



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



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 ⁽¹⁾ - Grandesso Grandesso ⁽²⁾ - Elisa Mosconi ⁽³⁾ - Enrico Cagliari ⁽³⁾ - Rocco Quatralè ⁽⁴⁾ - Riccardo De Gennaro ⁽⁴⁾ - Gloria Roversi ⁽⁴⁾ - Maria Cristina Mantovan ⁽⁴⁾

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

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

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 ⁽¹⁾ - Francesco Agostini ⁽²⁾ - Angela Salomè ⁽²⁾ - Silvia Sbardella ⁽²⁾ - Chiara La Russa ⁽²⁾ - Marco Paoloni ⁽²⁾ - Massimiliano Mangone ⁽²⁾ - Andrea Bernetti ⁽²⁾ - Valter Santilli ⁽²⁾

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

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 ⁽¹⁾ - Giulia Sinopoli ⁽²⁾ - Sonia Arturi ⁽³⁾ - Annalisa Ferraiuolo ⁽²⁾ - Giuseppe Pandolfo ⁽²⁾

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

005

M2.15 TRATTAMENTO DEL DOLORE

FIBROMIALGIX FORTE: NUOVO APPROCCIO TERAPEUTICO DEL DOLORE FIBROMIALGICO

Emilio Battisti ⁽¹⁾ - Antonietta Albanese ⁽¹⁾ - Federico Filippi ⁽²⁾ - Nicola Giuseppe Giordano ⁽³⁾

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

006

M3.2 OSSIGENO OZONO TERAPIA

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

Cristiano Sconza ⁽¹⁾ - Stefano Respizzi ⁽¹⁾ - Giuseppe Massazza ⁽²⁾

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

007

SESSIONE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

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

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

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

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

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 ⁽¹⁾ - Unità Spinale, Dipartimento Di Medicina Fisica E Riabilitazione- A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia ⁽²⁾ - 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 ⁽³⁾ - Dipartimento Di Neurochirurgia, Unità Di Neurofisiologia Clinica, A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia ⁽⁴⁾ - Dipartimento Di Ortopedia, Traumatologia E Riabilitazione, A.o.u.città Della Salute E Della Scienza Di Torino, Torino, Italia ⁽⁵⁾

M1.1 NUOVE EVIDENZE SU CUI "EDIFICARE" LA PRESA IN CARICO RIABILITATIVA DELLA PERSONA CON DISABILITÀ DI ORIGINE: STROKE**DISTONIA FLESSORIA DELL'ARTO SUPERIORE POST-STROKE EVOLUTA IN DISTONIA ESTENSORIA, DOPO INOCULO DI TOSSINA BOTULINICA**

Rossana Brambilla ⁽¹⁾ - **Barbara Lupi** ⁽²⁾ - **Laiosca Laura** ⁽¹⁾ - **Pagani Rossella** ⁽²⁾ - **Carlo Domenico Ausenda** ⁽¹⁾ - **Antonino Michele Previtara** ⁽²⁾

Uo Riabilitazione Specialistica, Ospedale San Carlo Borromeo, Milano, Italia ⁽¹⁾ - **Università Degli Studi Di Milano, Dipartimento Di Scienze Della Salute, U. O. Di Riabilitazione Specialistica, Ospedale San Paolo, Milano, Italia** ⁽²⁾

Introduzione

Descrizione di un caso clinico riguardante la comparsa di un atteggiamento posturale distonico estensorio di mano e polso dell'arto superiore in una paziente emiplegica trattata con tossina botulinica per il controllo dell'ipertono spastico flessorio dell'arto.

Presentazione del caso

Una donna caucasica di 59 anni affetta da emiplegia spastica sinistra è stata ricoverata presso l'U.O. di Riabilitazione Specialistica dell'Ospedale San Carlo di Milano. Il disturbo motorio era insorto xxx giorni prima in seguito a una vasta emorragia cerebrale intraparenchimale fronto-parietale destra. La paziente era stata sottoposta a craniotomia decompressiva e successiva cranioplastica. All'ingresso la paziente si presentava con ridotta vigilanza, neglect ed emiplegia spastica sinistra. Successivamente il quadro neuromotorio migliorava progressivamente con la comparsa di iniziale motilità artuale sinistra e miglioramento del quadro cognitivo e del neglect. L'arto superiore sinistro presentava un marcato ipertono spastico associato a dolore e impotenza funzionale (atteggiamento in schema flessorio con mano chiusa a pugno, gomito flesso e spalla addotta). Circa tre mesi dopo era effettuato un trattamento ecoguidato della spasticità focale con tossina botulinica A (muscolo pronatore rotondo, flessore superficiale e profondo delle dita, flessori radiale e ulnare del carpo, bicipite brachiale), ottenendo un miglioramento clinico e funzionale.

Rivalutata dopo cinque mesi, la paziente presentava un buon controllo dell'ipertono flessorio con presenza di motilità attiva antigravitaria ai vari fulcri dell'arto superiore.

Si evidenziava, però, la comparsa di una distonia focale a livello della muscolatura estensoria del polso e della mano sinistri che rimanevano atteggiati in supinazione ed estensione con conseguente compromissione delle attività funzionali potenzialmente possibili. Era pertanto effettuato un altro trattamento ecoguidato focale con tossina botulinica A (Dysport, fl 500 UI) nei muscoli estensore radiale lungo carpo (150 UI), estensore radiale breve del carpo (150 UI), estensore comune delle dita (100 UI) ed estensore ulnare del carpo (100 UI). Era poi effettuato un trattamento fisioterapico mirato con stretching muscolare e rieducazione neuromotoria e propriocettiva, associato a ciclo di terapia occupazionale per il recupero delle attività funzionali.

La paziente era valutata clinicamente e con test funzionali, prima e dopo il trattamento

Conclusioni

Il caso descrive una paziente che, in seguito a un'emorragia cerebrale, ha sviluppato un'emiplegia con spasticità flessoria dell'arto superiore sinistro.

Dopo il trattamento con tossina botulina dei muscoli flessori, si era evidenziata una riduzione della spasticità flessoria, contestualmente associata alla comparsa di una spasticità estensoria, in un contesto di lento e progressivo recupero della motilità attiva.

Il trattamento con tossina botulinica ha permesso il controllo degli aspetti posturali distonici e un recupero funzionale significativo dell'arto superiore plegico nella paziente esaminata, dimostrandosi efficace nel migliorare la funzionalità dell'arto superiore in caso di distonia focale posturale post-emorragia cerebrale.

Attualmente sono in corso controlli clinici seriati al fine di valutare la persistenza dell'efficacia del trattamento.

Bibliografia

1. Muhammad Umar, Tahir Masood, Mazhar Badshah. Post-Stroke Focal Hand Dystonia; Botulinum Toxin And Task Specific Training. The Professional Medical Journal (www.theprofesional.com)
2. Nakamura Y. Botulinum toxin for treatment of the focal dystonia. 2017 Jul 29;57(7):367-72. doi: 10.5692/clinicalneurolog.cn-001018. Epub 2017 Jul 24.