



La patologia vertebro - midollare

WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

Premessa

La colonna vertebrale rappresenta lo scheletro assile che sorregge il corpo e sulla quale si riflettono tutti i carichi insiti nelle attività motorie.

E' quindi chiara l'importanza che tale struttura riveste sia da un punto di vista dell'armonico sviluppo dell'organismo sia della sua funzionalità. D'altra parte proprio per queste sue peculiarità è evidente come la colonna sia particolarmente vulnerabile ad insulti di vario genere (esogeni e endogeni) che possono comprometterne l'integrità.

Questo rischio per la colonna è particolarmente accentuato, per motivi diversi, nelle età estreme della vita umana con conseguenze varie e importanti.

- 
- Patologia congenita
 - Patologia dell'accrescimento
 - Patologia degenerativa
 - Patologia flogistica e reumatica
 - Patologia tumorale
 - Patologia traumatica

Patologia congenita

- Scoliosi
- Torcicollo
- Spina bifida

Patologia dell'accrescimento

- Osteocondriti (malattia di Scheuermann)
- Ipercifosi dorsale

Patologia degenerativa

- Spondiloartrosi
- Ernia discale
- Stenosi vertebrale

Patologia infiammatoria

- Spondiliti e spondilodisciti
- Polimialgie reumatiche e fibromialgie
- Artriti

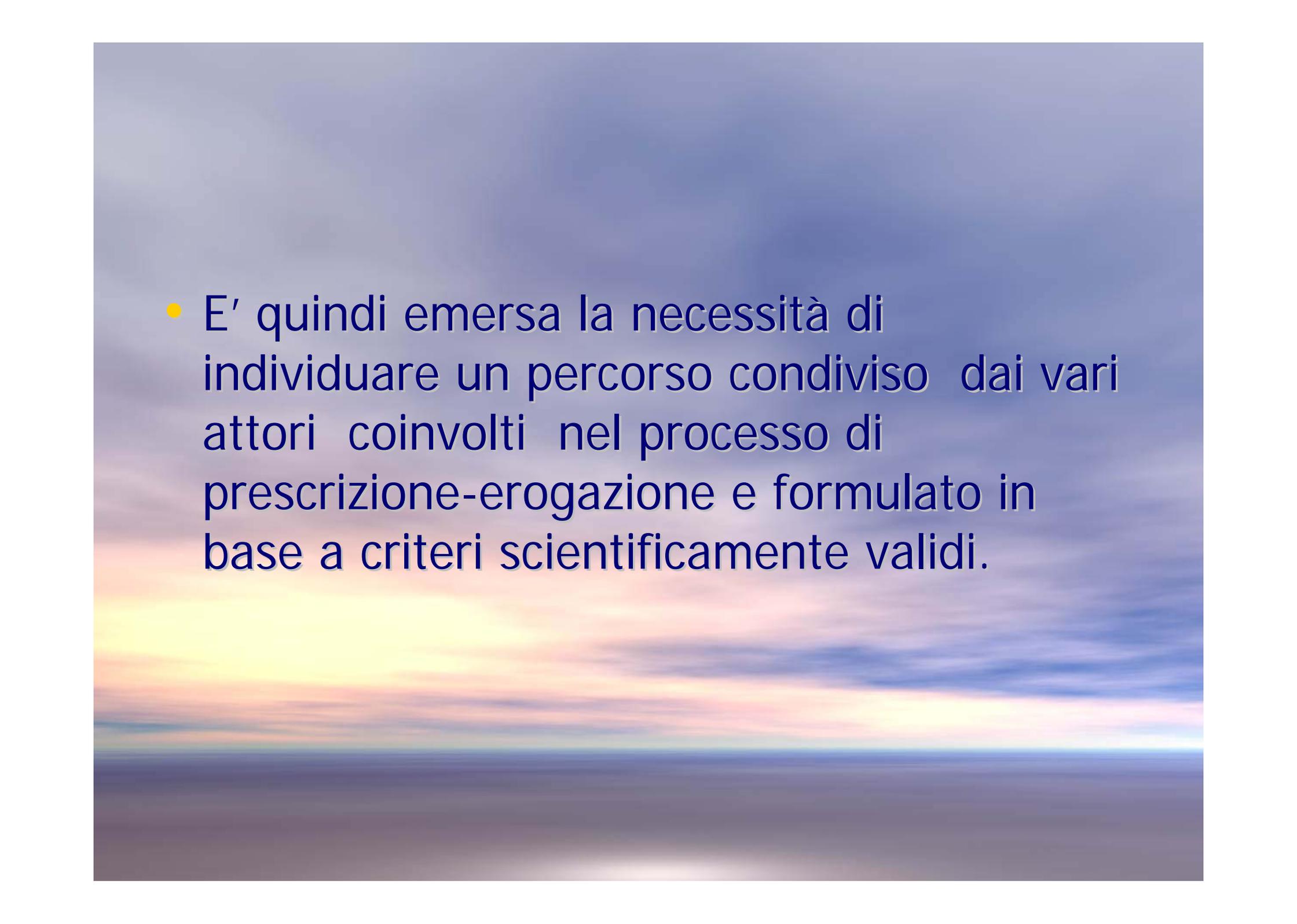
WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

Patologia tumorale

- Tumori primitivi dell'osso
- Tumori secondari

Appropriatezza prescrittiva e diagnostica

- L'aumento sul territorio del numero delle grandi macchine ha portato ad una riduzione non uniforme dei tempi di attesa e questo probabilmente in relazione al costante aumento della domanda.

- 
- E' quindi emersa la necessità di individuare un percorso condiviso dai vari attori coinvolti nel processo di prescrizione-erogazione e formulato in base a criteri scientificamente validi.

