

III CONGRESSO NAZIONALE SI-G.U.I.D.A. – Roma, 16-18 SETTEMBRE 2021

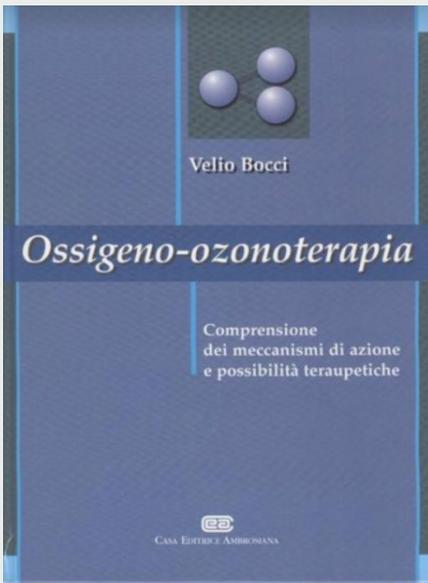
Dott.ssa Francesca Cantele, Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa, Università degli Studi di Padova



INFLUENZA DELLE VARIABILI PSICOLOGICHE
LEGATE AL DOLORE SUL RISULTATO DELLA
TERAPIA INFILTRATIVA PARAVERTEBRALE CON
OSSIGENO-OZONO NELLA LOMBALGIA CRONICA

Francesca Cantele, Lucrezia Tognolo, Francesca Caneva, Emanuela Formaggio,
Valentina Copetti, Andrea Venturin, Allegra Caregnato, Stefano Masiero

Physical Medicine and Rehabilitation School, University of Padua, Padova, Italy

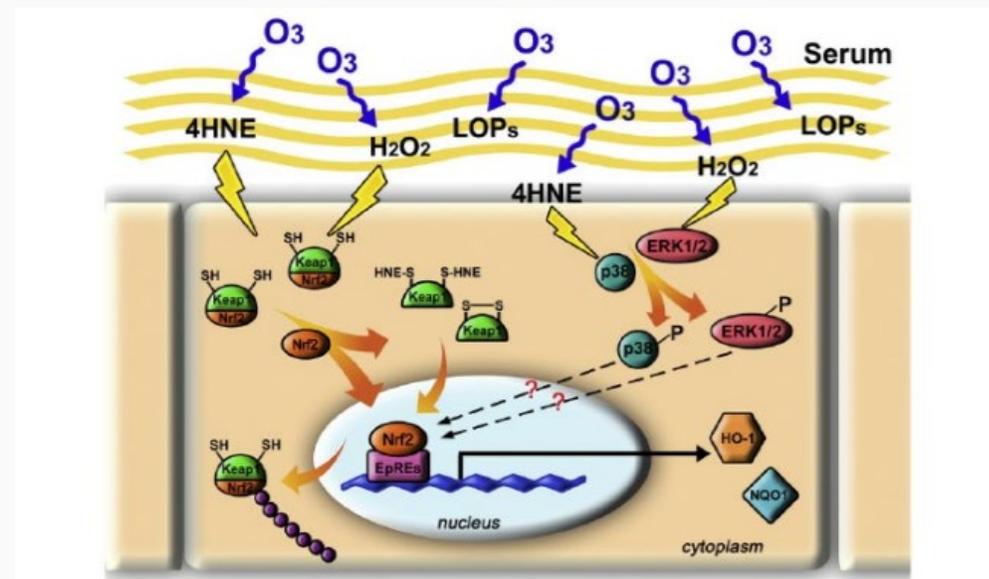


O2O3 paravertebrale o intradiscale si è rivelato efficace in:

- ❖ riduzione del dolore
- ❖ riduzione della disabilità legata al dolore
- ❖ riduzione dell'utilizzo di analgesici

MECCANISMO D'AZIONE

- modulazione del metabolismo dell'acido arachidonico
- promozione della micro-vascolarizzazione locale
- attivazione della via antinocicettiva discendente





OBIETTIVI

1. INDAGARE IN CHE ENTITA' LE VARIABILI PSICOLOGICHE LEGATE AL DOLORE POTESSERO INFLUENZARE IL RISULTATO TERAPEUTICO.
2. CONFERMARE L'EFFICACIA DELLA TERAPIA INFILTRATIVA PARAVERTEBRALE CON OSSIGENO-OZONO NEL TRATTAMENTO DELLA LOMBALGIA CRONICA.

