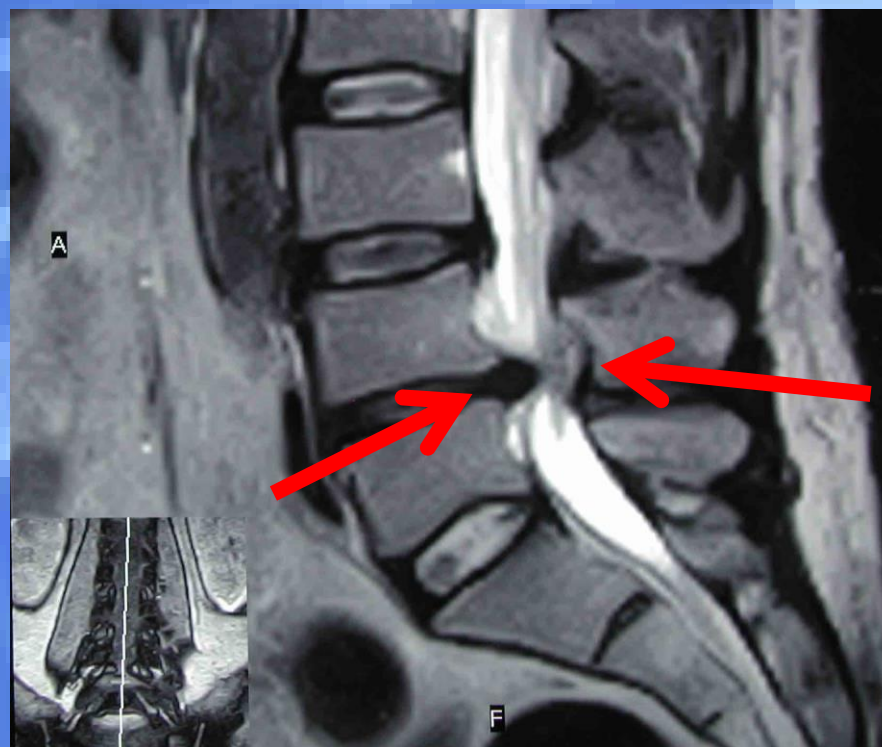
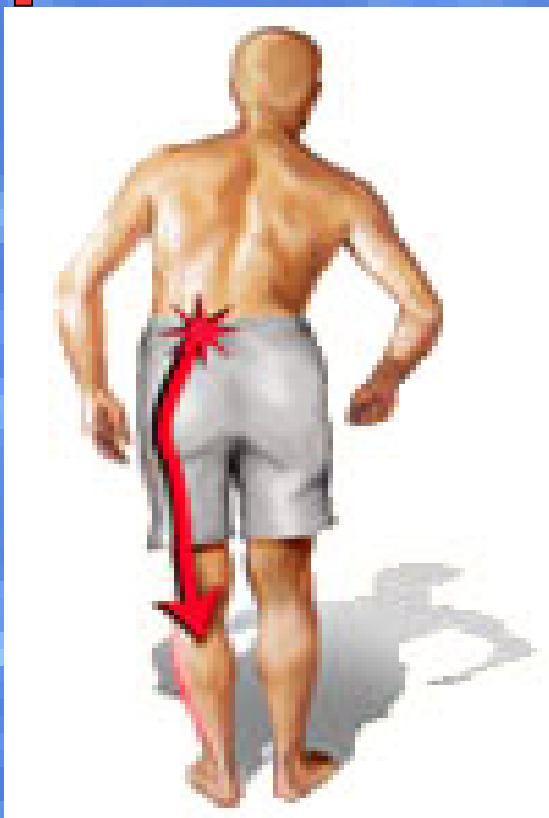


