

**Dr. Francesco Mac Donald**

Medico Chirurgo

Specialista in Ortopedia e Traumatologia

Patologia e Chirurgia Vertebrale

Clinica Fornaca di Sessant To –Tel.011 5574355

Istituto Chirurgico Ortopedico Galeazzi Mi – Tel.02 36579801

**Cell.339 2990255**

### **La scoliosi**

Cos'è la scoliosi?

La scoliosi è una **deformità del rachide** con spostamento laterale delle vertebre su un piano frontale e rotazione della parte posteriore delle stesse nel senso della concavità della curva.

Possiamo definirla come una curva che si sviluppa nello spazio, dovuta ad un movimento di torsione generalizzato a tutto il rachide e che tende a creare un dorso piatto.

La deviazione della colonna non è dolorosa e può sorgere a qualunque età.

Statisticamente la scoliosi idiopatica interessa dal 2 al 10% della popolazione giovanile, con una marcata preferenza per il sesso femminile che viene colpito con un rapporto di 4-6:1 rispetto a quello maschile.

La spinta della pubertà, più rapida nelle femmine, si ipotizza che favorisca in grado maggiore l'evoluzione delle curve minori.

Nelle scoliosi infantili la frequenza è uguale nei due sessi.

Le scoliosi gravi che necessitano di una correzione chirurgica rappresentano il 3% dei casi.

**La causa della scoliosi** idiopatica è sconosciuta. Un ruolo importante è riconosciuto sia all'ereditarietà che ad alterazioni del sistema nervoso centrale.

**La diagnosi precoce** di una curva scoliotica consente di seguirne l'evoluzione durante le differenti fasi dell'accrescimento scheletrico permettendo di prevedere gli aggravamenti e di attuare tempestivamente la terapia più idonea. Soprattutto servirà ad evitare i disastrosi effetti delle gravi deformità vertebrali in età adulta.

**L'esame clinico** va condotto a paziente in stazione eretta, a tronco completamente scoperto e ben illuminato.

La presenza di un disassamento del tronco è evidenziato da un filo a piombo calato dalla apofisi spinosa della settima vertebra cervicale, quella più sporgente.

Si completa l'esame con il paziente a tronco flesso in avanti, ginocchia estese e mani giunte, per evidenziare la gibbosità che è una gobba nella schiena, dovuta ad una rotazione delle vertebre e alla deformazione delle costole.

**L'esame radiologico** della scoliosi dev'essere attuato con tecniche particolari. La cadenza dell'esame è normalmente semestrale, annuale nei casi più lievi.

I giovani pazienti possono imparare a riconoscere una scoliosi sulle radiografie con l'aiuto del loro medico. Lo Specialista spiegherà come calcola gli angoli delle curve e il segno di Risser, che gli permettono assieme ad altri criteri di determinare il trattamento migliore. Le radiografie vanno conservate e portate ad ogni visita affinché si possano vedere i cambiamenti ed i progressi.

**Il trattamento** va intrapreso appena possibile quando la scoliosi dimostra evolutività, altrimenti rischia di aggravarsi fino alla fine della crescita e soprattutto durante la pubertà con la necessità di intervenire chirurgicamente.

**I Corsetti gessati** sono tra le armi terapeutiche più sicure per la scoliosi fino ai 40°-50° Cobb, vanno prescritti in modo corretto ed indossati dal paziente per un tempo sufficiente.

**Il corsetto amovibile** segue al trattamento con il busto gessato e si può realizzare attraverso la presa di un calco della schiena oppure con uno scanner che è la tecnica attualmente usata dalle officine ortopediche più aggiornate. Il trattamento correttivo con corsetti riesce ad evitare in tanti casi l'intervento chirurgico e riesce a mantenere una buona mobilità del tronco.

Il corsetto deve essere indossato continuamente come il gesso, sin dalla sua consegna, e si deve rispettare il protocollo di lavoro impostato dallo Specialista. Spesso dev'essere indossato 23 ore/24 tempo pieno o 16 ore/24 tempo parziale, per un periodo dai 18 mesi a più anni. Deve essere indossato anche la notte, perché si cresce anche durante la notte; può essere difficile all'inizio ma poi ci si abitua ed alcuni soggetti alla fine riferiscono fastidio a dormire senza. Sotto il corsetto è consigliabile utilizzare una maglietta in cotone senza cuciture laterali o messa al rovescio per evitare che le cuciture marchino la pelle. Verrà lavata con sapone neutro senza coloranti e senza profumo per evitare le allergie.

**Il protocollo di lavoro** viene impostato in riferimento al tipo di curva e secondo la valutazione della sua evolutività. Talvolta, malgrado un trattamento con il corsetto ben condotto, la scoliosi si aggrava e un intervento chirurgico può essere necessario.

**L'intervento Chirurgico** nella scoliosi ha lo scopo di ottenere la migliore correzione possibile della deformità e di mantenerla mediante una artrodesi vertebrale: blocco della schiena affinché la deformazione non continui a evolvere.

L'intervento può essere eseguito durante il periodo evolutivo, per impedire ulteriori aggravamenti ed abbreviare la durata del trattamento o in età adulta per stabilizzare scoliosi gravi.

**Per evitare la Chirurgia il trattamento con corsetto è molto importante e deve essere rispettato al massimo.**

Dr.F.Mac Donald