



SOCIETÀ ITALIANA
G.U.I.D.A.

PER LA GESTIONE UNIFICATA E INTERDISCIPLINARE
DEL DOLORE MUSCOLO-SCHELETRICO E DELL'ALGODISTROFIA

I CONGRESSO NAZIONALE

NAPOLI *9-11 marzo 2017*



NAPOLI

Hotel Royal Continental



RELATORE

Biagio Moretti

9-11 marzo 2017

School of Medicine, University of Bari “Aldo Moro”
A.O.U. Consorziiale “Policlinico”
Department of Basic Medical Sciences, Neuroscience and
Sense Organs - Orthopaedic, Recon & Spine Unit

G.U.I.D.A. nella Lombalgia/Lombosciatalgia

SINTESI E PROPOSTA G.U.I.D.A.

Lombalgia: qualcosa di importante di cui parlare

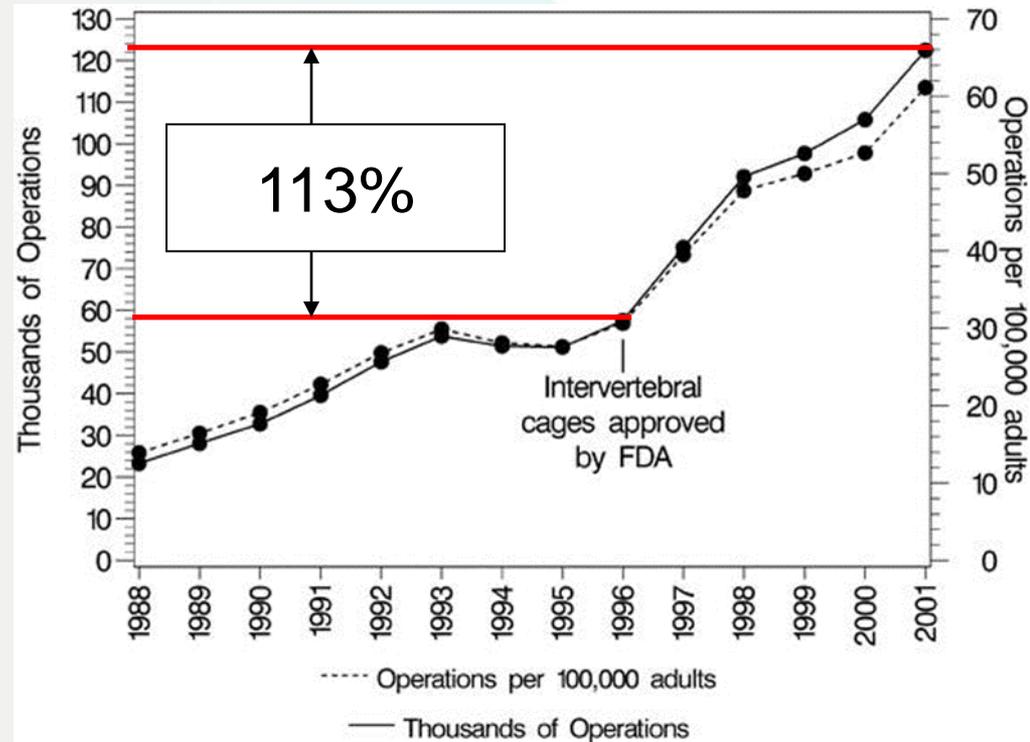
- **Grande problema di salute pubblica**
- **Principale causa di disabilità sotto 45 anni**
- **2^a causa di consulto medico**
- **3^a causa di chirurgia**
- **5^a causa di ospedalizzazione**
- **Lifetime prevalence: 49%–80%**

Pai et al. 2004, Orthop Clin N Am

Deyo et al. 2005, Spine

DATI USA 1996-2001:

- Interventi chirurgia vertebrale=+113%
- Interventi chirurgia protesica anca=+13-15%



