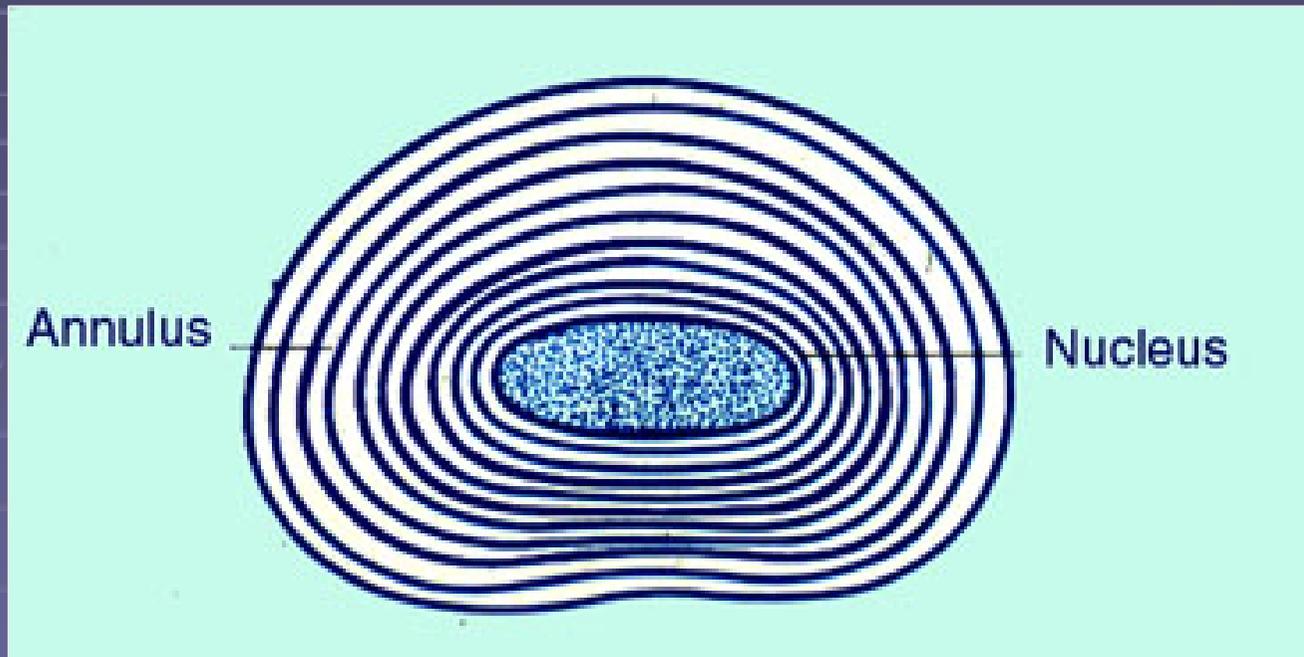


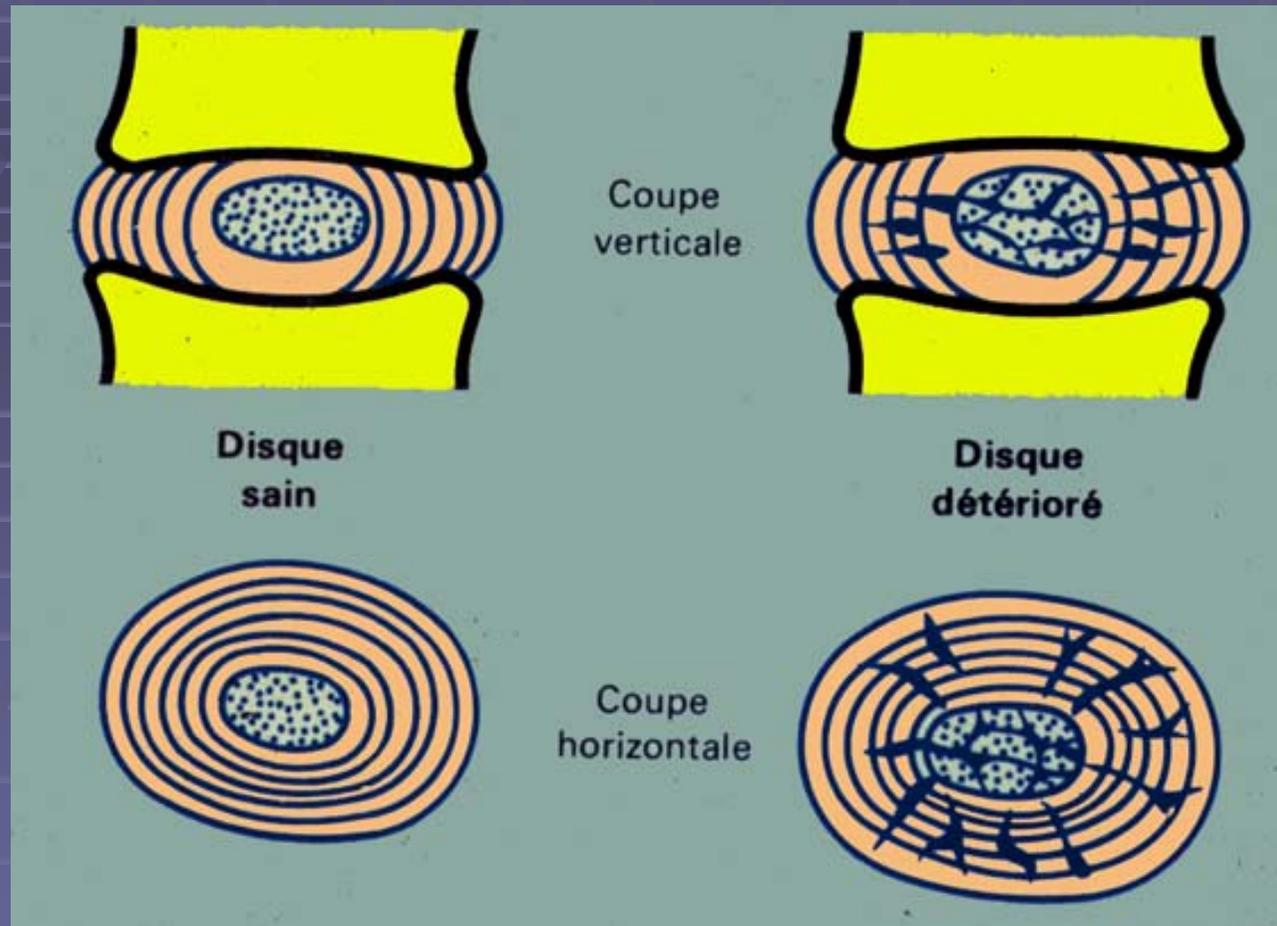
www.fisiokinesiterapia.biz



Ernie discali

Ernie discali





L'anello fibroso é la sede di micro-traumi e di micro-fissurazioni che possono provocare la fuoriuscita del nucleo

Ernie discali

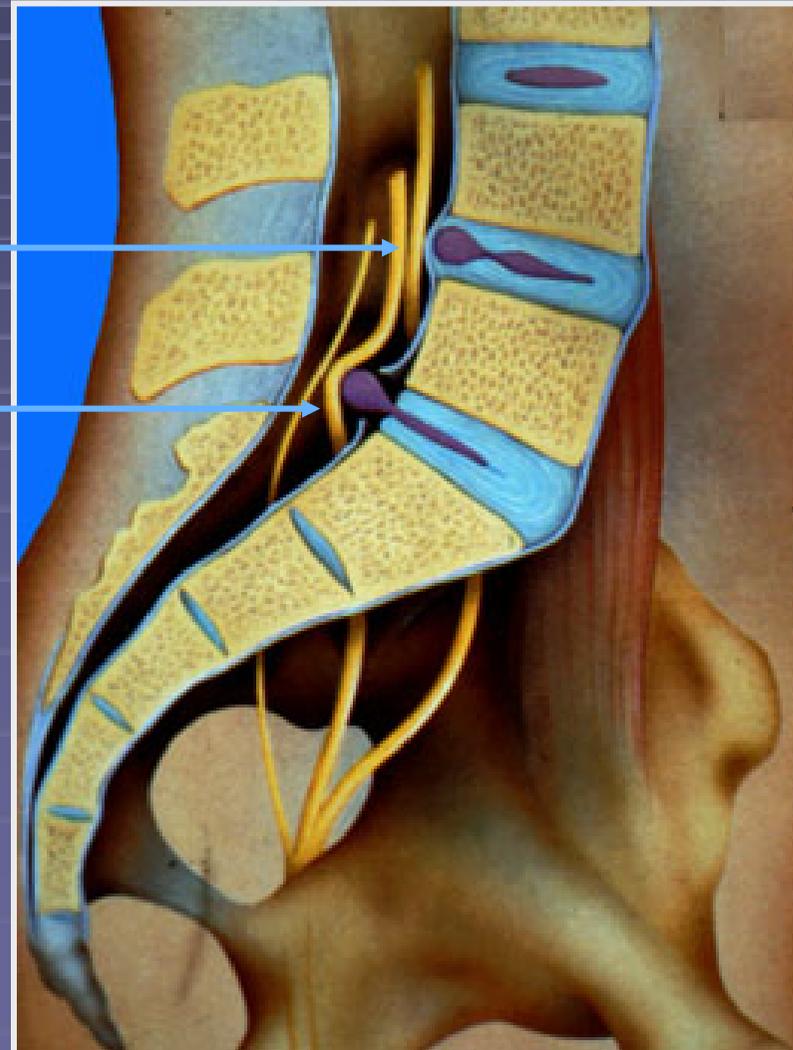
Il nucleo può deformare (protrusione) il legamento intatto:

Ernia o protrusione discale

O fuoriuscire attraverso una breccia nel legamento :

