



# 47° Congresso Nazionale SIMFER

IL MOVIMENTO OVVERO “IL MOTO È CAUSA DI OGNI VITA”

Leonardo da Vinci, Manoscritto H, foglio 141 r.

**29 settembre - 2 ottobre 2019**

**Firenze - Palazzo Congressi**

[www.congressonazionalestimfer.it](http://www.congressonazionalestimfer.it)



**Presidente Nazionale SIMFER**

Pietro Fiore

**Presidente  
47° Congresso Nazionale SIMFER**

Pietro Pasquetti

**Segreteria Scientifica  
SIMFER Toscana**

L. Cantini - M. C. Carboncini - F. Cecchi  
G. Falcone - U. Huber - M. Imbrenda  
C. Laddaga - B. Lombardi - C. Macchi  
M. Mancuso - F. Posteraro

## ABSTRACT BOOK

EDIZIONI MINERVA MEDICA



# 47° CONGRESSO NAZIONALE SIMFER

(Firenze, 29 Settembre - 2 Ottobre 2019)

## ABSTRACT BOOK

### INDICE

001

M2.3 ATTIVITÀ FISICA ADATTATA NELLE VARIE ETÀ DELLA VITA  
NORDIC WALKING IN SM: EFFETTI POSITIVI?

Alessandro Boccignone <sup>(1)</sup> - Grandesso Grandesso <sup>(2)</sup> - Elisa Mosconi <sup>(3)</sup> - Enrico Cagliari <sup>(3)</sup> - Rocco Quatralè <sup>(4)</sup> - Riccardo De Gennaro <sup>(4)</sup> - Gloria Roversi <sup>(4)</sup> - Maria Cristina Mantovan <sup>(4)</sup>

Aulss 3 Serenissima, Medicina Fisica E Riabilitativa Uoc Medicina Fisica E Riabilitativa Aulss 3 Serenissima Distretto 1-2, Venezia, Italia

<sup>(1)</sup> - Uoc Medicina Di Laboratorio Aulss 3 Serenissima Distretto 3, Venezia, Italia <sup>(2)</sup> - Uoc Neuroradiologia Aulss 3 Serenissima Distretto 2, Venezia, Italia <sup>(3)</sup> - Uoc Neurologia Aulss 3 Serenissima Distretto 2, Venezia, Italia <sup>(4)</sup>

002

M2.6 STRATEGIE DI EDUCAZIONE TERAPEUTICA E MODIFICA STILI DI VITA

COME LA MENTE PERCEPISCE IL NOSTRO CORPO? GLI EFFETTI DI UN TRAINING RIABILITATIVO "EMBODIED" IN PAZIENTI CON SCLEROSI MULTIPLA.

Teresa Paolucci <sup>(1)</sup> - Francesco Agostini <sup>(2)</sup> - Angela Salomè <sup>(2)</sup> - Silvia Sbardella <sup>(2)</sup> - Chiara La Russa <sup>(2)</sup> - Marco Paoloni <sup>(2)</sup> - Massimiliano Mangone <sup>(2)</sup> - Andrea Bernetti <sup>(2)</sup> - Valter Santilli <sup>(2)</sup>

Policlinico Universitario Umberto I, Policlinico Universitario Umberto I, Roma, Italia <sup>(1)</sup> - Sapienza Università Di Roma, Dipartimento Di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali E Dell'apparato Locomotore, Roma, Italia <sup>(2)</sup>

003

M1.1 NUOVE EVIDENZE SU CUI "EDIFICARE" LA PRESA IN CARICO RIABILITATIVA DELLA PERSONA CON DISABILITÀ DI ORIGINE: MUSCOLO-SCHELETRICA

DOLORE E RIABILITAZIONE. CONSIDERAZIONI IN UNA UO INTENSIVA

Luigi Scalzo <sup>(1)</sup> - Giulia Sinopoli <sup>(2)</sup> - Sonia Arturi <sup>(3)</sup> - Annalisa Ferraiuolo <sup>(2)</sup> - Giuseppe Pandolfo <sup>(2)</sup>

Casa Di Cura Villa Rachele, Riabilitazione Intensiva, Lamezia Terme, Italia <sup>(1)</sup> - Casa Di Cura Villa Rachele, Riabilitazione Intensiva, Lamezia Terme, Italia <sup>(2)</sup> - Casa Di Cura Villa Rachele, Riabilitazione Intensiva, Lamezia Terme, Italia <sup>(3)</sup>

