

“Trovare la salute dovrebbe essere l’obiettivo del medico. Chiunque è capace di scoprire la malattia.”

Andrew Taylor Still



“Approccio osteopatico in un Reparto di Neurochirurgia: studio Prospettico”



Dottor Lorenzo Genitori
D.O. Tommaso Ferroni mROI

“L’idea”

Un’idea nata alcuni anni fa



“La storia”

La collaborazione

Convegno del Meyer (novembre 2009)

“L’impatto dell’Osteopatia nell’Ospedale
Pediatrico”



“Plagiocefalia posteriore posizionale”

Ipotesi di approccio osteopatico
in ambito craniale

Tommaso Ferroni Osteopata D.O.M.R.O.I.

A.O.U. Meyer Firenze

7 novembre 2009

Progetto di studio

“Collaborazione libero-professionale con la
U.O. di Neurochirurgia per trattamenti
osteopatici ai pazienti”

Studio della durata di 11 mesi

“Progetto di studio”

Primi 2 obiettivi:

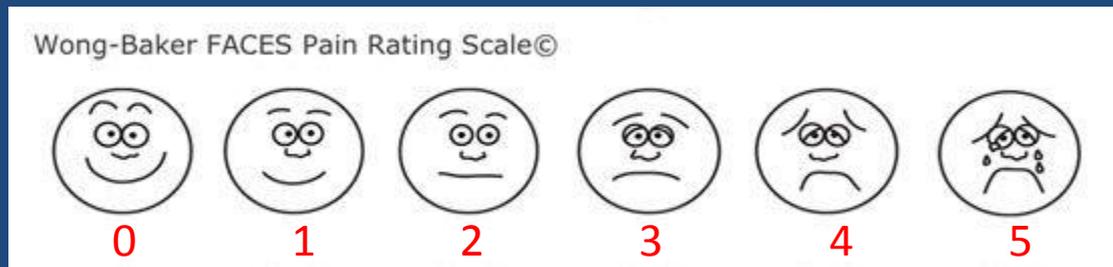
1. Tempi di degenza

2. Tempi di ritorno a scuola

Obiettivi “aggiunti”

Obiettivo numero 3:

“valutazione del dolore pre e post-trattamento”



scala analogica

Case report (1) – idea obiettivo “farmaci”



N.R. 4 aa

Cefalea in progresso teratoma

Episodi saltuari risolti sempre
con dosi minime di
paracetamolo

Da 5 giorni dolore intrattabile
TMO, dolore pre 3 – post 1

Case report (1)