Spunti di riflessione

1. Considerazioni anatomiche: **non** pensiamo **solo** a **fratture vertebrali** ed **ernia del disco** per il LBP
2. **MRI: “ad alto campo”** per non sbagliare
3. Nuove **diagnosi differenziali**
4. **Allineamento** spino-pelvico

Considerazioni anatomiche: non pensiamo solo a fratture vertebrali ed ernia del disco per LBP

1. Disco intervertebrale:

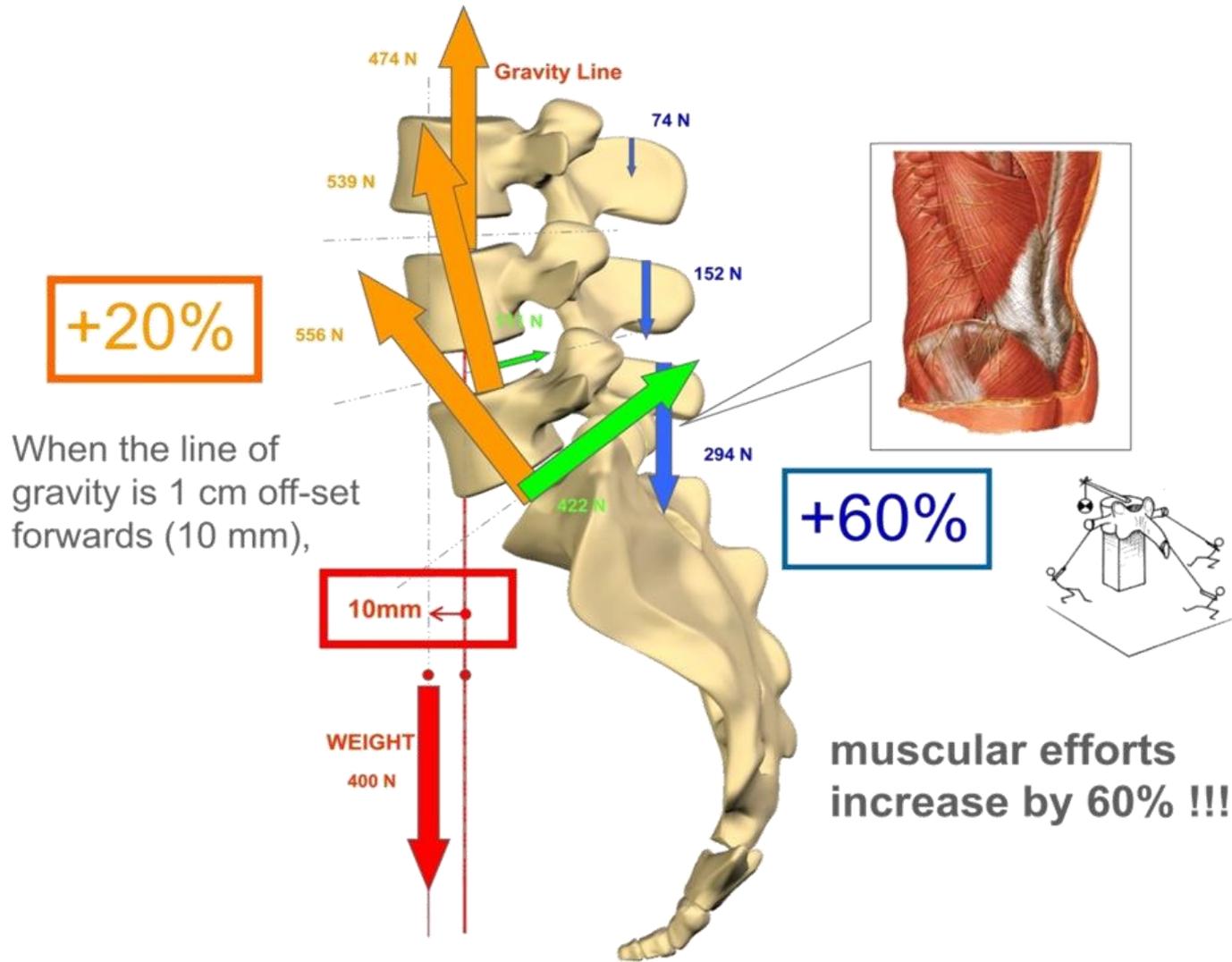
- Presenza di fibre nervose nel terzo esterno dell'anulus
- Nella degenerazione discale, fibre nervose compaiono negli stati più interni del disco
- Prostaglandine e sostanza P possono mediare gli stimoli dolorosi
- Faccette articolari molto innervate

