**Tabela 1 - Características dos estudos randomizados e estudos observacionais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudo** | **Número de pacientes** | **Local do tratamento** | **Resultados** | **Desenho do Estudo** |
| CHANG *ET AL.* 2018 | 23 | Espaço intra-articular da articulação atlanto occipital | POSITIVO. As pontuações médias dos escores de dor em cada momento de avaliação foram significativamente reduzidas em comparação com aquelas antes do tratamento (p <0,001) | Randomizado |
| COHEN *ET AL.* 2015 | 81 | GON e LON | POSITIVO. grupo PRF experimentou uma redução maior no escore de dor occipital, em 6 semanas (p <0,001), que persistiu ao longo dos 6 meses de acompanhamento. | Randomizado |
| HASPESLAGH *ET AL.* 2006 | 30 | Articulação facetária e quando necessário lesão da raiz dorsal | NEGATIVO. A diferença da Escala Visual Analógica (EVA) entre os diferentes momentos em relação à EVA inicial mostrou uma melhora a cada momento do estudo em cada grupo | Randomizado |
| STOVNER, KOLSTAD, HELDE 2006 | 12 | Articulação facetária | NEGATIVO. No sexto mês e posteriormente os dois grupos parecem ser semelhantes. Mas no mês 24, o grupo controle foi melhor na maioria das variáveis | Randomizado |
| YUECHENG *ET AL.* 2015 | 40 | Ramos medial cervicais posteriores de C2-C3 | POSITIVO. A EVA diferiu significativamente entre os grupos de tratamento e controle nos períodos de acompanhamento de 1 mês (p < 0,001), 2 meses (p < 0,001) e 6 meses (p < 0,01). | Randomizado |
| CHANG 2017 | 40 | Articulação facetária | POSITIVO. As pontuações no escore de dor para cada grupo foram significativamente diferentes ao longo do tempo (p <0,001). Em ambos os grupos, as pontuações em um, 3 e 6 meses foram significativamente reduzidas quando comparadas às pontuações pré-tratamento (p <0,001) | Observacional |
| CHOI 2012 | 10 | GON e LON | POSITIVO. Melhorias significativas na dor foram encontradas nos meses 1 a 6 em comparação com o período de bloqueio pré-diagnóstico (p <0,05). | Observacional |
| CHUA 2012 | 45 | Intra-articular via anterolateral C1-C2 | POUCO CLARO. Os pacientes que responderam ao procedimento relataram menores escores de dor aos 2, 6 e 12 meses de acompanhamento em comparação com os não responsivos. | Observacional |
| FENG 2019 | 139 | Raiz dorsal de C2 e injeção epidural de corticosteroides | POSITIVO. A probabilidade de sucesso do tratamento no grupo PRF+ESI foi maior do que no grupo ESI (mediana do alívio da dor: grupo ESI, 4 meses; grupo PRF+ESI, 8 meses) (p < 0. 001). | Observacional |
| HALIM 2020 | 86 | Intra-articular via anterolateral C1-C2 | POSITIVO. A porcentagem de pacientes que tiveram ≥ 50% de alívio da dor em 2 meses, 6 meses e 1 ano foi de 50% (43/86), 50% (43/86) e 44,2% (38/86), respectivamente. | Observacional |
| LI 2020 | 20 | Raiz dorsal de C2 | POSITIVO. A EVA média foi significativamente diminuída em 1 semana, 1 mês, 3 meses e 6 meses em comparação com a EVA do pré-procedimento. Todos os valores de p foram < 0,05. | Observacional |

Fonte: Dos autores