



ORTESI CERVICALI E LOMBARI AD ARIA

- GISSER -

Gruppo interdisciplinare di
studio dei sistemi elastici
del rachide

www.fisiokinesiterapia.biz



Le ortesi sono dispositivi finalizzati al recupero di una funzione corporea: in particolare le ortesi vertebrali rappresentano i dispositivi tecnici che si applicano alla persona per sostenere, scaricare o correggere il rachide.



**Corset de Ambrose
Parè 1575**



I loro effetti sono riconducibili ad un'azione meccanica finalizzata ad ottenere lo scarico del peso sul rachide, la riduzione del movimento e la modifica delle curve vertebrali. La maggior parte delle ortesi attualmente in uso sfruttano l'aumento della pressione idrostatica, al fine di ridurre i carichi (dovuti alla gravità) sul segmento mobile vertebrale, nonché la sua mobilità.



Corsetti ingessati
in posizione
allungata Sayre,
New York 1877



L'uso di ortesi, siano esse rigide, semirigide o dinamiche, presenta comunque alcuni importanti inconvenienti:

1. **Relativo controllo sui movimenti del tronco in particolare della rotazione.**
2. **Esclusione della “balance” muscolare (*riflesso miotattico*) legata alla creazione di punti di appoggio innaturali.**
3. **Difficile adattabilità alla conformazione del soggetto.**

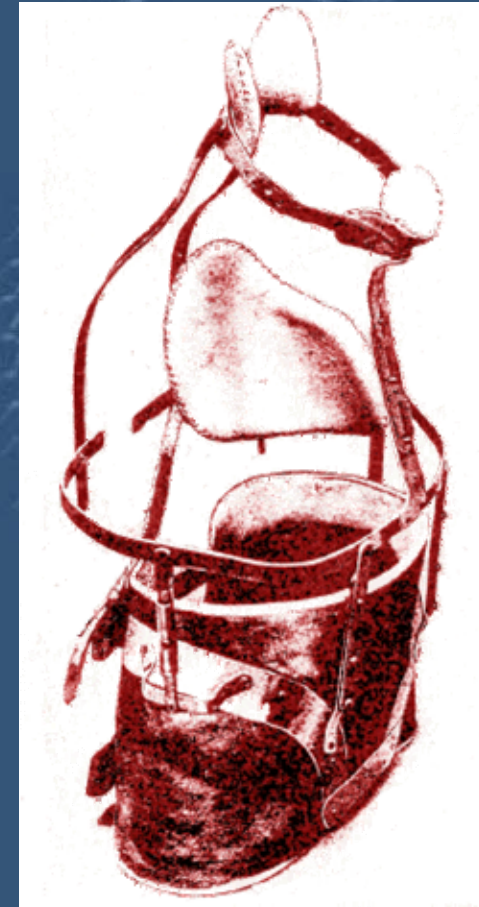


Corsetto di
Schranz 1914



L'uso di ortesi, siano esse rigide, semirigide o dinamiche, presenta comunque alcuni importanti inconvenienti:

4. Modesta sollecitazione del feed-back tattile cutaneo e muscolare.
5. Dolore da compressione nei punti di appoggio.
6. Problemi legati alla traspirazione cutanea nonché all'igiene.



Ortesi polivalve di Stagnara 1949



GOALS

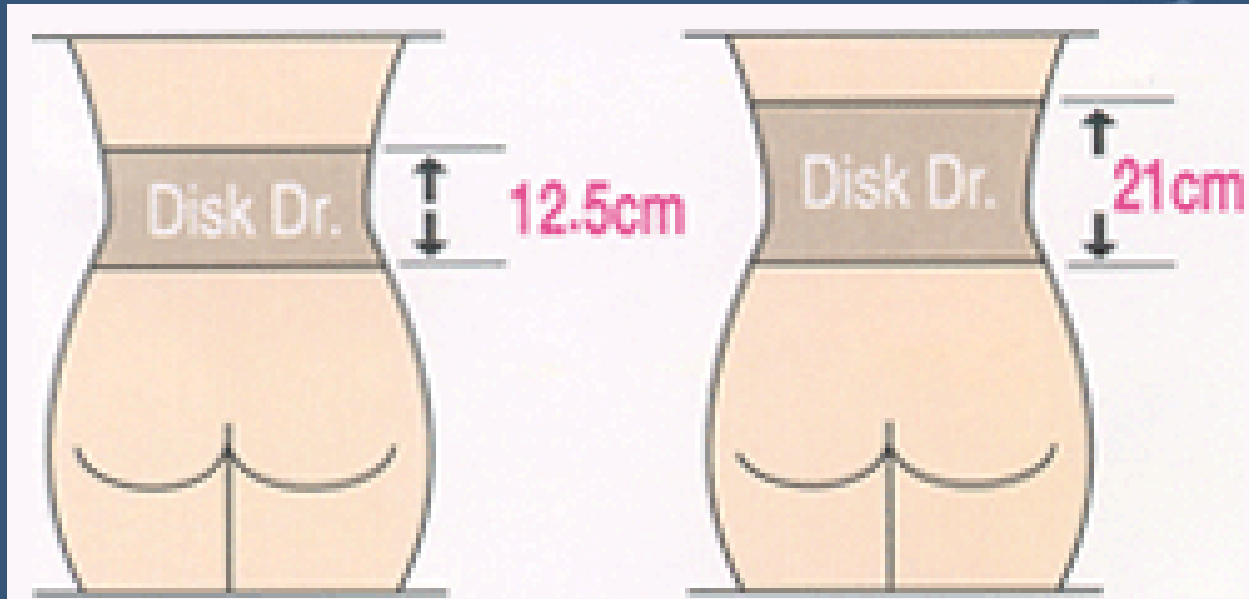
di una ortesi dinamica:

