

Susanna Maddali Bongi
a cura di

La riabilitazione multidisciplinare del malato reumatico

con contributi di

Luca Bassi, Silvia Bellando Randone, Maria Luisa Brandi, Arrigo Broglio, Michael Calà,
Chiara Cepollaro, Angela Del Rosso, Giuseppe de Scisciolo, Caterina Di Felice,
Barbara Ferretti, Giovanna Franconi, Felice Galluccio, Giovanni Giambalvo Dal Ben,
Giulia Guasparri, Giulia Guidi, Giovanna Landi, Monica Landi, Giovanni Lenzi,
Susanna Maddali Bongi, Marco Matucci Cerinic, Irene Miniati, Nicoletta Montagna,
Emanuela Muriana, Mauro Passalacqua, Jean Paul Ressaygues, Antonio Ridi,
Lucia Ridi, Renzo Ridi, Ilaria Saroglia, Erica Semplici, Fabrizio Sigismondi,
Massimo Signorini, Giampaolo Tai, Lorenzo Vanni



MADDALI e BRUNI

*Il libro è stato realizzato con la collaborazione degli specialisti
dell'Associazione Multidisciplinare di Riabilitazione Reumatologica (AMuRR)
e con il sostegno di AMuRR e di Eli Lilly Italia S.p.A.*



Copyright © Maddali e Bruni s.r.l.
via di Bellosguardo, 2r
50124 Firenze
www.edizionimaddaliebruni.it
Copertina di Renato Pegoraro
Progetto grafico e impaginazione di Mattia Di Teodoro
Finito di stampare nel luglio 2015
presso MDM, Forlì
ISBN 978-88-909891-9-3

INDICE

Presentazioni di Marco Matucci Cerinic, Pino Riolo, Renato Giannelli	X
Introduzione di Susanna Maddali Bongi	1
PARTE PRIMA	5
1 L'approccio riabilitativo al malato reumatico	7
1.a L'approccio riabilitativo al malato reumatico (<i>Susanna Maddali Bongi</i>)	8
Team multidisciplinare	8
Ruolo di coordinamento del reumatologo nel team multidisciplinare	9
Precocità di inizio del trattamento	9
Ruolo centrale del malato	10
Programma terapeutico personalizzato, centrato sulla situazione fisio-psico-sociale del paziente	10
Approccio globale	10
Ruolo attivo e responsabile del malato	11
Continuità del trattamento	11
Riabilitazione svolta in assenza di dolore	12
Bibliografia	12
2 La valutazione	13
2.a Valutazione della postura (<i>Renzo Ridi, Luca Bassi, Lucia Ridi, Antonio Ridi</i>)	14
Afezioni correlabili a squilibri dell'omeostasi posturale	14
Omeostasi posturale e correlazione tra i distretti corporei	14
Genesi multifattoriale delle afezioni posturali: importanza di un approccio multidisciplinare	15
Valutazione multidisciplinare in ambito posturale	16
Gestione e valutazione diagnostica	20
Sistemi complessi, postura corporea e occlusione dentale	21
Considerazioni conclusive	22
Bibliografia	22
2.b Valutazione della disabilità, della qualità di vita e del dolore (<i>Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongi</i>)	24
Definizione di "disabilità", di "qualità di vita" e di "qualità di vita correlata alla salute"	24
Valutazione della disabilità e della qualità di vita	26
ICF Core Set	26
Questionari	26
Valutazione qualitativa della disabilità e della QdV-SC	30
Valutazione del dolore in reumatologia	31
Bibliografia	33
2.c Valutazione neurofisiologica (<i>Giuseppe de Scisciolo</i>)	36
EMG-ENG	36
Lesioni neurogene	39
Lesioni miogene	40
Reinnervazione	45
Potenziali evocati	46
Bibliografia	50
2.d Valutazione psicologica e comorbidità psichica. Psicoterapia Breve Strategica in aiuto alla riabilitazione psicologica (<i>Emanuela Muriana</i>)	51
Rilevamento del problema	51
Modello strategico	52
Problema di relazione tra medico e paziente: l'inosservanza delle prescrizioni ed elementi di comunicazione terapeutica	53
Problema di relazione tra il paziente e se stesso	54
Comorbidità psicopatologica secondaria a dolore cronico	55