# ERNIA DISCALE. Quali rimedi naturali?

## Terapia manuale e Integratori Alimentari!



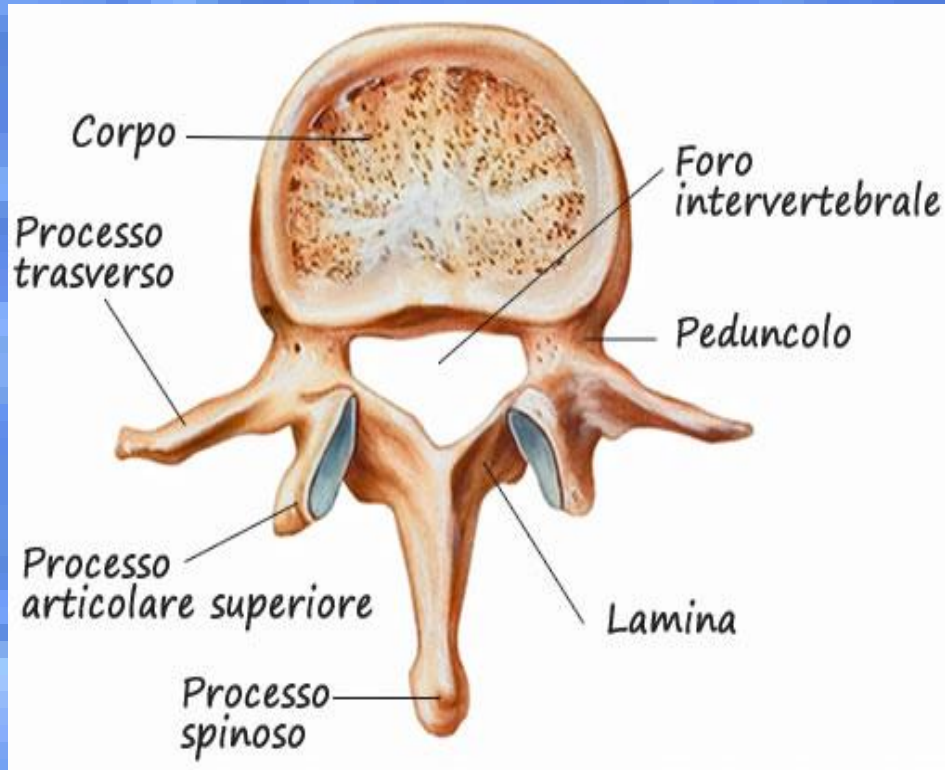
**Relatore: D.O. Adriano Zenobi**  
**OSTEOPATA-FISIOTERAPISTA**

Via Roma, 29/A, CASTELLEONE DI SUASA (An)  
(sopra punto vendita **Ortopedia Manfredi**)

**Venerdì 13 GENNAIO**  
**Inizio ore 21**

**Per info: Luciano Cianni**  
**392-4598525**

# Anatomia della colonna vertebrale

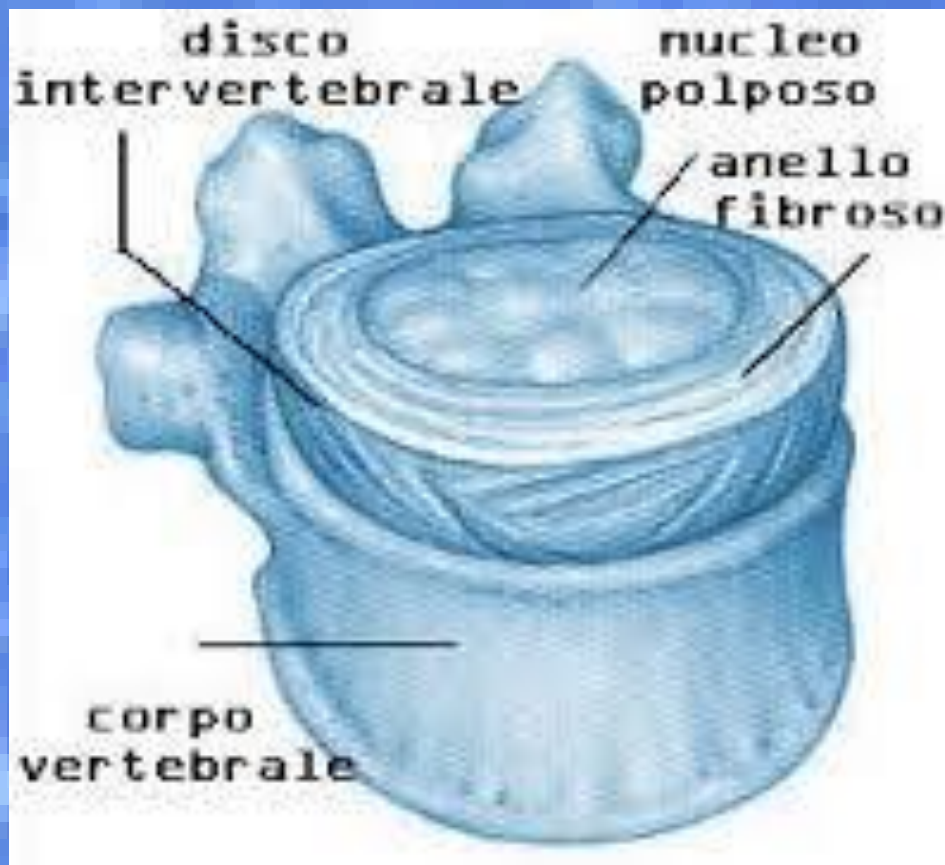


# Funzioni della colonna vertebrale

La colonna vertebrale svolge 2 funzioni principali:

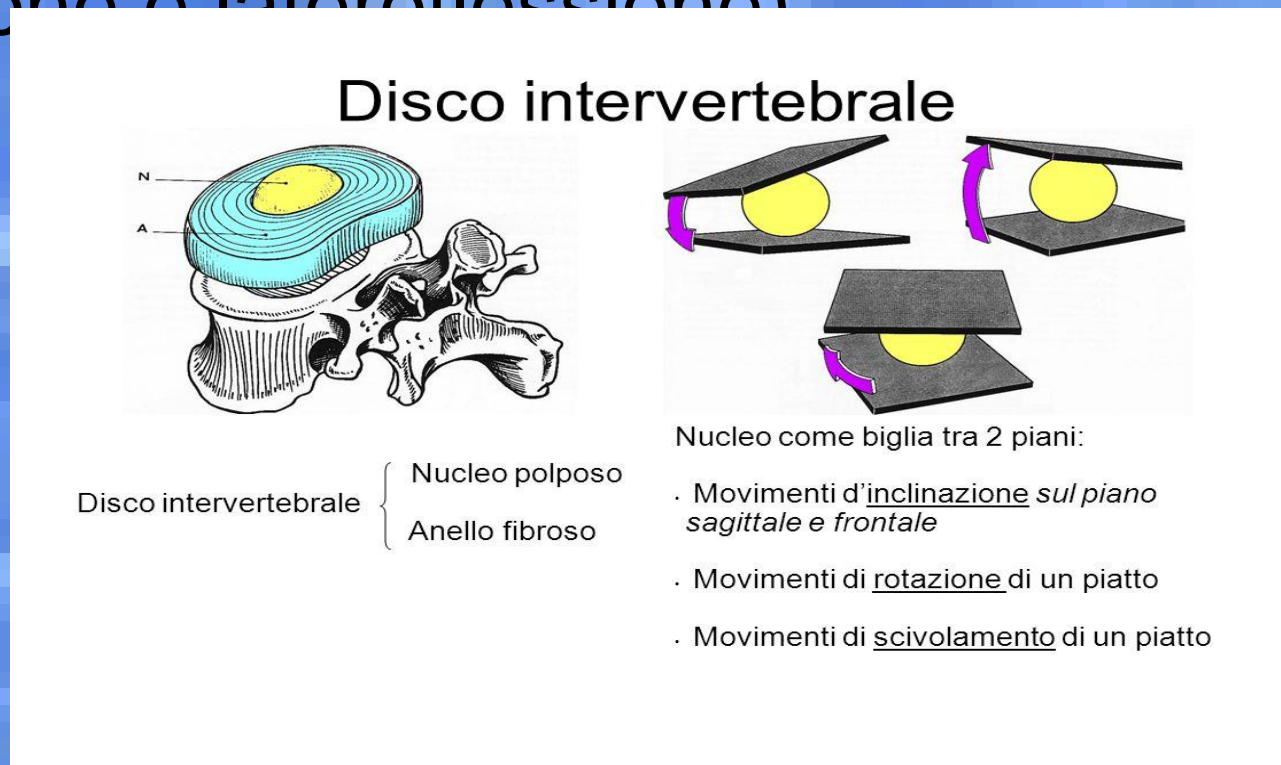
- Sostegno
- Mobilità
- Protezione del SNC
- La funzione di sostegno è realizzata principalmente dai corpi vertebrali
- La funzione di mobilità è possibile grazie alle articolazioni presenti nell'arco osseo posteriore
- La funzione di protezione nei confronti del midollo spinale è possibile grazie al canale osseo costituito dalla sovrapposizione dei fori intervertebrali