2. Psicosomatica

Considerazioni anatomiche: non pensiamo solo a fratture vertebrali ed ernia del disco per LBP

4. **Strutture Muscolo-legamentose: ALL, PLL e muscoli paraspinali**

- In posizione **statica normale** vi è un **equilibrio** tra:
 - » peso del segmento corporeo sovrastante
 - » forze di compressione e di taglio sui dischi intervertebrali
 - » tensione dei muscoli della colonna vertebrale e dei legamenti posteriori
- **10 mm. di squilibrio anteriore** del tronco determinano una alterata trasmissione dei pesi, un incremento del **60% delle tensioni muscolari** ed un aumento del **20% delle forze di compressione e taglio** sui dischi intervertebrali

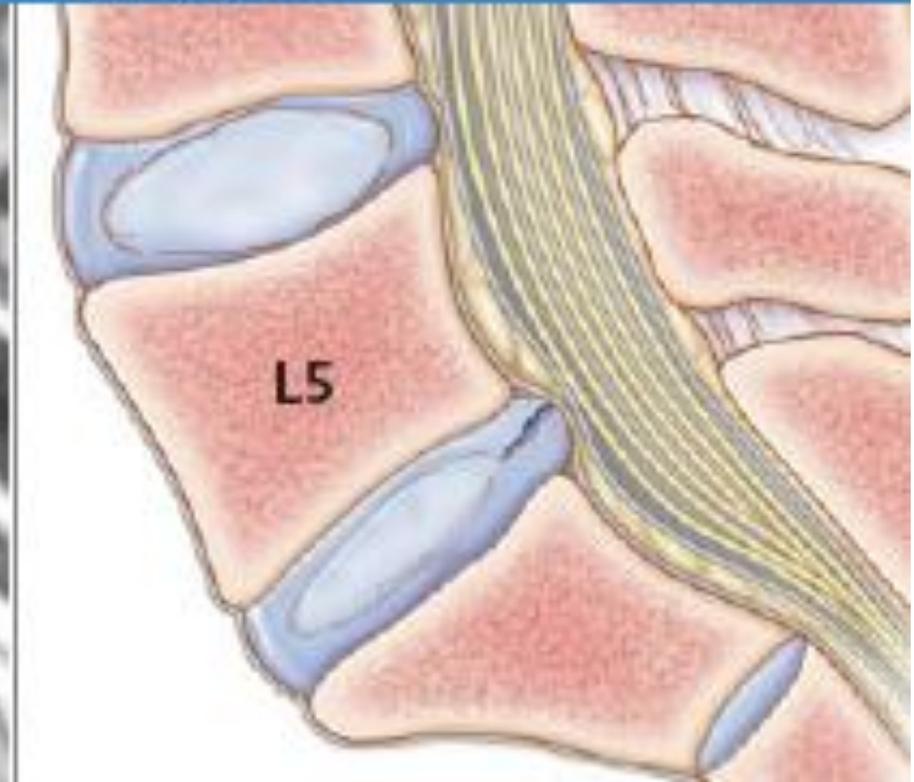
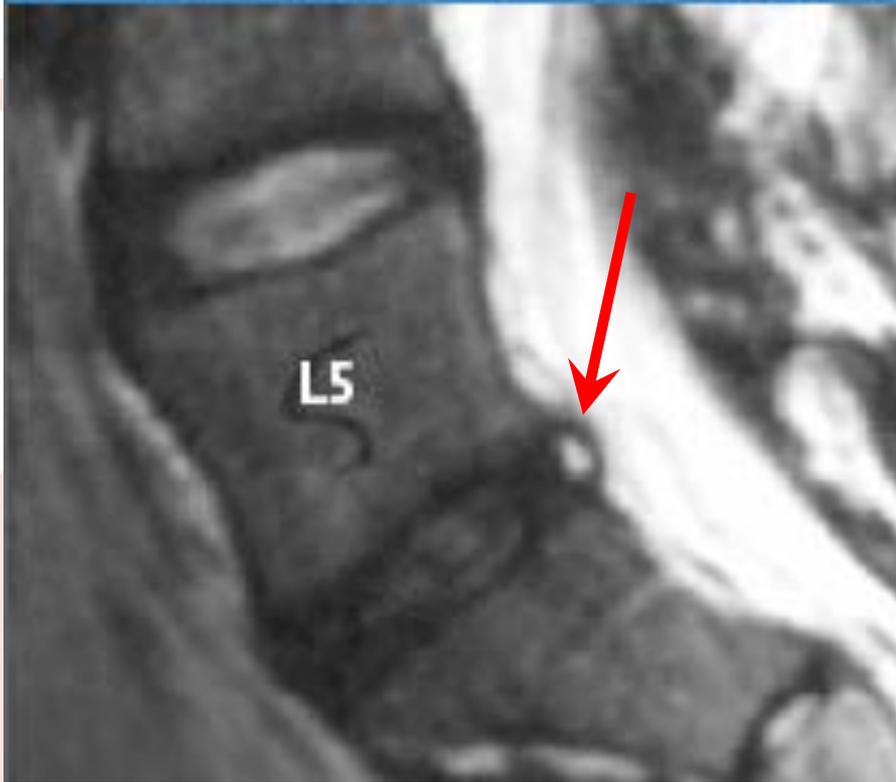