Colloquio clinico: un dialogo strategico	57
Counseling strategico	60
Bibliografia	60
3 Le metodiche di riabilitazione utili al malato reumatico	63
3.a La rieducazione posturale globale (<i>Nicoletta Montagna</i>)	64
Introduzione	64
Obiettivo	65
Trattamento riabilitativo	65
Lavoro con respirazione	69
Antagonismo-complementarità: riequilibrio delle tensioni	69
Globalità degli allungamenti	70
Individualità, causalità, globalità	71
Famiglie di postura	71
Durata e ritmo delle sedute	73
Indicazioni	73
Limiti	73
Bibliografia	74
3.b La riabilitazione in acqua (<i>Arrigo Broglio, Giampaolo Tai</i>)	75
Adattamento all'ambiente acquatico	75
Effetti fisiologici e terapeutici dell'esercizio in acqua	76
Alcune considerazioni sulla temperatura	77
Presupposti della riabilitazione in acqua	77
Strategie riabilitative	78
Bibliografia	82
3.c Il drenaggio linfatico manuale (<i>Mauro Passalacqua, Giampaolo Tai</i>)	84
Introduzione e breve storia	84
Anatomia e fisiologia del sistema linfatico	84
Valutazione dell'edema	85
Valutazione clinica	85
Valutazione strumentale	85
Obiettivi	86
Drenaggio secondo Vodder	87
Indicazioni del drenaggio linfatico	88
Il drenaggio linfatico nelle patologie reumatiche	89
Bibliografia	90
3.d La medicina manuale nella riabilitazione reumatologica (<i>Massimo Signorini</i>)	91
Valutazione	91
Il rachide	91
Il ginocchio	93
Il piede	93
La spalla	93
Tecniche di correzione in medicina manuale	95
Il rachide	95
Il ginocchio	96
Il piede	97
La spalla	97
Bibliografia	98
3.e La Medicina Tradizionale Cinese e l'agopuntura	100
(<i>Giovanni Giambalvo Dal Ben, Giovanna Franconi</i>)	
Generalità e approccio tradizionale cinese	100
Inquadramento tradizionale	103
Cenni sui meccanismi di azione dell'agopuntura	104
Aspetti clinico-sperimentali e sviluppi attuali della ricerca	105
Bibliografia	107
4 Le terapie mente-corpo nella riabilitazione reumatologica	109
4.a Le terapie mente-corpo (<i>Michael Calà, Giulia Guasparri</i>)	110
L'integrazione strutturale di Ida Rolf	111

L'antiginnastica di Thèrèse Bertherat	111
Il metodo Feldenkrais	112
L'eutonia di Gerda Alexander e l'Anatomia esperienziale	112
I sei principi fondamentali delle ginnastiche dolci	112
Diffusione ed efficacia delle terapie mente-corpo	114
Bibliografia	115
4.b Il metodo Feldenkrais-core integration (<i>Monica Landi</i>)	116
Le basi del metodo Feldenkrais	116
I principi fondamentali	117
L'apprendimento individuale passivo e quello attivo di gruppo	118
L'evoluzione dei principi di Feldenkrais: la mappa neuro-funzionale dell'apparato osteo-artro-miofasciale	119
Bibliografia	124
4.c Il Qi Gong (<i>Michael Calà</i>)	125
Introduzione	125
Cenni storici	126
La pratica	127
Caratteristiche della pratica del Qi Gong	128
Il Qi Gong nel rapporto tra arte e scienza	132
Qi Gong e riabilitazione reumatologica	133
Bibliografia	134
4.d Il Tai Ji Quan (<i>Michael Calà</i>)	135
Introduzione	135
Cenni storici	136
La pratica	137
Caratteristiche della pratica del Tai Ji Quan	138
Le 6 regole generali	138
I 10 principi generali	139
Applicazione del Tai Ji Quan in ambito terapeutico-riabilitativo	140
Tai Ji Quan e riabilitazione reumatologica	141
Bibliografia	141
4.e Lo Yoga terapeutico (<i>Giulia Guasparri</i>)	142
Cenni storici	142
Lo Yoga terapeutico	143
Lo Yoga terapeutico in reumatologia	144
Indicazioni e controindicazioni	145
Osteoartrosi	147
Spondilite anchilosante	150
Fibromialgia	150
Artrite reumatoide	151
Bibliografia	152
4.f Riabilitazione integrata: il metodo Rességuier (<i>Jean Paul Rességuier</i>)	153
Relazione terapeuta-paziente	153
Postura di accompagnamento e comfort di base	154
Bibliografia	156
PARTE SECONDA	157
5 I reumatismi infiammatori	159
5.a L'artrite reumatoide (<i>Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongì</i>)	160
Epidemiologia	160
Eziopatogenesi	160
Istopatologia	161
Quadro clinico	161
Esordio della malattia	162
Manifestazioni articolari	162
Manifestazioni extrarticolari	166
Varianti cliniche	169