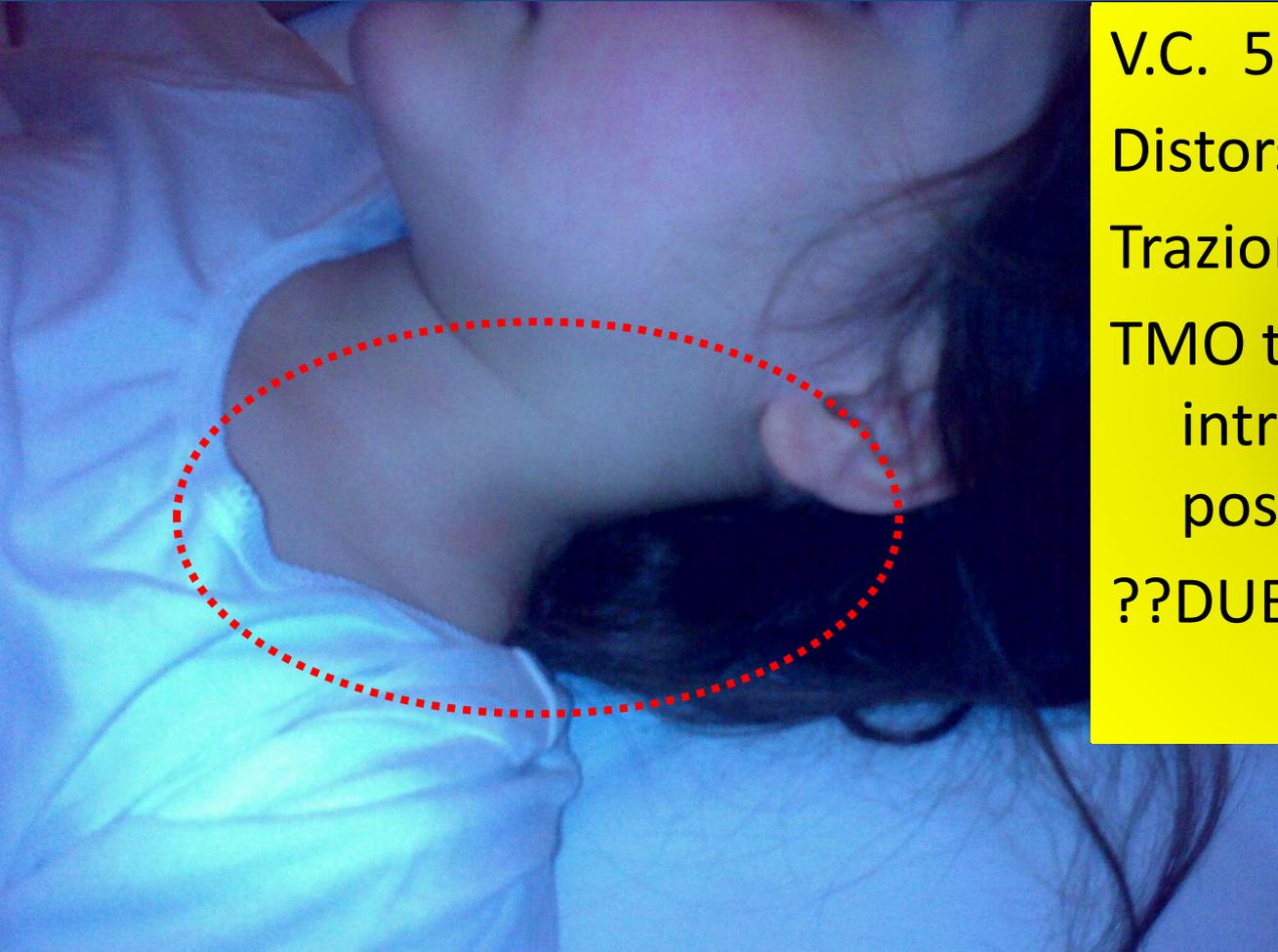
Farmaci



?

?

Case report (2) – idea obiettivo “feedback”



V.C. 5aa

Distorsione cervicale

Trazione cervicale

TMO tessuti edematosi,
intrattabili, dolore pre 4-
post 4

??DUBBI?? FEEDBACK ...

Inclusione

tutti i bambini ricoverati nel
Reparto di Neurochirurgia
dell'Ospedale Meyer

Esclusione

tutti i bambini traumatizzati o
politraumatizzati in corso di
accertamenti

Metodo

Scheda raccolta dati:

- Data - numero di letto
- Nome e Cognome – Età – Peso – Altezza – CC
- Farmaci – Anamnesi – Patologia – Trattamento
- Valutazione Dolore prima e dopo il tmo
- Valutazioni personali

Metodo

Valutazione delle cartelle cliniche

Colloquio con i familiari

TMO

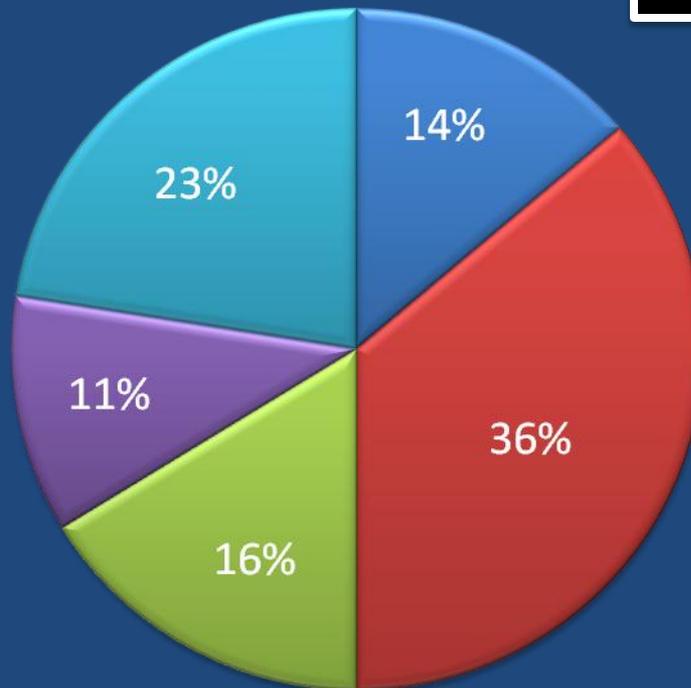
Resoconto

I primi numeri ...

