



DOC. HOUSE ORGAN TOSINVEST

Tosinvest

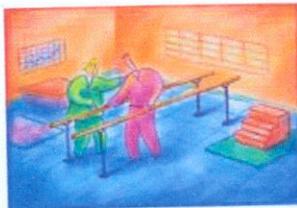
ANNO IV - N. 111 - 14 GIUGNO 2007

Presentati al IV Congresso internazionale della ISPRM gli studi della struttura Hemiplegic Shoulder Pain, nuove prospettive terapeutiche I risultati del San Raffaele Portuense

Il Professor Damiani: "Verificata l'efficacia dei trattamenti adottati dalla nostra U.O."

Si concluderà oggi a Seoul il *IV World Congress of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine*. "In questa occasione - spiega il Prof. Carlo Damiani, Direttore della U.O. di Riabilitazione Neuromotoria del San Raffaele Portuense - ho presentato due lavori, frutto della nostra collaborazione con la cattedra di Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Università di Tor Vergata". Il primo, *Studio preliminare sugli effetti del trattamento della spalla dolorosa dell'emiplegico con terapia a trasferimento energetico capacitivo e resistivo*, rappresenta il completamento di quanto presentato al Congresso Mediterraneo, tenutosi in Portogallo nel 2006. "Oggetto del lavoro - spiega il Professore - è il

trattamento della spalla dolorosa dell'emiplegico o Hemiplegic Shoulder Pain (HSP), che rappresenta complicanza frequente nella evoluzione dello stroke. In letteratura viene riportato che il 70% - 84% di pazienti con emiplegia presentano Shoulder pain. Durante il primo anno dopo un ictus 3/4 dei pazienti con emiplegia soffrono di dolore alla spalla". Una complicanza che interferisce con il progetto riabilitativo. "Il fenomeno dolore - precisa il Professore - rappresenta una grave disabilità, difficile da gestire e da trattare con gli attuali strumenti farmacolo-



gici e fisici. La HSP condiziona negativamente il recupero funzionale dell'arto interessato: i pazienti tendono a non utilizzare

le potenzialità residue e a lavorare meno in terapia. Inoltre non si è giunti ancora ad una razionalizzazione dei percorsi rieducativi". Ma quali sono le cause della HSP? "Si distinguono cause non locali, come le cervicopatie o il dolore talamico - spiega il Professore - e cause locali come la capsulite adesiva, la neuropatia da trazione o compressione, borsiti, tendinite del bicipite, ecc... La capsulite adesiva sembra essere la causa più frequente. Abbiamo condotto uno studio a singolo cieco, trattando i pa-

zienti con Tecarterapia, Tens, Tecarterapia Off (placebo) verificando una efficacia del trattamento proposto con tecarterapia, che offre una nuova e significativa prospettiva terapeutica".

Tema del secondo intervento del Professor Damiani la *Gestione del paziente cateterizzato in un reparto di riabilitazione neuromotoria post acuzie*. "Si tratta di una proposta di protocollo operativo - conclude il Professore - che si pone l'obiettivo della corretta gestione del paziente cateterizzato, della verifica della corretta indicazione alla caterizzazione, con riduzione dei tempi di ripresa menzionale e delle infezioni da cauterizzazione incongrua, con ricaduta positiva sulla continuità del lavoro rieducativo e sui costi sanitari".

IL CINQUE PER MILLE ALLA RICERCA DELL'IRCCS SAN RAFFAELE

5xmille.

Sostenete la nostra Ricerca.
Aiutateci a migliorare la qualità della loro vita.

C.F. **08253151008** Il numero che sostiene la nostra Ricerca.

Tosinvest Sanità

www.sanraffaele.it

L'IRCCS San Raffaele Pisana può ricevere il *cinque per mille* da tutti i contribuenti che vorranno sostenerne la ricerca. Il *cinque per mille* è una quota di imposte che lo Stato indirizza alla ricerca scientifica e non comporta alcun onere aggiuntivo da parte dei contribuenti, né sottrae fondi alle confessioni religiose, cui si può comunque devolvere l'otto per mille. Per destinare il *cinque per mille* all'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico San Raffaele basta firmare l'apposito riquadro del CUD o della dichiarazione dei redditi ed indicare il **codice fiscale 08253151008**. L'Istituto impiegherà le donazioni in ricerche scientifiche dai risvolti immediatamente operativi.