Esami bioumorali	169
Esame del liquido sinoviale	170
Esami strumentali	170
Diagnosi	172
Decorso e prognosi	173
Terapia farmacologica	174
Farmaci sintomatici	175
Farmaci “di fondo” (DMARD _s)	175
Bibliografia	176
5.b Il trattamento riabilitativo nell’artrite reumatoide. Evidenze scientifiche	178
<i>(Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongì)</i>	
Riabilitazione distrettuale	179
Riabilitazione globale	180
Bibliografia	183
5.c Le metodiche di riabilitazione della mano e del polso nel malato di artrite reumatoide	186
<i>(Fabrizio Sigismondi, Ilaria Saroglia)</i>	
Valutazione	187
Trattamento riabilitativo	189
Economia articolare	190
Ortesi o splint	195
Trattamento conservativo	196
Trattamento post-chirurgico	199
Terapie fisiche	201
Bibliografia	202
5.d La riabilitazione del piede e il trattamento podologico nel malato di artrite reumatoide	204
<i>(Fabrizio Sigismondi, Barbara Ferretti)</i>	
Forme cliniche	204
Trattamento riabilitativo	207
Obiettivi	208
Valutazione	208
Protocollo di trattamento	208
Trattamento podologico	211
Trattamento delle manifestazioni cutanee	211
Trattamento ortesico, plantare e digitale	211
Scarpe correttive	213
Bibliografia	214
5.e Le spondiloartriti <i>(Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongì)</i>	215
Le spondiloartriti sieronegative	215
La spondilite anchilosante	215
Classificazione	215
Epidemiologia	216
Aspetti genetici e patogenesi	216
Anatomia patologica	217
Quadro clinico	218
Complicanze tardive	219
Varianti	218
Diagnosi	219
Valutazione clinimetrica	221
Prognosi	222
Terapia	223
L’artrite psoriasica	225
Epidemiologia	225
Clinica	226
Diagnosi	227
Indagini strumentali	227
Prognosi	228
Terapia	228

