
Caso Clinico: PONTE SI PONTE NO

Dott. Gregori

1^ Parte

Arianna è una bambina di 9 anni , vivace , abbastanza longilinea

pesa 34 kg ed è alta 139 cm . Durante la lunga estate passata al mare ha continuato a giocare e a saltare. Tra gli esercizi che preferisce c'è quello di fare il “ponte” con la schiena.

Con l'inizio dell'anno scolastico vorrebbe iniziare a fare ginnastica artistica

Alla visita pediatrica di controllo di settembre (lo sviluppo puberale è appena iniziato) la dott.ssa Anna fa anche un bilancio del rachide : c'è sicuramente uno squilibrio del bacino con un gibbo lombare a dx di 7-8 mm.

(come fare un bilancio del rachide vedi sul sito...)

1^DOMANDA

quali altri parametri del bilancio mancano ?

comunque Arianna viene inviata allo specialista fisiatra per consulenza

che conferma il gibbo e chiede una valutazione radiologica .Emerge infatti il dato anamnestico saltuario di rachialgia , forse legata all'attività fisica.

Mentre l'Rx in Antero Posteriore non mostra alterazioni significative , la proiezione laterale appare degna di attenzione.

2^DOMANDA

Sapete dire perchè ?



CENTRO EUROPEO COLONNA VERTEBRALE - ITALIA

Via Nastrucci 16/A - 29100 Piacenza





CENTRO EUROPEO COLONNA VERTEBRALE - ITALIA

Via Nastrucci 16/A – 29100 Piacenza

Risposta 1

al bilancio del rachide manca almeno la valutazione dell'equilibrio dell'asse occipitale

Risposta 2

Listesi di 1° grado di L5

E' stato dato il consiglio di ripetere rx tra 1 anno senza per ora iniziare alcun trattamento riabilitativo. Sarà opportuno anche per evitare spiacevoli contraccolpi psicologici sulla bambina iniziare ad orientare le sue scelte di attività motoria verso sport meno a rischio per la spondilolistesi

commenti pediatrici

Il dolore anche saltuario al rachide non andrebbe mai banalizzato in un pre adolescente. Nelle femmine questo dato anamnestico unito ad una iperlordosi può far emergere l'opportunità di fare una valutazione del rachide lombare il LL o almeno di chiedere il parere di un fisiatra