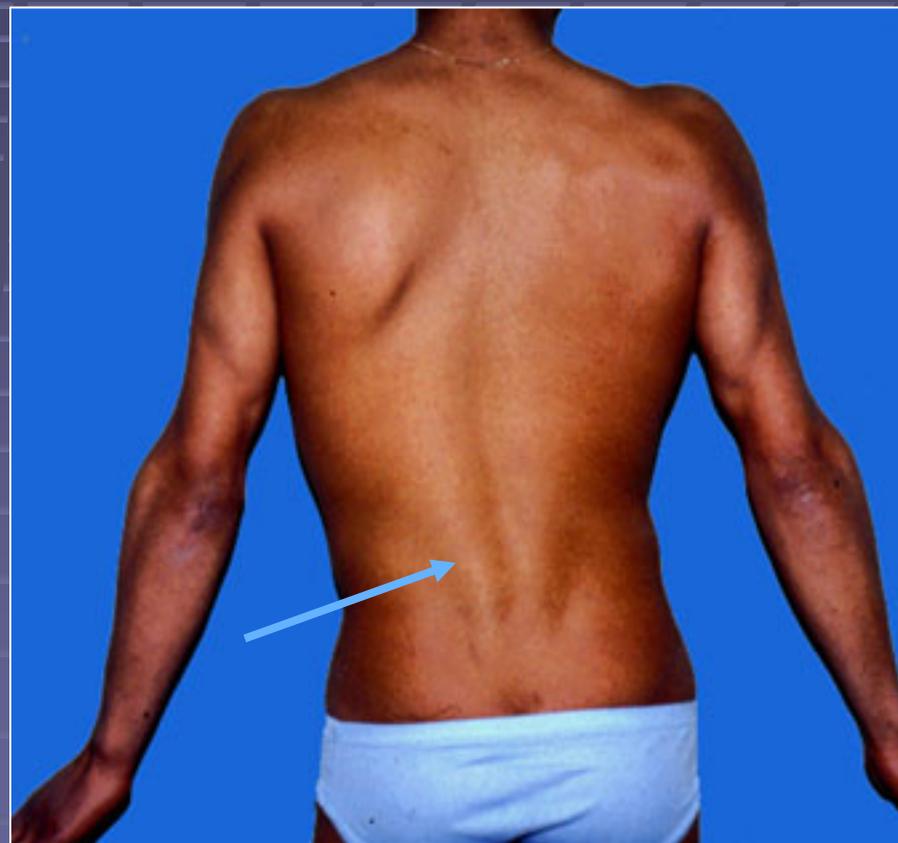
Ernia espulsa

La compressione di una o di più radici nervose può essere il risultato



Segni clinici

- **Lombalgie**
- **Contratture**
- **Sciatalgie**



Contratture dolorose dei muscoli
paravertebrali

Atteggiamento scoliotico

Segno di LASEGUE

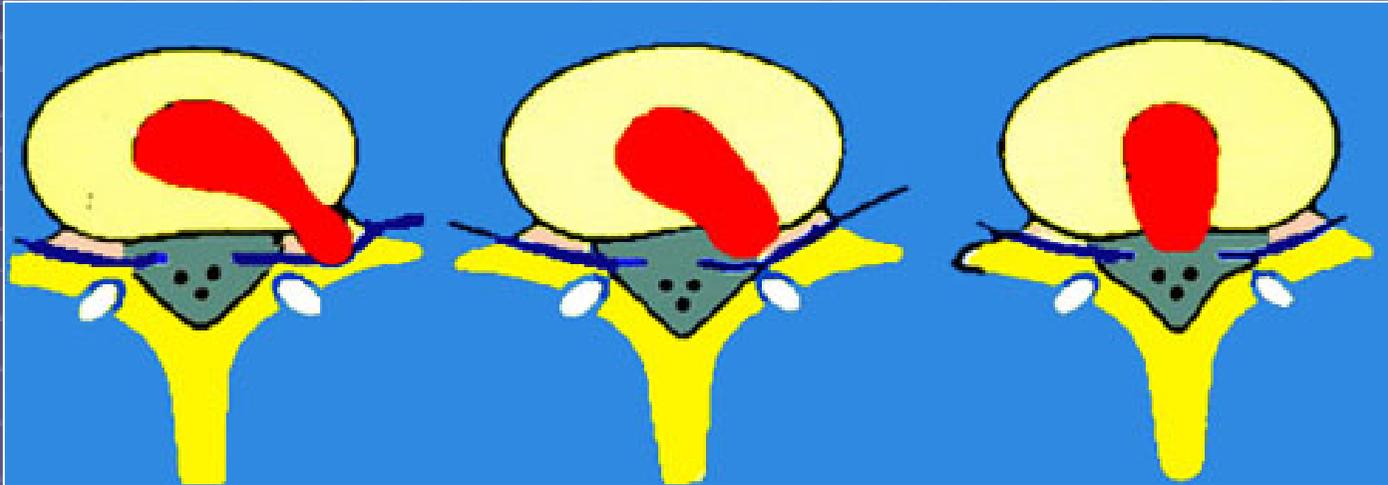
Espressione della compressione
di una radice



L'elevazione della gamba é limitata dal
dolore irradiato alla gamba

Si calcola l'angolazione con il piano

Localizzazione delle ernie e le conseguenze neurologiche



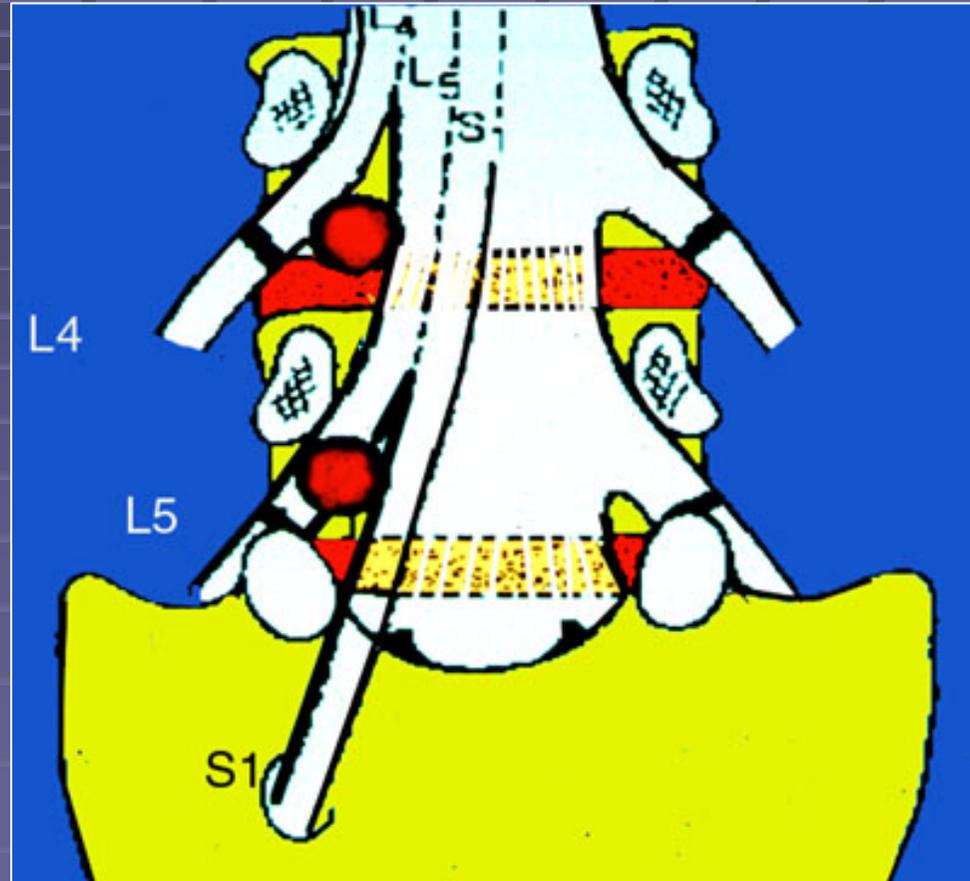
Foraminale

Laterale

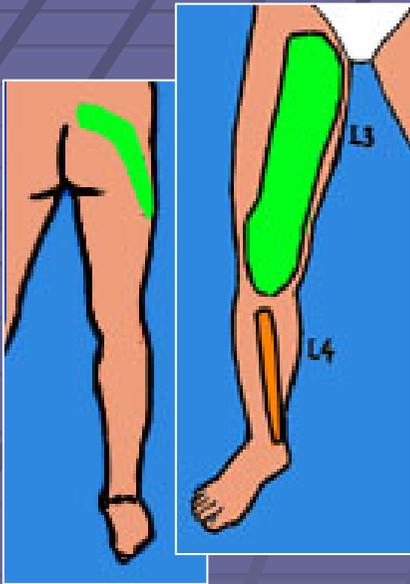
Mediana

- Un'ernia foraminale può comprimere una radice nel foro di coniugazione
- Un'ernia laterale può comprimere una radice all'uscita dal midollo o dalla cauda equina
- Un'ernia mediana può comprimere parecchie radice o tutta la guaina durale

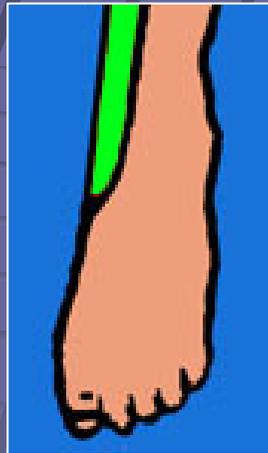
Un'ernia discale laterale può comprimere una o 2 radici adiacenti



