

STUDIO OSSERVAZIONALE SUL TRATTAMENTO DELLA CEFALEA CRONICA DI TIPO TENSIVO CON LA RISONANZA QUANTICA MOLECOLARE SECONDO IL MODELLO I.A.R.A.

Francesca Gulotta ¹, Licia Grazzi ², Giovanni Battista Allais ³, Sara Rolando ³, Maria G Saracco ⁴, Maurizio Cavallini ⁴, Andrea De Giorgio ⁵, Anna M Padovan ¹, Stefania Pelosin ¹, Paolo Agagliati ¹, Marco Aguggia ⁴

¹Associazione KIARA, Torino, Italia

²Istituto neurologico "C. Besta", Milano, Italia

³Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Centro Cefalea Donna, Università degli Studi di Torino, Italia

⁴SOC Ospedale Neurologico Cardinal Massaia, Asti, Italia

⁵Università eCampus, Novedrate (CO), Italia

Introduzione

È stato dimostrato che la RQM promuove il processo di rigenerazione delle cellule attraverso la stimolazione cellulare diretta, la quale è in grado di ridurre l'infiammazione a livello locale e di conseguenza il dolore.

Nella CTTH la tensione muscolare dei muscoli trapezio destro e sinistro, può indurre dolore nell'area interessata e svilupparsi come cefalea tensiva.

Il trattamento RQM è stato testato in differenti condizioni di patologie muscolari.

Il presente studio riporta un'esperienza clinica per il trattamento della CTTH. La terapia è stata effettuata da infermiere specializzate in RQM, secondo i valori assistenziali del modello I.A.R.A.[®].



Il modello I.A.R.A.[®] è un approccio italiano di assistenza infermieristica il cui acronimo significa Incontro, Alleanza, Responsabilità, Autonomia. Lo scopo di questo nuovo modello è quello di condurre la persona in una condizione di autonomia, per gestire la propria situazione e dare un differente significato all'esperienza della malattia. È un percorso graduale, dove la persona acquisisce consapevolezza ed autonomia attraverso una migliore conoscenza della terapia, creando così un'attiva e responsabile partecipazione al processo assistenziale.

RQM

La Risonanza Quantica Molecolare (RQM) è una tecnologia innovativa che utilizza energia sotto forma di campi elettrici oscillanti ad altissima frequenza (4-64 MHz) che causa risonanza in alcuni legami molecolari dei componenti cellulari.

Questo processo provoca un effetto di rottura o di indebolimento dei legami molecolari interessati, causando una piccola e momentanea deformazione delle membrane cellulari. Rimuovendo il campo elettrico le cellule ritornano allo stato normale. Assimilabile ad un leggero massaggio cellulare, questo processo promuove la rigenerazione stessa delle cellule ed ha un effetto antinfiammatorio.

Già dopo le prime sessioni di terapia, la stimolazione produce una forte riduzione dell'infiammazione locale, percepita dal paziente come una significativa riduzione di dolore ed edema.

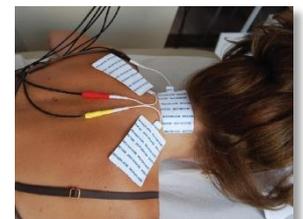
Entro il medio e lungo termine, nonché durante il programma di terapia, il processo rigenerativo del tessuto connettivo e muscolare, porta ad un completo e stabile recupero.

Metodi

Da marzo 2014 a Maggio 2015, un gruppo di 37 (30 femmine/7 maschi) pazienti sofferenti di cefalea cronica di tipo tensivo, sono stati sottoposti ad un trattamento RQM di 8 sedute (due a settimana) della durata di 20 minuti ciascuna. La tecnica RQM consiste



nell'applicare 2 elettrodi sull'area del basso trapezio destro e sinistro, 1 elettrodo sulla zona cervicale; successivamente si effettua un massaggio rotatorio tramite manipolo nella parte centrale del trapezio e un ulteriore massaggio sulla regione frontale e temporale.