005

M2.15 TRATTAMENTO DEL DOLORE

FIBROMIALGIX FORTE: NUOVO APPROCCIO TERAPEUTICO DEL DOLORE FIBROMIALGICO

Emilio Battisti <sup>(1)</sup> - Antonietta Albanese <sup>(1)</sup> - Federico Filippi <sup>(2)</sup> - Nicola Giuseppe Giordano <sup>(3)</sup>

D.f.s.t.a., Università Di Siena, Siena, Italia <sup>(1)</sup> - Fisiomed, Sanimedica, Vicenza, Italia <sup>(2)</sup> - Dip. Scienze Mediche, Chirurgiche E Neuroscienze, Università Di Siena, Siena, Italia <sup>(3)</sup>

006

M3.2 OSSIGENO OZONO TERAPIA

IL TRATTAMENTO PERIRADICOLARE ECOGUIDATO CON OSSIGENO-OZONO NEL PAZIENTE AFFETTO DA RADICOLOPATIA LOMBARÈ: RISULTATI PRELIMINARI DI UNO STUDIO SPERIMENTALE

Cristiano Sconza <sup>(1)</sup> - Stefano Respizzi <sup>(1)</sup> - Giuseppe Massazza <sup>(2)</sup>

Humanitas Research Hospital, Dipartimento Di Riabilitazione E Recupero Funzionale, Rozzano (mi), Italia <sup>(1)</sup> - Università Degli Studi Di Torino, Aou Città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia <sup>(2)</sup>

007

SESSIONE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

TRASFERIMENTO DEL TENDINE DEL PERONEUS BREVIS NELLA RICOSTRUZIONE DEL TENDINE D'ACHILLE. ANALISI CLINICHE, RADIOLOGICHE E FUNZIONALI.

Francesco Agostini <sup>(1)</sup> - Marco Paoloni <sup>(1)</sup> - Federica Alviti <sup>(1)</sup> - Teresa Paolucci <sup>(2)</sup> - Valter Santilli <sup>(1)</sup> - Massimiliano Mangone <sup>(1)</sup> - Andrea Bernetti <sup>(1)</sup>

Sapienza Università Di Roma, Dipartimento Di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali E Dell'apparato Locomotore, Roma, Italia <sup>(1)</sup> - Policlinico Universitario Umberto I Di Roma, Uoc Di Medicina Fisica E Riabilitativa, Roma, Italia <sup>(2)</sup>

008

M1.1 NUOVE EVIDENZE SU CUI "EDIFICARE" LA PRESA IN CARICO RIABILITATIVA DELLA PERSONA CON DISABILITÀ DI ORIGINE: MIELOLESIONI

IL TRATTAMENTO DELL'ARTO SUPERIORE NEL PAZIENTE CON LESIONE MIDOLLARE: NUOVE PROSPETTIVE CHIRURGICHE E RIABILITATIVE.

Valentina Boetto <sup>(1)</sup> - Monica Sicari <sup>(2)</sup> - Paolo Titolo <sup>(3)</sup> - Elena Pescarmona <sup>(2)</sup> - Emanuela Orrù <sup>(2)</sup> - Alberto Nobile <sup>(2)</sup> - Gianluca Isoardo <sup>(4)</sup> - Bruno Battiston <sup>(3)</sup> - Salvatore Petrozzino <sup>(2)</sup> - Giuseppe Massazza <sup>(5)</sup>

Università Degli Studi Di Torino, Facoltà Di Medicina E Chirurgia, Unità Spinale A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia <sup>(1)</sup> - Unità Spinale, Dipartimento Di Medicina Fisica E Riabilitazione- A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia <sup>(2)</sup> - Dipartimento Di Ortopedia E Traumatologia Ii, Chirurgia Della Mano E Dell' Arto Superiore, A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia <sup>(3)</sup> - Dipartimento Di Neurochirurgia, Unità Di Neurofisiologia Clinica, A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia <sup>(4)</sup> - Dipartimento Di Ortopedia, Traumatologia E Riabilitazione, A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia <sup>(5)</sup>



## M1.1 NUOVE EVIDENZE SU CUI "EDIFICARE" LA PRESA IN CARICO RIABILITATIVA DELLA PERSONA CON DISABILITÀ DI ORIGINE: RESPIRATORIA

### DISTURBO DELL'EQUILIBRIO NEL PAZIENTE CON BPCO RIACUTIZZATA: EFFICACIA DEL TRAINING CARDIORESPIRATORIO

**Carlo Domenico Ausenda** <sup>(1)</sup> - **Francesco Coletta** <sup>(2)</sup> - **Eliana Campi** <sup>(1)</sup> - **Tommaso Barutta** <sup>(2)</sup> - **Cristina Allera Longo** <sup>(2)</sup> - **Antonino Michele Previtera** <sup>(2)</sup>