Linee Guida

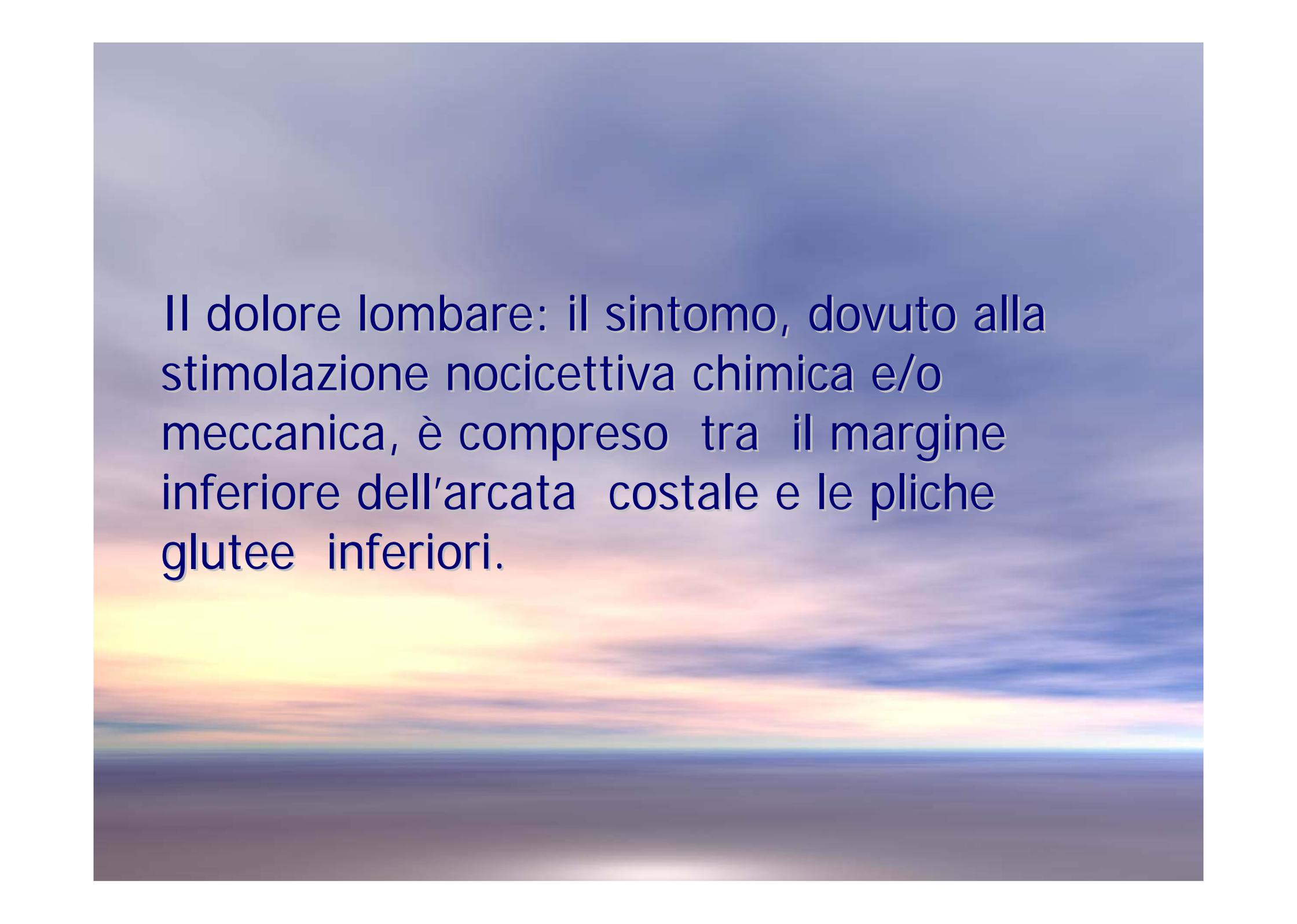
Il dolore vertebrale

“Siamo abituati a considerare il dolore come un negativo, una privazione di bene, il contrario del piacere [...] in tal modo, però, togliamo autonomia al dolore, lo consideriamo come ciò che manca per avere il bene, ciò che difetta per raggiungere il piacere.

Ma non è così [...]

Il dolore è un positivo...”

Fulvio Tessitore



Il dolore lombare: il sintomo, dovuto alla stimolazione nocicettiva chimica e/o meccanica, è compreso tra il margine inferiore dell'arcata costale e le pliche glutee inferiori.

Il rachide lombare:

- lombalgia: dolore localizzato al segmento lombare associato spesso a rigidità per contrattura muscolare. I ROT, la sensibilità e le capacità motorie sono conservate.

Il rachide lombare:

lombosciatalgia: il dolore si irradia dal rachide lombo-sacrale lungo la natica, la faccia posteriore della coscia, il polpaccio fino al piede (territorio dello sciatico)

Possono associarsi disturbi sensitivi, ipovalidità della forza muscolare, alterazioni dei riflessi osteo-tendinei

Il rachide lombare:

- lombocruralgia: il dolore si irradia alla regione inguinale, alla faccia anteriore della coscia, al ginocchio ed alla faccia mediale della gamba (territorio del nervo femorale). Possono associarsi alterazioni dei riflessi osteo-tendinei, della forza e della sensibilità.

Si stima che in media ogni giorno il medico di medicina generale presta assistenza a 2-3 pazienti con dolore lombare

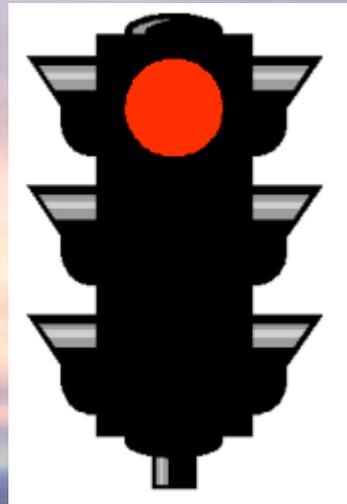
Il costo individuale e sociale per indagini diagnostiche e trattamenti è altissimo!

La triade diagnostica:

- rachialgia semplice
- dolore radicolare
- possibile patologia spinale

Anamnesi Esame obiettivo

Ricerca di eventuali semafori rossi



La triade diagnostica:

- rachialgia semplice
- dolore radicolare
- possibile patologia spinale

Algoritmo decisionale

Trauma significativo in soggetto giovane
 lieve in soggetto anziano

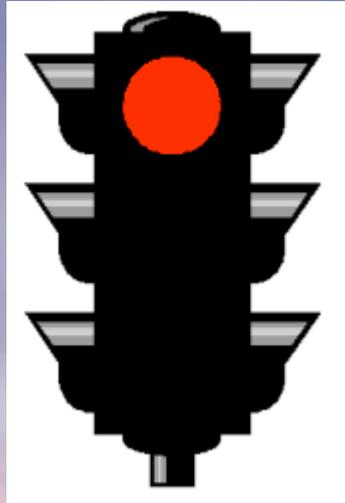
Sindrome della cauda

Disturbi urinari

Perdita di peso

Anamnesi positiva per neoplasia, recente
chirurgia, sospetta patologia tubercolare

STOP!