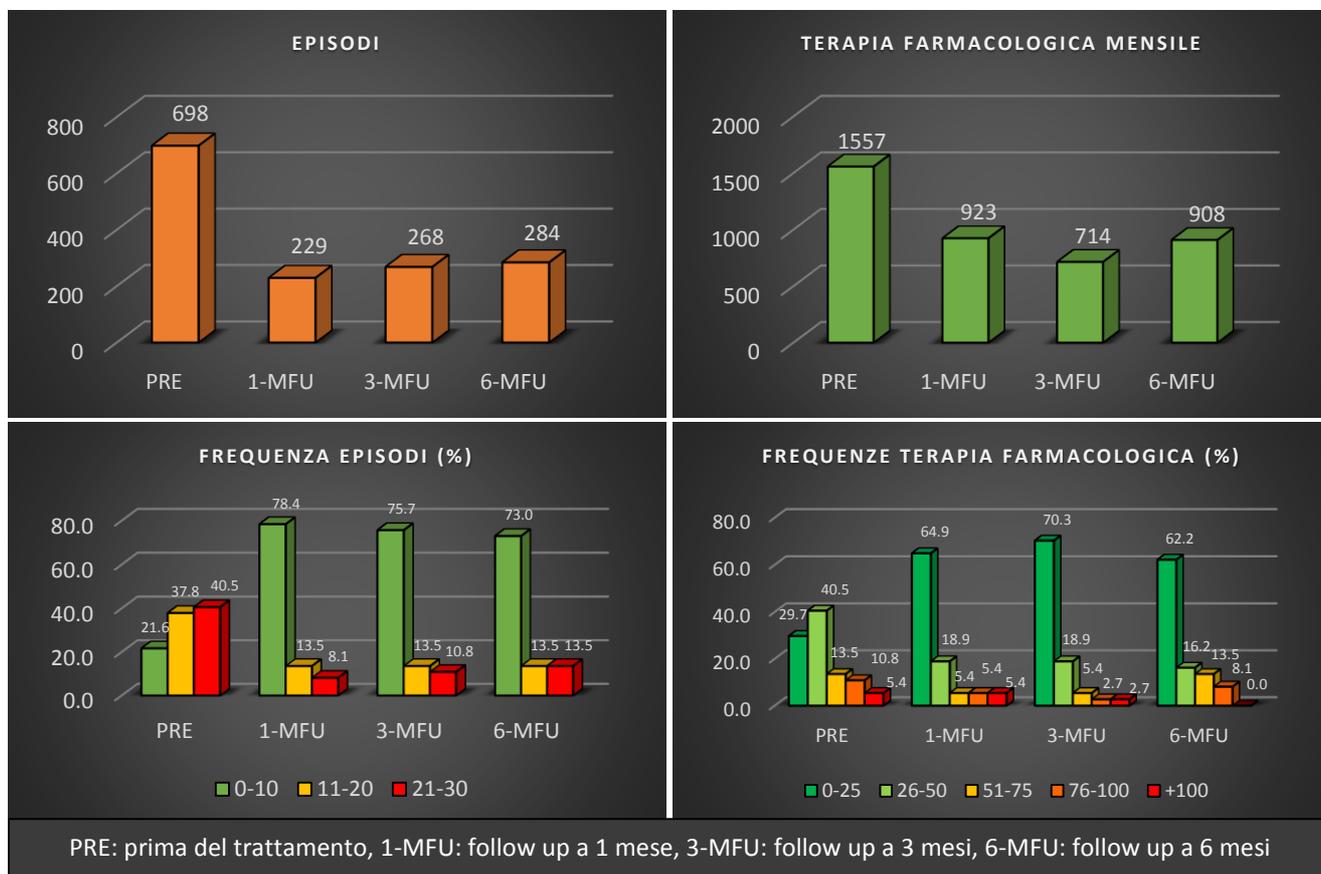
L'89.2% dei pazienti era in trattamento con terapia farmacologica profilattica (antidepressivi e/o rilassanti muscolari), il 24.3% con terapia sintomatica ed il 13.5% era in terapia sia profilattica sia

sintomatica. È stato fornito ai pazienti un diario per documentare gli episodi di cefalea e la terapia assunta nel mese. Sono state effettuate delle telefonate di follow up a 1, 3 e 6 mesi dopo la fine del programma terapeutico.

Risultati

Ad oggi sono stati raccolti i dati relativi a 6 mesi di follow up. Gli episodi di cefalea in media per mese sono significativamente diminuiti fino a 1 mese di follow up per poi lentamente aumentare a 3 mesi:

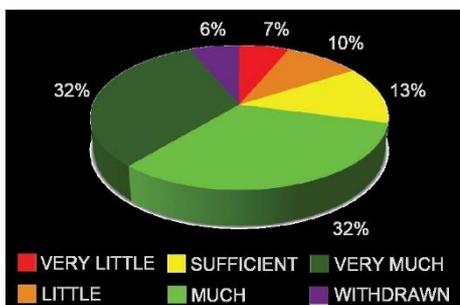
18.8±9.5 prima del trattamento, 6.2±8.4 al follow up a 1 mese ($p<0.001$), 7.2±9.3 a 3 mesi ($p<0.001$) e 7.7±9.8 a 6 mesi ($p<0.001$). Non è stato riportato alcun effetto collaterale.



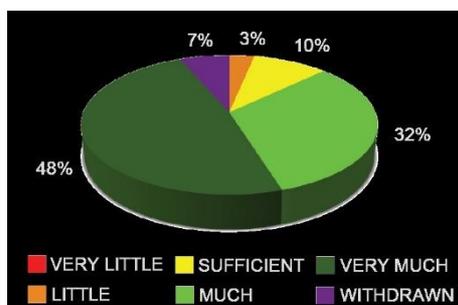
Questionario di soddisfazione

Alla fine del trattamento è stato consegnato un questionario di soddisfazione per valutare il punto di vista della persona assistita rispetto al trattamento ricevuto, in relazione alla propria esperienza terapeutica personale. Di seguito le domande qualitative somministrate ai pazienti:

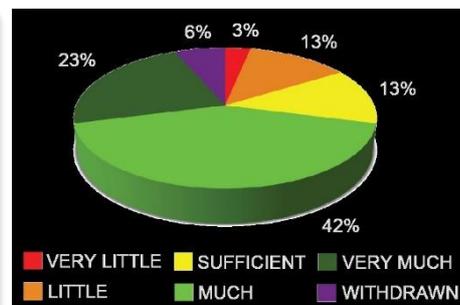
Dopo il trattamento RQM, si sente soddisfatto?



Ritiene che il dispositivo RQM possa essere ritenuta una metodica sicura?



Ritiene che RQM sia un metodo efficace e proponibile per il trattamento della cefalea tipo tensivo?



Conclusioni

RQM risulta essere efficace per il trattamento della cefalea cronica di tipo tensivo ed i risultati vengono confermati fino a 6 mesi di follow up. Il trattamento è ben tollerato e sicuro per la persona assistita. Ulteriori studi e follow up più lunghi sono necessari per confermare l'efficacia di questo approccio innovativo.