

# **TRATTAMENTO ORTOPEDICO CONSERVATIVO NELLA SCOLIOSI DOLOROSA DELL'ADULTO**

Nel caso di peggioramento della scoliosi ,accertato con radiografie fatte ogni 5 anni, si propone il T.O.C con un gesso fisso per 4 settimane e dopo ortesi da portare almeno 4 ore al giorno e soprattutto dopo l'attività motoria.( raffreddamento caspulo legamentoso in posizione corta).

**Durante la fase del gesso:Rafforzamento addominali (fig 1),stiramento arti inferiori ( fig 2).**

**Durante la fase del corsetto:**

1.Potenziamento mm arti inferiori; Losange kg 5 capo ( fig 3)

2-STIRAMENTO DEI MUSCOLI FORTI: Tricipite e ischio tibiali su blocco lombare( corsetto),psoas e retto anteriore, i glutei e il gran dorsale sono sollecitati in decubito supino.

Stiramento catena anteriore regolando la coxo-femorale (vedi fig 4):

3- RIEDUCAZIONE PROPIOCETTIVA piano instabile, trasferimento del peso del corpo in tutti i piani, con aumento del carattere tonico ed i cambiamenti di postura.( fig 5)

4-STACCARSI DALLA GIBBOSITA' dopo il controllo dell'appiombamento verticale del rachide e si chiede al paziente di staccarsi dall'appoggio ortesico, controllando manualmente il movimento

5.Potenziamento mm addominali , glutei e quadricipiti: Pont Bustal (fig 6.)

Abbinare i consigli ergonomici per la schiena ed la pratica regolare di un'attività sportiva.

**C. PICAULT. “L'ESPERIENZA PROVA CHE LA SCOLIOSI DELL'ADULTO PUO' NEL TEMPO,CON L'AUMENTO DELL'ANGOLO E DELLA DISLOCAZIONE, PEGGIORARE CON PERICOLO DI ANDARE IN UNA CIFOSI TOTALE”**

**\*Per vedere le figure contattarci al seguente indirizzo email [centrolionese@tiscali.it](mailto:centrolionese@tiscali.it) e inserire come oggetto “ allegato t.o.c. nella scoliosi dolorosa dell'adulto”**