MRI: “ad alto campo” per non sbagliare

- Più sensibile e specifica
- Tuttavia, nei casi di **LBP**, la **risonanza magnetica** è troppo **aspecifica** per differenziare i pazienti con mal di schiena cronico da individui senza LBP :
 - 30%–40% di soggetti asintomatici ha evidenza RM di degenerazione discale (Boden 1990)
 - Riscontri RM non correlati a severità dei sintomi
- High Intensity Zone “**HIZ**” (Aprill and Bogduk 1992)
 - Segnale iperintenso in T2 nella **porzione posteriore** o posterolaterale dell’**annulus** altamente **correlato con LBP**

HIZ

D Annular fissure with high-intensity signals



Carragee 2005, *NEJM*

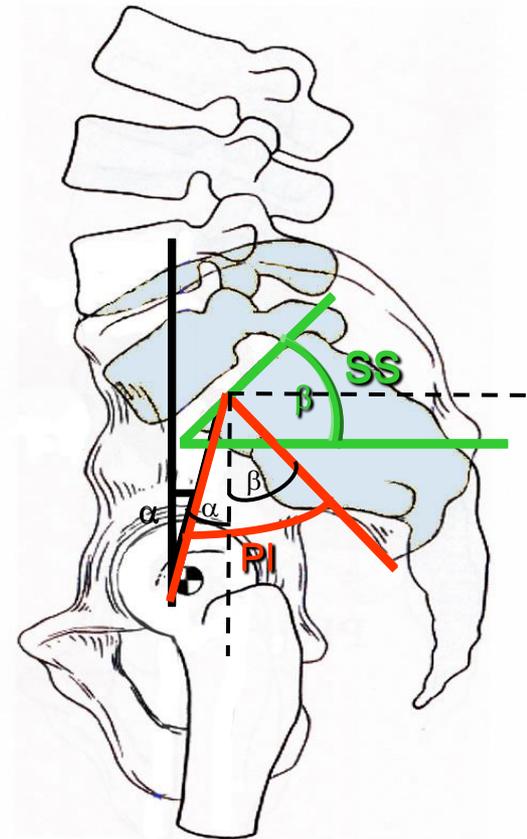
Nuove diagnosi differenziali

- ❖ **Depressione**
- ❖ **Simulazione**
- ❖ **Correlazione rachide-pelvi**
- ❖ **Disfunzione sacro-iliaca**