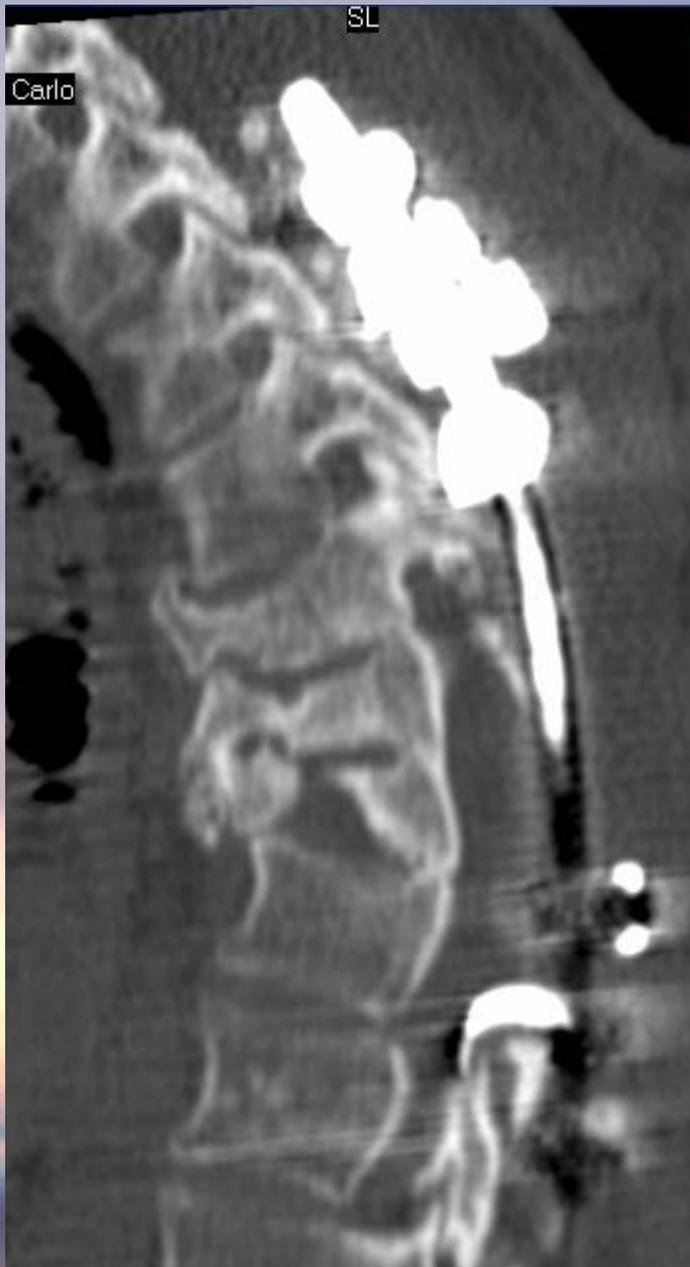


Effettuare esame radiologico convenzionale

Visita Ortopedica o Neurologica

Eventuale esame TC o RM

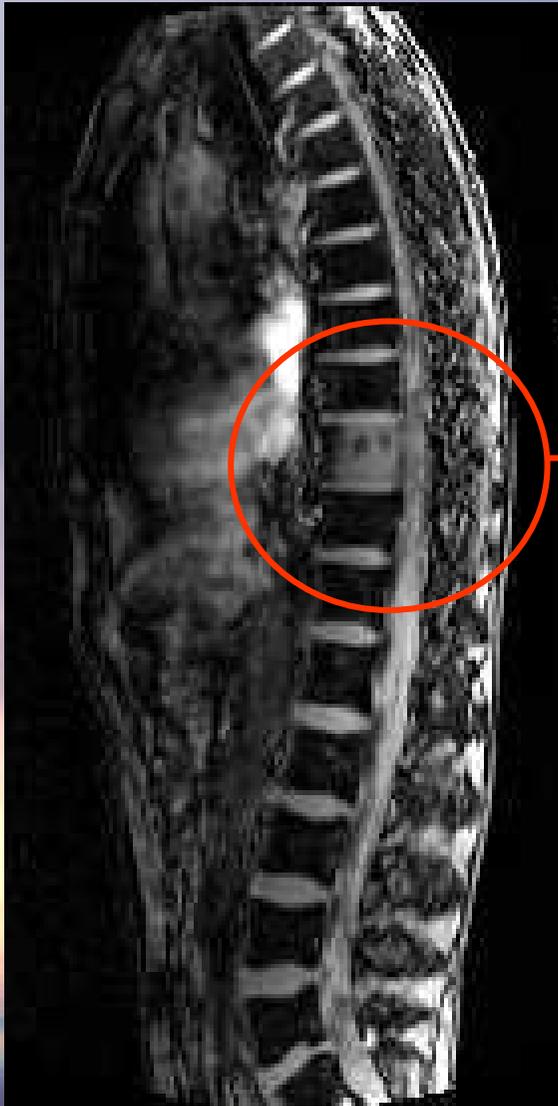












mieloma





Sc3/4