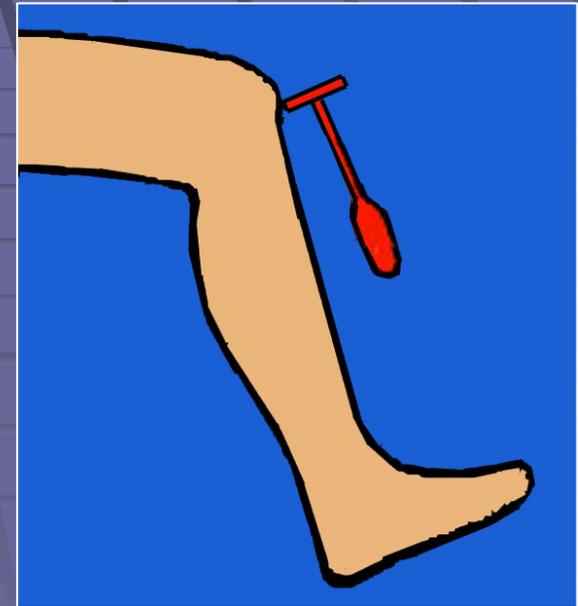
Compressione di L4



Dolore e sensibilità

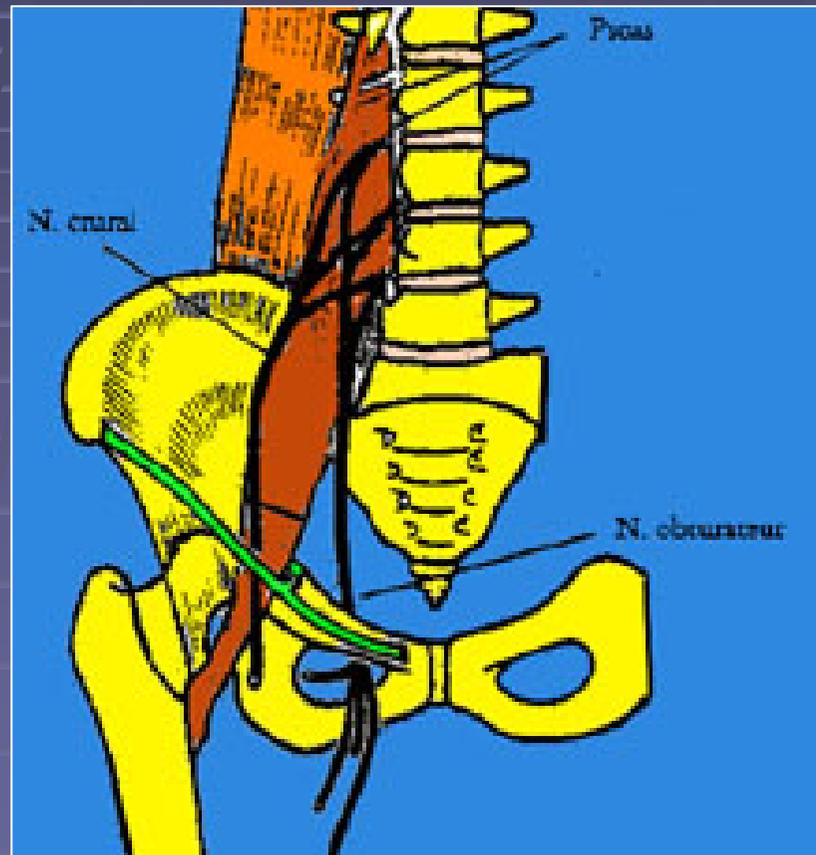


Motilità

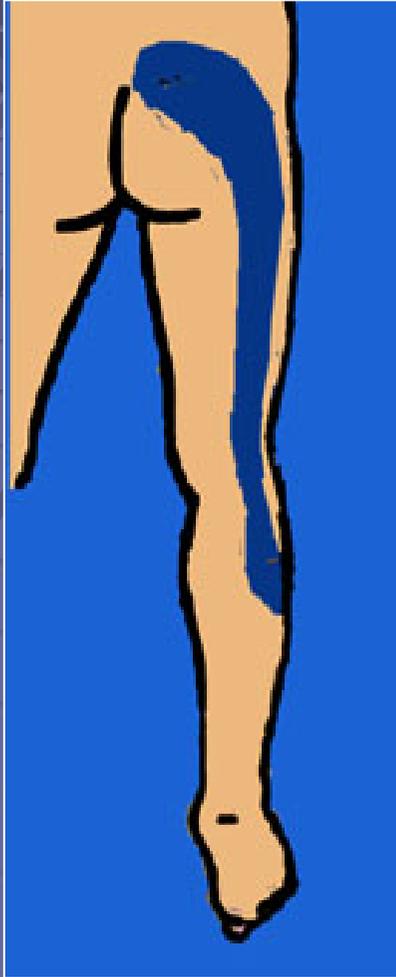


Riflessi

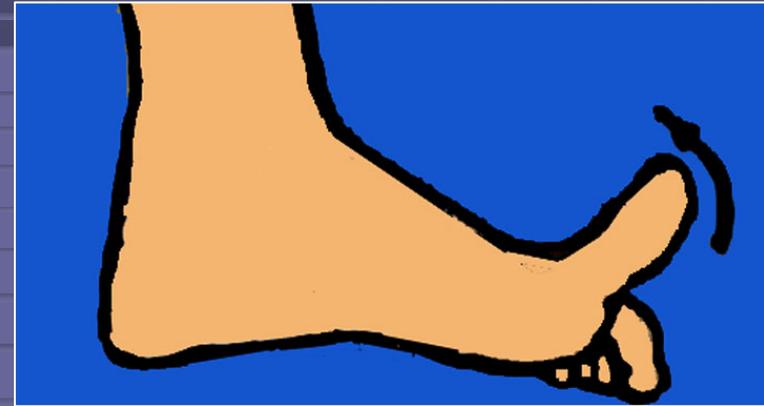
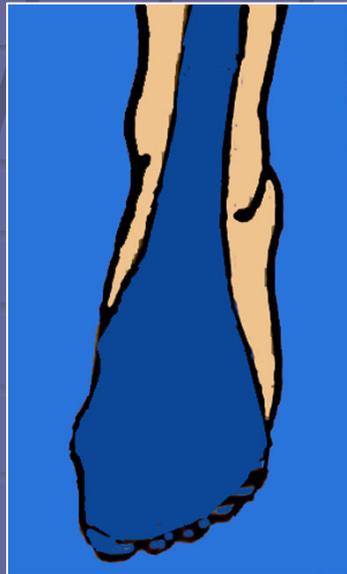
Cruralgies



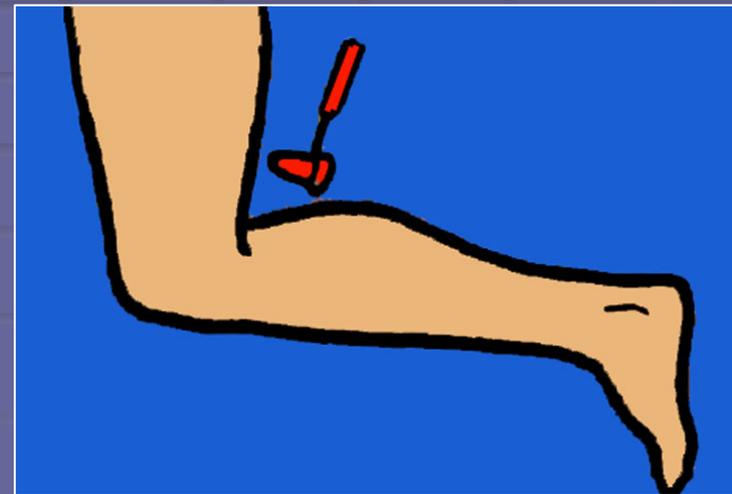
Compressione di L5



Dolore e sensibilità

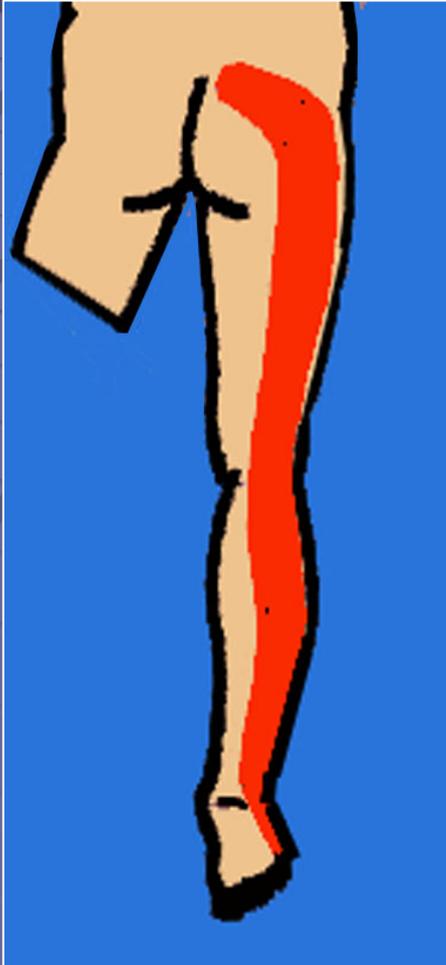


Motilità

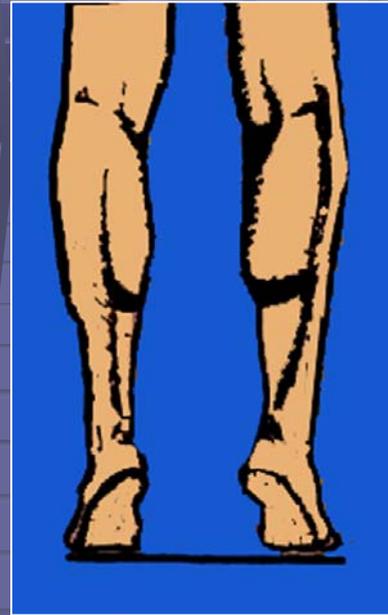
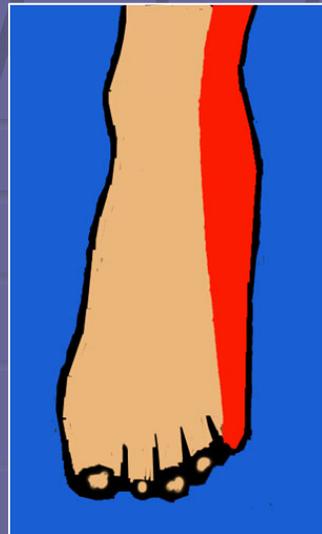