# Disco intervertebrale



# Funzione del disco intervertebrale

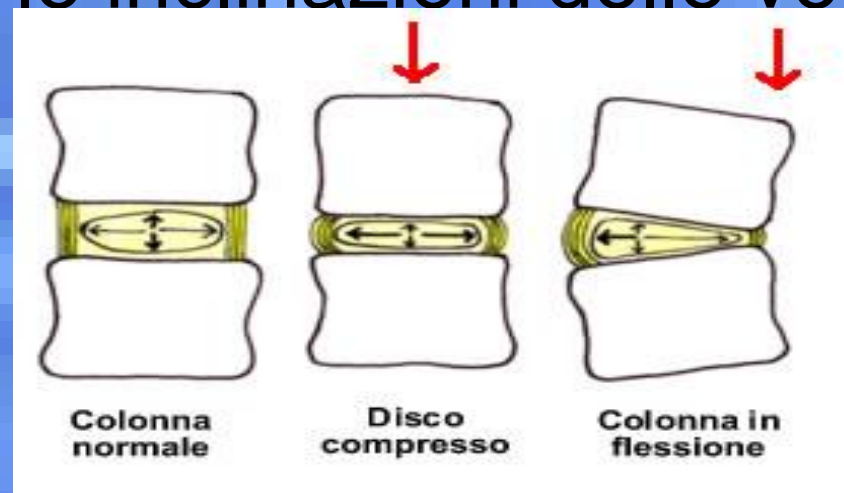
Il disco intervertebrale completa la funzione di ammortizzatore già conferita alla colonna dalla presenza delle fisiologiche curve rachidee .  
Oltre ad assorbire al meglio i carichi ponderali, il disco intervertebrale facilita anche i movimenti della stessa colonna ( flesso-estensione, rotazione e lateroflessione)



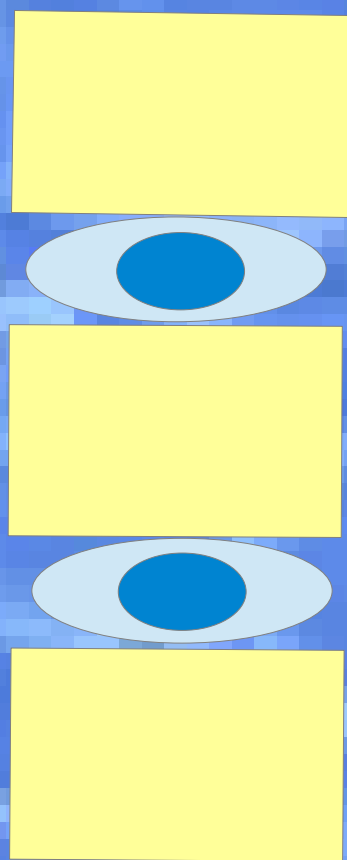
# Funzione del disco intervertebrale

Perché il disco intervertebrale facilita i movimenti della colonna?

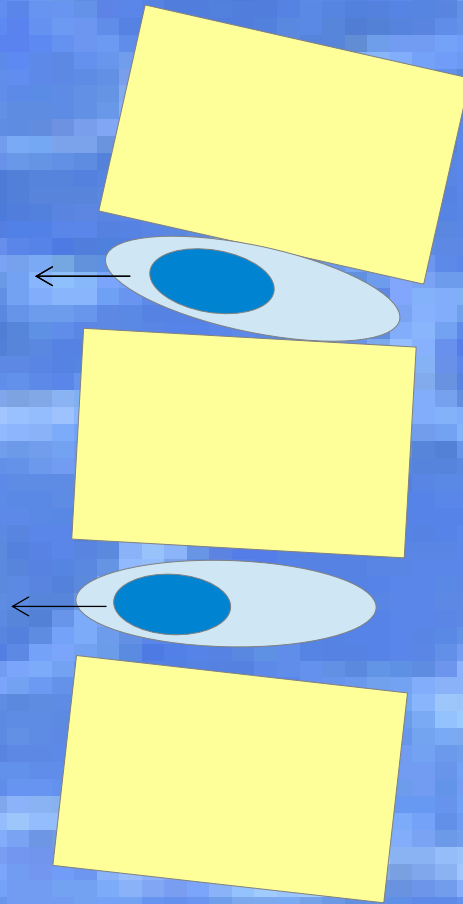
Il disco intervertebrale è costituito prevalentemente di acqua (circa l'85%) ed è dotato di mobilità propria con la quale asseconda le inclinazioni delle vertebre.



