Prefazione

La compressione meccanica del nucleo polposo erniato, unita ad un processo irritativo, può indurre una lesione nervosa della radice lombare e provocare una sintomatologia dolorosa e/o neurologica a carico dell'arto inferiore.

Prima di questa scoperta, che è relativamente recente, non si conoscevano le cause di tante sciatalgie paralizzanti o deficit neuromotori dell'arto inferiore, che venivano così trattati nei modi più fantasiosi.

Da allora, la diagnosi ed il trattamento della radicolopatia da ernia del disco sono stati modificati anche in modo molto radicale, fino ai nostri giorni.

Per tale ragione, nel corso del corrente anno accademico, ho incaricato il mio collaboratore Prof. Fabio Scoppa di approfondire l'argomento sia a livello di ricerca che di didattica.

Peraltro, la patologia da ernia del disco è un argomento viciniore alla posturologia, in quanto gli squilibri posturali e la conseguente alterazione dei carichi sul rachide lombare, possono favorirne in modo considerevole il processo eziopatogenetico. Grazie alla sua attività di Coordinatore Scientifico del Master in Posturologia ed alla notevole esperienza clinica su questo tipo di patologia, il Prof. Fabio Scoppa si è rivelato la persona più adatta per questo lavoro.

La ricerca in questione ha prodotto una notevole mole di materiale, che una volta selezionato e catalogato con una ratio prettamente clinica, è stato raccolto nel presente volume.

Questa copiosa documentazione di prove di efficacia e di risultati clinici può sicuramente essere utile per quanti, specialisti o ricercatori dell'argomento, vogliano aggiornarsi sui risultati che la ricerca scientifica offre per orientare le procedure diagnostiche e terapeutiche.

Pertanto, ho ritenuto opportuno pubblicare questo egregio lavoro a cura del Dipartimento da me diretto, con l'auspicio che possa rivelarsi un utile strumento di lavoro per il più ampio numero di studiosi e di cultori della materia.

Prof. Giuseppe A. Amabile
Titolare II Cattedra di Neurologia
Direttore del Dipartimento di Neurologia e Otorinolaringoiatria
Direttore della II Scuola di specializzazione in Neurologia
Direttore del Master in Posturologia
Presidente del Corso di Laurea in Fisioterapia
Policlinico Umberto I
P Facoltà di Medicina e Chirurgia
Università Sapienza di Roma

Indice

	Glossario
	Prefazione
	Note-sui metodi di compilazione
	Prolegomeno
C	apitolo 1 – Note introduttive
	La colonna vertebrale
	La vertebra
	La vertebra e i carichi
	La vertebra e la sua integrità ossea
	La degenerazione del disco intervertebrale
	Degenerazione del collagene discale
	Rigenerazione discale
	Compressione discale
	Degenerazione discale: nuovi studi sulla genetica (IL-6)
	apitolo 2 – Ernia del disco
	Appropriatezza della diagnosi dell'ernia del disco lombare sintomatica
	Lombalgia: linee guida per la costruzione di percorsi assistenziali aziendali nelle cure primarie
	Lombalgia non specifica, linee guida europee
	Fattori individuali, carico lavorativo ed esercizi fisici come predittori del dolore sciatico
	Le ernie recidivanti: considerazioni generali e revisione della letteratura
	Il dolore da ernia del disco compromette il controllo anticipatorio dei muscoli paraspinali

Capitolo 3 – Diagnostica clinica e strumentale
Diagnosi funzionale e diagnosi medica
Analisi posturale post-chirurgica
Le radiografie classiche: un follow-up dopo 8 anni
Lombalgia: le realtà di fatto
La discografia per la diagnosi di ernia del disco cervicale
Marker della melatonina nel siero e predizione di ernia del disco
La risonanza magnetica e il mal di schiena
Diagnosi e gestione terapeutica delle ernie discali toraciche e toraco-lombari
Ausili elettro-diagnostici
Scanner nucleari PET e SPECT
Il test di Lasègue. Una rassegna sistematica dell'accuratezza nella diagnosi dell'ernia del disco
L'utilizzo del questionario SF-36 per valutare l'impatto della malattia sullo stato funzionale del paziente lombalgico
Validità e accuratezza diagnostica nelle radicolopatie da ernia del disco cervicale
apitolo 4 – Prevenzione
Condizioni climatiche e rachialgie
Interventi preventivi per i dolori cervicali e lombari. Quali sono le evidenze?
Igiene posturale per la prevenzione della lombalgia
L'utilizzo di un programma video ha ridotto i tassi chirurgici fra i pazienti con ernie del disco
La disabilità cronica può essere prevenuta?
Prevenzione della lombalgia nei lavoratori
apitolo 5 – Il dolore radicolare da ernia del disco
La lombalgia
Storia naturale dei pazienti affetti da ernia del disco lombare, osservati mediante risonanza magnetica per un minimo di 7 anni
Studio sperimentale sulla compressione meccanica e sull'irritazione chimica della radice nervosa

