

SPINECOR

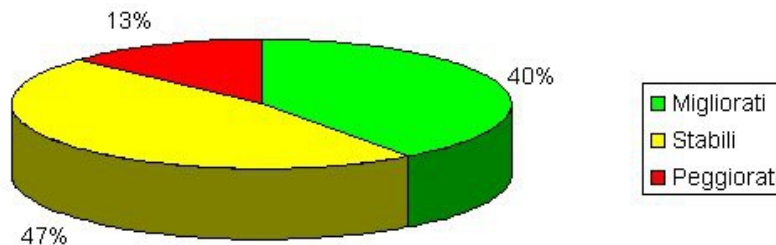


Lo Spinecor è nato nel '93 in Canada, presso il St. Justine Hospital di Montreal, a seguito di una ricerca sull'eziopatogenesi della scoliosi. Isico lo utilizza in maniera selettiva nelle scoliosi adolescenziali per curve lievi tra i 20° e i 30° e fino a 35° e per ritardare, nelle scoliosi giovanili, l'indossamento del corsetto rigido ma al tempo stesso fornire già una terapia efficace.

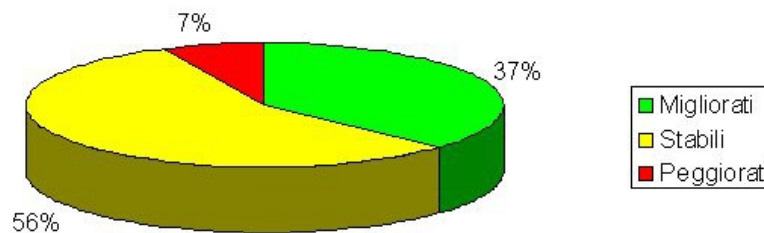
Lo Spinecor è un **corsetto dinamico basato sul principio del Movimento Correttivo Spinecor** che viene insegnato e mantenuto nel tempo attraverso una specifica fasciatura elastica.

Gli studi ne dimostrano l'efficacia

Attraverso due studi retrospettivi Isico ha confrontato lo Spinecor con esercizi e corsetto rigido. In termini di risultato, a breve termine, nel primo caso sono emersi dati simili nel prevenire la prescrizione del corsetto rigido rispetto agli esercizi, con un 86% di miglioramento contro il 90% degli esercizi, a fronte però di un vantaggio nell'estetica che invece gli altri lasciano invariata.



Risultati in 349 pazienti (28° all'inizio) che hanno terminato la terapia con Sistema SpineCor



Risultati in 56 pazienti (32° all'inizio) che hanno terminato il trattamento con protocollo ISICO (corsetto rigido e/o esercizi)

Nel secondo studio il corsetto rigido ha mostrato risultati più positivi rispetto ai gradi Cobb mentre non ci sono state differenze significative sull'estetica e sull'efficacia nel prevenire l'evoluzione delle curve.

Chiaramente **il sistema Spinecor**, rispetto al corsetto rigido, **è praticamente invisibile e consente tutti i movimenti del tronco**, inoltre richiede esercizi compensativi meno assidui perché ha un impatto negativo minore a livello fisico.

Vantaggi & Svantaggi

- Rispetto agli esercizi il Sistema SpineCor ha un **amaggiore efficacia terapeutica** (migliori risultati) e **di risparmio di tempo** (gli esercizi vanno comunque effettuati, ma con minor frequenza), **uno svantaggio in termini di invasività e di costo iniziale**.
- Rispetto al corsetto rigido **il Sistema**



SpineCor è praticamente invisibile (una maglietta sotto i vestiti...) e **consente tutti i movimenti del tronco**; inoltre, richiede esercizi compensativi meno assidui perché ha un impatto negativo minore a livello fisico (nonché, ovviamente, psicologico); lo svantaggio è la minore efficacia complessiva e il fatto che il follow-up richiede un controllo più ravvicinato e assiduo e un maggior numero di radiografie.

- Lo svantaggio in termini assoluti è che, come per gli apparecchi ortodontici e gli occhiali da vista, **non esiste al momento la possibilità di avere un rimborso da parte del Sistema Sanitario Nazionale**; essendo una prestazione sanitaria, **il costo può comunque essere dedotto dalla dichiarazione dei redditi**.



La prescrizione

La prescrizione del Sistema deve essere effettuata da un medico specialista. La sua collocazione terapeutica si pone tra la prescrizione di soli esercizi e la prescrizione di un corsetto rigido. Di conseguenza, è appropriato in particolare per questi gruppi di pazienti affetti da scoliosi:

- ragazzi in peggioramento nonostante il trattamento con esercizi, ma non ancora così gravi da richiedere un corsetto rigido;
- ragazzi che richiederebbero un corsetto rigido a tempo parziale, ma in cui è ancora possibile cercare un miglioramento con un trattamento meno invasivo;
- ragazzi che rifiutano assolutamente il trattamento con esercizi o con corsetto rigido (in questo caso però i risultati ottenuti con il Sistema SpineCor sono meno affidabili);
- bambini piccoli.