Riflessi

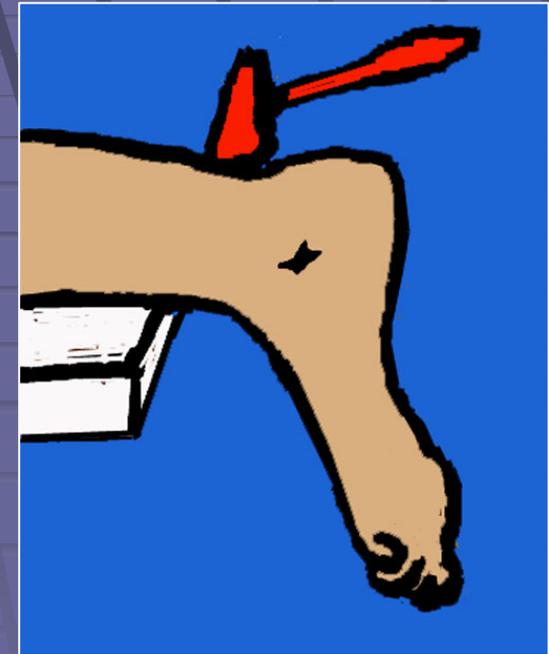
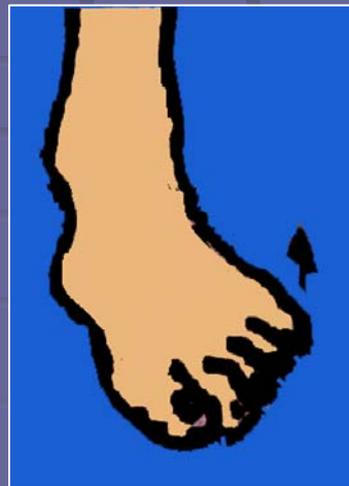
Compressione di S1



