

EFFICACIA DEL NUOVO SISTEMA AMEL NEL TRATTAMENTO DELLA SPALLA DOLOROSA SEMPLICE.

ALBANESE A.°, BATTISTI E.°, FILIPPI F.°,

°DSFTA Università di Siena Italia

#Sanimed, Fisiomed, Vicenza

SCOPO DEL LAVORO

Con il termine di periartrite della spalla vengono indicate alcune affezioni a patogenesi mista, degenerativo-infiammatoria e ad eziologia prevalentemente microtraumatica, che interessano le strutture tendinee ad inserzione periarticolare (cuffia dei rotatori e capo lungo del bicipite) e la borsa sub-acromiale. A seconda delle caratteristiche anatomo-patologiche e le localizzazioni anatomiche delle lesioni, si possono avere quadri clinici diversi, tutti comunque caratterizzati dalla localizzazione monolaterale della sintomatologia, dominata dal dolore e dalla limitazione funzionale. Tra i vari quadri di periartrite della spalla, la spalla dolorosa semplice (SDs) è l'espressione di una lesione tendinea esigua che interessa la cuffia dei rotatori e che è caratterizzata dalla prevalenza della componente algica sulla limitazione della motilità articolare. L'efficacia analgesico-terapeutica e la tollerabilità di un campo elettromagnetico ELF, modulato alla frequenza di 100 Hz con forma d'onda sinusoidale e induzione media di pochi gauss, è stata dimostrata in numerosi studi condotti su varie patologie iperalgiche, in particolare dell'apparato locomotore.

MATERIALI E METODI

Nella presente ricerca gli autori hanno sperimentato un nuovo tipo di campo magnetico pulsato (CEMP AMEL), a variazione di frequenza, la cui frequenza si modifica nel tempo, in modo che, nella durata di una singola applicazione possano ricorrere tutti i codici ammessi, confrontandolo con un campo ELF (Extremely Low Frequency), cioè un campo magnetico a bassa frequenza.

Ai fini del confronto sono stati arruolati 60 pazienti (28 donne e 32 uomini, di età compresa tra i 37 e i 66 anni), affetti da spalla dolorosa semplice, suddivisi in maniera randomizzata in tre gruppi di 20 soggetti ciascuno e sottoposti a trattamento di 30 minuti al giorno per 20 giorni. Un gruppo è stato esposto al CEMP AMEL, un altro al campo ELF, un terzo a trattamento simulato. Il campo simulato è stato inserito per escludere un effetto placebo. In tutti i pazienti è stato valutato prima dell'inizio, al termine del trattamento e dopo 30 giorni la scala del dolore e la funzionalità articolare.

RISULTATI

I pazienti dei gruppi trattati con CEMP AMEL e con campo ELF hanno concluso la terapia senza effetti collaterali e senza assumere antidolorifici e antiinfiammatori steroidei e non steroidei, con miglioramento della sintomatologia dolorosa soggettiva e della funzionalità articolare, miglioramento che persiste al controllo dopo un mese. Nel gruppo con trattamento simulato non si è riscontrato alcun miglioramento dei parametri. Inoltre, si è riscontrato che nei pazienti trattati con CEMP AMEL la risposta è avvenuta in tempi più rapidi.

CONCLUSIONE

È ben conosciuto che l'esposizione a CEMP abbia una attività antidolorifica e che i CEMP siano stati introdotti nel trattamento del dolore e il nostro studio preliminare sembra confortare tali indicazioni. Dai dati raccolti si ricava che i campi magnetici pulsati possono essere utili nel trattamento della spalla dolorosa semplice e che gli effetti del nuovo sistema CEMP AMEL, per la sua tollerabilità e assenza di effetti collaterali e dopo ulteriori studi con casistica più ampia che confermino le qualità, lo rendono utilizzabile in molte patologie algiche.

Bibliografia

- ☆ *Alqunae M., Galvin, R., & Fahey, T. Diagnostic accuracy of clinical tests for subacromial impingement syndrome: a systematic review and meta-analysis. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 2012, 93(2): 229-36.*
- ☆ *Osti L., Del Buono A., Maffulli N., Pulsed Electromagnetic Fields after rotator cuff repair: a randomized, controlled study. Orthopedics. 2015; 38(3):223-8.*
- ☆ *Topa G., Ventra M., Dato G., Matonti C., Analgesic effect of textile supports with Static Field Magnets in patients with Osteoarticular Pain Syndrome: results of a randomized, placebo controlled, double blind clinical trial, Orthopedic e Muscular System. 2015; 4(1):1000183.*