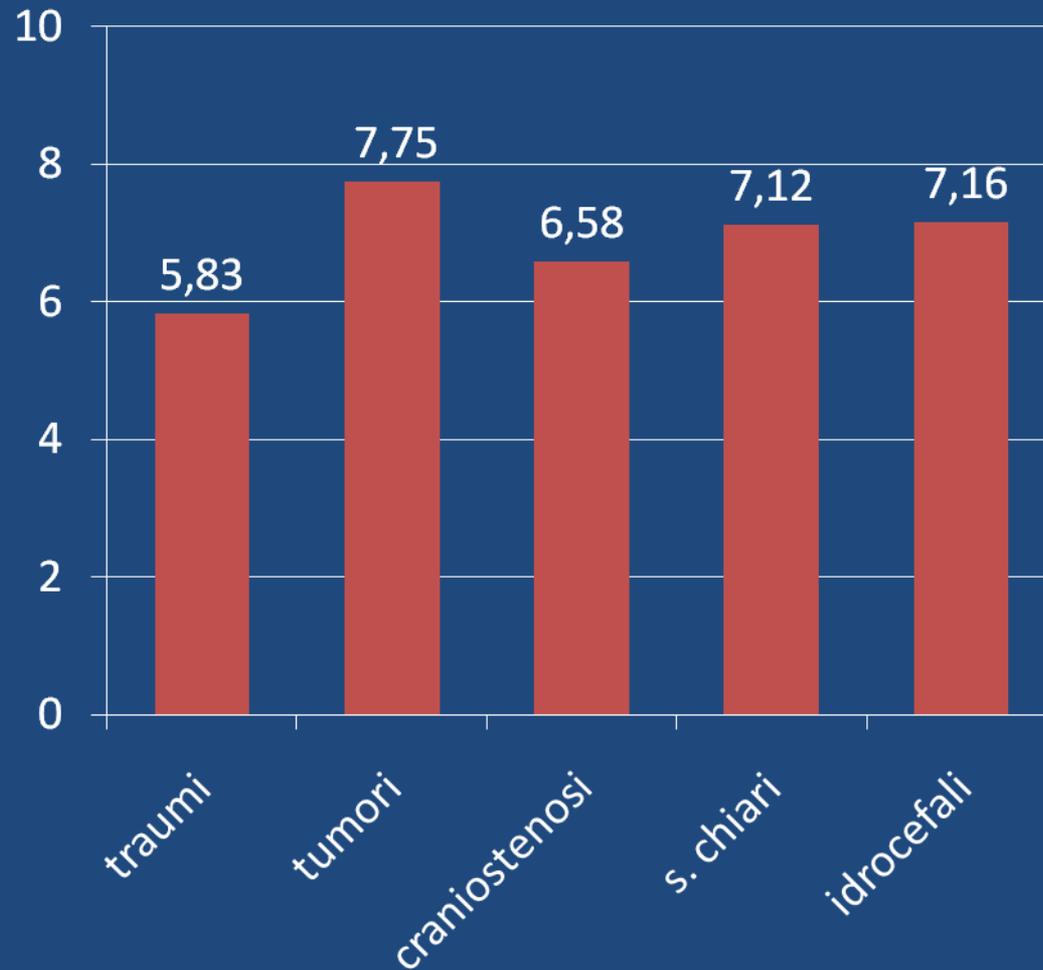
DATI PRELIMINARI

La casistica: 80 bambini

TRAUMI	n.11
TUMORI	n.29
CRANIOSTENOSI	n.13
S. CHIARI	n.9
IDROCEFALI	n.18



Tempi medi di degenza



Tempi medi di degenza

Per tutti i bambini trattati

~~Confronto con “storico”~~

Suddivisi per “patologia”