1. Controllare e non bloccare il movimento evitando punti di appoggio non fisiologici
2. Scaricare gli eccessi gravitari
3. Adattabilità alla conformazione del soggetto ed alle variazioni di postura eliminando sollecitazioni nocicettive
4. Semplicità di uso, maneggevolezza ed igiene





Ortesi ad aria





Ortesi ad aria





Ortesi ad aria





K.W. Yeong, K.T. Bae, B. J. King

Istituto di Medicina Preventiva, Università di Inje, Korea

Suddivisione dei soggetti per età e sesso

Età	Uomini n. - %	Donne n. - %	Totale n.- %
-29	17 (8.9)	10 (7.3)	3 (8.2)
30-39	61 (31.9)	22 (16.1)	83 (25.3)
40-49	52 (27.2)	46 (33.6)	98 (29.9)
50-59	28 (14.7)	33 (24.1)	61 (18.6)
60-69	25 (13.1)	22 (16.1)	47 (14.3)
70-	8 (4.2)	4 (2.8)	12 (3.7)
Totale	194 (100)	137 (100)	328 (100)



Durata, frequenza e caratteristiche del dolore

Durata		Frequenza		Caratteristiche	
Meno di 6 mesi	42 (12,8)	Talvolta	79 (24,1)	Solo dolore lombare	58 (17,7)
6 mesi - 1 anno	41 (12,5)	Sempre	99 (30,2)	Dolore lombare radiante alle natiche ed alle cosce	146 (44,5)
1 -3 anni	69 (21,0)	Dolore durante i movimenti	55 (16,8)	Dolore lombare ed alle gambe	65 (19,8)
Da oltre 3 anni	171 (52,2)	Diminuzione in posizione supina	82 (24,9)	Solo dolore alle gambe	28 (8,5)
Nessuna risposta	5 (1,5)	Nessuna risposta	13 (4,0)	Nessuna risposta	31 (9,5)
Totale	328 (100)	Totale	328 (100)	Totale	328 (100)



Periodo di utilizzo e motivazione all'utilizzo del busto lombare Disk Dr.

Periodo di utilizzo		Motivazione	
Circa 3 ore	18 (5,5)	Letto sul giornale	206 (62,8)
Circa 6 ore	55 (16,8)	Indotti da conoscente	84 (25,6)
Circa 12 ore	168 (51,2)	Annuncio televisivo	4 (1,2)
Circa 18 ore	53 (16,2)	Indotti dal medico	3 (0,9)
Tutta la giornata	24 (7,3)	Altre	8 (2,4)
Nessuna risposta	10 (3,0)	Nessuna risposta	23 (7,1)
Totale	328 (100)	Totale	328 (100)



Diminuzione del dolore con altri trattamenti conservativi e farmacologici

Risposta scarsa o nulla	120 / 36,6%
Risposta discreta	190 / 57,9%
Risposta buona	18 / 5,5%

Diminuzione del dolore con l'utilizzo del busto ad aria Disk Dr.

Risposta scarsa o nulla	31 / 9,4%
Risposta discreta	96 / 29,3%
Risposta eccellente	188 / 57,3%
Quasi guariti	13 / 4,0%



CONCLUSIONI

L'88,1% del totale dei soggetti ha dichiarato che avrebbe raccomandato il busto ad altri e questo dimostra la loro soddisfazione per la diminuzione del dolore.