Il protocollo di trattamento con il Sistema SpineCor presso ISICO

Per la sua complessità il Sistema SpineCor può essere applicato solo da **personale sanitario certificato** dalla **SpineCorporation International** al fine di evitare un probabile fallimento del trattamento in mani non esperte. In Italia il Sistema SpineCor viene applicato esclusivamente da ISICO, che ha appositamente formato il proprio personale presso i **Centri ISICO di Milano, Vigevano e Trento** per l'applicazione del trattamento.

Il Sistema SpineCor può essere **prescritto** direttamente da un medico di ISICO o da un medico esterno all'Istituto.

Prima giornata: Applicazione del Sistema

L'applicazione del Sistema richiede di norma **una giornata presso un Centro ISICO** (globalmente circa 6 ore).

Per applicare il Sistema è necessario:

- portare le radiografie precedenti e la radiografia eventualmente prescritta dal medico in sede di visita. Occorre avere a disposizione una radiografia frontale (antero-posteriore) non più vecchia di 1 mese e una radiografia laterale non più vecchia di 12 mesi.
- per l'applicazione dello Spinecor il paziente deve essere in slip (e reggiseno per le ragazze), con una maglietta aderente e calze di cotone.
- **portare con sé una impegnativa compilata dal medico di famiglia per effettuare la radiografia di controllo dopo l'applicazione dello SpineCor**. La dicitura riportata nell'impegnativa deve essere: "Radiografia del rachide in toto antero-posteriore. Diagnosi: scoliosi idiopatica". Accertarsi che sull'impegnativa sia presente la diagnosi del paziente e il codice fiscale del medico di base, richiesti della normativa regionale della Regione Lombardia per avere il rimborso del Servizio Sanitario.

La giornata si articola nelle seguenti attività:

- Progettazione del Sistema SpineCor mediante valutazione clinica e radiografica e

- classificazione ai fini terapeutici tramite apposito software informatico (fisioterapista).
- Predisposizione delle Fasce SpineCor e fasciatura individualizzata (fisioterapista).
- Radiografia di controllo in movimento correttivo con le Fasce SpineCor applicate (questa si svolge al di fuori dei Centri ISICO).
- Verifica della fasciatura SpineCor e verifica radiografica, con consigli specifici al paziente ed alla famiglia (medico specialista - non necessariamente è il medico che ha in cura il paziente).
- Ridefinizione dei tensionamenti delle Fasce (fisioterapista).
- Apprendimento delle modalità di gestione della fasciatura (fisioterapista).
- Consigli per il trattamento e la gestione complessiva (fisioterapista).

Dopo un mese dall'applicazione: primo controllo

Nell'**immediato follow-up** a un mese di distanza (per il quale non sono previsti pagamenti specifici, in quanto il costo della prestazione è incluso nel costo di applicazione del Sistema) è previsto un primo controllo del fisioterapista per la verifica del movimento correttivo e del tensionamento delle Fasce SpineCor.

Dopo 3 mesi dall'applicazione, e poi ogni successivamente ogni 3 mesi: seduta con il fisioterapista.

La seduta di **controllo trimestrale del fisioterapista**, della durata di circa 1,5 ore, include:

- ridefinizione dei tensionamenti delle Fasce;
- sostituzione di eventuali parti della fasciatura SpineCor logorate dall'uso;
- consigli per il trattamento e la gestione complessiva.

Dopo 6 mesi dall'applicazione, e successivamente ogni 6 mesi.

Oltre alla seduta trimestrale con il fisioterapista, viene anche effettuata la **visita di controllo medica**, con la radiografia di controllo. In queste occasioni è necessaria di norma **una giornata presso il Centro ISICO** (globalmente circa 6 ore). **E' necessario portare una impegnativa compilata dal medico di famiglia** per effettuare la radiografia di controllo dopo l'applicazione dello SpineCor. La dicitura riportata nell'impegnativa deve essere: "Radiografia del rachide in toto antero-posteriore".

Riferimenti bibliografici

- **Spinecor vs sport brace for adolescent idiopathic scoliosis: short term results**
Zaina F., Fusco C., Negrini Ax., Negrini S., Romano M.
Scoliosis 5(Sup1):O55 Oral presentation 2010 - 7th International Conference on Conservative Management of Spinal Deformities (SOSORT) Lingua: Inglese
- **Spinecor vs exercises for adolescent idiopathic scoliosis: short term results**
Zaina F., Fusco C., Negrini Ax., Negrini S., Romano M.
Scoliosis 5(Sup1):O53 Oral presentation 2010 - 7th International Conference on Conservative Management of Spinal Deformities (SOSORT)