OSPEDALE PEDIATRICO
MEYER

Primi Obiettivi

Tempi di ritorno a scuola



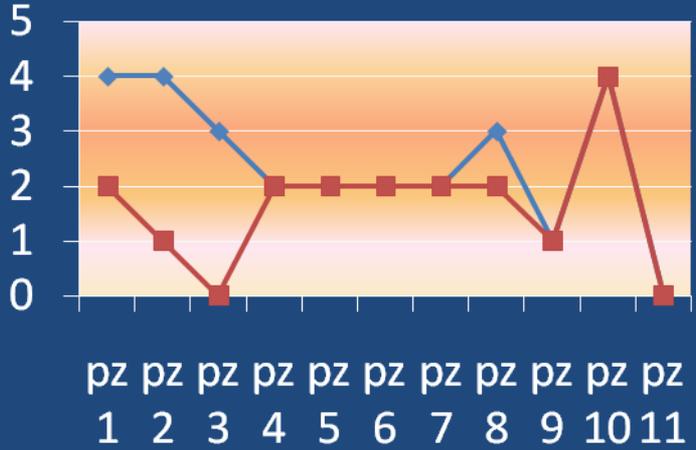
D
O
L
O
R
E

P
R
E

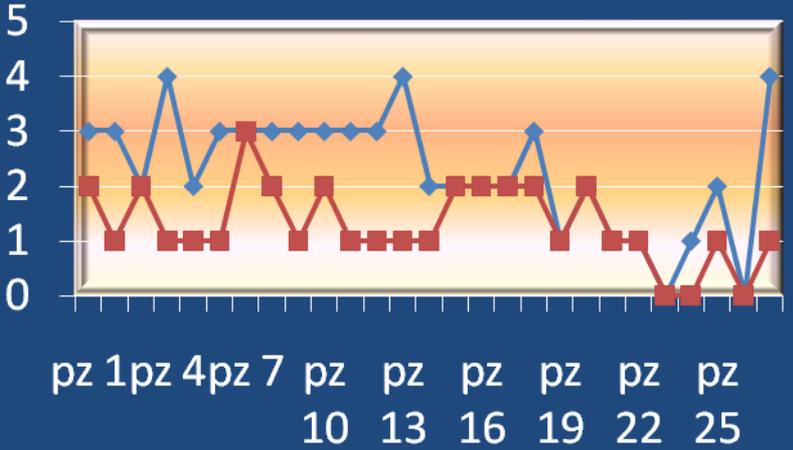
E

P
O
S
T

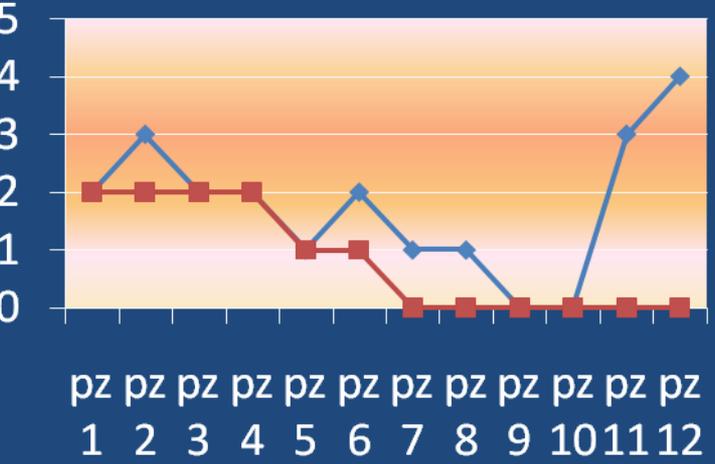
traumi



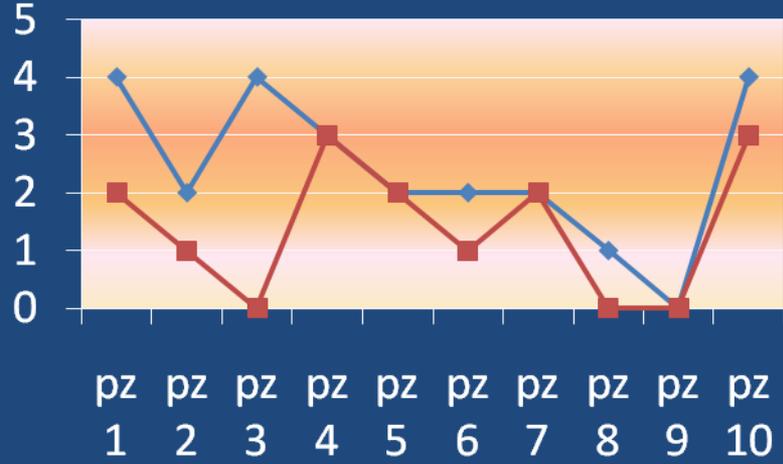