There is a geometrical relation between the PI (morphological parameter) and the PT and SS (positional parameters)

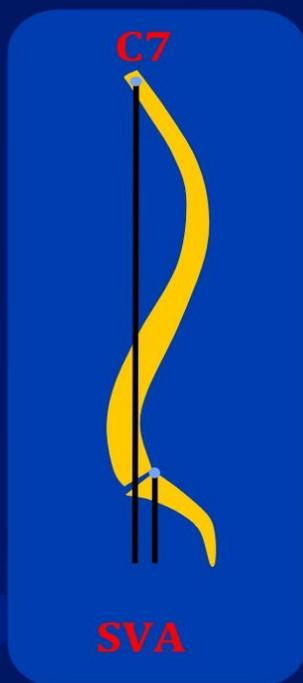
$$PI = PT + SS$$

- ❖ Angolo di incidenza
($PI = PT + SS$; 48-60 gradi)
- ❖ Versione pelvica
($PT = \alpha$; 12-18 gradi)
- ❖ Inclinazione del sacro
($SS = \beta$; 36-42 gradi)

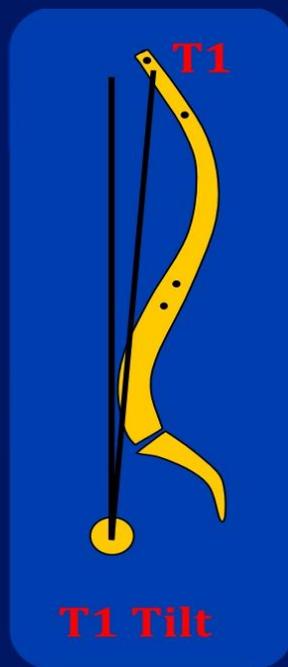


THE RESTORATION OF THE SAGITTAL BALANCE IS THE BEST WAY TO OBTAIN A GOOD RESULT

Alignment objectives



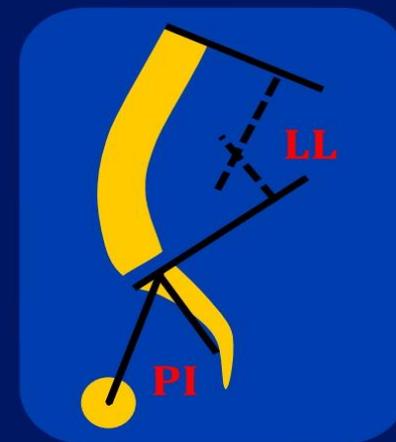
<5cm



<0°



<25°



PI – LL < 10°

Take Home Messages

- **Conoscere la storia naturale** della malattia
- **Conoscere il paziente** *“It is much more important to know what sort of a patient has a disease than what sort of a disease a patient has.”*
- **Correlare segni clinici ed esami** piuttosto che “leggere” solo RM
- **No esami di bassa qualità**
- **Scegliere la terapia** più cost-effective nel rispetto del **sagittal balance**

“The decision is more important than the incision”

Necessità di Linee Guida recenti e di facile impiego

- Resnick D. et al. Guidelines for the performance of fusion procedures for degenerative disease of the lumbar spine. J Neurosurg Spine. 2005 Jun;2(6):**103 pages**
- Van Tulder M. et al. European guidelines for the management of chronic nonspecific low back pain, European Commission Research Directorate General Cost Action B 13 Low Back: Guidelines for Its Management, Eur Spine J. 2006 March; 15 Suppl 2: **209 pages**

“Everything should be made as simple as possible, but not simpler.” A. Einstein