Bibliografia	228
5.f Il trattamento riabilitativo nella spondilite anchilosante. Evidenze scientifiche (<i>Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongi</i>)	231
Bibliografia	235
5.g Le metodiche di riabilitazione del malato con spondilite anchilosante (<i>Giovanni Lenzi, Giampaolo Tai, Monica Landi</i>)	238
Modifiche posturali in corso di SA	238
Programma riabilitativo	239
Valutazione antropometrica	239
Trattamento in fase acuta	241
Trattamento in fase post-acuta	242
Riabilitazione in acqua	246
Metodo Feldenkrais core-integration	247
Bibliografia	248
6 Le connettiviti	249
6.a La sclerosi sistemica (<i>Irene Miniati, Silvia Bellando Randone, Marco Matucci Cerinic</i>)	250
Classificazione	250
Epidemiologia	251
Eziopatogenesi	251
Clinica	252
Terapia	255
Bibliografia	256
6.b Il trattamento riabilitativo delle connettiviti. Evidenze scientifiche (<i>Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongi</i>)	258
Sclerosi sistemica	258
Alterazioni delle mani e del volto	258
Disabilità e qualità di vita	259
Terapia riabilitativa	260
Lupus eritematoso sistemico	262
Polimiosite e dermatomiosite	263
Bibliografia	265
6.c Le metodiche di riabilitazione della mano nel malato con sclerosi sistemica (<i>Fabrizio Sigismondi</i>)	268
Alterazioni sclerodermiche della mano e del polso	268
Obiettivi del trattamento	269
Valutazione	269
Il trattamento riabilitativo	272
Ortesi o splint	276
Bibliografia	277
6.d Le metodiche di riabilitazione del volto e dell'articolazione temporo-mandibolare (<i>Giovanna Landi, Mauro Passalacqua</i>)	279
Manifestazioni orofacciali d'interesse riabilitativo	279
Principi riabilitativi	280
Obiettivi del progetto riabilitativo	280
Valutazione	280
Trattamento riabilitativo	282
Bibliografia	289
6.e La riabilitazione della mano con sindrome di Jaccoud (<i>Giulia Guidi</i>)	291
La compromissione delle mani in corso di lupus eritematoso sistemico	291
La riabilitazione del malato affetto da sindrome di Jaccoud	291
Il ruolo della riabilitazione	294
Bibliografia	294
7 L'osteoartrrosi	295
7.a L'osteoartrrosi: la malattia (<i>Felice Galluccio</i>)	296
Introduzione	296
Manifestazioni cliniche	297
Classificazioni e varianti di malattia	299

Terapia	300
Bibliografia	301
7.b La rizoartrosi (<i>Fabrizio Sigismondi</i>)	303
Valutazione	304
Classificazione radiografica	304
Obiettivi del trattamento riabilitativo	306
Trattamento riabilitativo	306
Ortesi o splint	307
Economia articolare	308
Bibliografia	309
7.c Metodiche di riabilitazione nelle malattie degenerative del rachide	310
(<i>Fabrizio Sigismondi, Monica Landi, Giampaolo Tai, Michael Calà</i>)	
Principali cause di mal di schiena	310
Valutazione del mal di schiena	311
Prevenzione	311
Programma riabilitativo	311
Trattamento	312
Riabilitazione posturale di tipo globale	312
Tecniche riabilitative segmentarie	315
Bibliografia	316
8 La fibromialgia	319
8.a La fibromialgia: la malattia (<i>Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongì</i>)	320
Epidemiologia	320
Eziopatogenesi	320
Manifestazioni cliniche	321
Diagnosi	325
Prognosi	328
Terapia farmacologica	328
Bibliografia	329
8.b Il trattamento riabilitativo nella fibromialgia. Evidenze scientifiche	331
(<i>Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongì</i>)	
Bibliografia	334
8.c La riabilitazione integrata della fibromialgia (<i>Caterina Di Felice</i>)	337
Il Metodo Rességuier (MR)	338
Esercizi e pratiche domiciliari	341
Esempi	341
Bibliografia	342
9 L'osteoporosi	345
9.a L'osteoporosi: la malattia (<i>Chiara Cepollaro, Maria Luisa Brandì</i>)	346
Epidemiologia	346
Osteoporosi secondarie	347
Quadro clinico	348
Diagnosi	350
Prevenzione	350
Trattamento	351
Bibliografia	353
9.b Il trattamento riabilitativo nell'osteoporosi. Evidenze scientifiche	355
(<i>Angela Del Rosso, Susanna Maddali Bongì</i>)	
Bibliografia	357
9.c Il metodo Feldenkrais-core integration nella riabilitazione del malato con osteoporosi	359
(<i>Monica Landi</i>)	
“Ossa per la vita”: il programma di esercizio fisico basato sui principi di Feldenkrais	361
Bibliografia	362
10 Le sindromi dolorose distrettuali	363
10.a Le sindromi loco-regionali: approccio multidisciplinare (<i>Felice Galluccio, Ilaria Saroglia</i>)	364
Introduzione	364
Classificazione per regioni anatomiche	365