Dolore e sensibilità

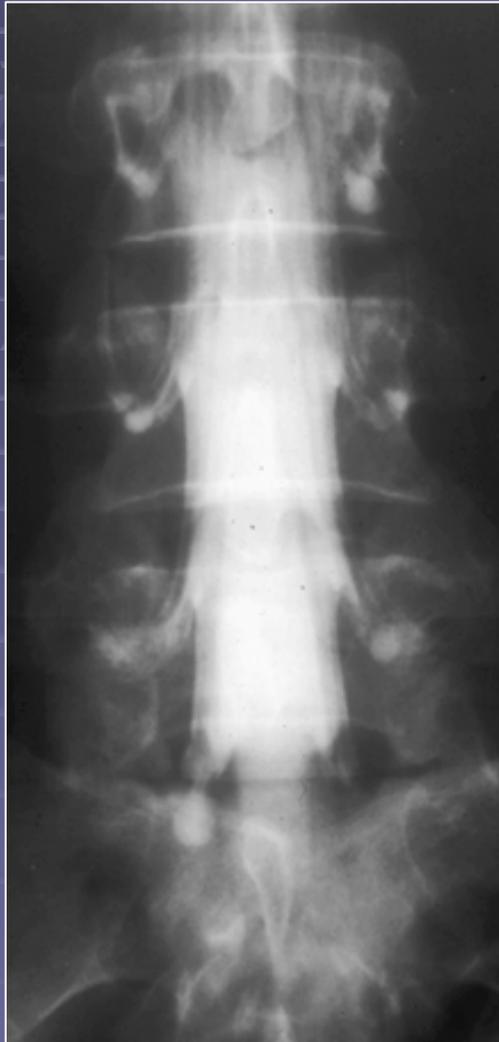


Motilità

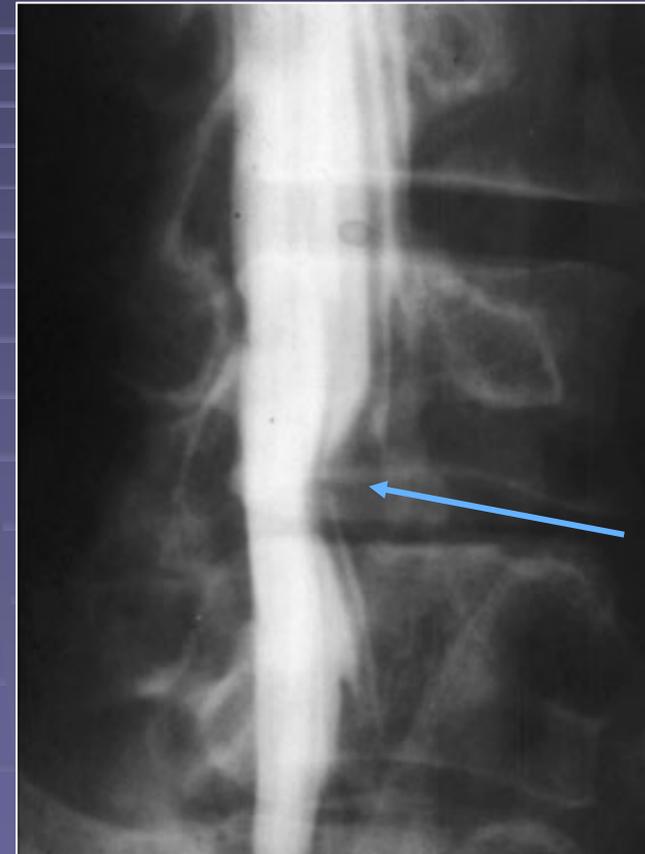


Riflessi

Mielografia opaca



Mielografia opaca : aspetto normale

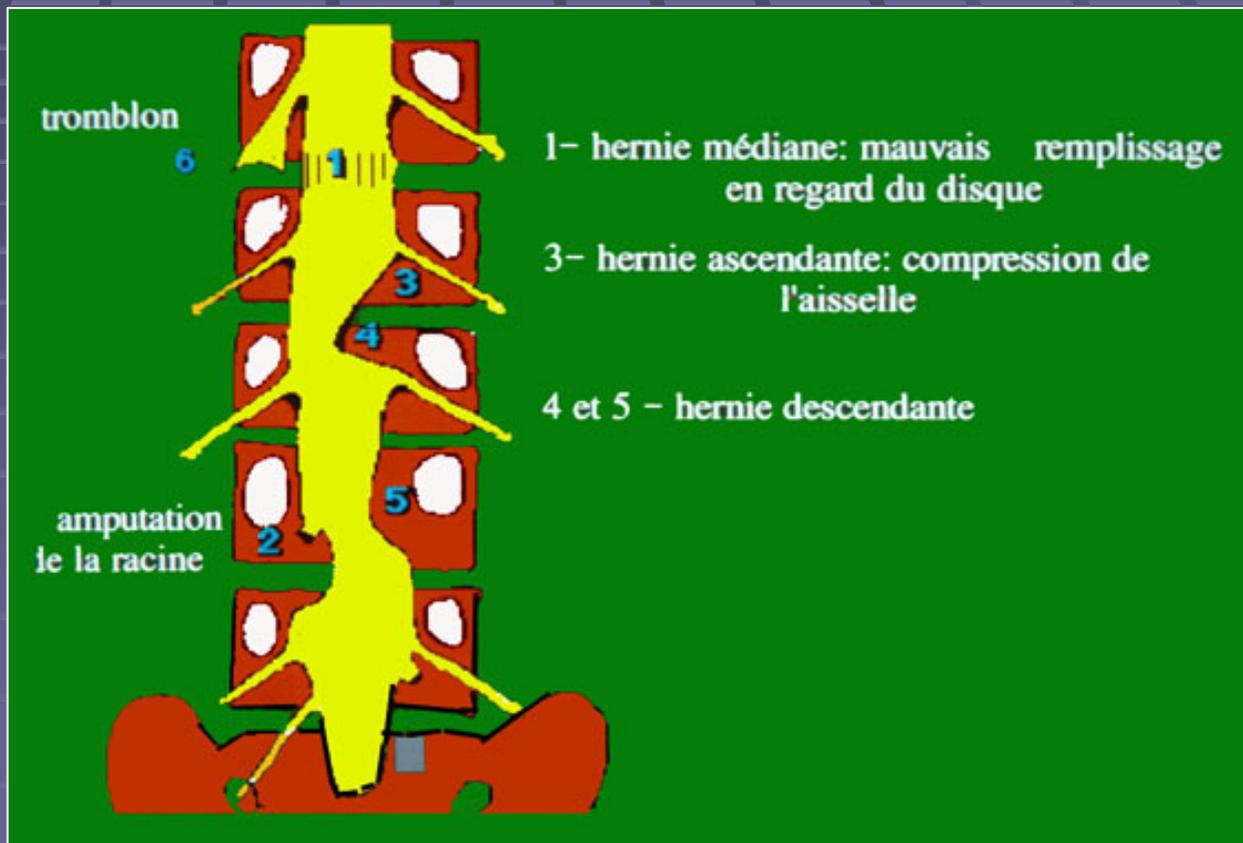


Ernia discale compressione di una radice

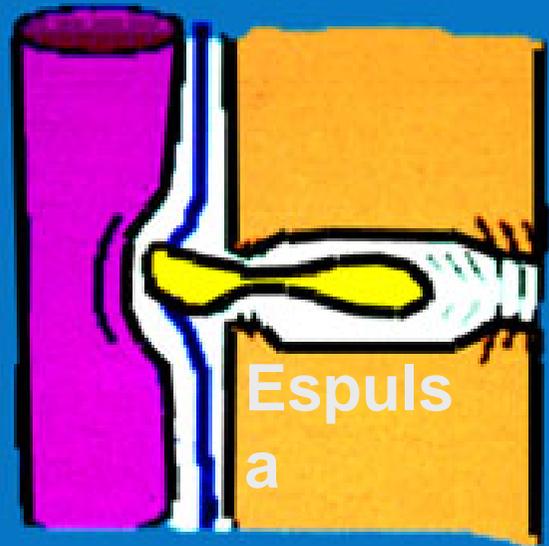
Mielografia opaca



Mielografia opaca



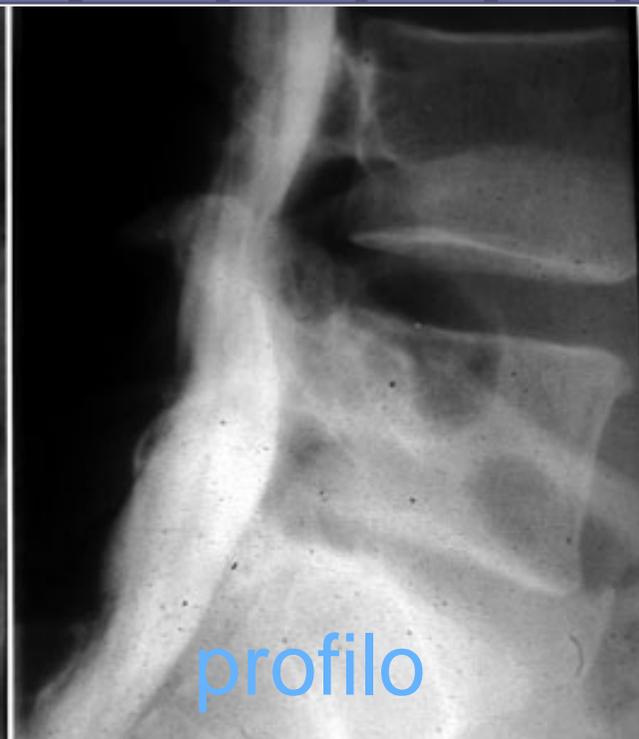
Numerosi aspetti possono corrispondere ad una compressione



Aspetti mielografici



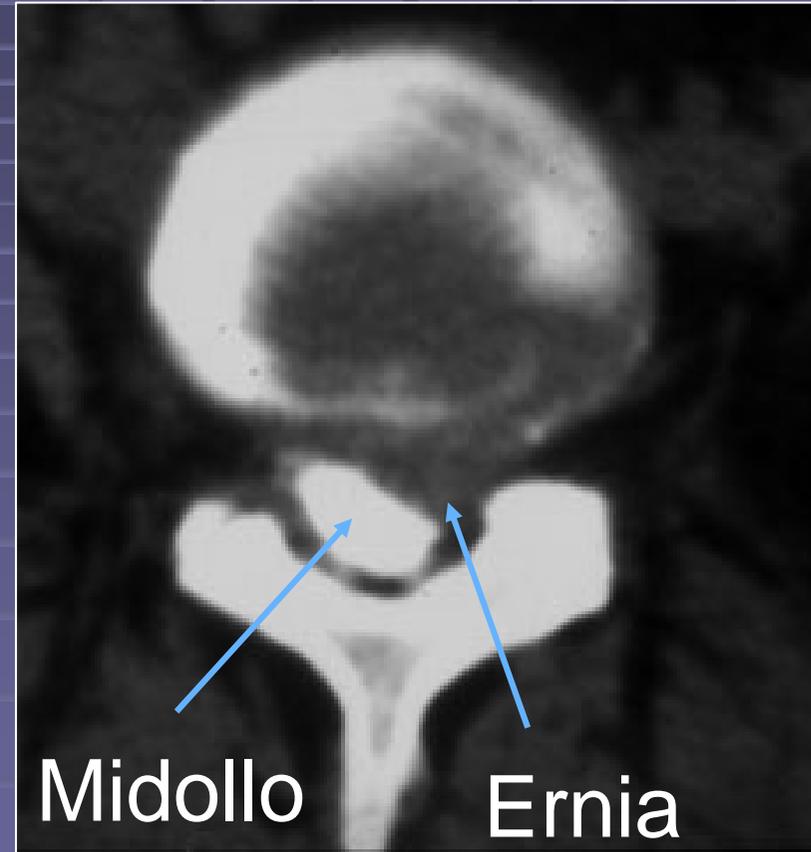
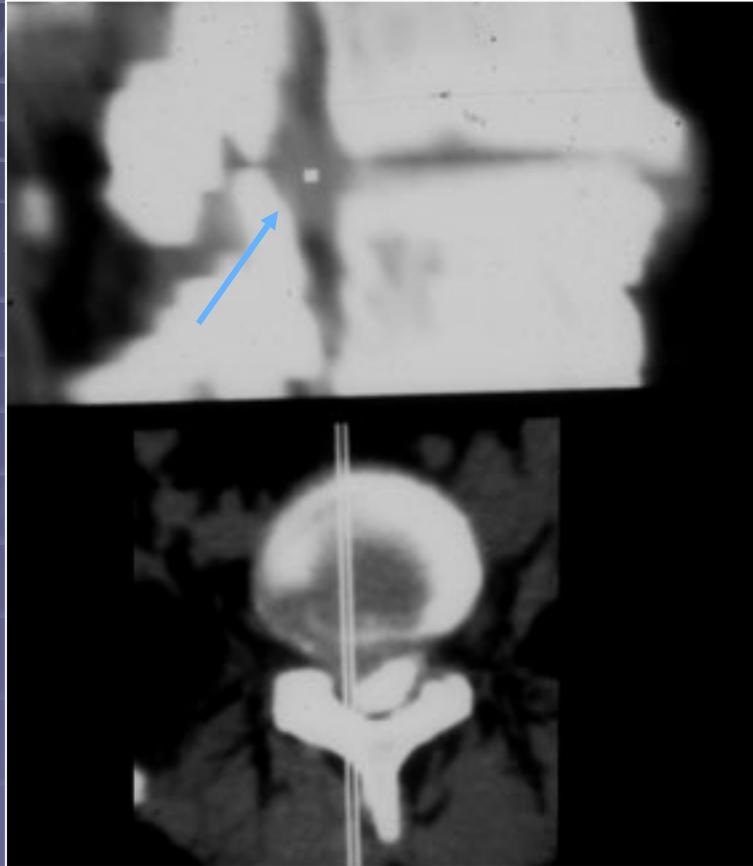
3/4