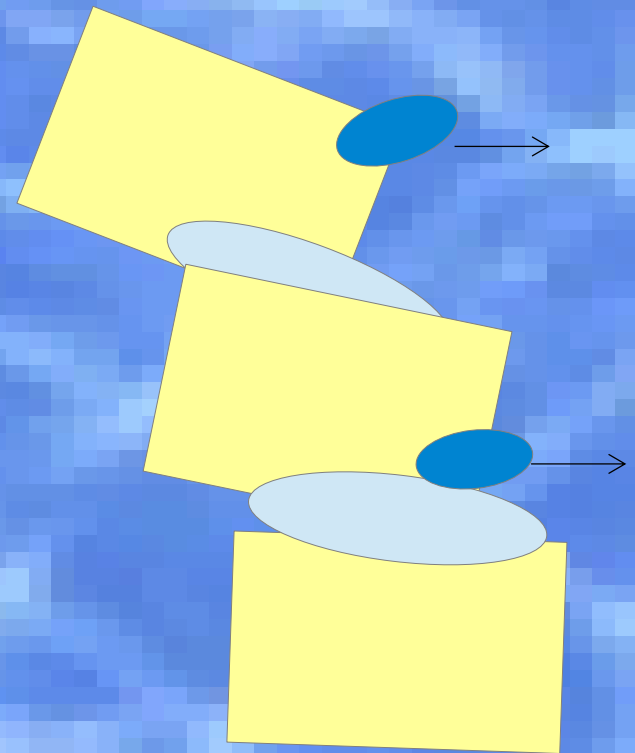
# Mobilità del disco intervertebrale



Posizione neutra



Estensione



Flessione











[www.shutterstock.com](http://www.shutterstock.com) · 522251776

# Discopatia

- La discopatia è la degenerazione del disco intervertebrale. Il nucleo polposo e l'anello fibroso si usurano progressivamente; il disco intervertebrale diminuisce di volume e di conseguenza si alterano le sue proprietà di “ammortizzatore” della colonna vertebrale.
- Questa condizione espone le articolazioni intervertebrali ad un maggiore carico e quindi ad una maggiore e più precoce usura. Le articolazioni che per prime subiscono questa condizione sono quelle del muro posteriore → artrosi delle faccette articolari

# Discopatia: fattori di rischio

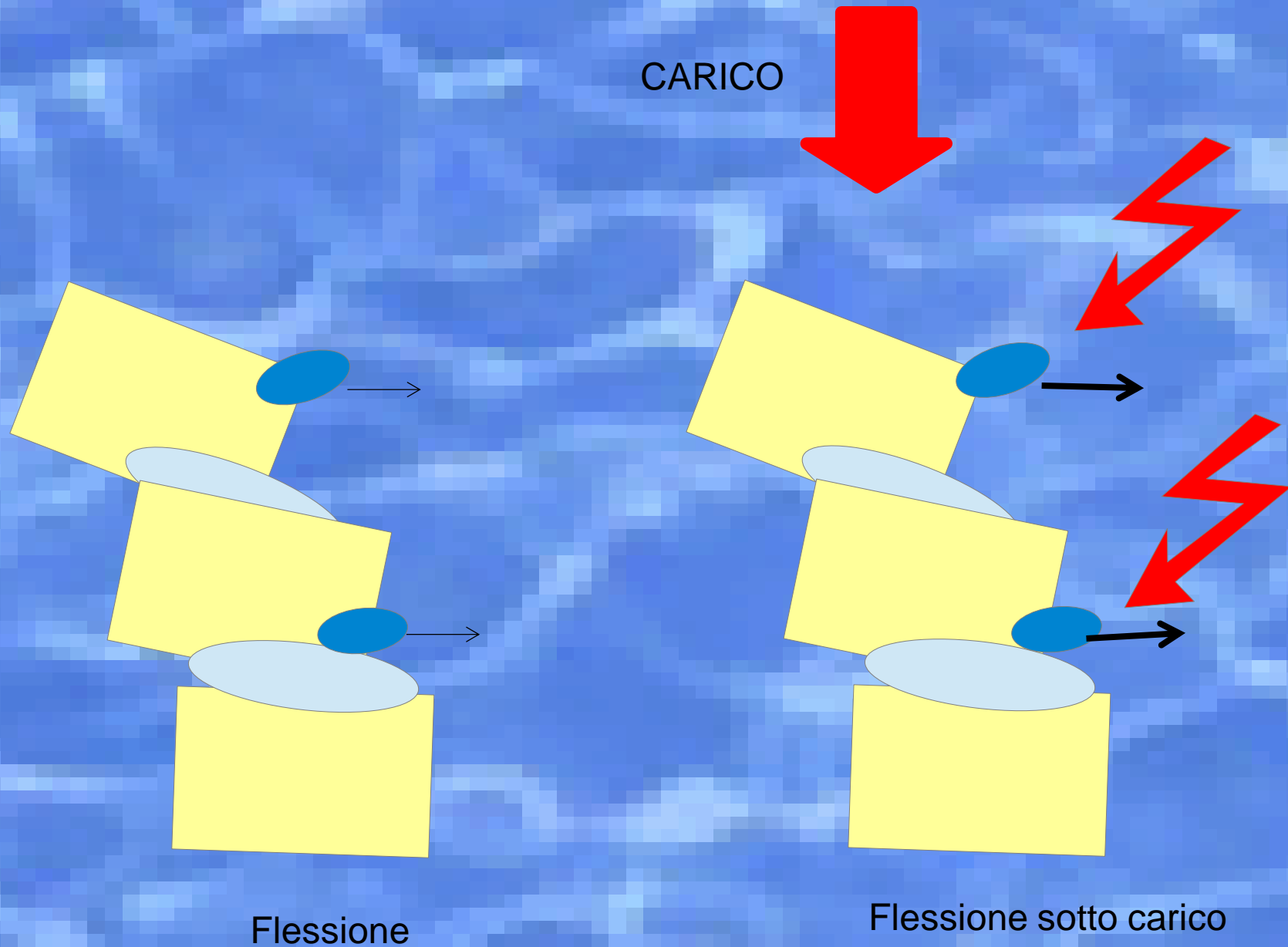
Cosa determina la degenerazioni discale?