METODI 1

POPOLAZIONE: 21 soggetti con lombalgia meccanica o degenerativa

CARATTERISTICHE DEL DOLORE:
durata > 3 mesi e intensità >3 nella scala NRS

Assenza di beneficio dopo terapie conservative convenzionali

*esclusi soggetti con deficit di G-6-PD, ipertiroidismo non controllato, scompenso cardiaco



-DOSAGGIO: 20 cc di O2O3 (10 cc per singolo accesso) alla concentrazione di 20 µg/mL

-SEDE: lombare paravertebrale nei metameri corrispondenti alla sede di dolore

-DURATA: 8 sedute con cadenza settimanale

METODI 2

PARAMETRI

dolore

- NRSp
- NRSa
- NRSm

ODI

SF-12

- PCS
- MCS

T0
(prima seduta)

T1
(ottava
seduta)

T2
(6 mesi dalla
fine del
trattamento)

RISULTATI - 1

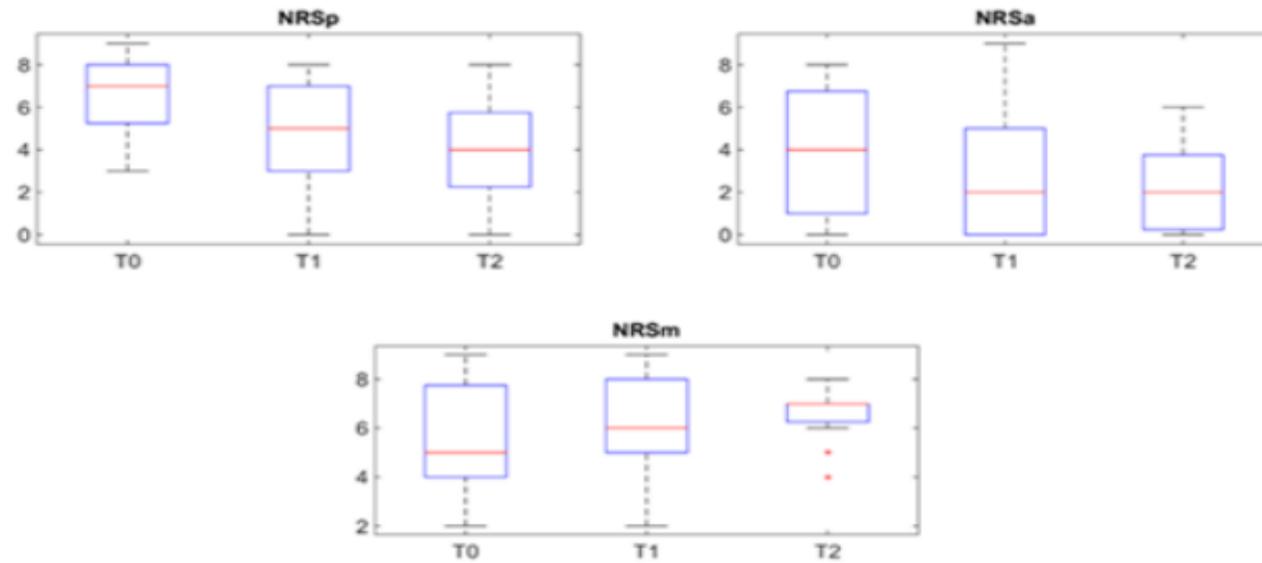


Fig 1. *NRSp, NRSa and NRSm scores at T0, T1 and T2. On each box, the central red line indicates the median, and the bottom and top edges of the box indicate the 25th and 75th percentiles, respectively. The whiskers extend to the most extreme data points not considered outliers, and the outliers are plotted individually using the '+' symbol.*

ODI index (%)	33 ± 14.25	26 ± 14.32	-8 ± 12.28	0.01
PCS-12	33.99 ± 7.89	39.10 ± 10.69	5.43 ± 6.65	0.00
MCS-12	48.60 ± 10.56	49.72 ± 10.85	1.12 ± 6.65	0.74

