

SINERGISMO D'AZIONE TRA TRATTAMENTO RIABILITATIVO E MESOTERAPIA NEI TRAUMI DISCORSIVI DELL'ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA

D. Scaturro, **S. Friscia**, F. Carità, G. Letizia Mauro

La mesoterapia è una tecnica infiltrativa mininvasiva che consiste nella somministrazione di sostanze per via intraepidermica (FANS, analgesici, antiedemigeni, miorilassanti, vasodilatatori, venotropi, corticosteroidi e anestetici locali o sostanze omeopatiche) (circa 0.1 ml) nelle zone affette da dolore e limitazione funzionale. Il protocollo prevede da 1 a 8 sedute a cadenza settimanale. Le indicazioni sono innumerevoli: patologie dolorose relative alla traumatologia, alla terapia del dolore, etc. La distorsione della caviglia è al primo posto fra gli infortuni sportivi. Un trattamento tempestivo e corretto permette all'atleta di ritornare precocemente all'attività sportiva, ma soprattutto di ridurre al minimo l'incidenza di recidive che possono residuare nell'instabilità di caviglia (meccanica e funzionale) e nella tanto temuta sindrome algodistrofica. La nostra esperienza è stata condotta su 43 sportivi amatoriali (età media 30.2 aa, 23 Uomini e 20 Donne) reclutati presso l'Ambulatorio specialistico fisiatrico dell'U.O.C. di "Riabilitazione" dell'AOUP "P. Giaccone", Palermo, affetti di "distorsione di caviglia di II grado". Sono stati randomizzati in 2 gruppi: **A** costituito da 22 pazienti sottoposti a 20 sedute, a cadenza giornaliera, di Rieducazione funzionale e Laser CO2; **B** da 21 pazienti che oltre al suddetto trattamento hanno effettuato 6 sedute a cadenza settimanale di Mesoterapia (Diclofenac sodico 25mg-1 ml, Lidocaina 2%-2 ml, Soluzione fisiologica- 2 ml). Tutti sono stati valutati alla visita basale, 15 giorni dal trauma (T0); a 15 giorni dall'inizio del trattamento (T1) ed infine a 45 giorni dal trauma (T3) attraverso la scala NRS, la valutazione del ROM e l' Ankle-Hindfoot Scale e Rivermead Mobility Index. Dall'analisi statistica dei dati è emerso che entrambi i gruppi avevano avuto un miglioramento della sintomatologia algica come dimostrano i valori NRS (T3: A=3 e B=1); inoltre i pazienti sottoposti a mesoterapia (B) avevano recuperato più precocemente il ROM articolare con valori statisticamente significativi ed infine le scale Ankle-Hindfoot e Rivermead Mobility Index dimostravano risultati migliori per il gruppo B. In conclusione gli sportivi trattati con mesoterapia in associazione al protocollo riabilitativo hanno ottenuto, in tempi più brevi una remissione dolore, un completo recupero del ROM, del controllo neuromotorio e del gesto sportivo, consentendo un precoce ritorno all'attività sportiva.

Bibliografia

- Lupo, Di Biagio 1987 – La tendinopatia del capo lungo del bicipite brachiale negli atleti praticanti la pallavolo
- Spagnolini e coll., 1987 – Esperienze di mesoterapia nel trattamento dell'epicondilite del tennista
- Gribaudo, Ganzit, Verzini - Mesoterapia in traumatologia sportiva – Kurtis 1992
- AA.VV. – L'omotossicologia in traumatologia sportiva – Heel 1994
- J Med Assoc Thai. 2016 Feb;99 Suppl 2:S223-6.-Acupuncture Treatment for Acute Ankle Injury in the Emergency Department: A Preliminary Case Report.-Tantivesruangdet N.
- Cochrane Database Syst Rev. 2014 Jun 23;.- Acupuncture for treating acute ankle sprains in adults.-Kim TH1, Lee MS, Kim KH, Kang JW, Choi TY, Ernst E.
- Foot Ankle Clin. 2016 Jun;21(2):391-403.-Epub 2016 Apr 25.- Foot and Ankle Injuries in Professional Soccer Players: Diagnosis, Treatment, and Expectations.- Nery C1, Raduan F2, Baumfeld D3.

- J Man Manip Ther. 2016 Feb;24(1):34-44. - Manual physical therapy combined with high-intensity functional rehabilitation for severe lower extremity musculoskeletal injuries: a case series.- Crowell MS1, Deyle GD2, Owens J3, Gill NW4.
- J Orthop Sports Phys Ther. 2016 Jul;46(7):523-54. Epub 2016 Jun 6.- The Effectiveness of Physical Agents for Lower-Limb Soft Tissue Injuries: A Systematic Review.- Yu H, Randhawa K, Côté P, Optima Collaboration.
- Foot Ankle Int. 2016 May 19.[Epub ahead of print]- Topical Ketoprofen Versus Placebo in Treatment of Acute Ankle Sprain in the Emergency Department.- Serinken M1, Eken C2, Elicabuk H3.
- BMC Musculoskelet Disord. 2016 Apr 14;17(1):160. - Protocol for evaluating the effects of a therapeutic foot exercise program on injury incidence, foot functionality and biomechanics in long-distance runners: a randomized controlled trial.- Matias AB1, Taddei UT1, Duarte M2, Sacco IC3.