

CORSO DI FORMAZIONE ORDINE DEI MEDICI DI BRESCIA

Sala conferenze Ordine dei Medici
Brescia 25 marzo 2010

***Le patologie osteo-articolari di mano, polso e spalla:
confronto tra medici di medicina generale e specialisti***

CASO CLINICO 1.1

GB., maschio, 2 anni, da circa 2 mesi lavora come imbianchino. Si presenta dal proprio medico curante perché da 10 giorni lamenta dolore nei movimenti della spalla destra. Non dolore notturno. Il medico riscontra normale mobilità attiva e passiva dell'articolazione, con dolore nei movimenti di abduzione. Le conclusioni del medico: "Si tratta di una tendinite legata all'attività lavorativa. Sono sufficienti dieci giorni di riposo, borsa del ghiaccio e FANS topici e per os. Essendo il primo episodio non occorre fare ulteriori accertamenti".

zattoni

Caso clinico 1.2.

Dopo tre mesi il paziente si presenta nuovamente dal medico curante. La terapia era stata efficace, ma a distanza di – settimane dalla ripresa del lavoro la sintomatologia si era ripresentata con le stesse caratteristiche. Il medico prescrive la stessa terapia unitamente ad una ecografia muscolo-tendinea, che evidenzia piccola falda di versamento nella borsa sub-acromiale ed aspetto disomogeneo del tendine del sovraspinato. Il medico prescrive ciclo di Tens e Laserterapia (“è inutile fare la visita fisiatrica, perché ormai queste terapie sono solo a pagamento...”).

milini

Caso clinico 2

MF, donna, 62 anni, casalinga. Si presenta al medico lamentando dolore, anche notturno, alla spalla destra, con limitazione funzionale (non riesce a pettinarsi e fatica a vestirsi). In passato ha già accusato sintomatologia simile, anche se di minore intensità, trattata con fans.

Dall'anamnesi risulta che nelle ultime due settimane ha dovuto accudire la nipotina di dieci mesi (tenendola spesso in braccio per consolarla) perché la mamma ha iniziato a lavorare. Il mmg prescrive

Deltacortene 50 mg die, riposo ed esecuzione ecografia, che evidenzia "...tendine sovraspinato assottigliato e disomogeneo, con immagini iperriflettenti riferibili a calcificazioni in sede inserzionale e dubbia lesione parziale di circa 1 cm. Alterazioni di tipo tendinosico anche a carico del sottospinato e CLB. Borsa subacromiale ispessita."

Il medico prescrive tre sedute di onde d'urto.

zattoni

milini

Caso clinico 3

RM, donna, casalinga, 68 anni, si reca dal proprio medico perché lamenta dolore e grave impotenza funzionale nei movimenti di abduzione della spalla destra, insorti improvvisamente, mentre portava una pesante borsa della spesa. In passato era già stata sottoposta ad accertamenti per dolore alla spalla, che avevano evidenziato artrosi acromion-claveare, tendinopatia evoluta dei tendini della cuffia dei rotatori e calcificazioni. Il medico prescrive un'ecografia con bollino verde, che evidenzia rottura completa del tendine del sovraspinato e parziale del sottospinato. Invia la paziente a consulenza ortopedica.

zattoni

milini

LE PATOLOGIE OSTEO-ARTICOLARI DELLA MANO E DEL POLSO

- Pierpaolo Borrelli
ortopedico
Spedali Civili
- Cinzia Milini
fisiatra
Spedali Civili
- Michele Battagliola
MMG
Concesio

Caso clinico

M.R., donna, 54 anni, operaia in una industria dolciaria, si reca dal proprio medico lamentando dolore al versante laterale del polso, accentuato dai movimenti del pollice, con difficoltà ad eseguire anche semplici movimenti di prensione.

Caso clinico

- In base all'età ed alla sintomatologia accusata dalla paziente, si pone il problema di una diagnosi differenziale tra rizoartrosi e malattia di de Quervain.

Quali i sintomi che le possono differenziare?

Quali i segni da ricercare?

Quale l'iter diagnostico?