profilo

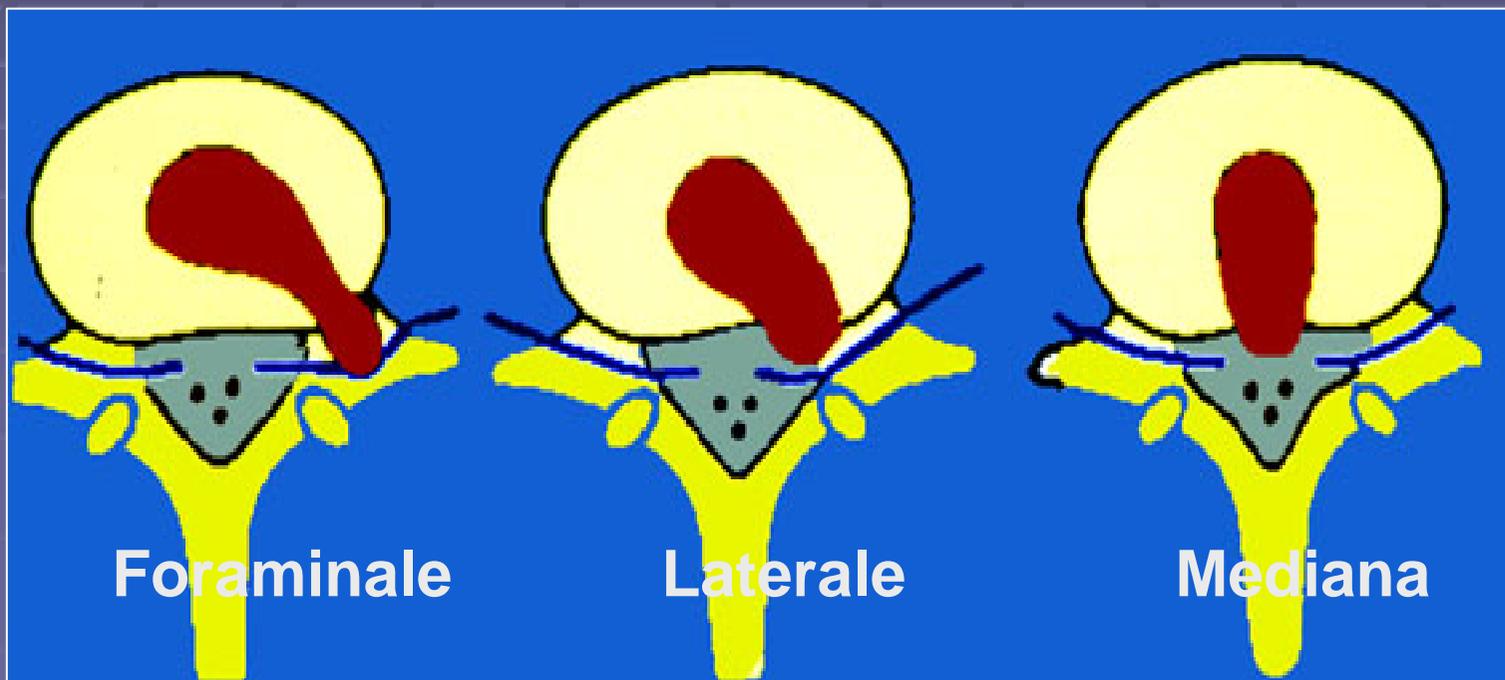


Tomodensitometria

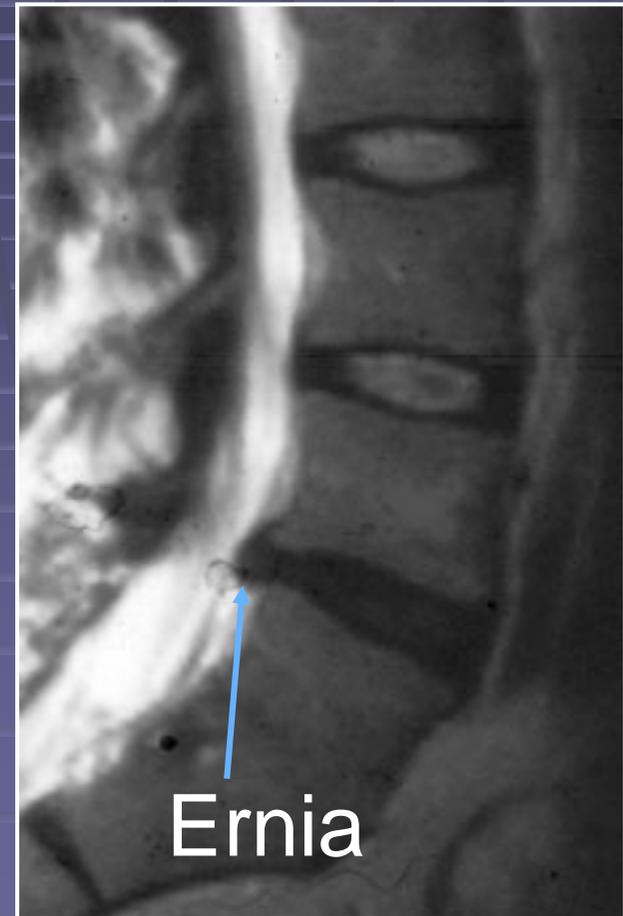
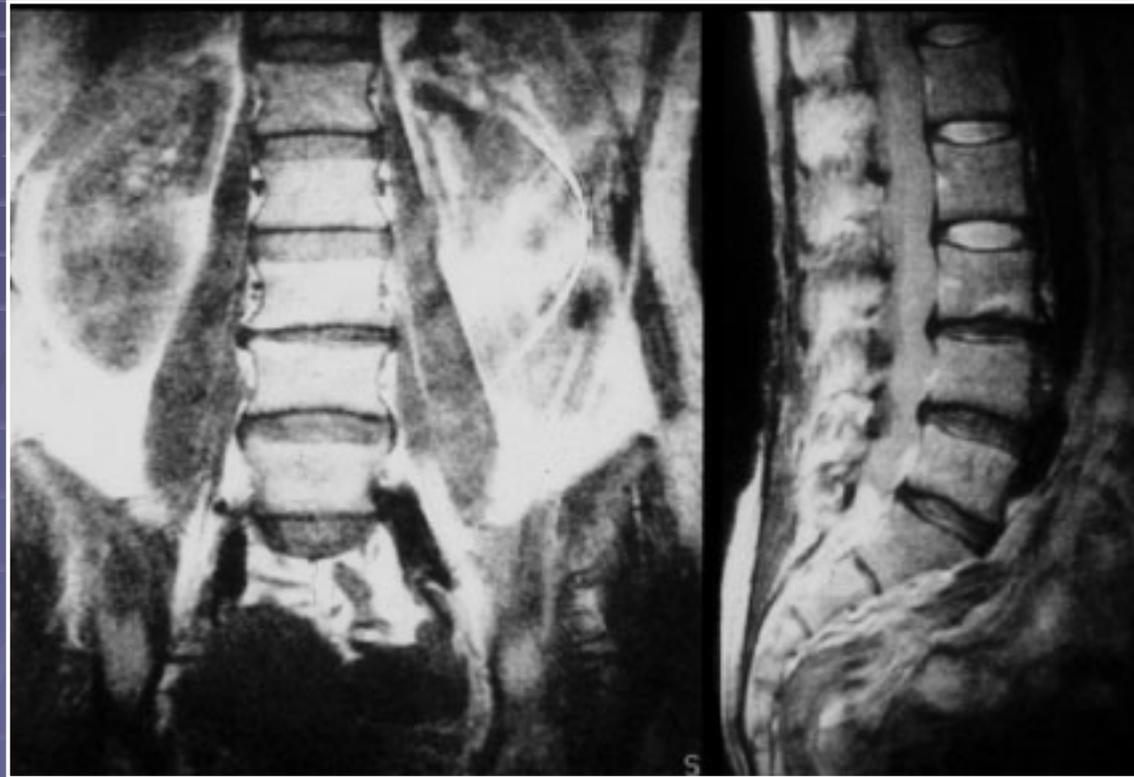


TAC

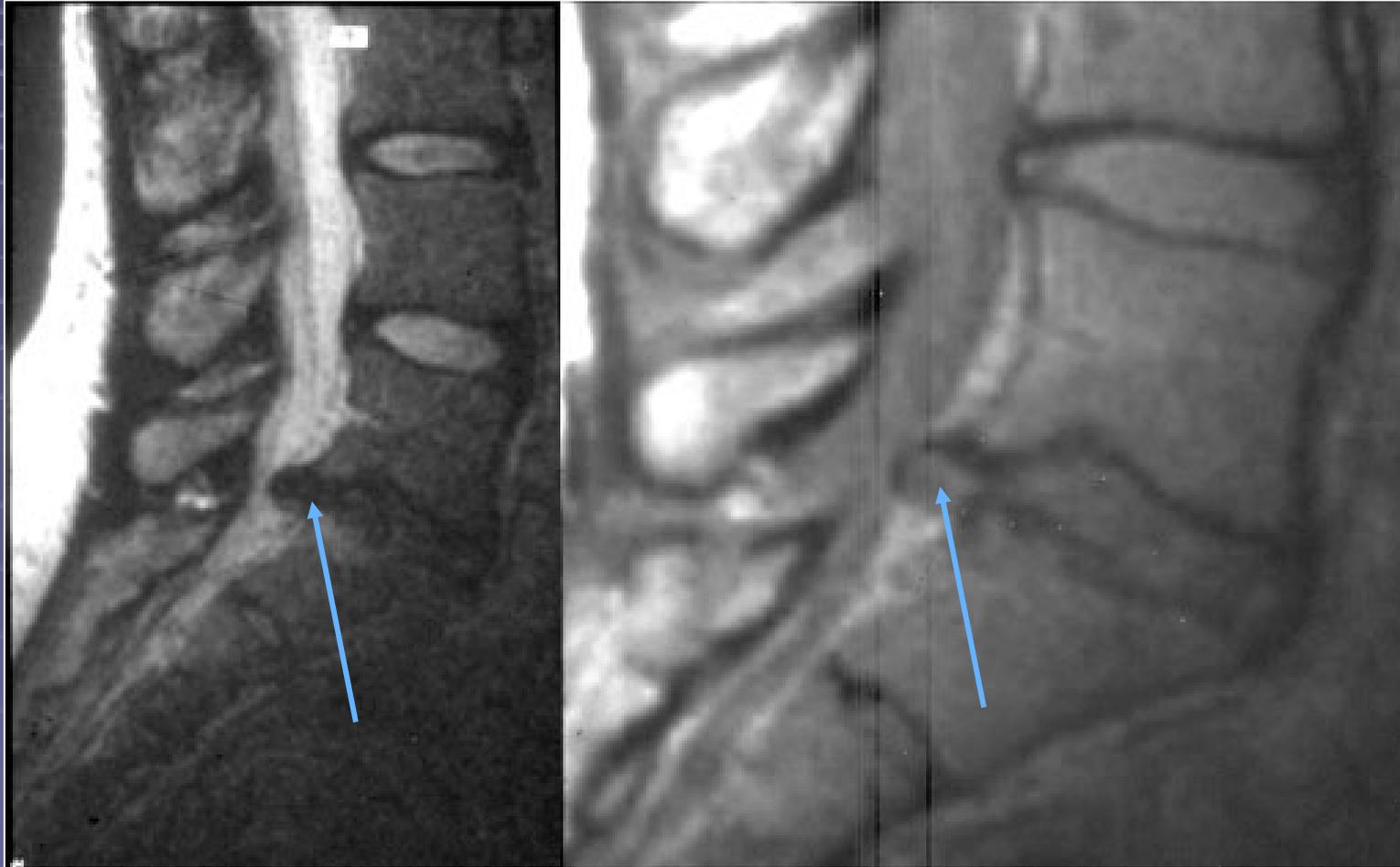
Permette di localizzare le ernie foraminali