tumori



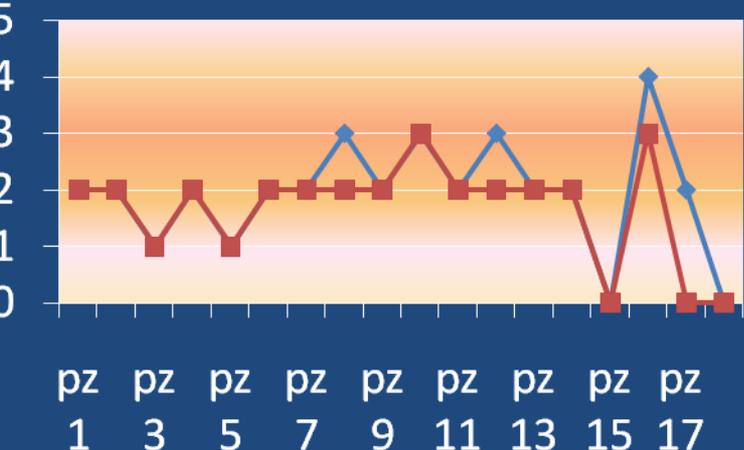
craniostenosi



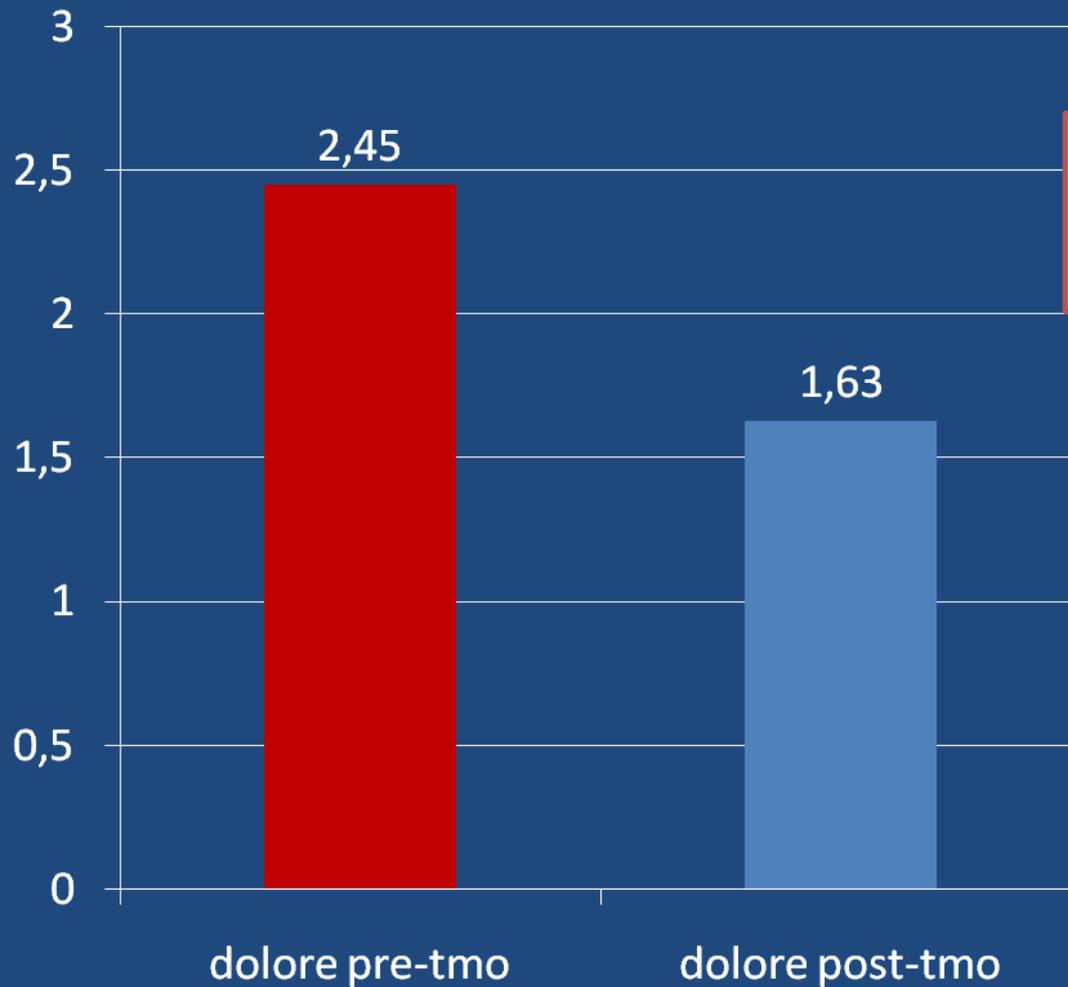
s.Chiairi



idrocefali

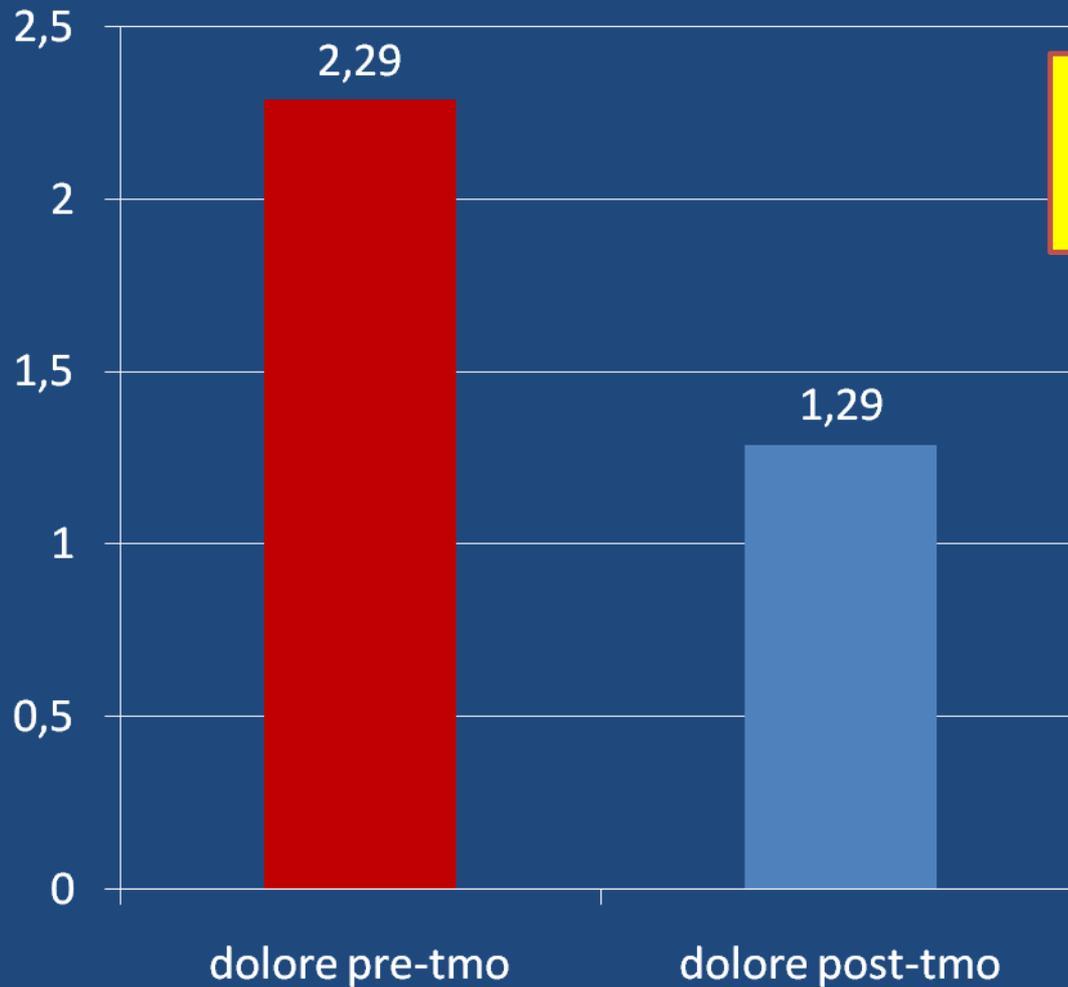


Traumi – Differenza media dolore pre/post



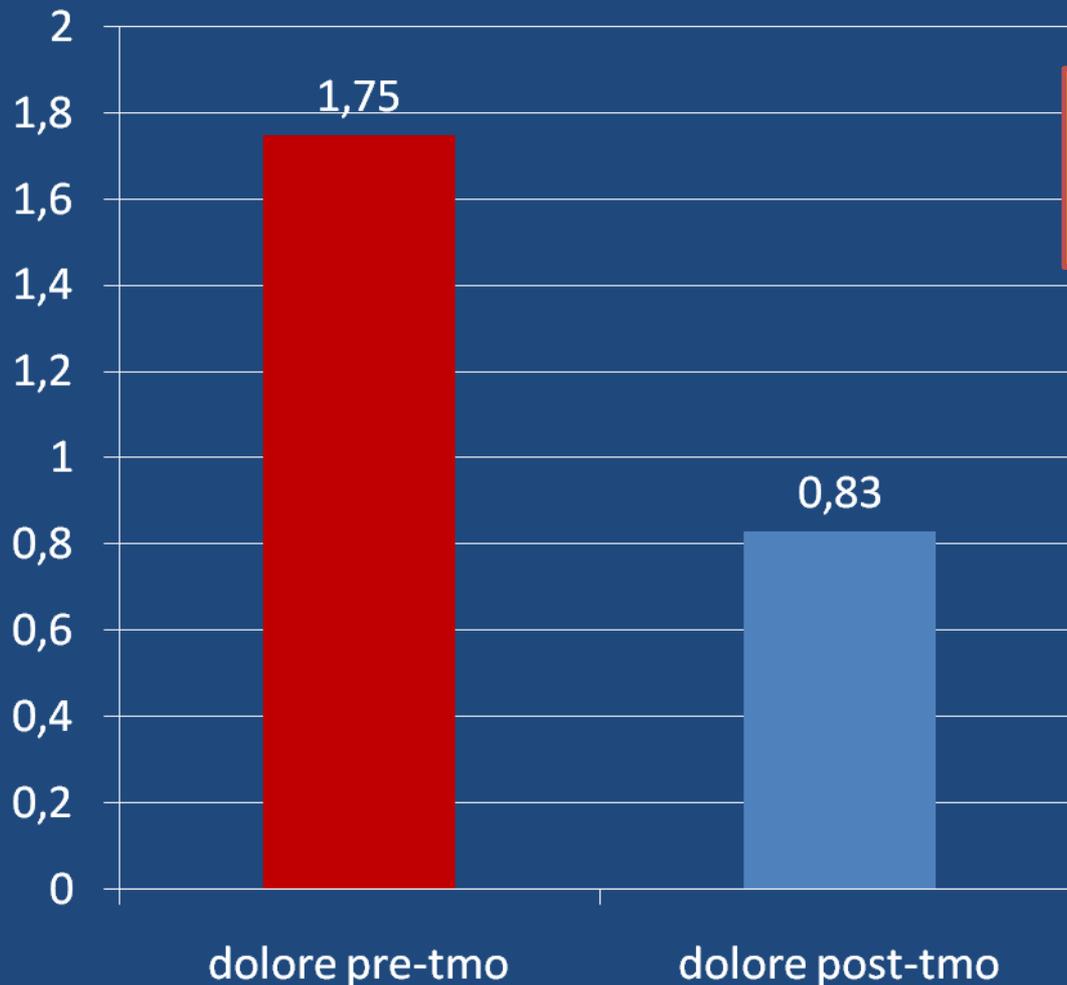
Riduzione dolore:
17%

Tumori – Differenza media dolore pre/post



Riduzione dolore:
20%

Craniostenosi – Differenza media dolore pre/post



Riduzione dolore:
18,34%

Trigonocefalia in 1[^]



Dolore PRE-TMO 5



OSPEDALE PEDIATRICO
MEYER

Trigonocefalia in 1[^]

