

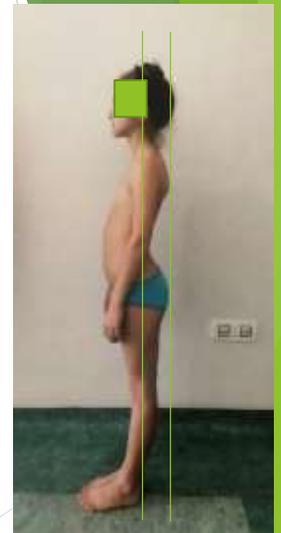
Trattamento multidisciplinare di un caso di scoliosi idiopatica



Marcella Buschiazzo, fisioterapista
ASL2 - Albenga

Caso clinico

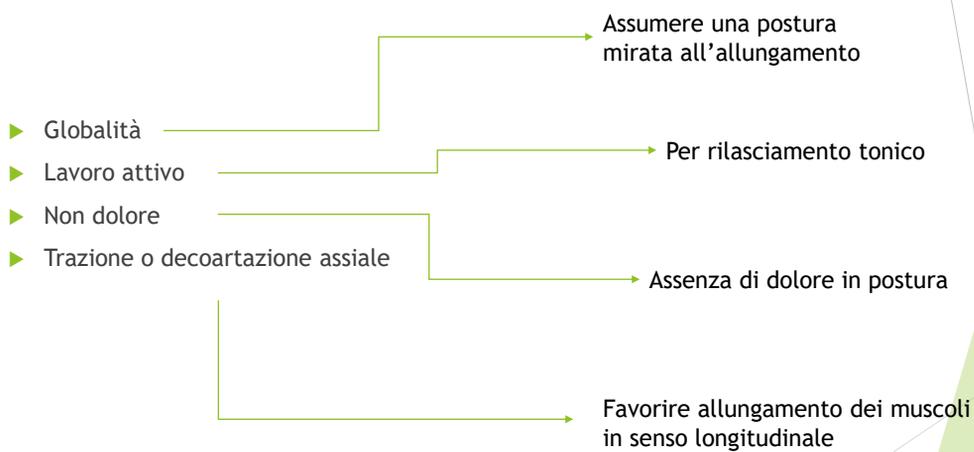
- ▶ Soggetto, anamnesi e trattamento
- ▶ Paziente di sesso femminile, anni 9, atteggiamento scoliotico sinistro convesso cervicale, destro convesso dorso-lombare di 4°, slivellamento creste iliache 2-3mm sx>dx (telespinografia 12/2017).
- ▶ Anamnesi: trattamento logopedico per deglutizione atipica da settembre 2016; correzione della posizione della lingua e del palato con terapia ortodontica intercettiva da maggio 2017.



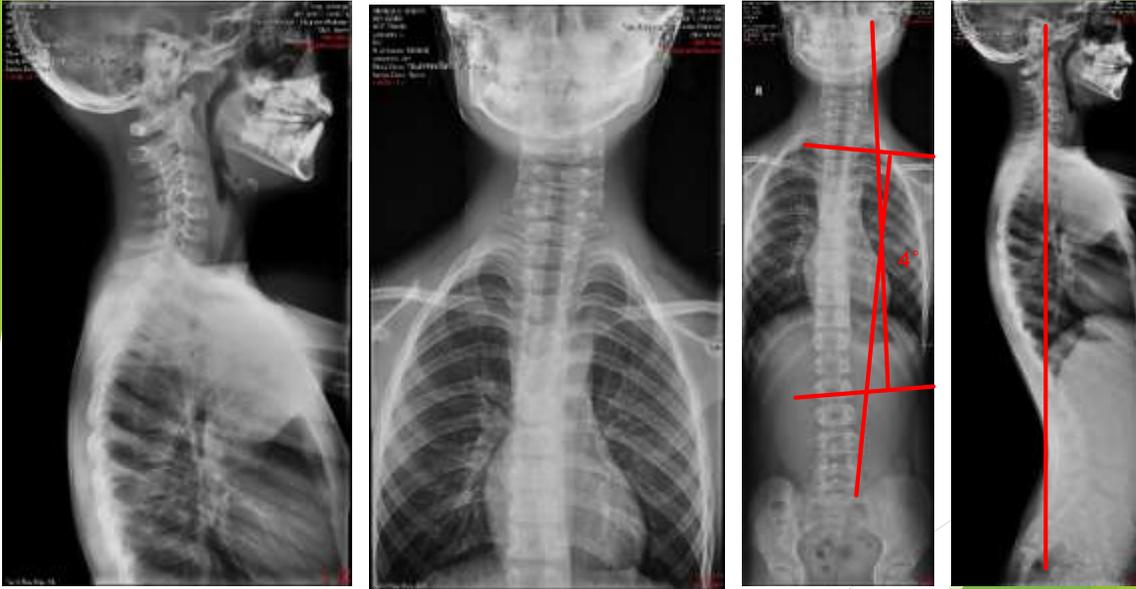
Materiali e metodiche

- ▶ Veniva trattata quindi dal 6/3/18 al 8/5/18 per un totale di 15 sedute con riabilitazione secondo la tecnica R.P.G. (Rieducazione Posturale Globale) a cadenza settimanale e riabilitazione respiratoria.
- ▶ E' stata monitorata quindi con fotografie sul piano frontale e sagittale.

Obiettivi RPG



6/12/2017



La Scoliosi

E' una torsione tridimensionale, spesso indolore nel giovane, che rispetta la stazione eretta e l'equilibrio assiale, associata alla retrazione asimmetrica dei muscoli spinali a causa multifattoriale. Consideriamo una componente di tensione che aumenta quanto più il muscolo è ipertonico, rigido ed accorciato. I muscoli spinali, antigravitari aumentano la componente di tensione, articolare, nella scoliosi asimmetrica.





