

(SOVI Study). Servizi Osteopatici inclusi nei Team Sanitari Italiani di Super Lega e A2 di Volley: un protocollo di Studio Cross-Sectional

Civitillo Claudio^{1,2}, Scappaticcio Mario^{1,2,3}



Abstract

The research protocol is the formal document which reports in detail a study development plan of which it is the scientific, ethical, organizational prerequisite. The standard of its draft can compromise the outcome of the study itself, therefore its correct formulation and the dissemination via scientific literature are paramount for future researches. This work describes the stages and activities of a research protocol as an observational study, to explore the prevalence and describe the present knowledge on the osteopathic services integrated into the medical teams of professional Italian Volleyball

Il protocollo di ricerca è il documento formale che riporta in dettaglio il piano di svolgimento di uno studio e di cui è presupposto scientifico, etico e organizzativo. La qualità della sua stesura può influire nella riuscita stessa dello studio, e per tale motivo la sua corretta formulazione e la disseminazione in forma di pubblicazione scientifica è di sostegno per ricerche future. Questo lavoro descrive le fasi e le attività di un protocollo di ricerca con disegno di studio osservazionale, per esplorare le misure di frequenza e descrivere le attuali conoscenze in merito ai servizi osteopatici (SO) integrati nei team sanitari (TS) della pallavolo professionistica Italiana

Key words: Italian Volleyball ; Observational Study; Osteopathic Manipulative Therapy

Elenco didascalie abstract: SOVI= Servizi Osteopatici Volley Italia; SO= Servizi Osteopatici; TS= Team Sanitari

Elenco didascalie full text vedi: Box Glossario Tecnico

INTRODUZIONE

La Osteopathic Manipulative Therapy (OMTh) è una forma di medicina manuale libera da trattamenti farmacologici in costante aumento con un processo di riconoscimento in Europa¹. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), in un documento recentemente pubblicato per l'ordinamento, indica l'osteopatia [vedi Box] come parte della Medicina Complementare e Alternativa (CAM) basata sul contatto manuale per la diagnosi e il trattamento. In ambito sportivo è applicata attraverso due aspetti unici della pratica come: l'ispezione palpatoria dei tessuti che esegue la diagnosi somatica, e la OMTh² per la risoluzione della Somatic Dysfunction (DS)³. Nella pratica clinica sono utilizzate una grande varietà di tecniche manuali terapeutiche per migliorare la funzione fisiologica e ripristinare l'omeostasi che è stata alterata da DS [vedi Box]

BACKGROUND

La OMTh divenne nota in America nello sport professionistico ad opera del suo fondatore Andrew Taylor Still 1828-1917 [vedi Box] per la cura prestata agli atleti dei college di medicina del Kansas, e da Forrest Phog Allen 1855-1974 [vedi Box]. Attualmente, la professione osteopatica secondo quanto emanato dal documento OMS, e dalla guida sull'osteopatia edita e pubblicata da un lavoro congiunto da Forum for Osteopathic Regulation in Europe (FORE) [vedi Box], e European Federation of Osteopath (EFO) [vedi Box] promossa anche dal Registro degli Osteopati d'Italia (ROI) [vedi Box], ha il dovere etico e morale di assicurare che i metodi di trattamento e diagnosi, e più specificamente di OMTh siano scientificamente validi in qualsiasi ambito di pratica clinica, come nella cura osteopatica applicata in ambito sportivo a tutela dei fruitori dei servizi

Scopo dello studio

Lo scopo del (SOVI Study) Servizi Osteopatici Volley Italia, è di osservare, analizzare e descrivere gli aspetti dei servizi osteopatici inclusi nei team sanitari della pallavolo professionistica Italiana, vista la carenza di dati presenti

Obiettivi generali

Produrre indicatori utili ad associazioni, federazioni, e società sportive di categoria a riguardo dei servizi

osteopatici inclusi nel volley, e applicati in setting sportivo [vedi Box]

METODI

Disegno di studio osservazionale (Cross-Sectional) livello evidenza IV. E' stato selezionato questo disegno di studio osservazionale⁵ per la non necessità del gruppo di controllo, e le sue idonee caratteristiche per raccogliere, elaborare e interpretare informazioni su distribuzione e misura di frequenza del fenomeno in studio, rispetto a un campione di convenienza preventivamente individuato. E' un disegno con impatto economico poco rilevante, non richiede impiego di mezzi particolari, tempo e persone per lunghi periodi

Setting dello studio e operatori

Studio monocentrico presso GIOSBE con sede nel Sud Italia in regione Campania provincia di (CE). Due operatori membri GIOSBE procederanno nei lavori dello studio, previo dettagliato training per il contributo come autori. Civitillo C., short BIO [vedi Box] formato in ricerca clinica in ambito sanitario, metodologia della ricerca, iscritto e registrato al ROI, con oltre dieci anni di pratica in osteopatia dello sport, e Scappaticcio M., short BIO [vedi Box] con livello di formazione di giocatore e coach di volley professionista