- Posture ( scorrette\*) mantenute per lungo tempo
- Movimentazione scorretta dei carichi
- Sovrappeso
- Traumi acuti o pregressi
- Fumo
- Età
- Patologie
- Familiarità
- Stili di vita (sedentarietà/ eccessiva attività fisica\*)

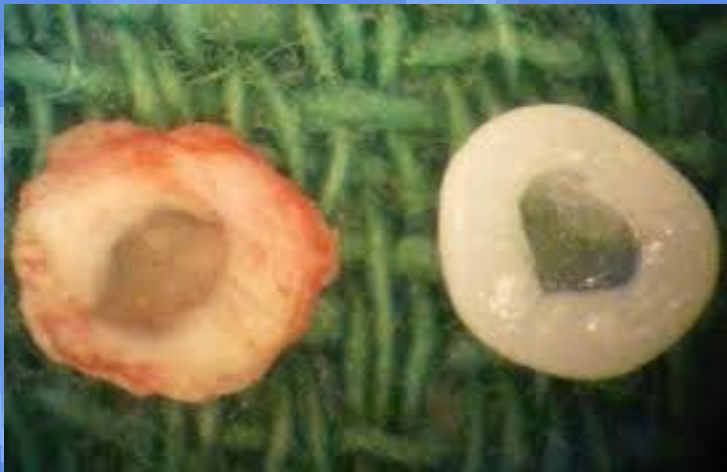
# Fattori di rischio: sovrappeso

Diversi studi hanno evidenziato la relazione tra la presenza di ernie discali e indice di massa corporea, studiando attraverso risonanza magnetica il grado di degenerazione discale del tratto lombare. Tra questi c'è il più grande studio finora condotto, che ha preso in esame 2599 soggetti in un'età compresa fra i 21 ed i 63 anni. Questi i risultati: 187 persone erano sottopeso e il 24,6% aveva ernie, 1245 erano normopeso e il 41,4% aveva ernie, 937 erano sovrappeso e il 54,9% aveva ernie e 230 erano obesi e il 65,2% aveva ernie.

