

Programma del corso

Le neuropatie da intrappolamento sono tra i disturbi più comuni dei nervi periferici e sono frequentemente trattate dai fisioterapisti. Sono causate da pressione e/o irritazione dei nervi periferici e delle radici nervose nel loro decorso lungo spazi anatomici ristretti. Le problematiche più comunemente note sono le radicolopatie cervicali o lombari, la sindrome del tunnel carpale, la sindrome del tunnel cubitale. Sia la diagnosi che il trattamento delle neuropatie da intrappolamento sono spesso difficili. Questo perché c'è ancora poca comprensione della fisiopatologia dei diversi sintomi e segni clinici (ad esempio intorpidimento, dolore, allodinia, deficit motori, parestesie etc.), così come delle controverse (e spesso confuse) evidenze scientifiche riguardo il trattamento di questi pazienti. L'obiettivo di questo corso è di fornire una panoramica dettagliata delle più recenti scoperte in ambito scientifico riguardo la fisiopatologia, la valutazione e il trattamento conservativo nei pazienti con neuropatia da intrappolamento.

Nella prima parte del corso, gli studenti saranno aggiornati sui più recenti sviluppi nella comprensione dei meccanismi fisiopatologici riguardanti le neuropatie da intrappolamento. Verranno discusse le evidenze scientifiche dei meccanismi come la neuro-infiammazione del sistema nervoso centrale e periferico, i cambiamenti corticali o degenerativi assonali e mielinici e saranno messi in relazione con i segni e sintomi comuni dei pazienti con neuropatia da intrappolamento. Una miglior capacità di comprensione dei meccanismi fisiopatologici di base non faciliterà solamente una valutazione più mirata di questi pazienti, ma avrà anche un impatto sulla gestione del trattamento e la prognosi.

Nella seconda parte del corso, useremo esempi di dolore spinale riferito per introdurre un quadro clinico per classificare i diversi tipi di dolore neurale. Verrà discusso quanto i test clinici possano aiutare ad identificare e differenziare i meccanismi patologici di base, se interpretati in termini di perdita o ripresa di funzione. Nella sezione pratica del corso, i partecipanti apprenderanno abilità che andranno ben oltre i test neurologici standard e neurodinamici. Una particolare attenzione sarà data al test quantitativo sensoriale e come questo può aiutare nella diagnosi e nella pianificazione del trattamento in ambito terapeutico. Evidenzieremo inoltre come questi metodi e altri strumenti di screening (ad esempio i questionari) possono aiutarci a differenziare un dolore neuropatico da uno non neuropatico in pazienti con sospetta neuropatia da intrappolamento.

La terza parte del corso riguarda la gestione del paziente con neuropatia da intrappolamento. Questa sezione includerà un aggiornamento sulle evidenze scientifiche per l'efficacia e i benefici (e anche l'inefficienza) degli interventi fisioterapici nella gestione del paziente con questi disturbi dolorifici. Saranno inoltre illustrate le varie opzioni farmacologiche e quando è indicato l'intervento chirurgico.

A conclusione del corso, gli studenti avranno appreso nel dettaglio il ruolo dei meccanismi patologici nei pazienti con neuropatia da intrappolamento. Sapranno come differenziare i meccanismi dominanti per ogni singolo paziente utilizzando metodiche che vanno oltre quelle comunemente usate per l'integrità neurale e i test neurodinamici. I partecipanti saranno in grado di individuare l'obiettivo del trattamento per i diversi gruppi di pazienti con dolore spinale riferito e riusciranno ad interpretare facilmente i cambiamenti associati con la prestazione erogata.

Obiettivi del corso:

- Permettere ai partecipanti di comprendere i principi base della fisiologia del dolore associati con le neuropatie da intrappolamento e di incorporare questa conoscenza nel loro ragionamento.
- Acquisire confidenza con l'esecuzione e l'interpretazione pratica dei test neurologici standard e la metodica del test sensitivo quantitativo nell'ambito delle neuropatie da intrappolamento.
- Comprendere il quadro clinico dei diversi tipi di sottogruppi di dolore spinale riferito.
- Essere competenti nell'individuare l'obiettivo d'intervento per i pazienti con neuropatia da intrappolamento e interpretare i cambiamenti associati con il trattamento somministrato.

Giorno 1	
9.00-10.45	Meccanismi patologici delle neuropatie da intrappolamento: <ul style="list-style-type: none"> • Perdita della funzione
10.45-11.05	Pausa caffè
11.05-12.30	Meccanismi patologici delle neuropatie da intrappolamento: <ul style="list-style-type: none"> • Ripresa della funzione
12.30-1.30	Pausa pranzo
1.30-3.00	Screening, valutazione e diagnosi <ul style="list-style-type: none"> • Questionari • Esaminazione neurologica standard • Test di sensibilità quantitativa in ambito fisioterapico
3.00-3.20	Pausa caffè
3.20-5.00	Screening, valutazione e diagnosi: <ul style="list-style-type: none"> • Valutazione neurodinamica e il ruolo nella valutazione del paziente con neuropatia da intrappolamento

Giorno 2	
9.00-10.00	Domande Continua la valutazione <ul style="list-style-type: none"> • Fare o non fare la RM? • Neuropatie da intrappolamento mascherate, individuazione delle red flag
10.45-11.05	Pausa Caffè
11.05-12.30	Gestione: <ul style="list-style-type: none"> • Efficacia del trattamento fisioterapico nei pazienti con neuropatia da intrappolamento.
12.30-1.30	Pausa pranzo
1.30-3.00	Gestione: <ul style="list-style-type: none"> • Caso studio e sequenza pratica.
3.00-3.20	Pausa caffè
3.20-5.00	Gestione: <ul style="list-style-type: none"> • Chirurgia, infiltrazioni, farmacologia: quando avvalersene? Domande finali