Tempo stimato dello studio per le attività da sviluppare

Otto (8) settimane, la sintesi attività del progetto da sviluppare è riportata in (TABELLA 1.). I tempi delle settimane di lavoro saranno in seguito stabiliti utilizzando il diagramma di Gantt [vedi Box]

Popolazione oggetto dello studio

Team di Super Lega - A2 Italiana maschile di volley

Criteri inclusione / esclusione

Inclusione: tutti i team di Super Lega - A2 Italiana maschile

Esclusione: tutti i team ove non sono reperibili dati aggiornati in riferimento allo scopo dello studio, tutti i team Non di Super Lega - A2 Italiana maschile

¹(Giosbe) Gruppo Italiano Osteopatia dello Sport Basata sulle Evidenze, Piedimonte Matese (CE), e-mail Civitillo.C.segreteria.giosbe@gmail.com

²Romeo Normanna Aversa Accademy, Aversa (CE)

³Polisportiva Matese, Piedimonte Matese (CE), e-mail Scappaticcio.M.mario@scappaticcio.it

TABELLA 1. SINTESI ATTIVITA' SOVI Study		
LIVELLO 1.	LIVELLO 2.	TIPOLOGIA
Attività 1.	Attività 1.1	Titolo
Attività 2.	Attività 2.1	Introduzione
Attività 3.	Attività 3.1	Background
Attività 4.	Attività 4.1	Scopo dello studio
Attività 5.	Attività 5.1	Obiettivi primari / secondari
Attività 6.	Attività 6.1	Ipotesi generate da investigare
Attività 7.		Metodi
	Attività 7.1	Disegno dello studio
	Attività 7.2	Setting dello studio e operatori
	Attività 7.3	Durata stimata dello studio
	Attività 7.4 ^a	Popolazione oggetto dello studio
	Attività 7.4 ^b	Criteri di inclusione / esclusione
	Attività 7.5	Outcome(s) dello studio
	Attività 7.5 ^c	Primari
	Attività 7.5 ^d	Secondari
	Attività 7.6	Procedure dello studio (raccolta dati)
	Attività 7.7	Coinvolgimento dei partecipanti (reclutamento / sicurezza)
	Attività 7.8	Gestione e archiviazione dei dati
	Attività 7.9	Dimensione del campione
	Attività 7.9 ^e	Piano di analisi dei dati
	Attività 7.10	Considerazioni etiche
	Attività 7.11	Disseminazione dei risultati
	Attività 7.11	Outcome(s) e significati

Potenziali rischi per i partecipanti, oneri, benefici

Nessun potenziale rischio o onere è preventivato per i partecipanti. I potenziali benefici sono di tipo conoscitivo riferiti ai servizi osteopatici italiani in corso nella pallavolo professionistica di Super Lega - A2 maschile

Outcome(s) dello studio

Primari: Descrivere la prevalenza di team pallavolistici che utilizzano l'assistenza osteopatica e di osteopati coinvolti in 3 stagioni agonistiche

Secondari: Descrivere se vi è una correlazione tra team che utilizzano l'assistenza osteopatica e i primi 4 posti nel livello in classifica a fine regular season

Procedure dello studio (raccolta dati)

Esame e analisi di documenti in formato elettronico esistenti da sito web lega volley [vedi Box]: sezioni del sito web squadre / campionato di Super Lega - A2 stagioni dal 2014 / 15, 2015 / 16 al 2016 / 17, con sviluppo di diagramma di flusso di ricerca dati. Tutti i dati raccolti riguarderanno i soli obiettivi dello studio

Coinvolgimento dei partecipanti (reclutamento / sicurezza)

Il reclutamento dei dati avverrà da formato elettronico esistente da sito web. Nessun contatto o reclutamento in forma fisica è previsto, e per tali motivi non sarà richiesto il consenso informato per la raccolta dati. I dati saranno comunque trattati in forma anonima. Non sono previsti fonti di rimborso per i partecipanti. La ricerca non coinvolge essere umani, o prevede questionari da somministrate, non sono previste pertanto procedure a riguardo di eventi avversi o reazioni per trattamenti somministrati. Nonostante l'assenza di rischi connessi con il presente progetto di ricerca, la qualità di tutti gli aspetti tecnici sarà comunque assicurata nel rispetto degli interessi dei partecipanti, rispetto a quelli della scienza o della società in generale

Gestione e archiviazione dati

L'operatore Civitillo C., programmerà e procederà con il backup di archiviazione automatica giornaliera dei dati non identificabili esternamente su apposito dispositivo rigido esterno