# DISCOPATIE → PROTRUSIONI → ERNIE



# DISCOPATIE → PROTRUSIONI → ERNIE



**Nucleo Erniato**



**Disco Protruso**



**Estrusione Discale**



**Nucleo Espulso**



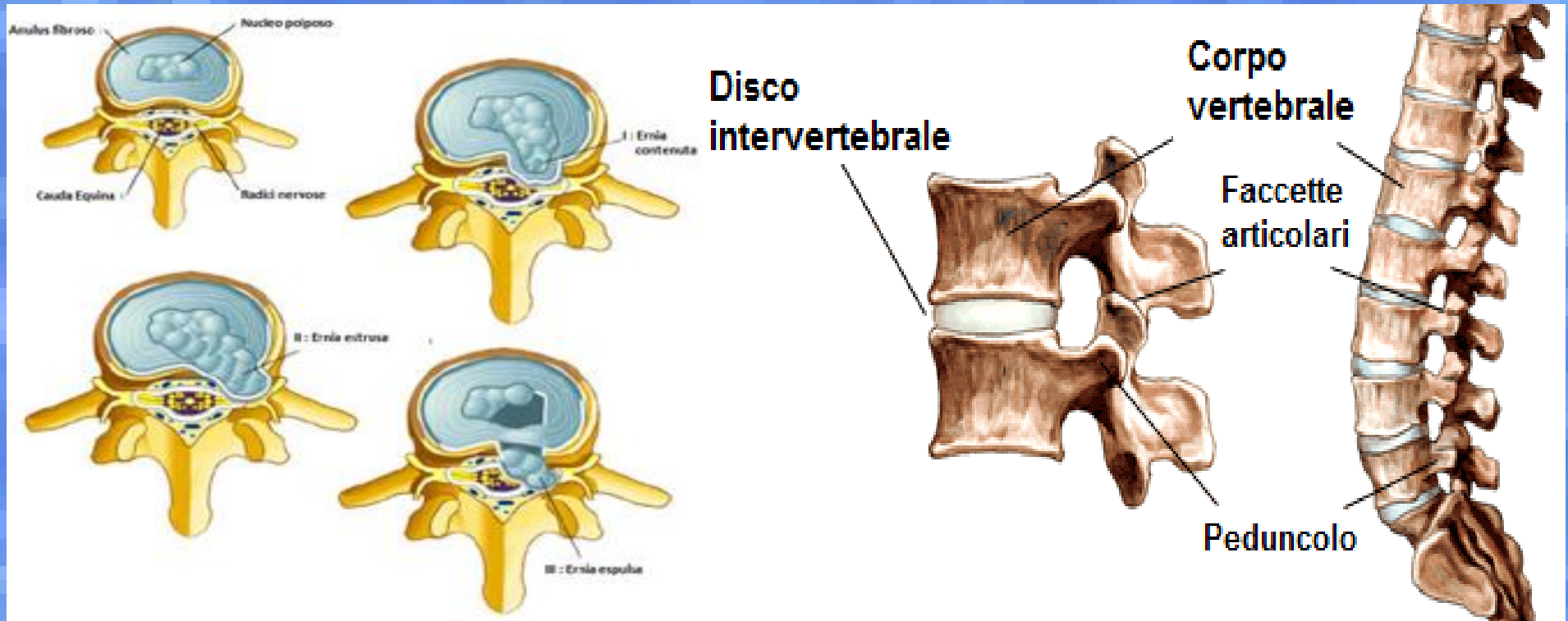
# Ernia discale

## **Definizione:**

•L'ernia discale è un patologia della colonna vertebrale, più precisamente è la conseguenza della degenerazione dei dischi intervertebrali . Genericamente la patologia discale viene definita discopatia e non sempre evolve in ernia discale sintomatica. I dischi intervertebrali sono costituiti da un anello di contenzione detto anulus fibroso e da un componente gelatinosa definita nucleo polposo.

•La patologia erniaria preveda la fuoriscita di un contenuto all'esterno del suo contenitore ( vedi ernia inguinale). Parlando di disco intervertebrale il nucleo polposo, in seguito a fissurazione dell'anulus fibroso, fuorisce nello spazio circostante.

# Ernia discale



# Ernia discale

La perdita di funzionalità del disco quindi innesca il seguente circolo vizioso:

→ rigidità muscolare → discopatia → rigidità articolare → artrosi → dolore

Se la discopatia degenera in ernia del disco essa comprime il nervo nel forame di coniugazione scatenando dolore che può irradiarsi all'arto omolaterale ( sciatalgia, cruralgia, brachialgia, ecc), o quando protende massicciamente nel canale vertebrale ( compressione midollare o della cauda equina) con segni neurologici ancora più importanti.

RIGIDITÀ MUSCOLARE

↓  
PERDITA DI  
ELASTICITÀ E DI  
MOBILITÀ  
DELLE  
ARTICOLAZIONI

↓  
DISCOPATIA

(disidratazione, decentramento del nucleo polposo, riduzione spazio intervertebrale, protrusioni, ecc)