SE / M

Sc3/5
SE / M

Sc3/6
SE / M

Sc3/7
SE / M

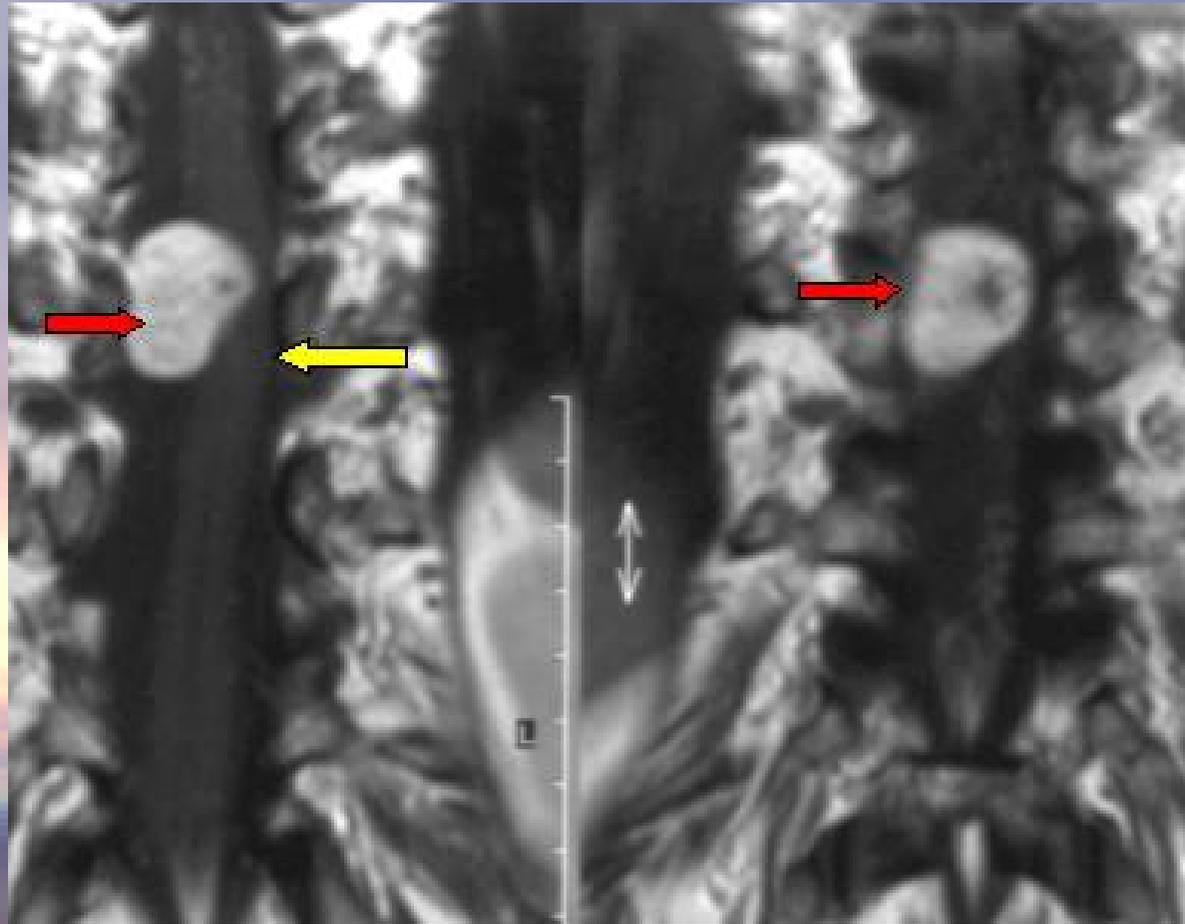


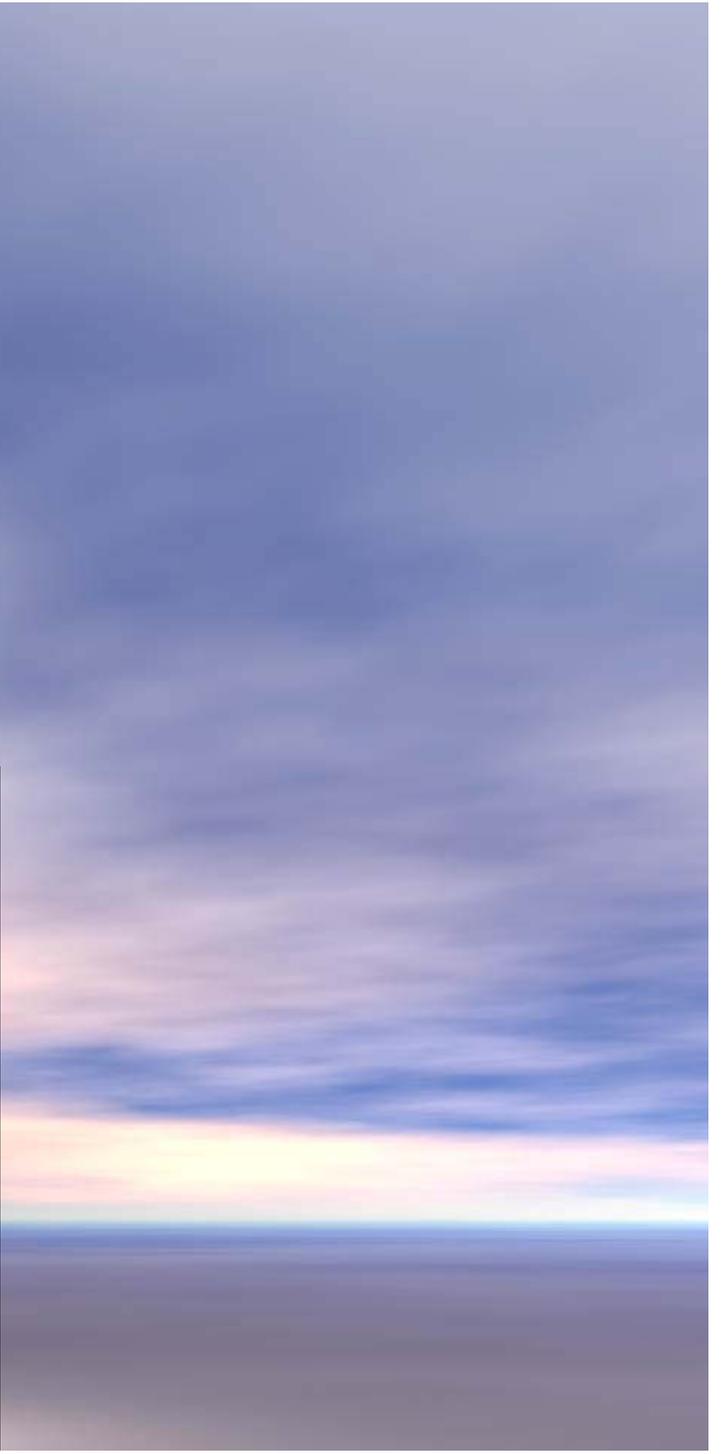
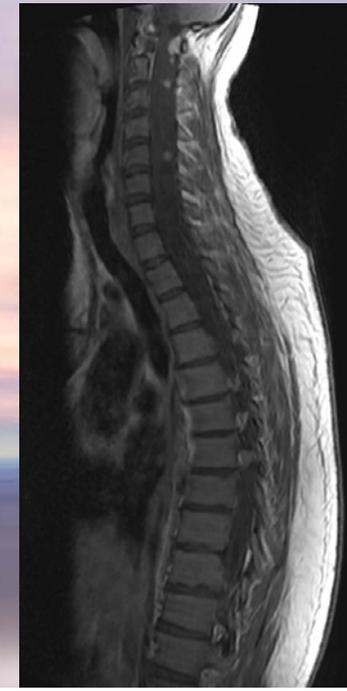
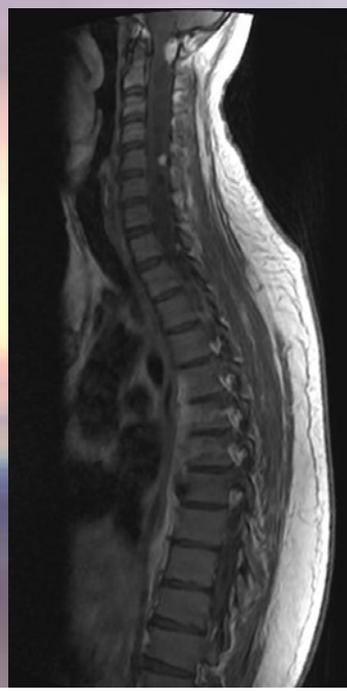
P