RISULTATI - 2

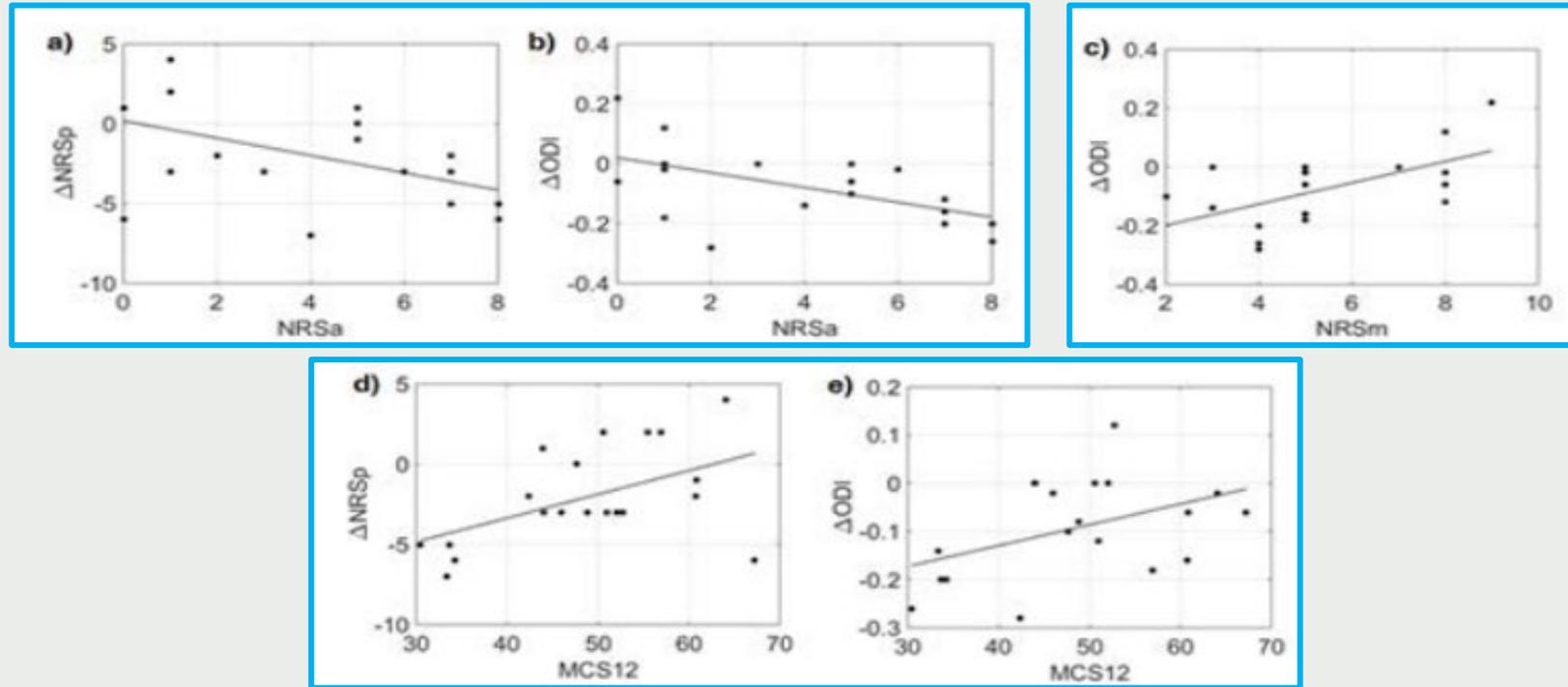


Fig 2. Pearson correlation between $NRSa$ at $T0$ and the differences ($T1-T0$) of $NRSp$ ($\Delta NRSp$) (correlation coefficient $r = -0.48$, $p = 0.03$) (a); between $NRSa$ at $T0$ and ΔODI ($r = -0.55$, $p = 0.015$) (b); between $NRSm$ at $T0$ and $\Delta NRSp$ ($r = 0.6$, $p = 0.009$) (c); between $MCS-12$ and $\Delta NRSp$ ($r = 0.51$, $p = 0.022$) (d); between $MCS-12$ and ΔODI ($r = 0.45$, $p = 0.055$) (e).

CONCLUSIONI



POSSIBILI MECCANISMI DI
AZIONE SUL DOLORE
CENTRALE

I pazienti che dimostrano una più marcata componente psicologica del dolore lombare potrebbero beneficiare maggiormente della terapia con O2O3 paravertebrale.

- attivazione della **via antinocicettiva discendente**
- riduzione dello stimolo periferico al mantenimento dei fenomeni di **sensibilizzazione centrale**
- promozione dei livelli di **serotonina**

DOTTORE...

**HO UN DOLORE CHE MI
PASSA DA QUI A QUI...
E POI DA QUI A QUI...
COSA PUO' ESSERE???**

**UN DOLORE
PASSEGGERO!!!**