*acuta*

ERNIA DEL  
DISCO

**DOLORE  
NEUROPATICO**

DOLORE  
MECCANICO

*cronica*

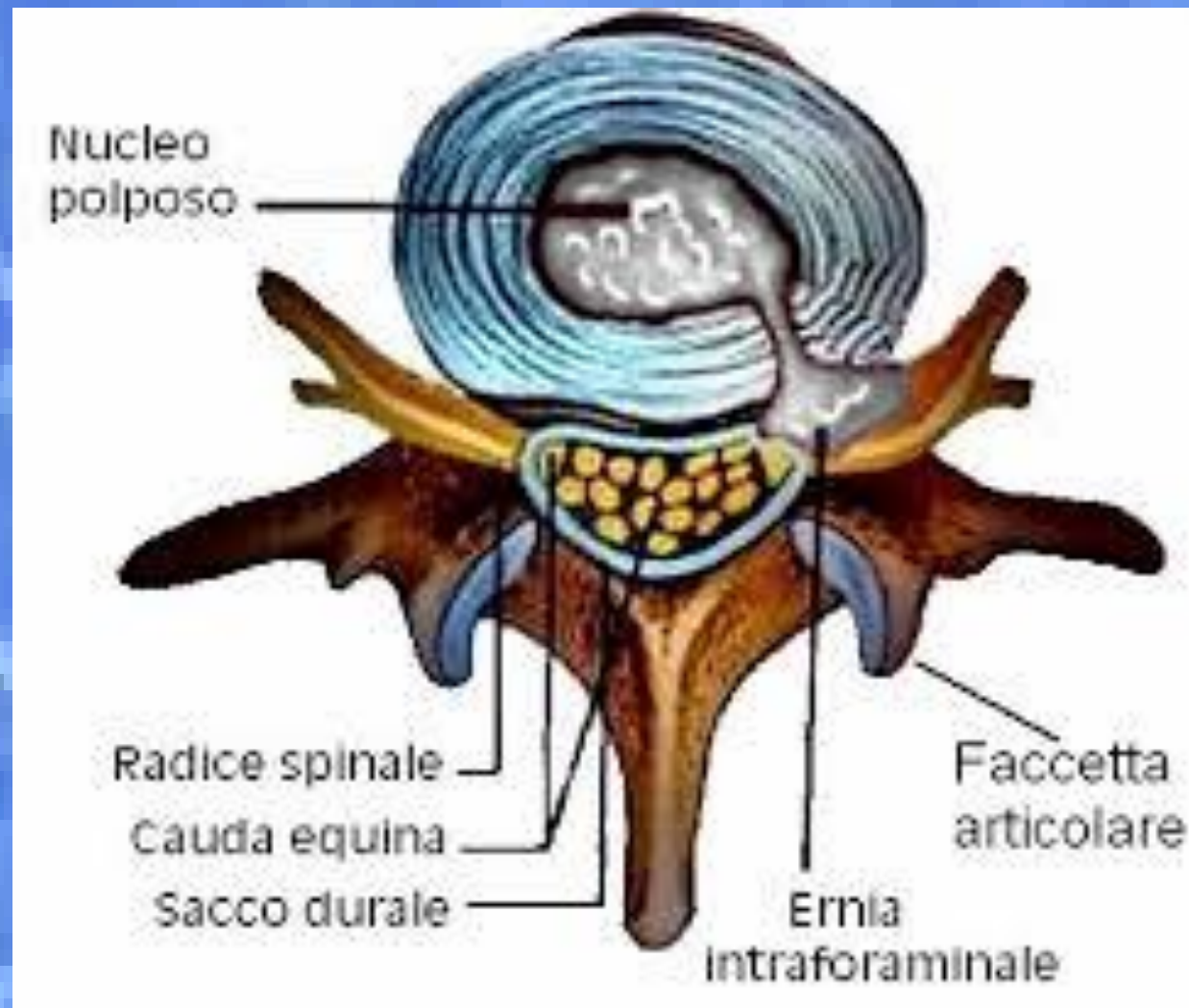
ARTROSI  
DELLE  
ARTICOLAZIONI

**DOLORE  
MECCANICO**

DOLORE  
NEUROPATICO

RIGIDITÀ MUSCOLARE

# Ernia discale



# Ernia discale

- Le cause della formazione di ernie discali sono notevoli e non sempre sono individuabili, spesso sono ipotizzabili ma non sempre l'associazione ernia-dolore vertebrale e/o irradiato è certa.
- L'ernia discale a volte è un fenomeno degenerativo progressivo e graduale che produce sintomatologia proprio perché l'organismo ha il tempo per attivare tutta una serie di difese organiche e funzionali (compensi posturali). In questo caso il disco degenera perché sottoposto seppur in maniera lieve ma costantemente ( direi h 24!!)all'effetto

# ERNIA DISCALE

## Sintomatologia vertebrale

This image cannot currently be displayed.

# Ernia al disco e RM

“ Ho la sciatica dovuta all'ernia del disco, c'è scritto nella risonanza!!!”.

E' buona norma non essere mai troppo affrettati nelle conclusioni e nelle facili associazioni perché:

- La risonanza è un esame fotografico e non mette in relazione immagine e sintomatologia
- E' statisticamente dichiarato dagli stessi produttori dei macchinari per RM che esiste una percentuale non trascurabile di riscontri “falsi positivi”