

SPALLA

Dalla diagnosi al trattamento



LABORATORIO ANALISI-VISITE SPECIALISTICHE
DENSITOMETRIA OSSEA-RISONANZA MAGNETICA
ECOGRAFIE-MAMMOGRAFIA
VISITE MEDICHE IDONEITÀ SPORTIVA
SERVIZIO DI CARDIOLOGIA-RADIOLOGIA TRADIZIONALE

SE.FA.MO.

Direttori Sanitari:

Dr.ssa Francesca Zanetti, spec. in Biochimica Clinica

Dr. Antonio Rebecchi, spec. in Medicina dello Sport

Dr. Umberto Scalabrin, spec. in Radiologia

RISONANZA MAGNETICA-RADIOLOGIA
LABORATORIO ANALISI-DENSITOMETRIA-TAC CONE BEAM
ECOGRAFIE DOPPLER VASCOLARI-SERVIZIO DI CARDIOLOGIA
MAMMOGRAFIA-FISIOTERAPIA
VISITE MEDICHE IDONEITÀ SPORTIVA-VISITE SPECIALISTICHE

C.D.V.

Direttore Sanitario:

Dr.ssa Chiara Ganzaroli, spec. in Medicina Interna

CMRC

Direttore Sanitario:

Dr. Andrea Marangon, spec. in Radiologia

RIABILITAZIONE PRE E POST OPERATORIA
OSTEOPATIA-MASSOTERAPIA-TECAR TERAPIA
FISIOTERAPIA-RIABILITAZIONE
LINFODRENAGGIO-RIEDUCAZIONE POSTURALE
TERAPIE FISICHE-ONDE D'URTO-LOGOPEDIA

CEMES

Direttori Sanitari:

Dr. Giorgio Bruni, spec. in Medicina Fisica e Riabilitazione

Dr.ssa Elena Chemello, spec. in Medicina Fisica e Riabilitazione

Dr.ssa Grazia Massa, spec. in Medicina Fisica e Riabilitazione

CEMBIS

Direttore Sanitario:

Dr. Giorgio Bruni, spec. in Medicina Fisica e Riabilitazione

SPALLA DOLOROSA

La spalla dolorosa è la patologia muscolo-scheletrica più diffusa a livello mondiale dopo il mal di schiena e il dolore al collo.

È associata ad una riduzione della qualità della vita, del sonno e dell'attività lavorativa portando globalmente ad un aumento dello stress psico-emotivo.

I sintomi più frequenti che il paziente manifesta sono:

- Dolore nella regione antero-laterale della spalla.
- Difficoltà nei movimenti sopra la testa e nello svolgimento delle attività della vita quotidiana.
- Deficit di forza.
- Dolore notturno.

A livello d'incidenza, sono più colpite le donne, che svolgono lavori ripetitivi (cassiere per esempio) o che lavorano con carichi (operatrici socio-sanitarie), soprattutto dopo la quinta decade di vita.

L'altra categoria più colpita sono gli atleti che svolgono sport overhead (pallavolisti, giocatori di baseball, tennisti) in questo caso per i movimenti sport-specifici ripetuti che richiede l'attività.

La causa di questa presentazione clinica, in assenza di franche restrizioni di movimento, è da attribuire a una tendinopatia alla cuffia dei rotatori, dovuta al sovraccarico funzionale generato dall'attività lavorativa e/o sportiva, ma anche da fattori psico-sociali quali stress, insoddisfazione lavorativa o altri fattori emotivi, che vanno a influire sulla capacità di carico dell'organismo riducendola.

TRATTAMENTO:

Date queste premesse, qual è il trattamento più efficace? Secondo le migliori evidenze scientifiche, il trattamento più efficace si basa su un approccio multimodale, dove il paziente è preso in carico a 360°, quindi non solo per la sfera fisica, ma anche su quella psico-emotiva.

Presso il Centro Diagnostico Veneto, i Fisioterapisti Specializzati in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Terapia Manuale, dopo un'attenta anamnesi e valutazione funzionale atta a escludere patologie di pertinenza medica, elaboreranno un piano terapeutico individualizzato e concordato con il paziente basato su:

EDUCAZIONE:

È stato dimostrato che la comprensione dei meccanismi che regolano il dolore è una delle tappe fondamentali per intraprendere un percorso terapeutico ottimale e instaurare la giusta alleanza tra fisioterapista e paziente.

TERAPIA MANUALE:

Si tratta di un insieme di tecniche manuali composte di mobilizzazioni, manipolazioni e mobilizzazioni con movimento attraverso le quali possiamo "comunicare" con il sistema nervoso ed andare ad agire sui sistemi neurofisiologici che governano il dolore modulandolo.

ESERCIZIO TERAPEUTICO:

Strumento fondamentale che oltre ad avere un effetto di modulazione sul dolore, individualizzato e dosato in base ai bisogni unici di ogni paziente ha l'obiettivo di migliorare, ripristinare o favorire una funzione fisica e ottimizzare lo stato di salute generale.

SPALLA CONGELATA

La “spalla congelata” è definita come una condizione di causa incerta (eziologia sconosciuta) caratterizzata da dolore e da una più o meno importante restrizione della mobilità attiva e passiva che subentra in assenza di chiare anomalie sia intrinseche che estrinseche dell’articolazione.