Disturbi della regione del gomito	366
Disturbi della regione del polso e della mano	367
Disturbi della regione dell'anca e del bacino	371
Disturbi della regione del ginocchio	372
Disturbi della regione della caviglia e del piede	374
Disturbi della parete toracica anteriore	376
Bibliografia	377
10.b La spalla dolorosa: approccio multidisciplinare	378
<i>(Felice Galluccio, Lorenzo Vanni, Fabrizio Sigismondi)</i>	
Impingement della cuffia dei rotatori	378
Programma riabilitativo	379
Rottura completa o parziale della cuffia dei rotatori	381
Programma riabilitativo	381
Strategia terapeutica	382
Tendinite e rottura completa o parziale dei tendini prossimali del bicipite omerale	383
Capsulite adesiva	384
Trattamento riabilitativo	384
Neuropatia sovrascapolare	384
Trattamento riabilitativo	385
Paralisi del nervo toracico lungo	385
Trattamento riabilitativo	385
Plessopatia brachiale	387
Sindrome dello sblocco toracico superiore	387
Osteonecrosi	388
Bibliografia	389
10.c La sindrome algodistrofica: approccio multidisciplinare	390
<i>(Felice Galluccio, Erica Semplici)</i>	
Introduzione	390
Meccanismi patogenetici	391
Diagnosi e strumenti diagnostici	392
Terapia farmacologica	393
Trattamento riabilitativo	393
Conclusioni	396
Bibliografia	396
Gli autori	398
Indice analitico	404

Presentazioni

In questo volume dedicato a un argomento davvero importante dell'attività reumatologica pratica è presente un significativo numero di contributi che affrontano con dovizia di dettagli il problema riabilitativo nel paziente reumatologico.

L'elemento di sicuro più interessante, e che distingue il volume da tutti gli altri in commercio, è ancora oggi l'approccio multidisciplinare alle tante tematiche che costituiscono la galassia riabilitativa. Il volume affronta diversi argomenti con uno stile sintetico tale da permetterne una rapida trasposizione in pratica. È inoltre da notare che il testo può essere utile non soltanto ai reumatologi, ma soprattutto ai colleghi fisiatristi e ai fisioterapisti che partecipano alla gestione integrata del paziente reumatico.

Tutti gli argomenti sono trattati in dettaglio, così da permettere un'immediata presa di coscienza dei problemi principali nella gestione del paziente e di avere a disposizione metodiche più adeguate alle molteplici esigenze sia dell'operatore che del paziente.

Nel complesso il libro risulta pertanto armonico nelle sue componenti, grazie all'attenta guida della Dottoressa Susanna Maddali Bongi, che ha consentito di riunire in uno stesso volume specialità differenti con un approccio univoco alle difficili problematiche del paziente reumatologico.

Marco Matucci Cerinic
Professore Ordinario di Reumatologia dell'Università di Firenze
Past president della SIR (Società Italiana di Reumatologia)

La riabilitazione reumatologica è ancora oggi poco conosciuta e poco diffusa nel mondo e quasi inesistente in Italia. Le patologie reumatiche, invece, per la loro prevalenza, incidenza e multifattorialità necessitano sempre più dell'applicazione di protocolli riabilitativi non predeterminati.

Questo libro descrive in modo esaustivo le tecniche riabilitative più efficaci, secondo linee guida nazionali e internazionali atte a ridurre la sintomatologia dolorosa e migliorare la salute globale dei pazienti evitandone la disabilità.

Finalmente una guida pratica e sintetica per tutti gli operatori sanitari che si prendono cura del malato reumatico. Un testo originale, che suggerisce un approccio multidisciplinare al trattamento riabilitativo e che riporta per le diverse malattie reumatiche cenni di eziopatogenesi, diagnosi e terapia medica. Significativa rilevanza viene data alla valutazione globale del malato reumatico e alla descrizione delle varie metodiche di riabilitazione presentate da fisioterapisti esperti.

