



SOCIETÀ ITALIANA
G.U.I.D.A.
PER LA GESTIONE UNIFICATA E INTERDISCIPLINARE
DEL DOLORE MUSCOLO-SCHELETRICO E DELL'ALGODISTROFIA

ROMA 16-18 SETTEMBRE 2021
HOTEL SHERATON PARCO DE' MEDICI

III CONGRESSO NAZIONALE

PRESIDENTE
UMBERTO TARANTINO



EMILIA ROMAGNA Algosurvey

Ernesto Andreoli, UOC Medicina Fisica e Riabilitazione, AOU IRCCS S.Orsola-Malpighi, Bologna
Pierluigi Cataleta, Servizio di Reumatologia, Ospedale S. Maria delle Croci, Ravenna
Maurilio Guzzardella, Istituto Ortopedico Rizzoli, UOC Bentivoglio

PROPOSTA PROGETTO DI RICERCA

ALGOSURVEY: gestione multidisciplinare dell'Algodistrofia sia in ambito diagnostico che terapeutico (nelle varie fasi della malattia)

Obiettivi del progetto:

- Creazione di una **flow chart** che cerchi di semplificare il riconoscimento e la gestione della patologia, anche da parte dei non addetti ai lavori, in relazione alla variabilità clinica ed alla progressione delle fasi di malattia → eventuali eventi divulgativi/formativi
- Creazione di una **survey** per individuare a livello nazionale i centri che si occupano di Sindrome Algodistrofica ed avere un'idea preliminare delle modalità di gestione (ambulatorio dedicato, DH, percorsi, team multidisciplinare, disponibilità o meno della terapia farmacologica infusiva, presa in carico riabilitativa, ecc) → Creazione di un **elenco dei centri** (per ciascuna regione) che si occupano di Algodistrofia (dalla diagnosi alla terapia): utile per i MMG e per gli specialisti per indirizzare i pazienti

SINDROME ALGODISTROFICA

Stadio 1 - Infiammatorio



- **Dolore continuo** ingravescente
- Edema
- Turbe vasomotorie
- Rx n.n.

Stadio 2 - distrofico



- Dolore
- Edema
- Disturbi sensitivi
- **Ipotrofia muscolare**

Stadio 3 - atrofico



- ↓ dolore e disturbi sensitivi
- **Atrofia cutanea**
- Rx: severa demineralizzazione

- **Manifestazioni cliniche molto variabili** ma dominate dal **DOLORE** che, almeno nelle fasi iniziali è **CONTINUO**, con caratteristiche del dolore **neuropatico**, spesso sproporzionato rispetto all'evento scatenante, senza distribuzione dermatomericale con interessamento delle estremità (mani, piedi), associato ad EDEMA, DISTURBI SENSITIVI (allodinia, iperalgesia), INSTABILITA' VASOMOTORIA (alterazioni sudorazione, ecc) e ALTERAZIONI CUTANEE (colorito, trofismo)
- Possibili cause scatenanti: fratture (45%), traumi tessuti molli (18%), chirurgia (12%)
- **Diagnosi clinica** supportata da esami strumentali (in fase precoce utili **scintigrafia trifasica** e **RMN**)

FLOW CHART – GESTIONE MULTIDISCIPLINARE

Stadio 1 - Infiammatorio



- **Dolore continuo ingravescente**
- Edema
- Turbe vasomotorie
- Rx n.n.

MMG



- Sospetto clinico
- **Terapia antalgica adeguata**
- **Visita REUMATOLOGICA**
- **Visita FISIATRICA**
- Programmazione scintigrafia trifasica/RMN

- **Esordio recente** (giorni/settimane)
- Possibile evento scatenante recente (immobilizzazione per trauma, intervento chirurgico, ecc)
- Importante sintomatologia dolorosa scarsamente responsiva ai comuni antiinfiammatori/analgesici in fase precoce

- **Diagnosi/DD** (clinica, EE, scinti/RMN/Rx)
- **Terapia farmacologica** (bifosfonati/neridronato, antiinfiammatoria, antalgica, per i disturbi sensitivi, ecc)

- **Presa in carico riabilitativa**
- **Percorsi fisioterapici personalizzati** (tecniche di riorganizzazione corticale, contrasto alla kinesifobia, terapie fisiche a scopo antiinfiammatorio)