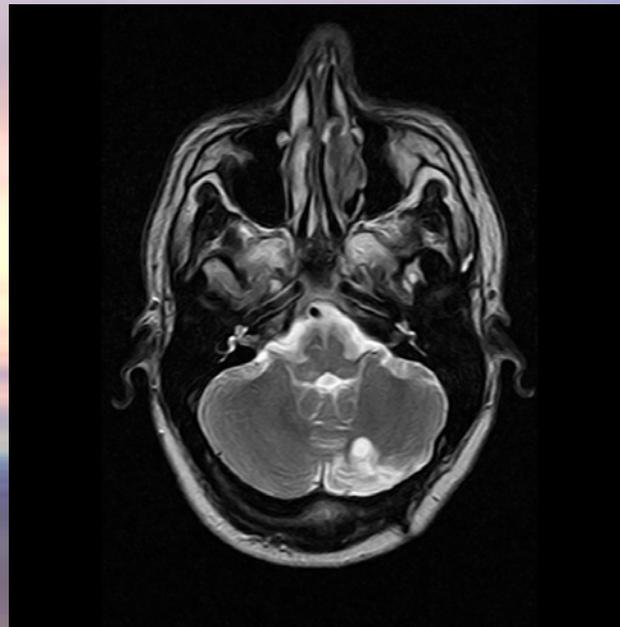
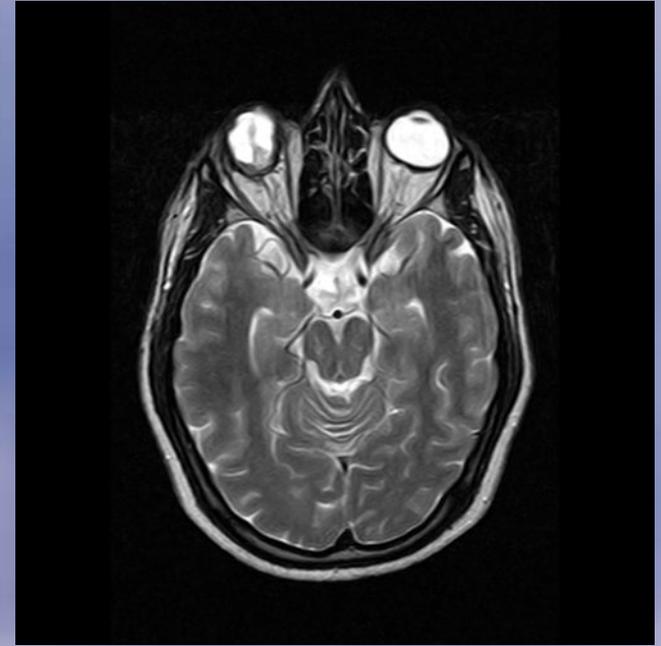
W 1513
L 568











La triade diagnostica:

- rachialgia semplice
- dolore radicolare
- possibile patologia spinale

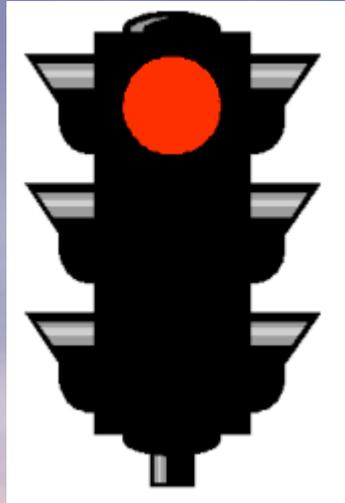
WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

Algoritmo Decisionale

Alterazione della forza e/o della sensibilità
a distribuzione radicolare

Positività Lasègue

STOP!

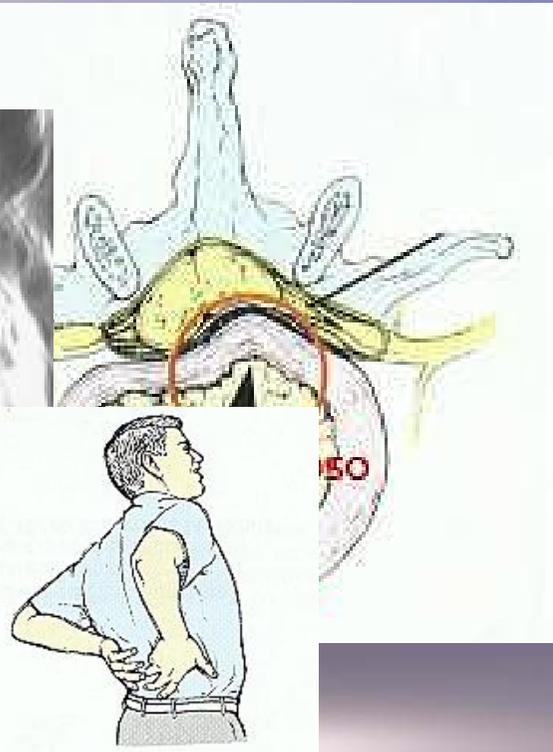


Visita Ortopedica o Neurologica

L'ernia del disco

- Fenomeno causato dalla protrusione del nucleo polposo al di fuori dell'anulus
- Coinvolto soprattutto il rachide lombare e cervicale

- Sintomi
fenomeno
a cui si
flogistica



Classificazione

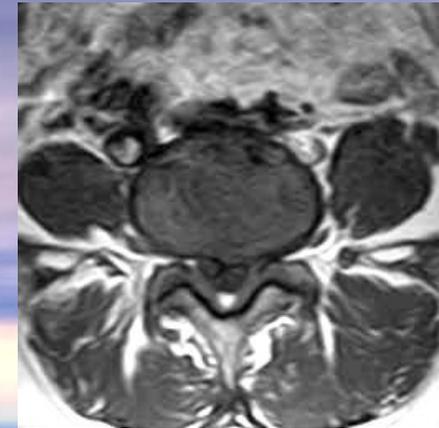
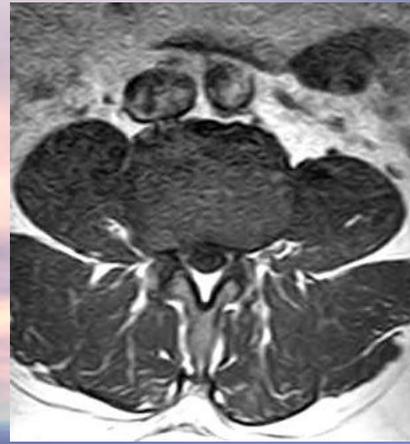
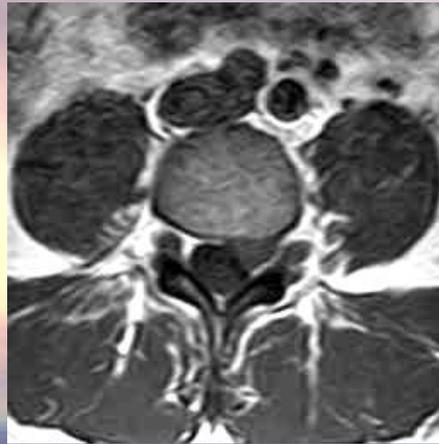
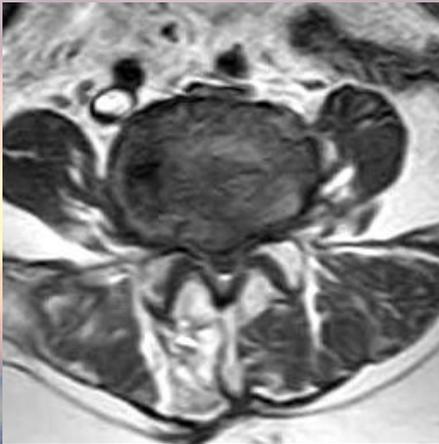
topografia