Grazie alla semplicità con cui i contenuti sono esposti, questo volume risulta di immediata applicabilità nella pratica fisioterapica e vuole essere uno strumento capace di indurre nei pazienti una maggiore capacità di gestione della malattia e dei sintomi in collaborazione con il medico e il fisioterapista.

Un elogio particolare va alla Dottoressa Susanna Maddali Bongi che ha diretto e curato la stesura del libro e grazie alla sua professionalità ed esperienza è riuscita nella realizzazione di un progetto unico nel suo genere.

Pino Riolo
Presidente della HP (Health Professional Reumatologia Italia)

Purtroppo, spesso i malati credono o “vogliono credere” che basti il “farmaco miracoloso” per guarire o quasi dalla propria patologia. Inoltre molti dicono: “Ci vuole un po’ di pazienza per sopportare gli immancabili effetti secondari, ci si può far poco...”.

Non è proprio così.

Per le malattie reumatiche spesso il farmaco non è sufficiente; sono necessarie altre attività, complementari, per riuscire a migliorare – o a non peggiorare – la propria condizione di salute, come, ad esempio, la fisioterapia, l’alimentazione, gli stili di vita ecc.

Ciò è valido sia per le patologie reumatiche infiammatorie e autoimmuni, per le quali la prevenzione più importante è quella secondaria (cioè il non aggravarsi o il non avere recidive) e la riabilitazione, sia per le patologie reumatiche degenerative (prevalentemente da invecchiamento), per le quali è importante anche la prevenzione primaria.

In tutto questo assume sempre più importanza l’attività fisioterapica, di cui si occupa il libro, anzi il manuale, della Dottoressa Susanna Maddali Bongi, che è riuscita a farsi affiancare nei diversi tipi di approfondimento da alcuni dei migliori professionisti delle relative discipline.

Indirizzato alla formazione dei medici e degli specialisti, il volume ha una sua validità anche per i pazienti, dato che spiega in maniera semplice ma esaustiva le varie patologie e i corretti comportamenti per effettuare una mirata attività motoria e fisioterapica.

Speriamo che la pubblicazione possa quindi contribuire a un’opera di sensibilizzazione nei confronti di tutti (medici, sanitari e pazienti) per considerare nella sua giusta importanza l’attività fisica e fisioterapica quale indispensabile complemento alle terapie farmacologiche.

Il curriculum professionale di Susanna Maddali Bongi e una vita dedicata a questi temi sono una garanzia sul grado di approfondimento del presente manuale.

Renato Giannelli
Presidente dell’ANMAR (Associazione Nazionale Malati Reumatici)

Introduzione

Susanna Maddali Bongi

Le malattie reumatiche sono patologie complesse che causano dolore cronico e notevoli compromissioni fisiche, psichiche e sociali, fino a grave disabilità. In Italia occupano il secondo posto nella scala di morbosità di tutte le malattie, dopo quelle del sistema cardiovascolare, e il primo posto tra le affezioni cronico-degenerative. La loro prevalenza nei soggetti adulti è del 26.7%.

Tutte le malattie reumatiche, pur diverse tra loro per eziologia, gravità e decorso, creano notevole disabilità sia nelle attività della vita quotidiana sia in quelle socioeconomiche, tra cui le lavorative. Il recente *Rapporto sociale sull'Artrite reumatoide*, realizzato dal Censis, dalla Società Italiana di Reumatologia e dall'Associazione Nazionale Malati Reumatici (*Un percorso a ostacoli. Primo Rapporto sociale sull'Artrite reumatoide*, 2008), rileva la presenza di importanti disabilità quotidiane nelle attività domestiche in circa la metà dei pazienti con artrite reumatoide e una notevole modificazione dell'attività lavorativa nel 22.7% degli intervistati, fino alla cessazione.

