



XLVII Congresso Nazionale SIMFER "In Movimento"

Leonardo da Vinci 500 anni dopo Firenze 29 settembre-2 ottobre 2019

DISTONIA FLESSORIA DELL'ARTO SUPERIORE POST-STROKE EVOLUTA IN DISTONIA ESTENSORIA, DOPO INOCULO DI TOSSINA BOTULINICA

Brambilla Rossana (1), Lupi Barbara (2), Laura Laiosca (3), Rossella Pagani (4), Ausenda Carlo Domenico (5), Previtera Antonino Michele (6) (Milano). 1-3-5 U.O.C. Riabilitazione Specialistica, Ospedale San Carlo Borromeo - ASST Santi Paolo e Carlo, Milano. 2-4-6 Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli Studi di Milano, U.O.C. Riabilitazione Specialistica, Ospedale San Paolo - ASST Santi Paolo e Carlo, Milano.

Descrizione di un caso clinico riguardante la comparsa di atteggiamento posturale distonico estensorio di mano e polso dell'arto superiore paretico in una paziente in precedenza trattata con tossina botulinica per il controllo dell'ipertono spastico flessorio dell'arto.

Scopo di questo lavoro è documentare l'efficacia del trattamento focale ecoguidato con tossina botulinica A del disturbo del movimento a carattere spastico/distonico complicante l'evoluzione funzionale favorevole di un quadro di emiparesi dx spastica post ictale.

MATERIALI E METODI

Paziente di 59 anni affetta da emiparesi sx spastica in postumi di grave emorragia cerebrale intraparenchimale frontoparietale dx del 14/08/2018 operata. L'arto superiore sx mostrava importante ipertono spastico condizionante dolore e impotenza funzionale. Il 20/11/2018 effettuato inoculo ecoguidato di tossina botulinica A (muscolo pronatore rotondo, flessore superficiale e profondo delle dita, flessore radiale e ulnare del carpo, bicipite brachiale), con miglioramento clinico e funzionale.

Dopo 5 mesi: buon controllo dell'ipertono flessorio, presenza di motricità attiva antigravitaria ai vari fulcri dell'arto superiore e comparsa di distonia focale a livello della muscolatura estensoria di polso e mano sx (atteggiati in postura supinata ed estesa).

E' stato effettuato trattamento ecoguidato focale con tossina botulinica A (Dysport, fl 500 UI) nei muscoli estensore radiale lungo carpo (150 UI) estensore radiale breve del carpo (150 UI) estensore comune delle dita (100 UI), estensore ulnare del carpo (100 UI) e successivo trattamento fisioterapico mirato con stretching muscolare e rieducazione neuromotoria e propriocettiva associato a ciclo di terapia occupazionale mirata al recupero delle attività funzionali. La paziente è stata valutata pre e post trattamento clinicamente e con batterie di test funzionali.

RISULTATI

Miglioramento ipertono estensorio e postura distonica : Ashwoth pre $2 \rightarrow$ Ashwoth post 1.

Test con esercizi task specific: maggiore fluidità del movimento ed un minore tempo di esecuzione.

Velocità di esecuzione migliorata nei seguenti test: test dei nove tappi da sollevare: pre 1' e 20" → post 45". Test del sollevamento di anelli impilati di differenti colori: pre 1' e 10" → post 40". Test dello svitare una piccolo oggetto avvitato: pre 45" → post 35"

Postura della mano nella fase preparatoria del reaching, prese, e velocità di esecuzione: migliorate nelle attività di afferrare un bicchiere sul tavolo, afferrare e spostare una palla piccola e grande, girare le pagine di un giornale, piegare un tovagliolo.

Il trattamento con tossina botulinica ha permesso di controllare gli aspetti posturali distonici, di recuperare funzionalmente l'arto superiore paretico e di potenziare le attività bimanuali.

CONCLUSIONI

Abbiamo descritto il trattamento ecoguidato con tossina botulinica che si è mostrato efficace nel migliorare la funzionalità dell'arto superiore in un caso di evoluzione distonica molto rara.

La paziente è in corso di valutazione seriata per la determinazione della persistenza dell'efficacia del trattamento ed eventuali variazioni del quadro distonico che saranno comunicate.







BIBLIOGRAFIA

Post-Stroke Focal Hand Dystonia; Botulinum Toxin And Task Specific Training Muhammad Umar, Tahir Masood, Mazhar Badshah The Professional Medical Journal (www.theprofesional.com) Botulinum toxin for treatment of the focal dystonia.

Nakamura Y

2017 Jul 29;57(7):367-372. doi: 10.5692/clinical neurol.cn-001018. Epub 2017 Jul 24.