Dimensione del campione

14 team di squadre di Super Lega, 20 team di squadre di A2, per un totale 34 team

Piano di analisi dei dati

Analisi descrittiva dei risultati con calcolo della prevalenza (variabili qualitative) del fenomeno osservato (Figura 1.)

$$P_{SO} = \frac{N^{\circ}_{TSO}}{N^{\circ}_{TSO} + N^{\circ}_{TNSO}} \times 100 = \%$$

Figura 1. CALCOLO DELLA PREVALEZA

Note: P_{SO} = Prevalenza Servizi Osteopatici; N°_{TSO} = Numero Team con Servizi Osteopatici; N°_{TNSO} = Numero Team senza Servizi Osteopatici

Analisi del coefficiente di correlazione r di Pearson [vedi Box] da meno uno a più uno (-1 a +1) per analizzare la

correlazione significativa (variabili quantitative) tra team che utilizzano l'assistenza osteopatica ed il piazzamento tra i primi 4 posti in classifica a fine regular season. Zero (0) indicherà nessuna correlazione tra le variabili "assistenza osteopatica e piazzamento in classifica". I Software utilizzati per analisi dei dati saranno SPSS [vedi Box] versione 21, Excel da Office 2010

Considerazioni etiche

Nessun essere umano sarà sottoposto a sperimentazione clinica, i dati osservati, analizzati e descritti saranno trattati in forma anonima

Outcome (s) e significati

Gli esiti osservati dovranno apportare nuove conoscenze sul fenomeno osteopatia in ambito sportivo della pallavolo, e informazioni per nuovi studi da pianificare in ambito dei servizi osteopatici nello sport professionistico e amatoriale

Risultati attesi

Le possibili implicazioni dei risultati devono fornire indicatori per la ricerca futura nel settore osteopatia applicata in ambito sportivo, e contribuire al progresso della conoscenza e le politiche sanitarie in tale ambito per la tutela degli atleti

Ringraziamenti

Legavolley per i dati pubblici del sito

Contributo degli autori

Civitillo C. Ideazione e disegno dello studio, analisi e interpretazione dati, stesura articolo, approvazione finale della versione da pubblicare

Scappaticcio M. Acquisizione dati, interpretazione dati, approvazione finale della versione da pubblicare

Elenco Tabelle / Figure

Tabella 1. SINTESI ATTIVITA' SOVI Study

Figura 1. CALCOLO DELLA PREVALEZA

Citazione: Civitillo C. Scappaticcio M. (SOVI Study). Servizi Osteopatici inclusi nei Team Sanitari Italiani di Super Lega e A2 di Volley: un protocollo di Studio Cross-Sectional. GIOSBE Journal N. 1: pag.1-5;2017. Disponibile a <http://www.calameo.com/read/0044930320888b135d959>. Ultimo accesso 15/03/2017
Pubblicato: 15 Marzo 2017
Fonti di finanziamento: nessuna
Conflitti d'interesse: nessuno dichiarato
Provenienza: non commissionato, non sottoposto a peer- review
Copyright: © 2017 Civitillo C., Scappaticcio M.