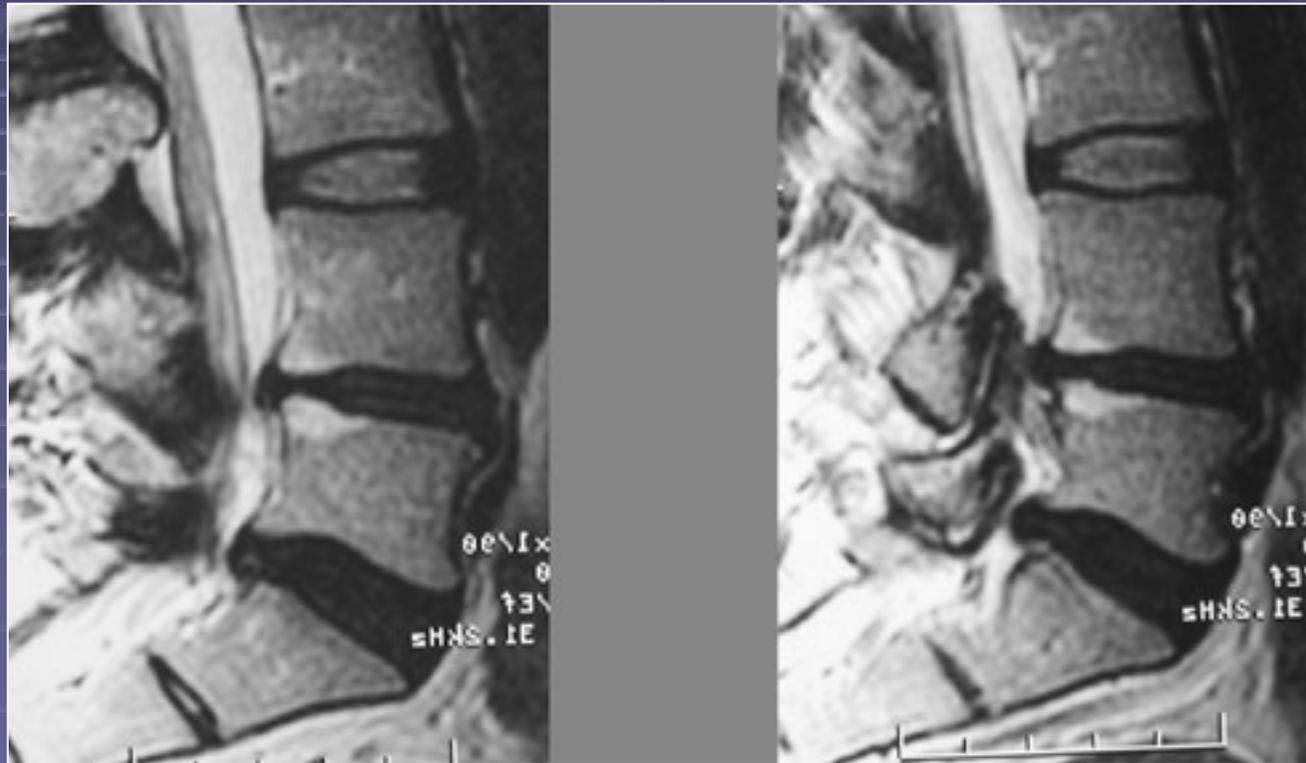
Immagini con risonanza magnetica

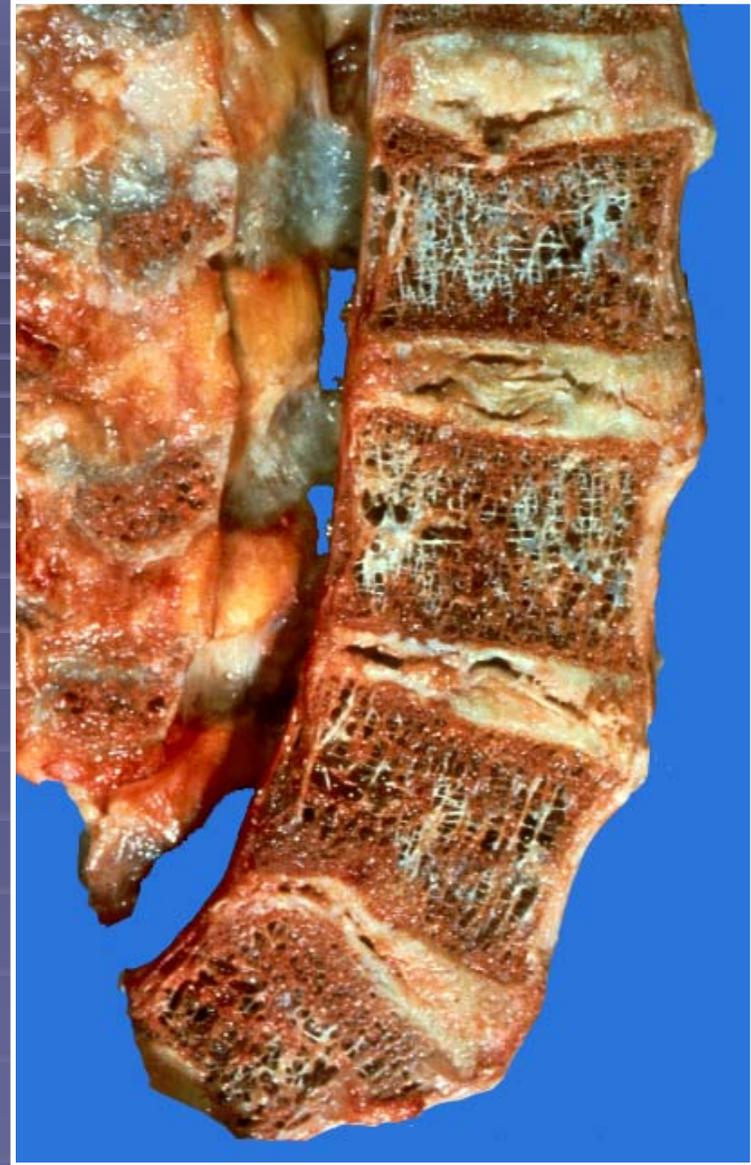
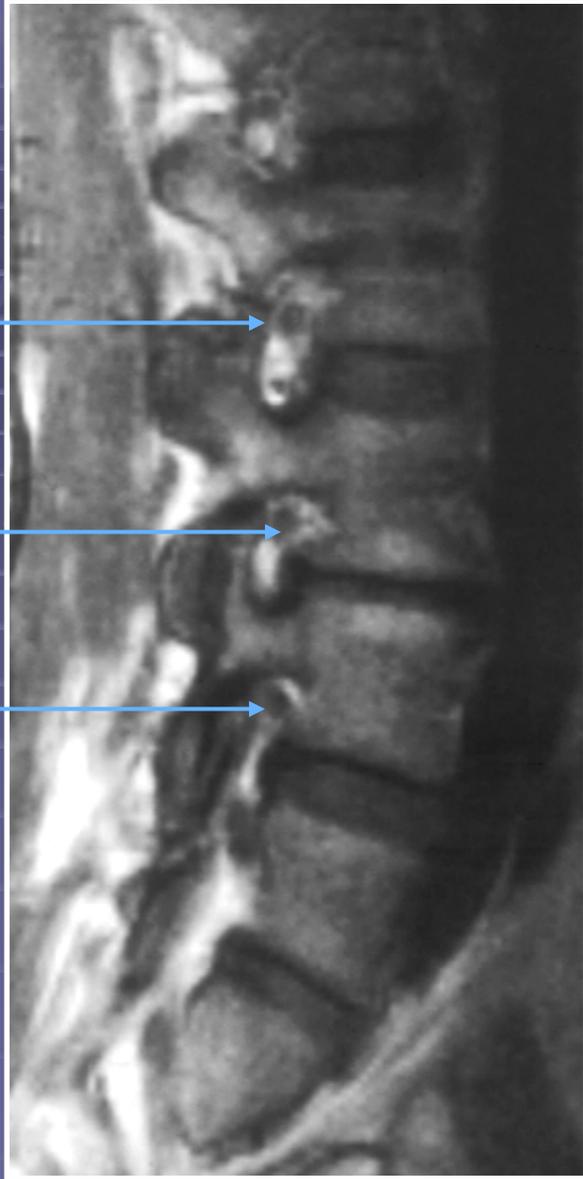


Immagini con risonanza magnetica



Oltre la visualizzazione dell'ernia, la RMN indica la quantità di acqua del disco

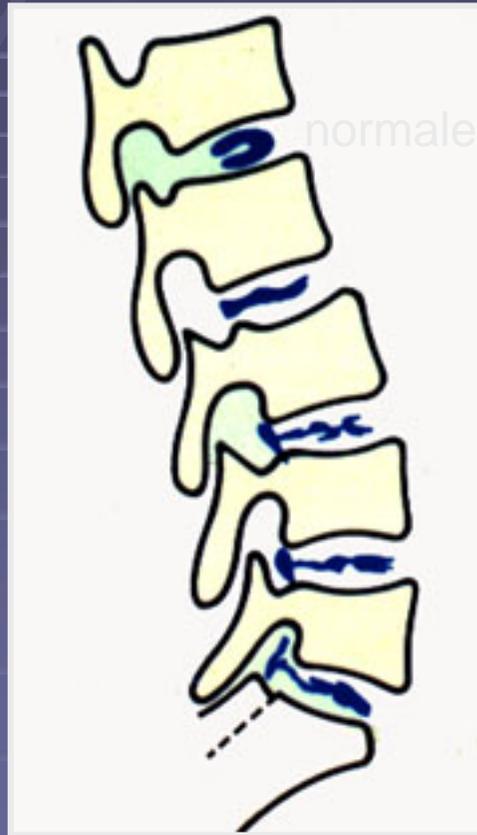




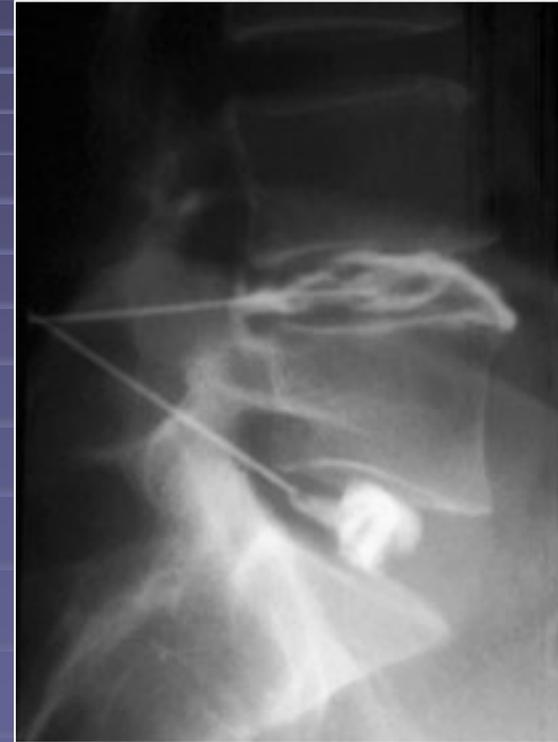
Oltre la visualizzazione dell'ernia, la RMN mostra i forami e le radici

La discografia

iniezione di un mezzo di contrasto nel disco
Esame preliminare alla nucleolisi



Nucleogrammi patologici



Gli aghi sono in posizione

L4-L5 : disco degenerato, fuga, dolore

L5-S1 : aspetto normale, indolore

Trattamento delle ernie discali

- **Trattamento medico**
- **Nucleolisi**
- **Nucleotomia percutanea**
- **Discectomia chirurgica**