Si classifica in:

■ **PRIMARIA:** Idiopatica.

■ **SECONDARIA:** Quando la causa è conosciuta (fattori metabolici, fratture, tendinopatie etc.).

L’età più colpita è tra i 40 ed i 65 anni, con un picco verso i 56 e le donne risultano avere una maggiore incidenza, con una prevalenza del lato non dominante. L’esordio è insidioso, senza causa apparente.

Si possono riconoscere 4 fasi della malattia:

1. STADIO I o DOLOROSO: Dura da 0 a 3 mesi, con un dolore nel movimento attivo e passivo e una parziale restrizione dei movimenti in abduzione, rotazione esterna ed interna e flessione.

2. STADIO II o “FREESING”: Durata da 3 a 9 mesi, con riduzione del movimento e posizione antalgica in adduzione ed intrarotazione.

3. STADIO III o “FROZEN”: Durata dai 3 ai 12-15 mesi, minimo dolore mid-Range, dolore ad end-Range concesso, significativa restrizione del movimento attivo e passivo con end-feel rigido ed importante restrizione nelle attività di vita quotidiana.

4. STADIO IV o “THAWING”: Durata dai 9 mesi ai 2 anni, minimo dolore, progressivo recupero movimento attivo e passivo.

TRATTAMENTO:

Le evidenze scientifiche dimostrano che nel breve termine l’esercizio terapeutico e la terapia manuale non sono superiori all’infiltrazione di cortisone nella riduzione del dolore. Tuttavia se andiamo a osservare sul lungo termine, i risultati sono a favore di un approccio manuale e attraverso gli esercizi alla patologia.

Vista la natura subdola della patologia e la durata della sintomatologia, uno dei punti cardine del trattamento è l’EDUCAZIONE del paziente.

Il paziente deve essere educato a conoscere il decorso naturale della patologia, promuovere modifiche dell’attività e comprendere lo stato d’irritabilità (gestire l’intensità degli esercizi). Insieme all’educazione svolgono un ruolo di primo piano nel trattamento:

TERAPIA MANUALE:

Con mobilizzazioni articolari e stretching capsulare, con l’obiettivo sia di modulare il dolore che di recuperare il movimento.

ESERCIZIO TERAPEUTICO:

Recupero del controllo neuro dinamico del movimento e modulazione del dolore.

I NOSTRI SERVIZI

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- Radiografia
- Risonanza Magnetica ad alto campo
- TAC
- Ecografia Muscoloscheletrica

ORTOPEDIA

- Visita specialistica ortopedica

FISIOTERAPIA

- Valutazione fisioterapica
- Terapia Manuale Ortopedica
- Esercizio terapeutico dosato sul paziente
- Riabilitazione funzionale
- Riatletizzazione sport-specifica
- Preparazione fisica sport-specifica



Dott. Bellin Giuseppe

Fisioterapista O.M.P.T. (Specializzato in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Terapia Manuale).
Dottore in Scienze Motorie.
Running Clinic Certified Professional.

PER INFORMAZIONI O PRENOTAZIONI:

Telefono: 0444 586506

e-mail: fisioterapia@cdvs.it

NUOVA
RISONANZA MAGNETICA



1. imaging dell'apparato vascolare senza utilizzo di mezzo di contrasto.
2. imaging ortopedico ad alta definizione con ricostruzione 3D.
3. imaging diagnostico whole body con o senza somministrazione di liquido di contrasto (RM cerebrale, RM colonna vertebrale, RM addome, RM multiparametrica della prostata, RM della pelvi femminile).

LE NOSTRE SEDI



SE.FA.MO.

C.D.V.

CMRC

CEMES

CEMBIS

C.D.V.
SPECIALISTICA



Sistema di gestione per la qualità
UNI EN ISO 9001

CALDOGNO 36030

Via Leopardi, 40 - 36030 Caldogno (VI) - Tel. 0444 586506

39 396 095 50 - info@cdvs.it - www.cdvs.it

Il presente opuscolo è distribuito, ai sensi degli artt. 4 e 5 della Legge n. 175 del 5/2/92 e succ. modificazioni e nel rispetto delle prescrizioni di cui al D.M. 16/09/94 n. 657, ad esclusivo uso informativo all'interno della struttura. - Data ultimo aggiornamento 10/2023.

SE.FA.MO.

VICENZA - Tel. 0444 320333
Str.Ila Cappuccini, 49

CREAZZO (VI) - Tel. 0444 522748
L.go Tiepolo, 31/33

CAVAZZALE (VI) - Tel. 0444 597889
Via Europa, 12

www.sefamo.it

C.D.V.

CALDOGNO (VI) - Tel. 0444 586506
Via Sette, 56 angolo Via Leopardi

www.cdvs.it

CMRC

CAMISANO VICENTINO (VI)
Tel. 0444 611606
Via A. Fogazzaro, 44

www.cmrcamisano.it

CEMES

VICENZA - Tel. 0444 324967
C.trà P.ta Santa Croce, 45/49

THIENE (VI) - Tel. 0445 372514
Via Primo Maggio, 3

CAMISANO VICENTINO (VI)
Tel. 0444 411232
Via A. Fogazzaro, 44

CEMBIS

VICENZA - Tel. 337 1295088
C.trà P.ta Santa Croce, 45/49

www.cemesgroup.it