

NUOVI CONCETTI SUL TRATTAMENTO RIABILITATIVO ANTALGICO CON ACUSCOPE + MYOPULSE NELLE PATOLOGIE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI

Carla Spotti
Luciano Tamborlani
Sergio Freschi – Ortopedico fisiatra
Studio Massofisioterapico Ettore Ughetta – Piacenza

1 Introduzione

La spalla dolorosa acuta e cronica è spesso causata da una patologia della cuffia dei rotatori (conflitto subacromiale, lesione dei tendini, borsite etc.) di origine traumatica, degenerativa o da overuse.

LA CUFFIA DEI ROTATORI:

- ❑ **sovraspinoso**
- ❑ **sottospinoso**
- ❑ **sottoscapolare**
- ❑ **piccolo rotondo**
- ❑ **capo lungo del bicipite**

STRUMENTI DIAGNOSTICI:

- ❑ **valutazione specialistica**
- ❑ **ecografia**
- ❑ **RMN**
- ❑ **Artroscopia**

Il dolore è spesso tenebrante, con accesso notturno e ribelle ai normali trattamenti medici e fisioterapici.

Questo perché i tendini della cuffia dei rotatori sono riccamente innervati da terminazioni nervose, dolorifiche, amieliniche di piccolo calibro (gamma Δ)
Una lesione dei tendini ed una flogosi della borsa sono in grado di scatenare questo tipo di dolore mediato dalle fibre amieliniche

2 Materiali e metodi

Il sistema electro-acuscope e electro-myopulse, è in grado di ridurre significativamente la sintomatologia dolorosa nei pazienti affetti da questa patologia.

Abbiamo trattato due tipi di patologie:

Gruppo A: Pazienti affetti da patologia flogistica degenerativa come conflitto sub-acromiale, in cui non erano presenti lesioni della cuffia. Trattati con Electro-Acuscope

Gruppo B: Pazienti sottoposti a trattamento riabilitativo in postumi di recente intervento di reinserzione della cuffia eseguiti in artroscopia. Trattati con Electro-Myopulse

La valutazione del dolore è stata eseguita con il sistema della scala colorimetrica a punteggio da 1 a 10, caratterizzata da varie tonalità da rosso vivo a bianco, proposto ai pazienti all'inizio ed alla fine del trattamento.

3 Metodica Gruppo A

Pazienti selezionati 27 (16 maschi + 11 femmine)

Età : min. 29 anni – max 71 anni media 48 anni

Numero di trattamenti eseguiti. Media di 7 (da 6 a 10 con Acuscope)

3.1 Fase 1

Applicazione dei puntali sui punti di agopuntura:

21VB – 14GI – 16GI – 15GI – 14TR – 15TR - 10IG – 14VB/4GI – 11GI – 7GI – 5TR



Parametri acuscope:

Mod 1;

(Display 100)

Freq. 0,5;

Timer 8";

Spectrum 00

Intensità 600;



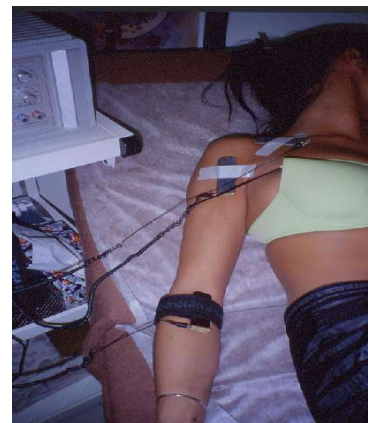
Parametri acuscope:

Mod 2;

Intensità 600;

Freq. 0,5 -> 20;

(Display 1200)



3.2 Fase 2

Al raggiungimento dell'equilibrio (1200) si torna al Mod 1 con applicazione placche per circa 10 min

Parametri acuscope:

Mod 1; (Display 100)
Intensità 600; Time continuo
Freq. automatica;

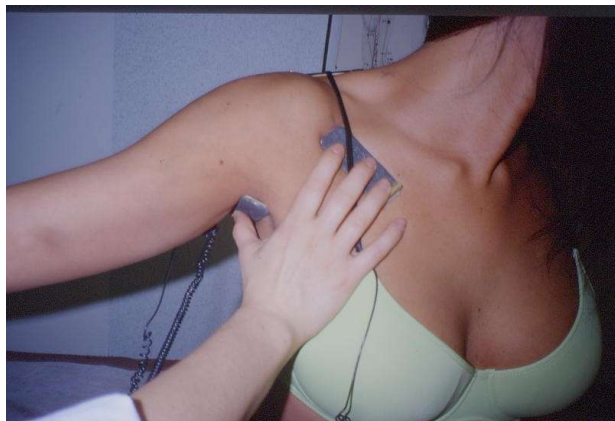


3.3 Fase 3

Il protocollo si conclude con l'applicazione, per circa 5 minuti, delle placche in loco

Parametri acuscope:

Mod 1; (Display 100)
Intensità 600; Time continuo
Freq. 0,5; Spectrum: max 30



4 Metodica Gruppo B

Pazienti selezionati: n. 17 (9 maschi + 8 femmine)

Età: min. 39 anni; max. 68 anni; media 55 anni.