Box: Glossario Tecnico - Sitografia

Osteopatia	E' parte della Medicina Complementare e Alternativa (CAM) basata sul contatto manuale per la diagnosi e il trattamento. Per maggiori info consultare il documento Benchmarks for Training in Osteopathy prodotto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS): http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s17555en/s17555en.pdf
Somatic Dysfunction (DS)	Funzione compromessa o alterata delle componenti relative al sistema somatico (struttura corporea): le strutture scheletriche, artroideali e miofasciali con relativi elementi vascolari, linfatici e neurali. La DS è trattabile per mezzo della OMTh. E' possibile descrivere nel migliore dei modi gli aspetti posizionali e dinamici di una DS utilizzando almeno due dei tre parametri: 1) La posizione di una parte del corpo determinata dalla palpazione e riferita ad una determinata struttura ad essa adiacente. 2) Le direzioni in cui il movimento è più libero. 3) Le direzioni in cui il movimento è ristretto. Per maggiori info consultare Glossario di Terminologia Osteopatica alla voce disfunzione somatica http://www.iso.it/glossario-osteopatico.html
Andrew Taylor Still	http://www.atsu.edu/museum/ats/
Forrest Phog Allen	http://www.hoopszone.net/Kentucky/Kansas/Coaches/Allen-Phog.htm
Forum for Osteopathic Regulation (FORE)	Il FORE mira a rafforzare la protezione dei pazienti in Europa promuovendo il riconoscimento più ampio e la regolazione di osteopati e standard elevati di trattamento osteopatico. Per maggiori info consultare http://www.forewards.eu/
European Federation of Osteopath (EFO)	L'EFO rappresenta le associazioni professionali di osteopati qualificati in tutta Europa, che lavorano insieme per condividere le buone pratiche e spingere gli standard in tutta la professione. L'obiettivo costante è quello di incoraggiare il riconoscimento pubblico, medico e di governo dei benefici che gli osteopati apportano alla salute pubblica e la cura del paziente, attraverso la sensibilizzazione della ricerca osteopatica, standard educativi, e gli sviluppi clinici nella diagnosi e trattamento osteopatico. Per maggiori info consultare http://www.efo.eu/
Registro degli Osteopati d'Italia (ROI)	Il ROI è l'associazione più rappresentativa del settore a livello nazionale. Nasce nel 1989 a Chieti sulla scia della crescente diffusione dell'Osteopatia in Italia con l'obiettivo di stimolare la diffusione, la conservazione e la valorizzazione del patrimonio storico e culturale dell'Osteopatia nel nostro paese, perseguendo la qualità più elevata della ricerca, dell'aggiornamento e della formazione culturale e professionale dei suoi associati a garanzia della qualità della prestazione offerta alla popolazione. Per maggiori info consultare http://www.registro-osteopati-italia.com/it/chi_siamo
Servizi osteopatici in ambito sportivo	Per maggiori info consultare: https://giosbejournal.wordpress.com/info-2/
Studio osservazionale (cross-sectional)	Molta della ricerca in campo biomedico (epidemiologico) è di natura osservazionale. Sono un gruppo di disegni di ricerca che hanno come obiettivo di trarre inferenze circa il possibile effetto dell'esposizione ad un evento (fattore di rischio, malattia, trattamento) su un determinato outcome (esito). Il ricercatore-clinico non manipola l'esposizione. I principali disegni di studio osservazionali sono: gli studi di coorte, caso controllo, e cross-sectional (trasversali). Il disegno cross-sectional studia la prevalenza di una condizione in un gruppo rilevata in un determinato momento. Per maggiori info consultare STROBE Statment: linee guida per descrivere gli studi osservazionali http://www.gimbe.org/pagine/573/it/strobe
Civitillo C. Short BIO	Per maggiori info consultare: http://www.scienze-ricerche.it/?p=8579
Scappaticcio M. Short BIO	Per maggiori info consultare: https://it.wikipedia.org/wiki/Mario_Scappaticcio
Diagramma di Gantt	E' uno strumento di supporto alla gestione dei progetti, così chiamato in ricordo dell'ingegnere statunitense Henry Laurence Gantt (1861-1919), che si occupava di scienze sociali e che lo ideò nel 1917. Il diagramma di Gantt usato principalmente nelle attività di project management, è costruito partendo da un asse orizzontale - a rappresentazione dell'arco temporale totale del progetto, suddiviso in fasi incrementali (ad esempio, giorni, settimane, mesi) - e da un asse verticale - a rappresentazione delle mansioni o attività che costituiscono il progetto. Per maggiori info consultare: https://it.wikipedia.org/wiki/Diagramma_di_Gantt
Lega Volley	Per maggiori info consultare: http://www.legavolley.it/
r di Pearson	Pearson o coefficiente di correlazione lineare tra due variabili statistiche (X, Y) è un indice che esprime una eventuale relazione di linearità e significatività tra le variabili osservate. Per maggiori info consultare https://it.wikipedia.org/wiki/Indice_di_correlazione_di_Pearson
Statistical Package for Social Science (SPSS)	Per maggiori info consultare: https://www.ibm.com/analytics/it/technology/spss/

REFERENZE

- [1] Cerritelli F. The recognition of osteopathic manipulative medicine in Europe: critically important or significantly overrated? OA Evidence-Based Medicine 2013 Jun 01;1(1):7.doi 10.13172/2053-2636-1-706
- [2] Kuchera ML. Applying Osteopathic Principles to Formulate Treatment for Patients With Chronic Pain. J Am Osteopath Assoc Nov;107,2007(10 Suppl 6):ES28-38.
- [3] John C. Licciardone Kearns CM King HH,, Seffinger MA et al. Somatic Dysfunction and Use of Osteopathic Manual Treatment Techniques During Ambulatory Medical Care Visits: A CONCORD-PBRN Study. Am Osteopath Assoc May 1, 2014 vol. 114 no. 5 344-354. doi: 10.7556/jaoa.2014.072.
- [4] Provenzano F. Tripepi G. Zoccali C. La misura di frequenza negli studi epidemiologici: l'incidenza e la prevalenza. Giornale Italiano di Nefrologia. N.1 2010 pp 78-81.
<http://www.giornaleitalianodinefrologia.it/web/eventi/GIN/dl/storico/2010/1/078-081.pdf>