**Uo Riabilitazione Specialistica, Ospedale San Carlo Borromeo, Milano, Italia** <sup>(1)</sup> - **Università Degli Studi Di Milano, Dipartimento Di Scienze Della Salute, Uo Riabilitazione Specialistica, Ospedale San Paolo, Milano, Italia** <sup>(2)</sup>

#### Introduzione

Nella nostra esperienza clinica, confermata da diverse evidenze di letteratura il paziente con BPCO presenta spesso un deficit di equilibrio e del controllo posturale. Quest'alterazione risulta correlata a un aumentato rischio di caduta e quindi all'incremento delle comorbidità associate e dei costi diretti e indiretti per questa patologia.

Appare quindi di fondamentale importanza un'accurata valutazione di questa funzione utilizzando strumenti il più possibile riproducibili e oggettivi. Attualmente quelli più comunemente utilizzati sono le scale di valutazione Berg Balance Scale (BBS) e la Balance Evaluation Systems Test (BESTest). Per quanto validate e attendibili, queste scale sono metodiche operatore-dipendente, pertanto oggetto di bassa riproducibilità inter-operatore. Da questa osservazione deriva la necessità di standardizzare questo tipo valutazione attraverso strumenti che garantiscano risultati riproducibili esenti da bias legati al singolo operatore.

In quest'ottica, il presente studio si propone d'inserire nell'iter di valutazione l'esame di stabilità posturale attraverso una pedana stabilometrica.

Abbiamo inoltre voluto valutare se il training cardio-respiratorio, al quale sono sottoposti i pazienti affetti da BPCO nelle prime due settimane di trattamento, incidesse positivamente sul deficit di equilibrio, migliorando oltre la resistenza allo sforzo anche la stabilità e quindi la sicurezza dei pazienti.

#### Materiali e Metodi

Lo studio è stato eseguito presso l'U. O. dell'Ospedale San Carlo di Milano, tra febbraio e maggio 2019.

Sono stati arruolati dieci pazienti, di età compresa fra i 55 e gli 85 anni.

I pazienti, durante la degenza, sono stati sottoposti unicamente al training cardio-respiratorio standard, oltre alla terapia medica adeguata a ciascun caso. Non sono stati eseguiti esercizi specifici per il miglioramento dell'equilibrio. Sono stati rilevati i dati di emogasanalisi arteriosa, six minutes walking test, rilevazione della scala di GOLD e MRC, all'inizio e alla fine del programma riabilitativo. Contestualmente è stata effettuata una valutazione in due tempi su pedana stabilometrica, oltre alla somministrazione della scala BBS. Le variabili considerate sono state: la frequenza di oscillazione del punto di proiezione del baricentro su pedana (misurata in Hz), l'ampiezza totale di oscillazione (misurata in unità pari alla minima variazione percettibile dallo strumento, pari a circa 0,5 mm) e l'area dell'ellissoide disegnato da tale proiezione (misurata in unità quadratiche con intervallo di confidenza del 90%)

Le valutazioni sono state eseguite al momento dell'accesso presso l'U.O. di Riabilitazione Intensiva Cardiopolmonare e al servizio di Fisioterapia e sono state ripetute a distanza di due settimane dalla prima valutazione. Come variabile di confronto è stata utilizzata la valutazione spirometrica per attestare il contestuale miglioramento della performance respiratoria, oltre all'emogasanalisi e alle scale di valutazione riportate.

#### Risultati

Fino ad ora si è assistito a un miglioramento sia nei dati stabilometrici sopra riportati, sia in quelli rilevati attraverso la scala di valutazione BBS, parallelamente a un miglioramento della performance respiratoria misurati attraverso spirometria.

Tutti i risultati sono provvisori e richiedono un parziale incremento di dimensioni del campione e una più accurata analisi statistica.

#### Conclusioni

I risultati preliminari sembrerebbero confermare l'ipotesi secondo la quale la riacutizzazione della patologia BPCO, provochi nei pazienti, soprattutto se ipercapnici, un disturbo dell'equilibrio, che migliora con la regolarizzazione degli scambi gassosi.

#### Bibliografia

de Castro LA, Ribeiro LR, Mesquita R, et al. Static and functional balance in individuals With COPD: comparison with healthy controls and differences according to sex and disease severity. *Respir Care* 2016; 61: 1488-1496.

Beuchamp MK, Balance assessment in people with COPD: An evidence-based guide. *Chron Resp Dis* 2018; 16: 1-8.