Molte sono le pubblicazioni che evidenziano il grave impatto delle diverse malattie reumatiche (reumatismi flogistici cronici, fibromialgia, lombalgia cronica, osteoartrosi, connettiviti ecc.) sulla disabilità lavorativa e i conseguenti costi sociali. Un'indagine dell'Osservatorio Sanità e Salute del 2008 riferisce che in Italia il totale dei costi socioassistenziali per le malattie reumatiche croniche supera i 4 miliardi di euro all'anno.

Secondo il Piano d'indirizzo per la Riabilitazione del Ministero della Salute del 2011, il malato reumatico può essere definito una persona ad alta complessità in quanto affetta da malattia cronica, spesso associata a compromissione sistemica, comorbilità e complicazioni. La riabilitazione di tali malati risulta pertanto di estrema necessità e complessità.

A fronte di questa situazione, tuttavia, a oggi la riabilitazione reumatologica è scarsamente conosciuta e attuata, contrariamente alla riabilitazione in altre discipline, quali la neurologia, la cardiologia o l'ortopedia, che spesso ingloba, senza averne la competenza, anche i pazienti reumatici. Ne deriva che i reumatologi si limitano a prescrivere farmaci, i fisiatristi non si occupano della riabilitazione in campo reumatologico, i fisioterapisti applicano le stesse metodiche che adottano nel malato traumatizzato o post-chirurgico, spesso aggravando la malattia reumatica; analogamente si comportano i podologi.

Al contrario, la riabilitazione reumatologica è in grado, se correttamente prescritta ed effettuata, di potenziare l'efficacia della terapia farmacologica, riducendone l'utilizzo, d'incidere

in modo rilevante sull'evoluzione verso la disabilità delle malattie reumatiche più gravi e di migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Da alcuni anni la letteratura scientifica ha iniziato a confermare le evidenze di efficacia descritte dai pochi centri che applicano il corretto approccio riabilitativo, e i congressi nazionali e internazionali hanno cominciato a inserire nel programma sessioni di riabilitazione reumatologica.

Tuttavia, scarse sono a tutt'oggi le competenze nell'ambito specifico della riabilitazione delle malattie reumatiche, sia nel campo della formazione che sul territorio.

D'altronde, il malato reumatico necessita di un approccio specifico, personalizzato e globale: la complessa riabilitazione segmentaria che cura le parti del corpo più compromesse deve sempre necessariamente essere affiancata da un approccio globale che si occupi non solo dell'apparato muscolo-scheletrico in toto, ma anche delle difficoltà psicosociali che le malattie reumatiche provocano. È pertanto indiscutibile che tutti gli operatori sanitari che si prendono cura dei malati reumatici (in particolare reumatologi, fisiatristi, fisioterapisti e podologi) debbano avere una formazione specifica sulle necessità riabilitative nell'ambito delle diverse malattie reumatiche, e delle loro differenti fasi, nonché delle metodiche riabilitative che possono essere utili, personalizzandole, ai pazienti che ne sono affetti.

Questo volume si propone di divulgare la conoscenza delle metodiche riabilitative adatte al malato reumatico e le loro indicazioni nelle diverse patologie a tutti gli operatori sanitari che curano i malati reumatici.

Il reumatologo per primo deve conoscere le tecniche di riabilitazione che possono essere vantaggiose al malato reumatico, avendo il ruolo di proporre il percorso riabilitativo al paziente che sta curando e di coordinare il team riabilitativo, arricchendolo delle figure professionali di cui i singoli pazienti necessitano.

Il manuale si propone di essere sintetico e pratico. Non ha quindi la pretesa di essere esaustivo su tutte le tecniche riabilitative applicabili al malato reumatico già diffusamente conosciute e praticate (ad esempio quelle segmentarie dell'artrosi), per le quali si rimanda ai testi di fisioterapia e ai siti specifici sui vari argomenti. Nella presente edizione del testo vengono descritte le tecniche riabilitative che si sono dimostrate efficaci nella nostra esperienza di trent'anni di lavoro assistenziale e scientifico in questo settore. Il testo è arricchito dalla proposta di alcune metodiche meno conosciute, come le terapie mente-corpo (mind-body therapies), che, nella nostra esperienza, si sono rivelate di grande aiuto nel paziente reumatico.