Trattamento delle ernie discali

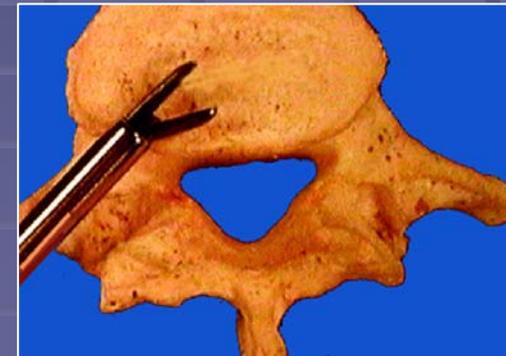
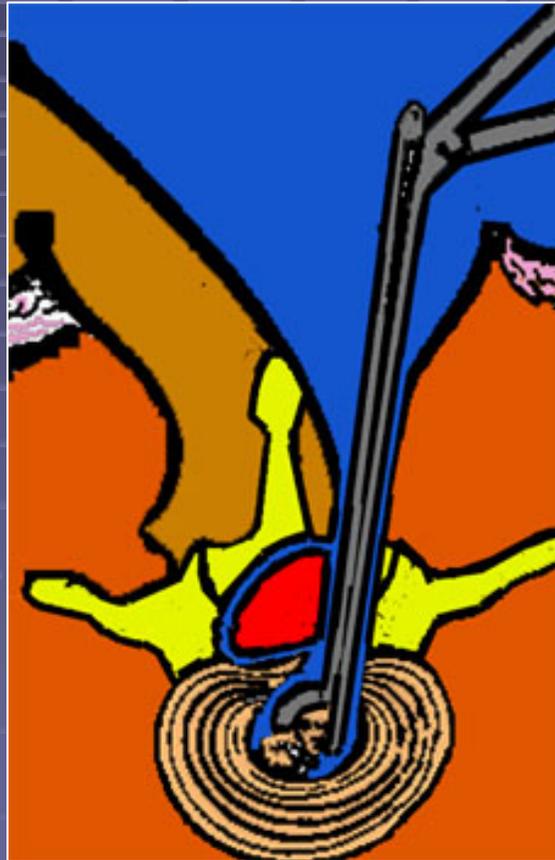
- **Trattamento medico**
 - Riposo - antalgici
 - FANS
 - Decontratturanti
 - Massaggi
 - Rieducazione muscolare

Chemionucleolisi

- **Iniezione di enzima (chimopapaina)**
- **Discografia preliminare**
- **Ernie sotto-legamentose (esclusivamente)**
- **Reazioni anafilattiche ++**
- **Contro-indicazioni: allergie**
- **Utilizzare solo una volta**
- **Buoni risultati (70%)**
- **Lombalgie residue**



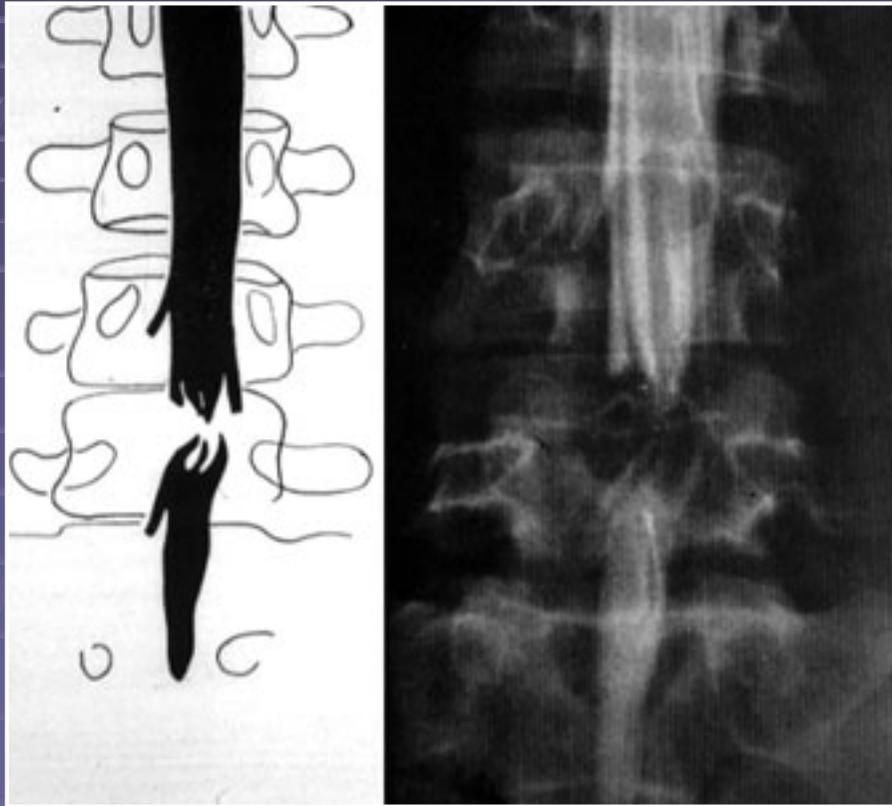
Trattamento chirurgico



Curettage chirurgico classico o Nucleotomia percutanea

Eliminazione del nucleo conservazione dell'anello e del legamento

Discectomia chirurgica



Sindrome della cauda equina

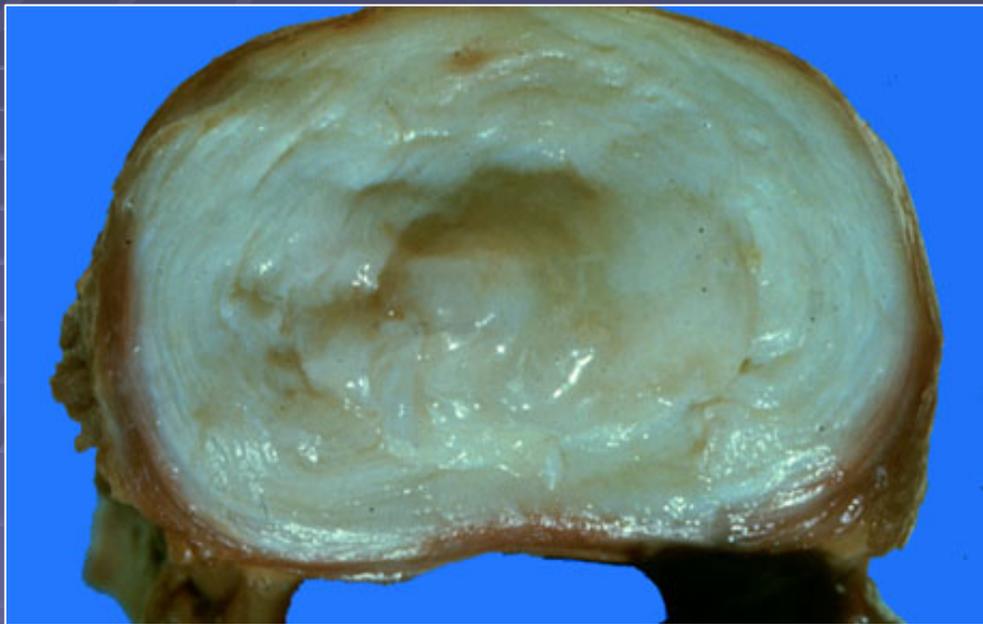
chirurgicamente



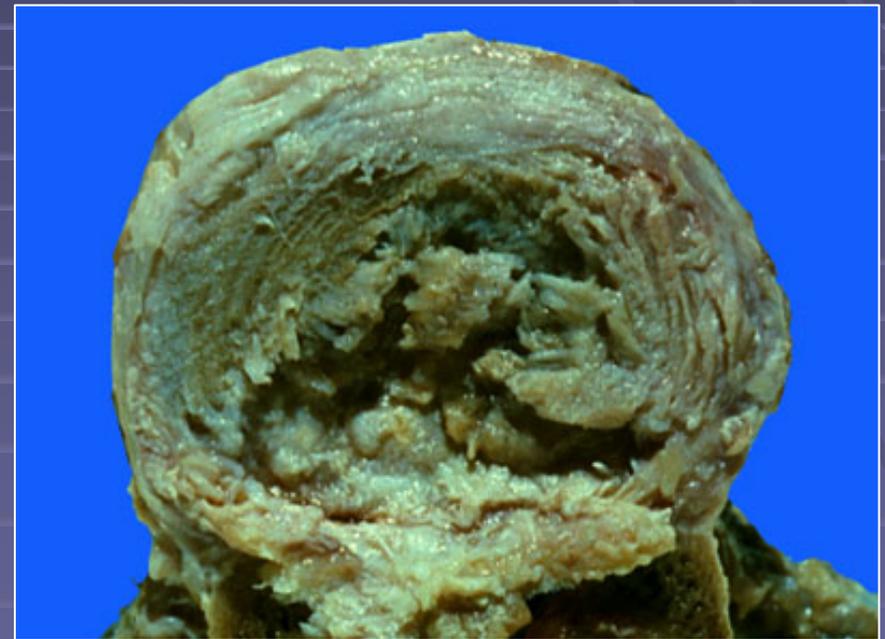
Nucleo espulso estirpato

Discectomia chirurgica

- I risultati sono buoni a corto e medio termine
- Le lombalgie persistono spesso (pinzamento dello spazio ed artrosi intervertebrale)
- Importanza di un riequilibrio attraverso la rieducazione muscolare che deve essere eseguita regolarmente
- Le recidive sono possibili



Aspetto di un disco normale



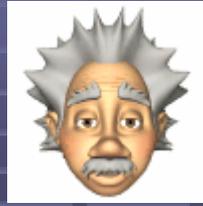
Aspetto di un disco degenerato



**Differenti stadi della
discopatia**



**Artrosi con osteofiti
Inter somatici**



FINE

WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