**I CLASSE SCHELERICA (80-78-2)
NORMOVERTIBITE(35)
ASSE FACCIALE NORMALE(65)**



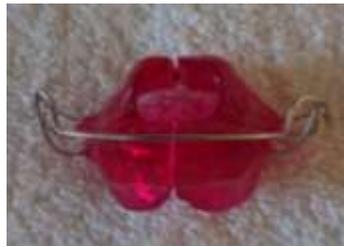
**I CLASSE SCHELERICA (80-78-2)
NORMOVERTIBITE(35)
ASSE FACCIALE NORMALE(65)**

La paziente ha strutturalmente una normoclasse scheletrica (I classe), normodivergente.

Si nota dopo 9 mesi, a conferma del profilo facciale, una tendenza ad una iperdivergenza delle basi ed alla III classe strutturale

**MORSO APERTO ANTERIORE
LINEA INTEROCCLUSALE POSTRUOTATA AL DI
SOPRA DELL'OPISTION
ANGOLO INTERCERVICALE (32°)**

PROFILO DI III CLASSE
EVIDENZIABILE CON LA LINEA ESTETICA DI RICHETS

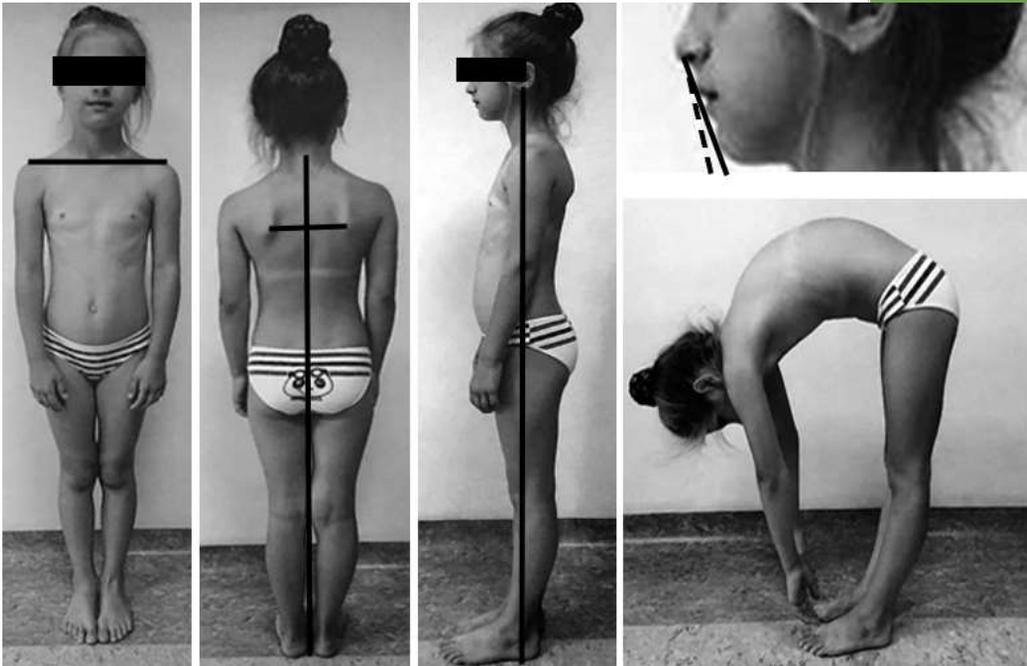


Terapia ortodontica intercettiva con monoblocco funzionalizzato con scudi linguali e apertura sullo spot palatino



Trattamento

- ▶ E' stata messa in tensione la muscolatura in modo progressivo attraverso posture e microaggiustamenti in decoartazione articolare con attività nelle posizioni più eccentriche dei muscoli accorciati.
- ▶ Le trazioni hanno sempre sfruttato il riflesso miotatico inverso per inibire il tono dei muscoli statici e sono state effettuate in globalità, solo dopo aver eseguito delle detorsioni nell'ordine imposto dalla fisiologia articolare. Solo in questo modo si sono rese possibili le correzioni morfologiche. Durante il trattamento è stata privilegiata la rieducazione all'espiazione poiché i molti muscoli spinali sono ispiratori, e la loro ripetuta attività concentrica conduce ad un blocco inspiratorio delle coste.



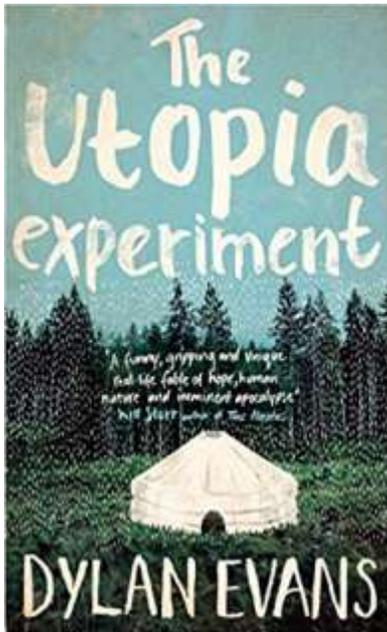
SOVRAPPOSIZIONE DELLE LINEE ESTETICHE



Conclusioni

Il trattamento multidisciplinare è stato necessario per ottenere un ottimale risultato terapeutico.

Il sistema muscoloscheletrico cranio-cervico-mandibolare condizionava la postura ed il trattamento impostato ha sicuramente permesso un potenziamento del trattamento riabilitativo specialistico.



Grazie