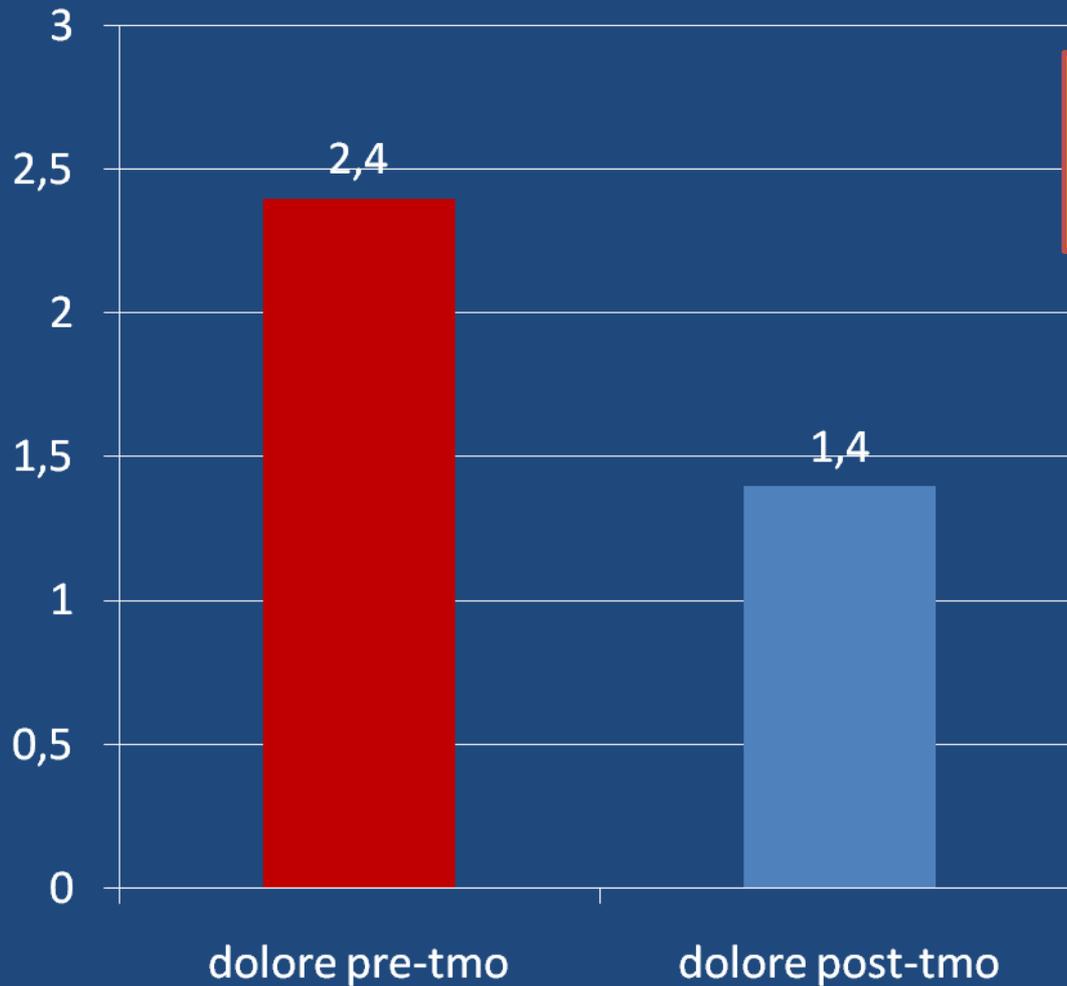


Dolore POST-TMO 0



OSPEDALE PEDIATRICO
MEYER

S. Chiari - Differenza media dolore pre/post



Riduzione dolore:
20%

Spina bifida occulta in 7^a

Dolore pre-tmo 0



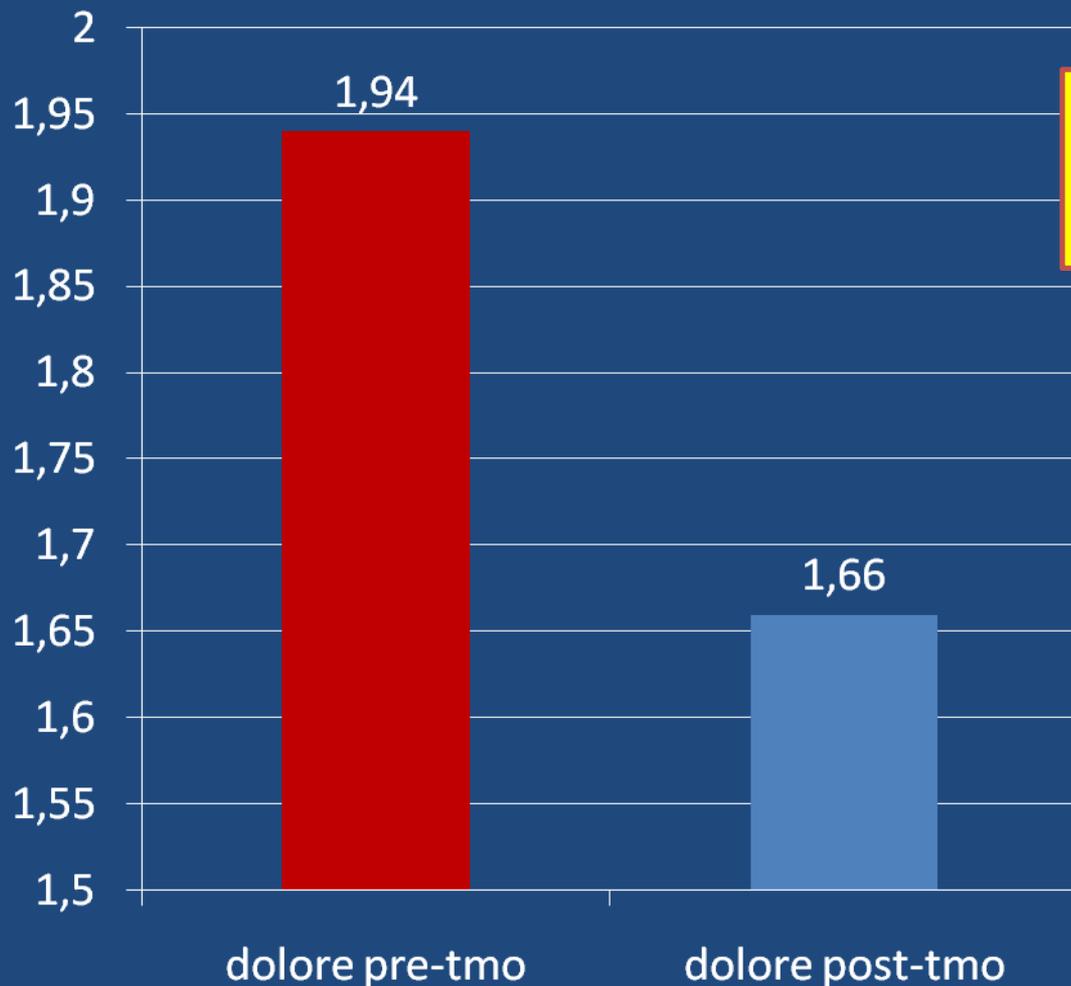
OSPEDALE PEDIATRICO
MEYER

Spina bifida occulta in 7[^]

