strategie terapeutiche vedono l'integrazione delle terapie convenzionali con gli approcci complementari.

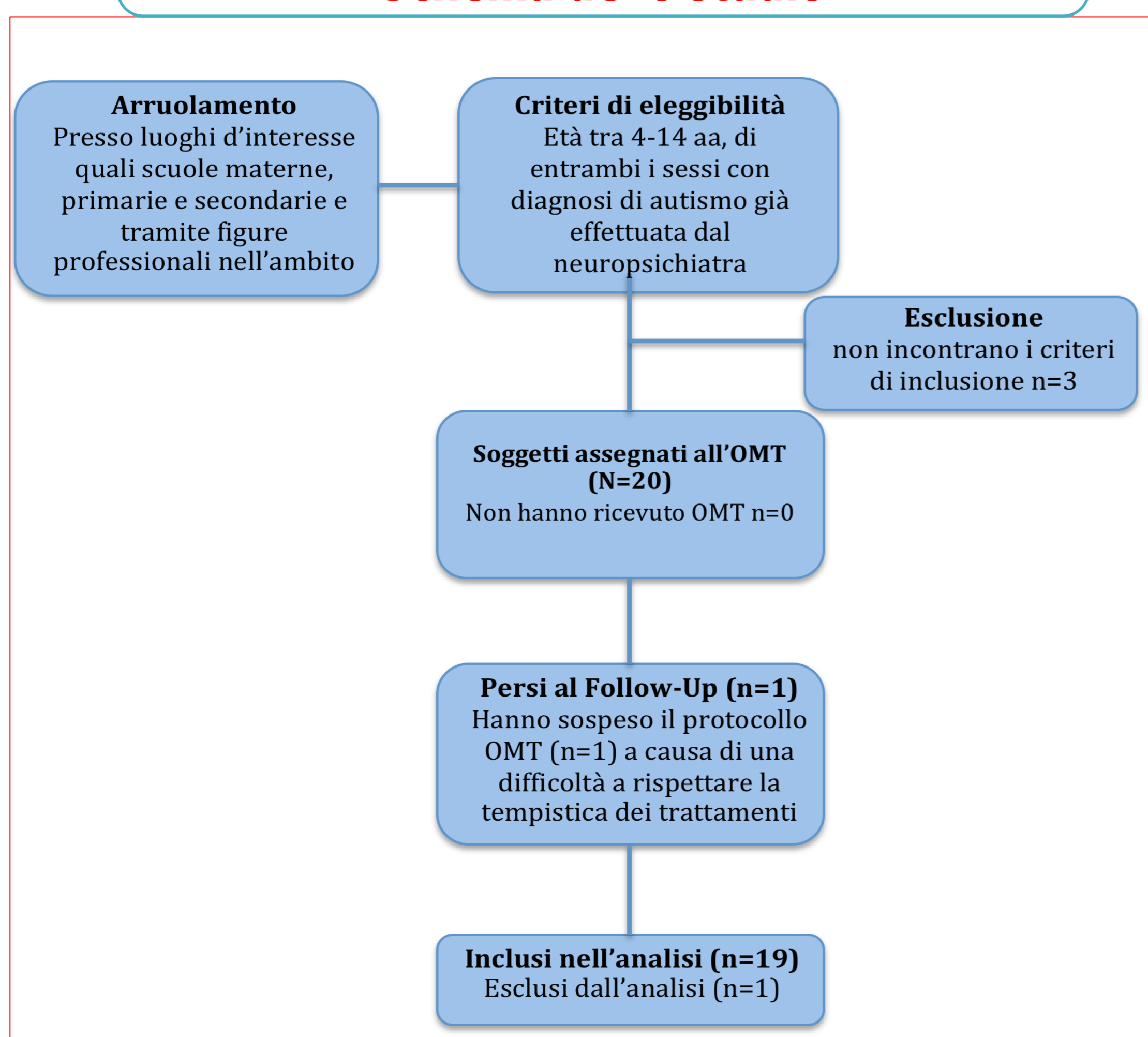
Obiettivo

Valutare i cambiamenti dei disturbi gastroenterici, del sonno e della sfera comportamentale in seguito ad una sessione di terapia manipolativa osteopatica (OMTh)



Metodi

Schema dello studio



Popolazione e setting

Lo studio pilota non randomizzato si è svolto in due studi osteopatici privati a Torino e a Cuneo e presso la casa di cura Villa Iris di Torino, da Dicembre 2016 a giugno 2017.

Sono stati selezionati 20 pazienti età media 8 anni (+/-3). 1 paziente ha abbandonato per ragioni non imputabili alla terapia.

I pazienti hanno ricevuto 5 terapie manipolative osteopatiche nel corso di 10 settimane, una ogni due settimane. Metodo black box. Approcci miofasciali, cranio-sacrale, strutturale.

Outcomes

Sono state somministrate la Bristol Stool Chart (BSC), la Childrens Sleep Habits Questionnaire (CSHQ) e la ATEC, al baseline (T0), dopo 10 settimane, al termine del protocollo di terapia osteopatica (T1) e Follow-up a 4 mesi da T0.

Risultati

BSC

La tipologia di feci 3 e 4 sono considerate normali.

Non si sono rilevati eventi avversi.

CSHQ

Cutoff score:

>41 disturbi del sonno
<41 non disturbi

ATEC

autismo grave: 90°percentile

autismo medio: 30°percentile

autismo lieve: 10°percentile

BSC	Feci normali	Costipazione	Feci diarroidiche
	Type 3 	Type 1 	Type 5
	Type 4 	Type 2 	Type 6
	Type 7 		
T0	5(26%)	9(48%)	5(26%)
T1	11(58%)	4(21%)	4(21%)
FU	13(68%)	3(16%)	3(16%)

CSHQ	
T0	8(42%)
T1	2(11%)
FU	4(21%)

ATEC	Autismo grave	Autismo medio	Autismo lieve
T0	4(21%)	13(68%)	2(11%)
T1	0(0%)	18(95%)	1(5%)
FU	1(5%)	15(79%)	3(16%)

Discussioni

I risultati dello studio sono stati positivi, ma non sempre clinicamente rilevanti. Emerge l'importanza di un **approccio multidisciplinare** e la necessità di avviare studi per la validazione in italiano della scala relativa ai disturbi del sonno.

Bibliografia

1. McElhanon BO., McCracken C., Karpen S., Sharp WG. Gastrointestinal symptoms in autism spectrum: A Metaanalysis. Pediatrics, 2014; 133(5):872-83.
2. Liu X. Hubbard JA., Fabes RA, Adama JB. Sleep disturbances and correlates of children with autism spectrum disorders. Child Psychiatry Hum Dev, 2006; 37(2):179-191.
3. Bramanti-Catellari I., Patel VB., Drysdale IP. Repeat-measures longitudinal study evaluating behavioural and gastrointestinal symptoms in children with autism before, during and after visceral osteopathic technique (VOT). J Bodyw Mov Ther. 2016;20(3):461-70.
4. Tarsuslu T., Bol H., Simsek IE., Toylan IE., Cam S. The effects of osteopathic treatment on costipation in children with cerebral palsy: a pilot study. J Manipulative Physiol Ther. 2009;32(8):648-53.
5. Pizzolorusso G., Turi P., Barlafante G., Cerritelli F., Renzetti C., Cozzolino V., et al. Effect of osteopathic manipulative treatment on gastrointestinal function and length of stay of preterm infants: an exploratory study. Chiropr Man Therapy. 2011;19(1):15