Il sovrappeso è un fattore di rischio per la lombalgia?
L'ipertrofia del ligamentum flavum nella stenosi spinale lombare
Restrizione del canale vertebrale e predizione del dolore
Ematomi spinali spontanei lombari e cervicali
apitolo 6 – Ernia del disco: terapia chirurgica terapia conservativa?
Ernia del disco cervicale: terapia chirurgica o terapia conservativa?
Il trattamento conservativo della sciatica: una rassegna sistematica.
Linee guida sulle fusioni lombari
Lo spasmo muscolare influisce sulle ernie del disco?
Sciatalgia: chirurgia precoce o trattamenti conservativi?
La Sindrome da insuccesso della chirurgia vertebrale
Confronto fra trattamento chirurgico e trattamento conservativo
Sindrome da Insuccesso della chirurgia vertebrale:
Fattori correlati alla Sindrome da Insuccesso della chirurgia dell'ernia del disco
Revisione sull'evidenza del ruolo chirurgico nell'ernia del disco
Aspettative e soddisfazione dei pazienti operati
Reintervenire chirurgicamente sulle ernie discali?
Spondilodiscite post-chirurgica da Aspergillus fumigatus in pazienti non immunodepressi
Fibrosi epidurale: case report
Lombalgia dopo intervento chirurgico per ernia del disco: studio prospettico
Dolore, forza muscolare del tronco, mobilità spinale e disabilità in seguito a chirurgia discale lombare
La vertebra e la neutralizzazione dinamica
Neutralizzazione dinamica lombare: esperienze su 94 casi
apitolo 7 – Valutazione di efficacia delle terapie
Terapie con l'uso di mezzi fisici: TENS, Terapia del caldo
e del freddo

La rassegna di Cochrane: rimanere attivi come trattamento
singolo per lombalgia e sciatica
Il riposo a letto nella lombalgia acuta e nella sciatica
L'agopuntura
pitolo 8 – Trattamenti interdisciplinari
La terapia con esercizi per la lombalgia
Linee guida cliniche per il trattamento della lombalgia nella cu di base: una comparazione internazionale
Riabilitazione post-chirurgica
Riabilitazione attiva precoce dopo la chirurgia dell'ernia del disco
Riabilitazione biopsicosociale multidisciplinare per la lombalgi subacuta
Riabilitazione multidisciplinare per la lombalgia cronica
Effetti di un programma di riabilitazione multidisciplinare
Terapia cognitivo-comportamentale: rassegna sistematica
Terapia cognitivo-comportamentale per la lombalgia cronica
L'effetto degli esercizi di stabilizzazione vertebrale sulla resistenza dei muscoli multifidi
Revisione sistematica e meta-analisi su osteopatia e lombalgia
La massoterapia per la lombalgia
.a trazione nel trattamento delle rachialgie
a trazione vertebrale aumenta lo spazio intervertebrale e riduc e dimensioni dell'ernia
L'autotrazione manuale: studio preliminare sull'efficacia di una nuova strumentazione
Le trazioni per la lombalgia con o senza sciatica
Le manipolazioni vertebrali per le lombalgie
a Back School Attiva come trattamento profilattico per la lombalgia
Le back schools per le lombalgie non specifiche
Terapia con esercizi come trattamento per lombalgia non specifica
Programmi di esercizio dopo chirurgia dell'ernia del disco
Efficacia del trattamento conservativo attivo in pazienti con sciatica grave. Trial clinico controllato e randomizzato