FLOW CHART – GESTIONE MULTIDISCIPLINARE

Stadio 2 - distrofico



- Dolore
- Edema
- Disturbi sensitivi
- **Ipotrofia muscolare**

- Possibile esordio della sintomatologia anche da settimane/mesi
- Possibile evento scatenante risalente a settimane/mesi prima (immobilizzazione per trauma, intervento chirurgico, ecc)
- Anamnestica importante sintomatologia dolorosa scarsamente responsiva ai comuni antiinfiammatori/analgesici in fase precoce con successiva più o meno importante attenuazione

MMG



- Sospetto clinico
- **Terapia antalgica adeguata**
- **Visita REUMATOLOGICA**
- **Visita FISIATRICA**
- Richiesta Rx/RMN

- **Diagnosi/DD** (clinica, EE, scinti/RMN/Rx)
- **Terapia farmacologica** (bifosfonati/neridronato?, antiinfiammatoria, antalgica, per i disturbi sensitivi, ecc)

- **Presa in carico riabilitativa**
- **Percorsi fisioterapici personalizzati** (tecniche di riorganizzazione corticale, contrasto alla kinesifobia, recupero del ROM articolare, rinforzo, recupero autonomia)

FLOW CHART – GESTIONE MULTIDISCIPLINARE

Stadio 3 - atrofico



- ↓ dolore e disturbi sensitivi
- **Atrofia cutanea**
- Rx: severa demineralizzazione

- **Possibile esordio della sintomatologia anche da molti mesi**
- Possibile evento scatenante risalente a smolti mesi prima (immobilizzazione per trauma, intervento chirurgico, ecc)
- Anamnestica importante sintomatologia dolorosa scarsamente responsiva ai comuni antiinfiammatori/analgesici in fase precoce con successiva attenuazione e comparsa di importante limitazione funzionale

MMG



- Sospetto clinico
- **Visita FISIATRICA**
- **Visita ORTOPEDICA**
- Richiesta Rx

- **Presenza in carico riabilitativa**
- **Percorsi fisioterapici personalizzati** (tecniche di riorganizzazione corticale, recupero del ROM articolare, rinforzo, recupero autonomia ADL)
- Richiesta **Visita REUMATOLOGICA** (se evidenza di aspetti infiammatori o dubbio sull'indicazione a terapia farmacologica)

- Approfondimento diagnostico (RMN)
- Eventuale **indicazione chirurgica** (se esiti stabilizzati)

SURVEY

SURVEY referenti SI-GUIDA Emilia Romagna (Andreoli/Cataleta/Guzzardella)

Indicare:

SPECIALITÀ: _____ REGIONE: _____

Esiste nella tua regione un Centro che si occupa di Sindrome Algodistrofica?

Se sì:

1. Dove si trova?

2. Qual è la modalità di accesso (impegnativa con prenotazione CUP, contatto diretto, altro..)?

3. Il paziente è seguito in una struttura pubblica, privata o privata convenzionata?

4. Da quale specialista è gestito?

5. La diagnosi di sindrome algodistrofica viene fatta solo clinicamente o è supportata da indagini strumentali? Se sì, quali?

SURVEY

6. In quale setting viene gestito il paziente (ambulatorio, DH, DS, altro..)?

7. E' prevista una presa in carico multidisciplinare (reumatologo, fisiatra, ortopedico)?

8. Qual è l'approccio terapeutico farmacologico utilizzato?

9. E' prevista una presa in carico riabilitativa? Se sì, in quale fase di malattia?

10. E' previsto un follow-up a distanza dei pazienti migliorati/guariti?

Restituire compilato a ernestoandreoli62@gmail.com



SOCIETÀ ITALIANA
G.U.I.D.A.
PER LA GESTIONE UNIFICATA E INTERDISCIPLINARE
DEL DOLORE MUSCOLO-SCHELETRICO E DELL'ALGODISTROFIA

III CONGRESSO NAZIONALE

PRESIDENTE
UMBERTO TARANTINO

ROMA 16-18 SETTEMBRE 2021

HOTEL SHERATON PARCO DE' MEDICI

GRAZIE