Numero di trattamenti eseguiti: media di 10 trattamenti con Electro-Myopulse.

4.1 Fase 1

L'arto è immobile, appena liberato dal tutore; si applica una placca nel palmo della mano del lato operato e l'altra sulla 7C

Parametri myopulse:

Mod 2; (Display 1200)
Intensità 800; Time continuo
Freq. 0,5;



Applicazione delle altre placche in:

Fossa sovraspinosa

Parete anteriore spalla, alternativamente piega ascellare anteriore.

Zona superiore deltoide

Parametri myopulse:

Mod 1 negativo; Time continuo

Intensità 600;

Freq. automatica;

Tempo di posizione placche 8-10 minuti

4.2 Fase 2

Il Mod 1 raggiunge il valore di riferimento del display 100-150 (idealmente dovrebbe raggiungere 300-350), si passa quindi a **frequenza 0,5**, raggiunto stabilmente un valore di circa 300-350 (ideale 650) si passa ai seguenti parametri:

Parametri myopulse:

Mod 1 alternato;

Intensità 600; raggiungimento 700-750 in display-

Freq. automatica;

Tempo di posizione placche: 8-10 minuti

- si finisce sempre con freq 0,5/ display 1200 -



4.3 Fase 3



Mobilizzazione progressiva dell'arto con progressivo miglioramento in conseguenza dei trattamenti

4.4 Fase 4

mobilizzazione attiva con ROM completi.

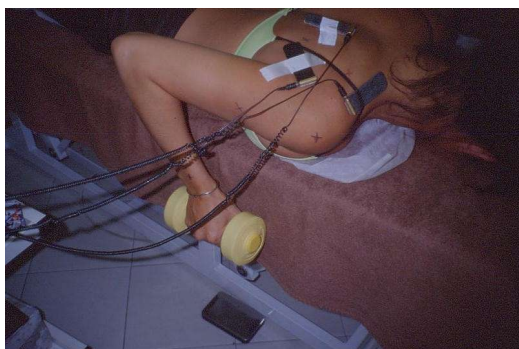
Applicazione delle placche: sui palmi del lato operato

Parametri myopulse:

Mod 2; Time continuo

Intensità 800;

Freq. 0,5;



Applicazione delle altre placche: sulla fossetta sovraspinoidea e sulla inserzione omerale deltoidea

Parametri myopulse:

Mod 1 - Positivo; Display 300-350
Intensità 600; Time continuo
Freq. automatica;

Si termina a frequenza: 0,5 (display a 1200-1300)

4.5 Fase 5

Il protocollo si conclude con l'applicazione, per circa 5 minuti, dei seguenti parametri:

Parametri acuscope:

Mod 1- alternata; (Display 1200-1300)
Intensità 600; Time continuo
Freq. 0,5;



5 Risultati

Gruppo A:

Scala colorimetrica:

- *prima del trattamento*

valore medio: 8

- *dopo sei/dieci sedute di trattamento*

valore medio: 3,5

Gruppo B: Scala colorimetrica:

- *prima del trattamento*

valore medio: 7,5

- *dopo dieci sedute di trattamento*

valore medio: 3,5

6 Discussione

Il sistema Electro-Acuscope e Electro-Myopulse, è sicuramente in grado di ridurre significativamente la sintomatologia dolorosa nei pazienti affetti da spalla dolorosa acuta e cronica.

L'assenza di effetti collaterali, la buona accettazione da parte del paziente ne rendono l'uso sempre più indicato anche nelle forme post-operatorie, riducendo i tempi di riabilitazione e di ripresa funzionale dell'articolazione e dell'attività lavorativa.

7 Sommario

Studio Massofisioterapico Ettore Ughetta – Piacenza.....	1
1 Introduzione.....	1
2 Materiali e metodi.....	1
3 Metodica Gruppo A.....	2
3.1 Fase 1.....	2
3.2 Fase 2	3
3.3 Fase 3	3
4 Metodica Gruppo B.....	3
4.1 Fase 1	4
4.2 Fase 2.....	4
4.3 Fase 3.....	4
4.4 Fase 4.....	5
4.5 Fase 5.....	5
5 Risultati.....	6
6 Discussione.....	6
7 Sommario.....	6