Dolore post-tmo 0



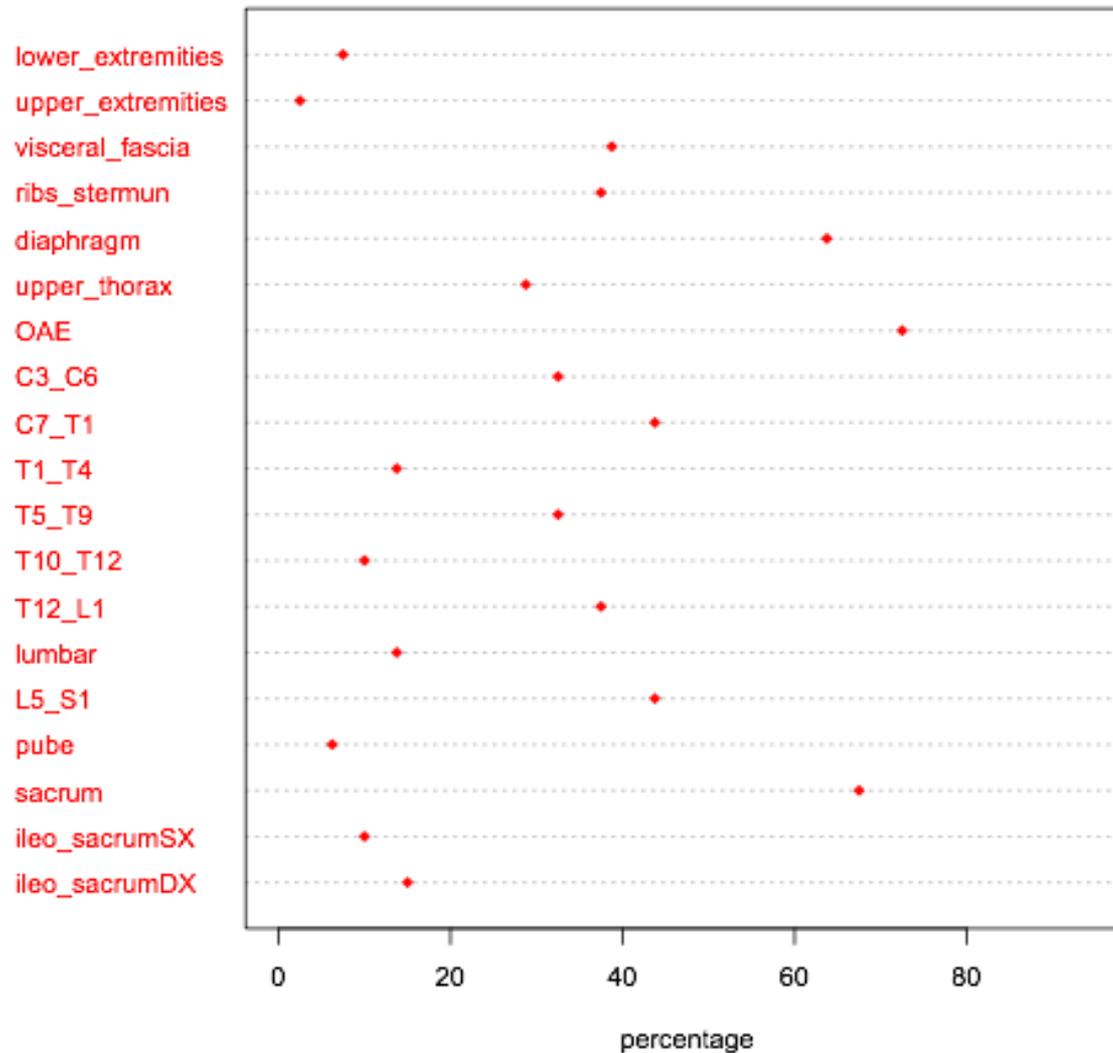
Idrocefalo – Differenza media dolore pre/post



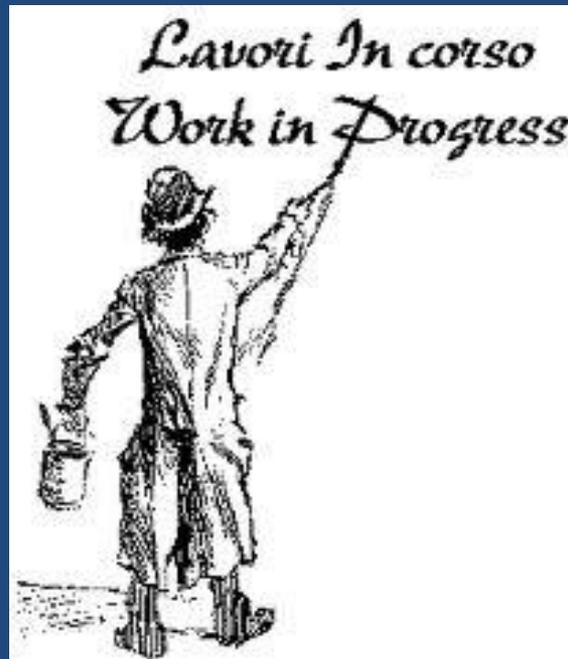
Riduzione dolore:
5,55%

Disfunzioni osteopatiche

Prevalence of somatic dysfunctions per area



Conclusioni



Grazie!!