Centrale

Postero-Laterale

Intraforaminale

Extraforaminale



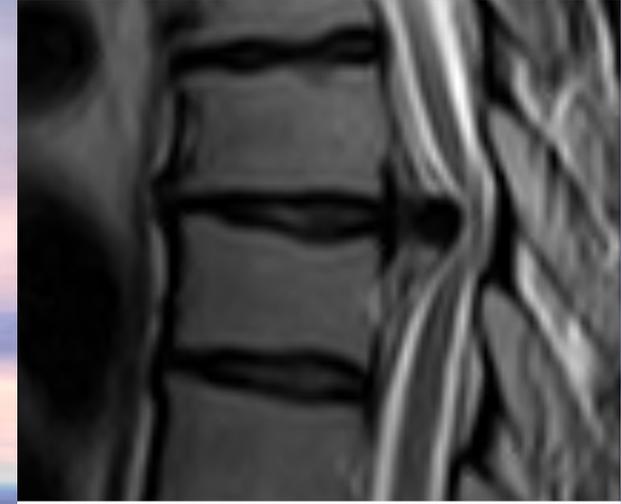
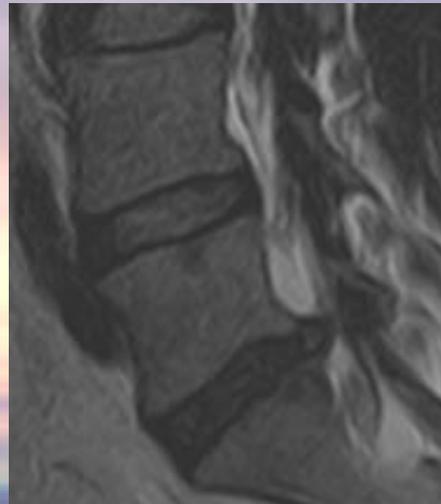
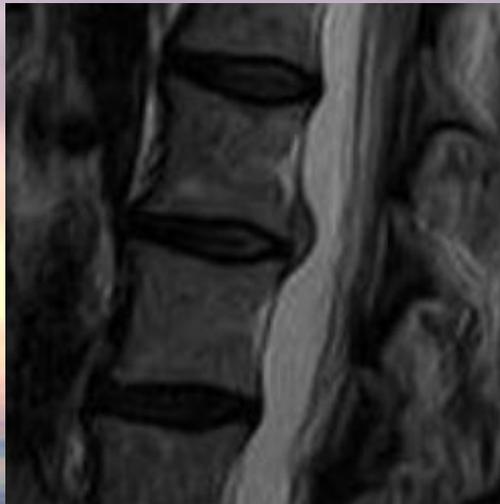
Classificazione

stadio
evolutivo

immatura

matura

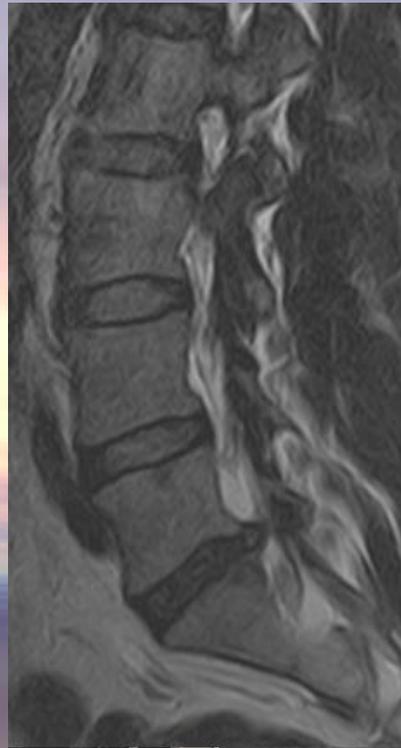
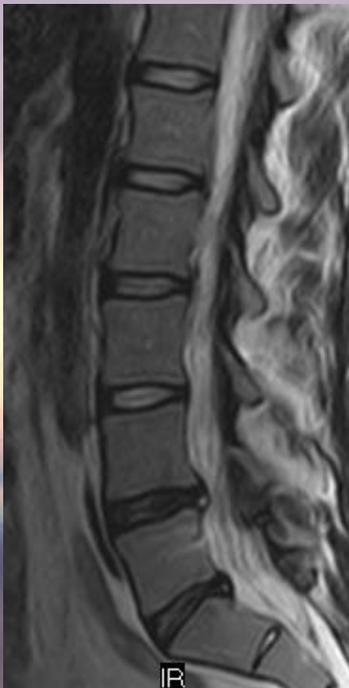
calcifica



Classificazione

rapporti con
l'anulus ed I.I.p.

contenuta
protrusa
espulsa
migrata





... alla risonanza magnetica, la regressione spontanea dell'ernia del disco è stata osservata nel 34,72% dei casi...

A.Splendiani e al. Congresso R&R 2006, Milano 2006 RACHIDE & RIABILITAZIONE MULTIDISCIPLINARE

Indicazione all'intervento chirurgico

Congruità (per almeno 6 settimane) fra:

sintomatologia
obiettività clinica
reperto strumentale

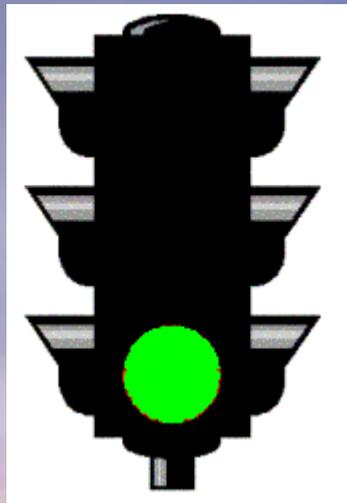
A distanza di tempo si è visto che l'efficacia della discectomia e del trattamento conservativo sono sovrapponibili

La triade diagnostica:

