

La riabilitazione dopo artroplastica di ginocchio. Un approccio multidisciplinare e accelerato

FEDERICO PENNESTRI¹, FRANCESCO NEGRINI¹, GIUSEPPE BANFI^{1,2}

¹IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi, Milano; ²Università Vita-Salute San Raffaele, Milano.

Pervenuto il 27 luglio 2019; accettato il 10 settembre 2019.

Riassunto. L'artroplastica di ginocchio in regime fast-track (*percorso accelerato*) è un approccio chirurgico multidisciplinare che include trattamenti preventivi e riabilitativi di carattere medico e fisioterapico, risultante in una riduzione della convalescenza, maggiore soddisfazione del paziente e costi ospedalieri ridotti. Significativi miglioramenti possono ancora essere apportati nella fase post-operatoria del percorso. Quali elementi prognostici, in questa fase, possono migliorare i risultati della riabilitazione, in termini di ripresa funzionale e soddisfazione del paziente? Come, e per quale genere di paziente? Chirurghi, fisiatra e fisioterapisti che operano abitualmente in regime fast-track nell'istituto a cui appartengono gli autori hanno identificato cinque aree appartenenti alla fase post-operatoria che incidono significativamente sugli esiti della riabilitazione. Una ricerca elettronica della letteratura è stata effettuata per ciascuna delle aree segnalate. Trenta studi sono stati inclusi nella sintesi. I fattori prognostici in grado di ottimizzare la riabilitazione sono di carattere clinico, psicologico, sociale e logistico. Un programma fisioterapico il più possibile precoce e intensificato, compatibilmente con l'età, le comorbidità e le condizioni psicosociali del paziente; programmi standardizzati sulla base di categorie specifiche di pazienti; la pianificazione anticipata delle dimissioni; la sua motivazione, capacità di comprendere le informazioni ricevute e volontà di aderire ai percorsi e una connessione sostanziale fra le istituzioni in cui il paziente è operato, ricoverato e riabilitato, in caso queste siano diverse fra loro, rappresentano fattori prognostici significativi in grado di ottimizzare la riabilitazione dopo artroplastica di ginocchio in regime accelerato. È importante condurre l'attività clinica e le prossime ricerche verso l'identificazione di sempre più variabili in grado di indirizzare la riabilitazione del paziente verso l'intensità, le modalità e il contesto assistenziale più adatto.

Parole chiave. Artroplastica di ginocchio, educazione del paziente, esiti, fisioterapia, medicina riabilitativa, percorsi accelerati, psicologia.

Medicina dello Sport 2003 June;56(2):103-13

Copyright © 2003 EDIZIONI MINERVA MEDICA

language: Italian

Role of the eccentric exercise in the functional reeducation of lateral epicondylitis: a randomised controlled clinical trial

Selvanetti A. ¹, Barrucci A. ¹, Itonaci A. ¹, Martinez P. ¹, Marra S. ¹, Necozone S. ²

¹ Azienda Ospedaliera "Complesso Ospedaliero S. Giovanni-Addolorata-Calvary", UOC di Medicina Fisica e Riabilitazione, Centro di Riabilitazione "Medical Corner", Roma; ² Dipartimento di Medicina Interna e Sanità Pubblica, Università degli Studi dell'Aquila, L'Aquila

PDF

Aim. The literature about the conservative treatment of lateral epicondylitis shows that there are a lot of treatments, but reliable study protocols are lacking. During recent years the eccentric training regimen of the overuse tendinopathies has been reported as helpful and successful. This study shows personal experience of the authors in lateral epicondylitis (mean duration of symptomatology: 6,7 months) with a non-operative treatment including PNF (Proprioceptive Neuromuscular Facilitation) stretching, eccentric training of the wrist extensors and education.

Methods. In a double-blinded randomized controlled study, 62 patients were randomly allocated to 2 treatment groups. Group C (control; n = 29) underwent sham ultrasound and counseling, while group E (eccentric; n = 33) was treated with a contract-relax stretching program, eccentric exercises and counseling. All the patients were allowed to use an orthotic device in painful activities that could not be stopped.

Results. Before and after treatment, the results were evaluated using the scoring system proposed by Ko. At the final follow up of 11 months (range 6-14) Ko and Verhaar scoring systems, and a subjective assessment were also used. At the end of the treatment period, group E showed statistically significant improvements in Ko's items, and after 11 months the successful results (excellent/good according to the Verhaar score) were 76% versus only 3% among patients of group C. The early improvements (4 week-period) of group C, as stated by Ko's score, have not been maintained at the final follow-up.

Conclusions. In a short-term follow-up, an eccentric exercise regimen seems more effective than placebo in treating lateral epicondylitis, reducing pain and improving patient's function.

Medicina dello Sport 2004 March;57(1):77-82

Copyright © 2004 EDIZIONI MINERVA MEDICA

language: Italian

Treatment of low back pain caused by intervertebral disk displacement: comparison between high power laser, TENS and NSAIDs

Zati A. ¹, Fortuna D. ², Valent A. ¹, Pulvirenti F. ¹, Bilotta T. W. ¹

¹ Servizio Recupero e Rieducazione Funzionale, Istituti Ortopedici Rizzoli, Bologna; ² Dipartimento Cardio Toracico, Università degli Studi di Pisa, Pisa

PDF

Low back pain is a very frequent symptom in patients affected by herniated intervertebral disk. In the majority of cases the symptomatology resolves spontaneously in some months. For this reason a conservative management is preferable to a surgical solution. There are many therapeutic possibilities but only a few, NSAIDs and TENS, have demonstrated their real efficacy. In physiotherapy, high power laser therapy is in increasing use to treat pain due to several orthopedic diseases. In this clinical study, we have tried to assess the efficacy of high power laser therapy in low back pain caused by intervertebral disk herniation, by comparing a new laser (pulsed Nd:YAG) with the TENS and a well-known NSAIDs (Ketoprofen). This trial highlights a better result of the high power laser therapy with respect to those obtained from TENS and NSAIDs. The most striking results are represented by the longer duration of the laser effects. It is therefore to be hoped that further research will be carried out in this field.