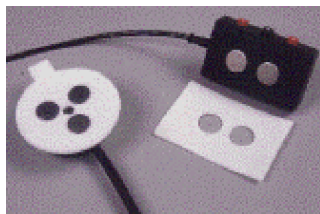


## *Stimolazione peroneale*





## La stimolazione peroneale nel trattamento dell'emiplegico

### *PATOLOGIE TARGET*

Stroke (ischemia, emorragia cerebrale o subaracnoidea, neoplasia, ematoma subdurale), lesione cerebrale da trauma (TBI), sclerosi multipla (secondaria progressiva: 4-7 Kurtze Expanded Disability Status Scale), lesione spinale sopra a T12, paralisi cerebrale, sindrome di Parkinson, paraparesi spastica ereditaria.

### **PRODOTTO**

Samms

### *EFFETTI ORTESICO E TERAPEUTICO DELLA SEF*

Numerosi studi hanno investigato l'efficacia della SEF (Stimolazione Elettrica Funzionale) nel portare i parametri muscolari (forza, spasticità) e le variabili che caratterizzano il controllo motorio (velocità del cammino, analisi cinematica) più vicini alla normalità.

Ottimi risultati sono stati ottenuti sia durante l'applicazione della SEF su individui emiplegici e tetraplegici, sia dopo l'applicazione evidenziandone gli effetti terapeutici.

Per questo motivo sono state sviluppate negli ultimi anni apparecchiature e protocolli specifici per le due applicazioni: neuro-protetica e terapeutica. Ultimo ritrovato risulta essere il Samms distribuito da LUCE.

### *IL TEAM SPECIALISTICO*

L'applicazione terapeutica della SEF avviene di norma in ambiente clinico e prevede l'affiancamento del paziente da parte di un terapeuta della riabilitazione che lo aiuta nello svolgimento corretto dell'esercizio assistito dallo stimolatore.

L'intervento del Medico Fisiatra è indispensabile nella valutazione iniziale del paziente per verificarne l'idoneità al trattamento e per prescriverne l'applicazione più opportuna.

L'impiego di un Bioingegnere esperto è utile per la formazione del personale medico e paramedico all'utilizzo dell'apparecchiatura e della strumentazione di corredo, oltre che nella fase di personalizzazione della neuroprotesi e nella regolazione ottimale dei parametri di stimolazione.

Dopo la fase di addestramento e di configurazione personalizzata dello stimolatore, e dopo una fase di pre-trattamento da effettuarsi con l'ausilio del riabilitatore, il paziente deve essere dotato della neuroprotesi, invitato ad indossarla e utilizzarla quotidianamente a domicilio.

### *IL TRATTAMENTO NELLA CORREZIONE DEL DROP-FOOT E NELLA FACILITAZIONE (RIABILITAZIONE) DELLA CAMMINATA*

#### Pre – trattamento (recupero tono muscolare):

- Durata: 4-6 settimane
- Sedute giornaliere: da un minimo di una seduta fino a due sedute
- Durata singola seduta: da un minimo di 10 minuti fino a 45 minuti

#### Trattamento (utilizzo neuro-protetico):

- Impiego quotidiano, dalla mattina alla sera.

### *VALUTAZIONI E FOLLOW UP*

Valutati gli effetti terapeutici sui parametri del cammino (velocità media, PCI,...) ed eventuali problemi incontrati nell'utilizzo, in caso di esiti positivi, il paziente è incoraggiato a camminare senza stimolatore dopo ogni sessione di FES.

I Follow up sono effettuati a 2, 6, 18, 32 e 72 settimane dal primo utilizzo, poi annualmente.