

Presso l'Istituto IRR del Gruppo Cidimu è possibile essere inseriti in un percorso integrato che solleva il paziente dalla necessità di organizzare in sedi diverse i propri trattamenti: dalla diagnostica strumentale alla programmazione della chirurgia alla riabilitazione tutto avviene in un contesto organizzato.



COLLABORATING CENTER
OF SPORTS MEDICINE



ISTITUTO DELLE RIABILITAZIONI IRR - RIBA S.p.A.

Corso Francia, 104/3 - 10143 Torino Tel. 011.39.99.222 - info@irriba.it - www.irriba.it



COLLABORATING CENTER
OF SPORTS MEDICINE



TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE DEL MALDISCHIENA

Percorso Integrato dalla chirurgia
mini-invasiva alla riabilitazione presso l'IRR



R-ipristino dell'integrità organica con Chirurgia Mini-Invasiva

R-ecupero del movimento con Riabilitazione Avanzata

R-iprogrammazione schema mentale con Terapia Cognitiva

TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE DEL MALDISCHIENA

COS'È LA PATOLOGIA DEGENERATIVA DELLA COLONNA

Si tratta di una patologia invalidante, che si può manifestare come lombalgia e cervicalgia (mal di schiena e collo), con o senza radicolopatia (dolore alle gambe o braccia).

- a) origina da alterazioni strutturali, ovvero usura del disco intervertebrale, deformazione di altri elementi della colonna, compressione di midollo e radici nervose
- b) presto si sovrappongono squilibri del funzionamento muscolare, della postura, del movimento
- c) infine lo stesso schema corporeo mentale viene alterato

Occorre spesso agire su uno o più dei piani sopra descritti con il TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE INTEGRATO.

RIPRISTINO DELLA STRUTTURA ORGANICA CON LA CHIRURGIA ORTOPEDICA VERTEBRALE MINI-INVASIVA

IL CHIRURGO ORTOPEDICO VERTEBRALE

- Esegue l'inquadramento clinico nella visita presso IRR
- Programma accertamenti specifici come RMN e radiografie particolari
- Può programmare presso una clinica convenzionata con il SSN o con le principali assicurazioni un intervento chirurgico mini-invasivo, caratterizzata da minor impegno fisico, minori complicanze e più veloce ritorno all'attività. Tali trattamenti mini-invasivi sono i seguenti:
 - l'Endoscopia Transforaminale, adatta a ernie e particolari tipi di canale stretto, spesso svolta in anestesia locale e in day surgery con pernottamento



- le stabilizzazioni vertebrali con accessi anteriori e anterolaterali Alif e Xlif per gravi discopatie, spondilolistesi e canale stretto; consentono attraverso vie più rispettose dell'anatomia di impiantare mezzi molto efficaci nel vicariare il disco, ricreare le curve fisiologiche ecc.

RECUPERO DELLA MOBILITÀ TRAMITE LA RIABILITAZIONE

La moderna riabilitazione è essenziale per un recupero funzionale del rachide sottoposto a intervento chirurgico. Essa si orienta su più fronti, avvalendosi di tecnologia all'avanguardia, che ci permette di eseguire esercizi specifici per gestire e non subire la patologia, attraverso un percorso personalizzato frutto di una programmazione multidisciplinare.

Riduzione delle contratture muscolari, rieducazione posturale, controllo graduale del movimento e della sinergia della muscolatura di sostegno del rachide, nonché trattamento manuale distrettuale.

L' idrochinesiterapia, con la presenza del terapeuta in vasca, sfrutta le "qualità" intrinseche dell'acqua; la riduzione del carico gravitazionale, l'effetto miorelaxante (temp. di 34°-35°), il rinforzo muscolare in scarico, il controllo neuromotorio e propriocettivo.

Infine, ma non meno importante, prevenzione, educazione posturale e terapia comportamentale.

RICONDIZIONAMENTO DELLO SCHEMA MENTALE ALTERATO TRAMITE LA TERAPIA COGNITIVO-COMPORTAMENTALE

Considerare le componenti cognitive (mentali) può risultare fondamentale per un recupero ottimale, sia nel momento della valutazione che nel processo riabilitativo.

Le tecniche comportamentali e l'applicazione dei più sofisticati modelli riabilitativi anche nel recupero delle alte prestazioni sportive, possono essere associati alla fase riabilitativa dove è possibile ottenere un recupero più rapido e di qualità.