- rachialgia semplice
- dolore radicolare
- possibile patologia spinale

WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

Algoritmo Decisionale

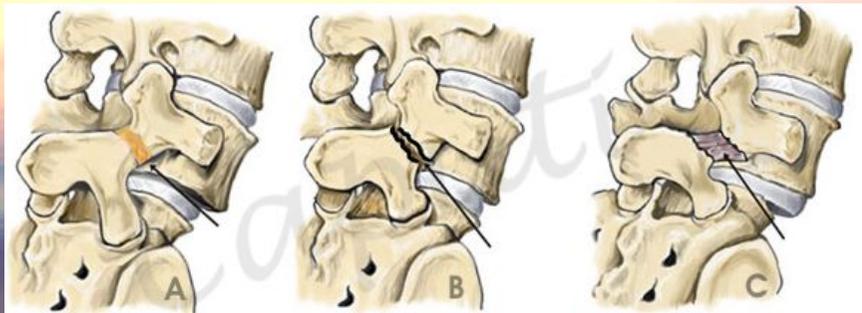


Evitare esami diagnostici
nel primo mese

E' infatti una patologia che si manifesta con dolore al rachide lombare (accentuato dal movimento, soprattutto dalla flessione), rigidità per contrattura muscolare. Caratteristicamente la digitopressione della muscolatura paravertebrale scatena dolore, vi è scoliosi antalgica mentre risultano integri i ROT, la sensibilità e le capacità motorie. Negativi risultano i test per il dolore radicolare.