La ricerca scientifica ha ampiamente dimostrato che il trattamento riabilitativo delle malattie reumatiche, data la varietà dei sintomi che producono, dev'essere multidisciplinare; come multidisciplinare dev'essere la formazione dei fisioterapisti che si apprestano a trattare pazienti così complessi.

Per tale motivo, per le diverse malattie, l'esposizione delle metodiche riabilitative è introdotta da un capitolo, scritto da reumatologi esperti del settore, contenente la descrizione delle evidenze scientifiche e delle linee guida elaborate dalle società scientifiche nelle diverse nazioni (se esistenti), da cui deriva il razionale delle indicazioni alle diverse metodiche, in modo da formare il reumatologo alla prescrizione di percorsi riabilitativi personalizzati alle esigenze dei singoli pazienti.

La valutazione del malato reumatico che precede la riabilitazione dev'essere molto accurata e deve riguardare la salute globale del paziente in tutte le sue componenti fisiche, psichiche, comportamentali e relazionali. Pertanto i capitoli che riguardano la valutazione globale del malato sono scritti da competenti nei vari settori (reumatologo, posturologo, neurofisiologo, psicologo), in modo da dare ai reumatologi e ai fisioterapisti semplici strumenti atti a discriminare le necessità dei diversi pazienti per personalizzare il trattamento e monitorarne i risultati. Ai fisioterapisti competenti in malattie reumatiche spetta la descrizione di tutta la valutazione settoriale antropometrica e clinimetrica.

Nella prima parte del volume le varie metodiche globali sono descritte da fisioterapisti, ognuno rigorosamente nell'ambito della propria competenza specialistica, della tecnica e dell'applicazione della stessa alle malattie reumatiche.

Nella seconda parte, la trattazione delle malattie reumatiche è effettuata in maniera sintetica da reumatologi, mentre i fisioterapisti descrivono le specifiche tecniche settoriali, divise per patologia, e, ove necessario, il razionale e la tempistica dell'integrazione delle varie metodiche settoriali e globali.

Il testo integrale del libro è disponibile gratuitamente sul sito www.riabilitazionereumatologica.org, arricchito da contenuti complementari, approfondimenti, note, riferimenti bibliografici, aggiornamenti e filmati.

La stesura dei contributi da parte di specialisti di discipline diverse evidenzia un percorso riabilitativo integrato e sottolinea la necessità per il malato della collaborazione continua tra i membri del team, che nasce spontanea solo se è presente la formazione comune, appunto l'intento principale del presente testo.

Esso è dunque diretto ai medici, in particolare reumatologi e fisiatri e agli health professional, in particolare i fisioterapisti.

Viene adottato come libro di testo nel master di Riabilitazione reumatologica di Firenze e si presta a essere adottato anche nell'insegnamento di Reumatologia dei corsi di laurea per fisioterapisti e nelle Scuole di specializzazione in Reumatologia.

Infine, dato il linguaggio semplice e comprensibile, il manuale è adatto pure agli stessi malati reumatici che, ben consapevoli dell'inefficacia della sola terapia farmacologica, soffrono tuttora della mancanza di competenze nel campo della riabilitazione e necessitano di una guida per poter discernere quali siano le tecniche da evitare nella loro situazione e quali possano invece aiutarli nella soluzione dei rispettivi problemi.

Date l'efficacia e la complessità della riabilitazione reumatologica, è indispensabile divulgarne la conoscenza ed estenderla sul territorio italiano e negli altri Stati, incentivando l'effettuazione di studi scientifici, l'elaborazione di linee guida e formando personale medico e paramedico altamente specializzato che possa validamente effettuarla a tutti i malati reumatici a cui sia necessaria. Questi sono gli ambiziosi obiettivi che si propongono sia il libro che il sito www.riabilitazionereumatologica.org.