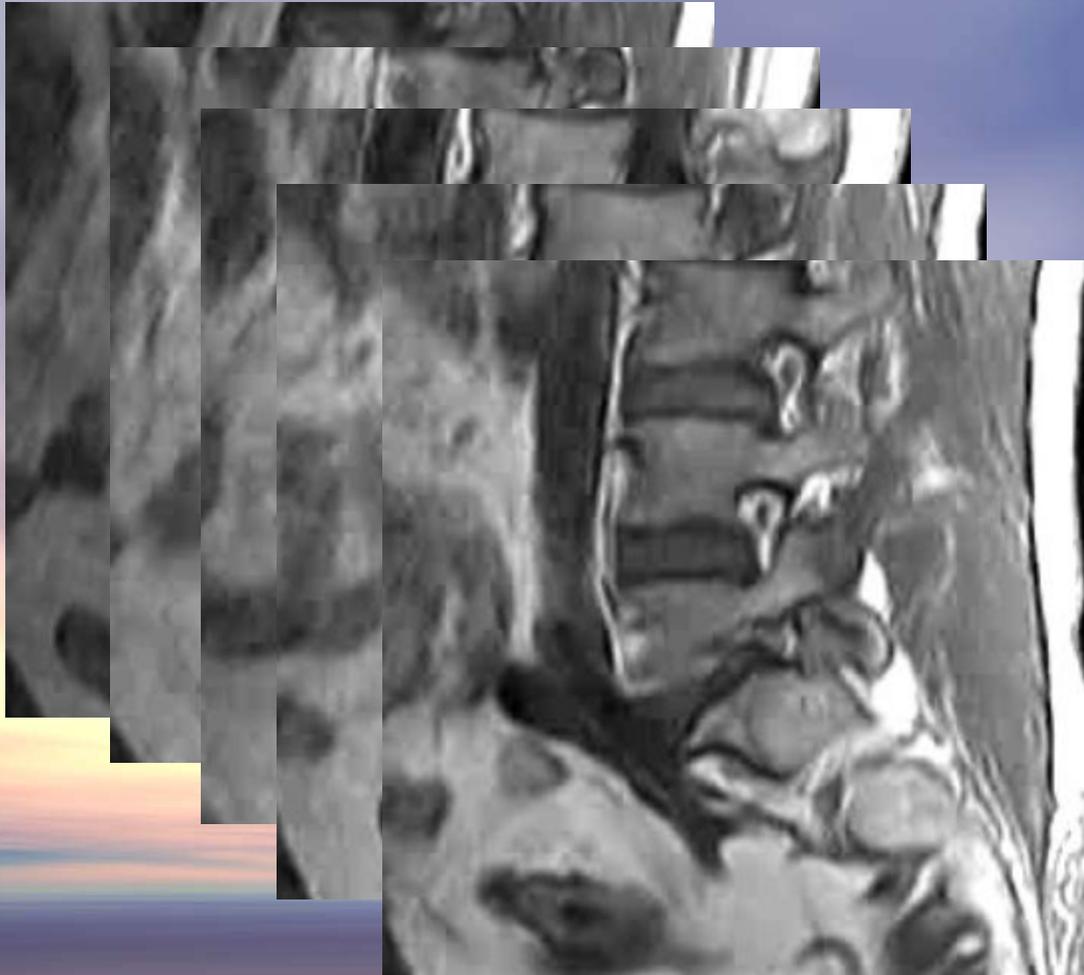
Spondilolistesi

spondilolitica



Spondilolistesi

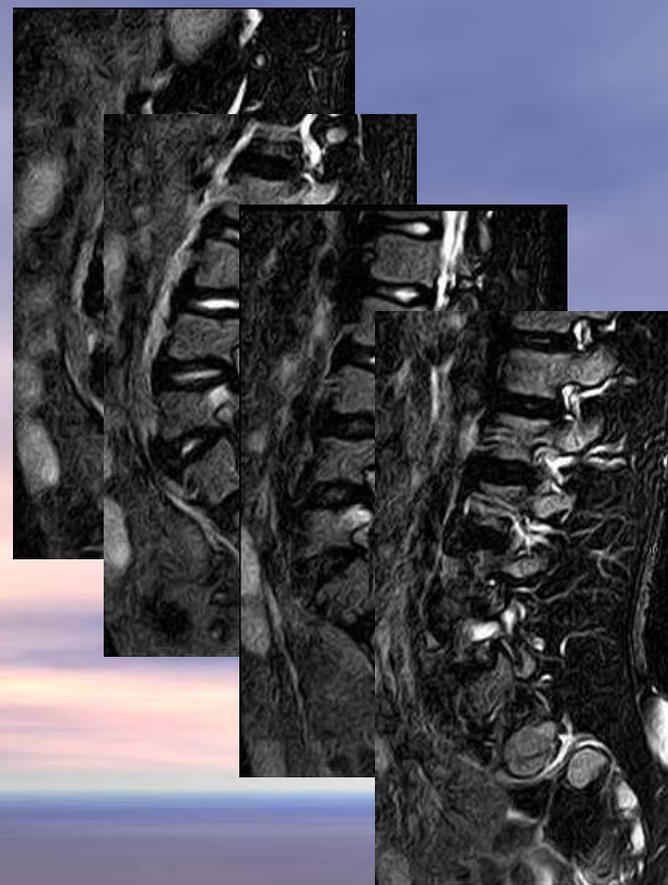
spondilolitica



Spondilolistesi



spondilolitica



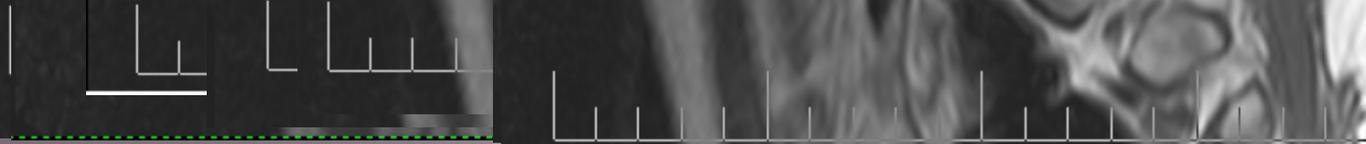
Spondilolistesi

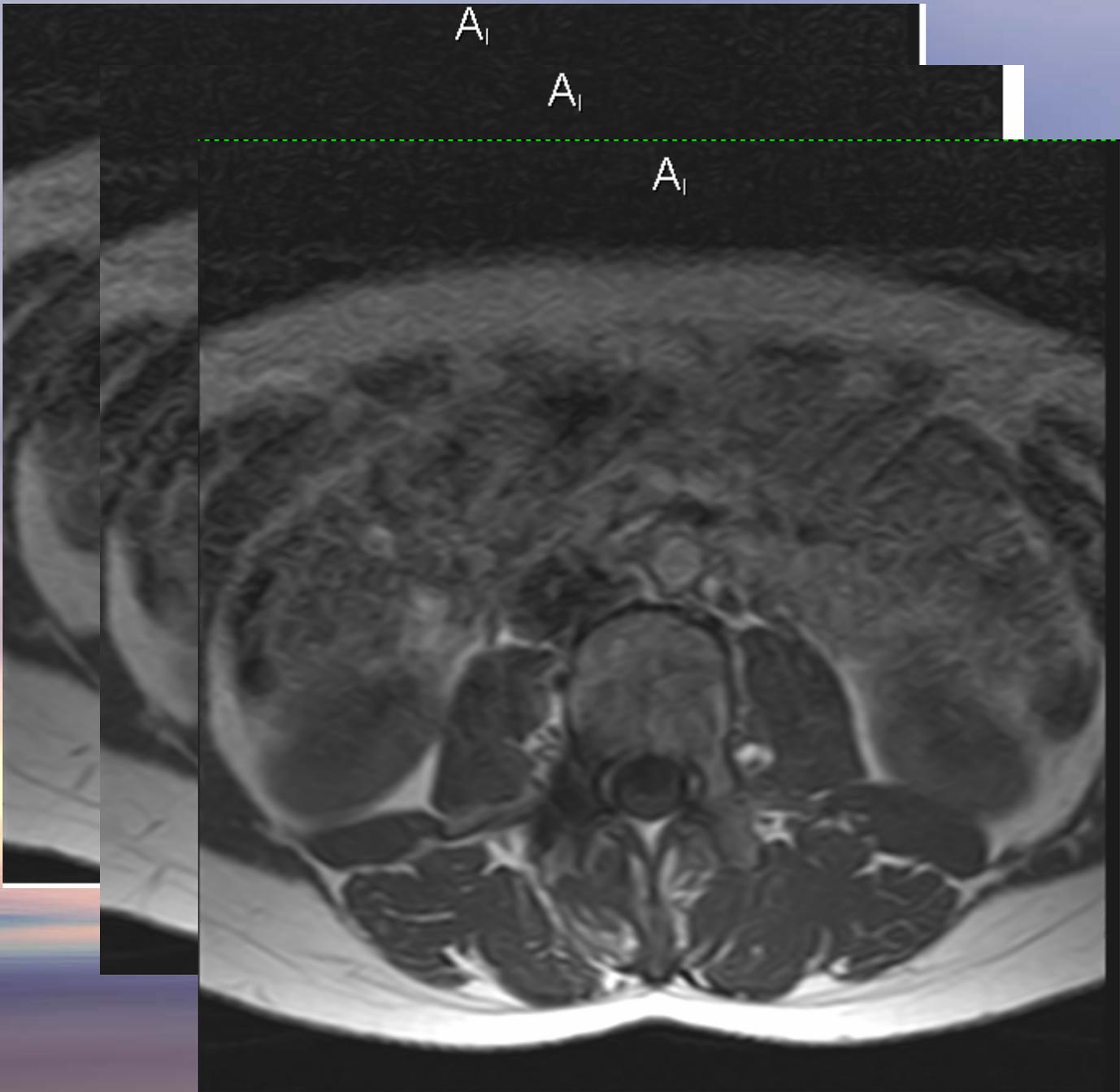
degenerativa



S_R

S_R





EX: [REDACTED]

1002 mag 001 3990

App

Se: /10

Im: 1000

Ax: 1216

Mag: 0.9

R_i

Im: 1000/1

2007 Oct 30

Sag: R3.9 (COI)

Img Tm: 15:26:01.683461

0.0 kV

0.0 mA

Mag: 1.8x

384 x 384

A_s

P

Osteoma Osteoide

0.0 mA



Varice Spinale

Reperto **patologico**: non sempre sinonimo di appropriatezza.

Reperto **negativo**: non sempre sinonimo di inappropriatazza

WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

Occorre forse introdurre il concetto di utilità:
a volte un esame negativo (inappropriato?) può
essere utile per cambiare orientamento diagnostico
e/o terapeutico, scartare ipotesi e formularne altre.
L'appropriatezza va definita in termini diversi che
possono essere:

- Adeguatezza della struttura erogante
- Competenza degli operatori
- Correlazione temporale
- Costi accettabili in relazione all'utilità

ANALISI DEI SISTEMI E METODI PER LA VALUTAZIONE DELL'APPROPRIATEZZA DELLE PRESCRIZIONI DIAGNOSTICHE NEL SSN

La U.O. ha verificato il livello di adesione alle Linee Guida sulla "Diagnostica del dolore lombare", adottate con propria Delibera del D.G. n. 18 dell'8.3.2004, al fine di effettuare una valutazione sull'appropriatezza prescrittiva da parte dei medici richiedenti esami diagnostici di Risonanza Magnetica del rachide lombo-sacrale.

Il livello di inappropriatazza , applicando ex post la lineaguida è risultato pari all'81,37% dei casi; tale percentuale si riduce di un quarto (60,78%) nella valutazione effettuata dall'erogatore

Progetto di Ricerca finalizzata ex art. 12 bis D.Lgs 502/92 e s.m.i.

Una gran parte di quello che i
medici sanno è insegnato loro dai
malati...

Marcel Proust

WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