



ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
PROVINCIA DI PARMA



PARMA 20/02/2024

Un caso di cervicobrachialgia “ribelle” alla terapia

Dott.ssa Arianna Commare

Medico Specialista U.O. Ostetricia e Ginecologia

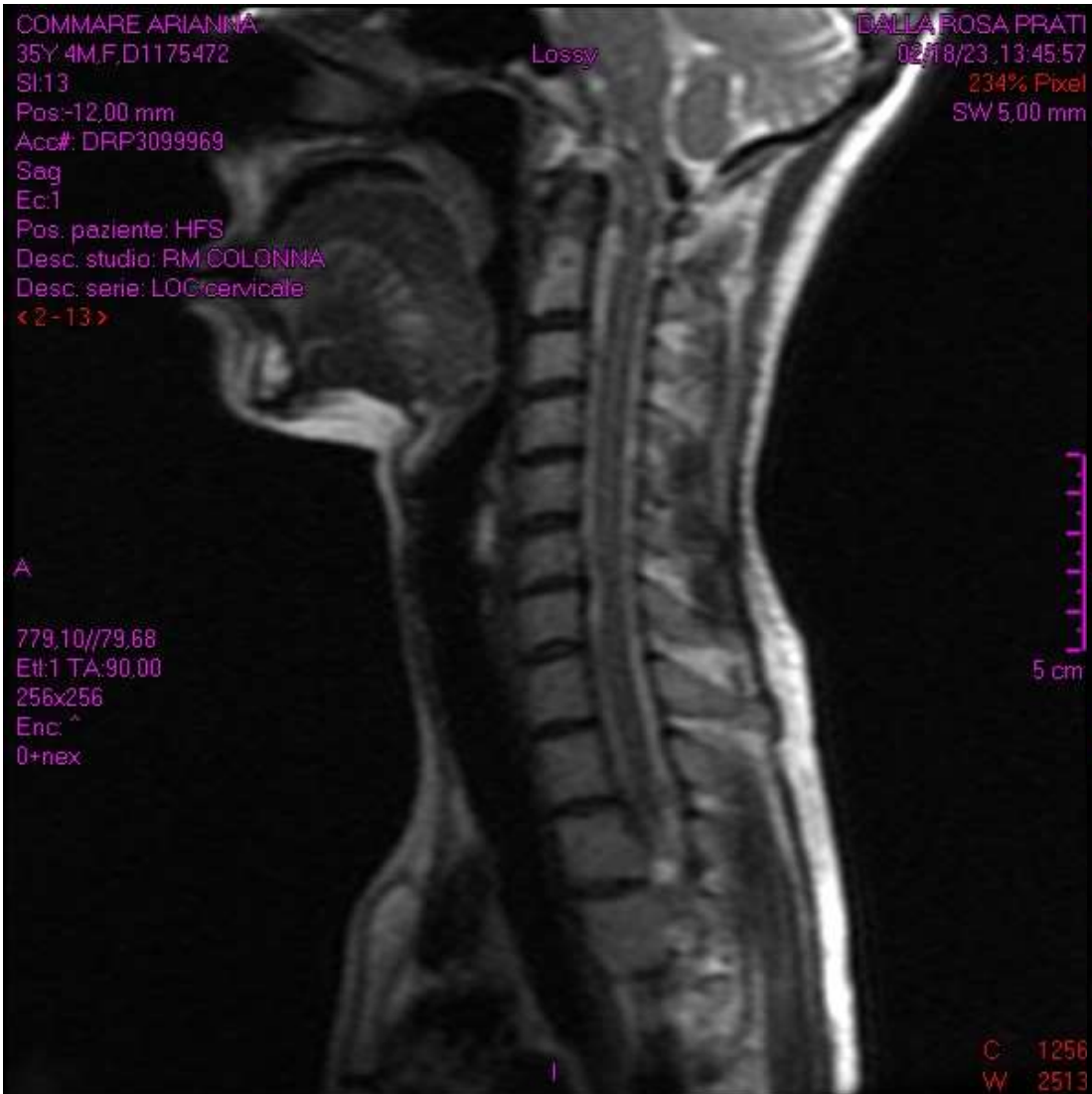
Ospedale di Montecchio Emilia - AUSL Reggio Emilia

Cervicobrachialgia

- B.C.
- 35 anni
- Cervico brachialgia da circa un mese da neuropatia del brachiale per compressione C6-C7 da ernia e becco osteofitico artrosico. Dolore di tipo sordo, urente e trafittivo e sintomi neurologici ingravescenti con progressivo deficit di forza a carico del tricipite
- Pz in allattamento con neonato di 9 mesi, con limitazione all'assunzione di diversi farmaci, fra cui miorilassanti
- Già eseguito ciclo di 7gg con CCS orale + 10 gg di Saldesam im + Trimetocin
- Impossibilità al mantenimento di posizione seduta per dolore né al sollevamento di pesi anche minimi (esempio il cellulare) per astenia e dolore.
- Forte limitazione anche nelle manovre fini con la mano destra, tipo utilizzo del pollice o dell'indice nei movimenti di flessione++ - estensione. Grande difficoltà nella guida per forte dolore evocato durante l'uso del cambio.

Cervicobrachialgia

- Accertamenti eseguiti:
- Visita fisiatrica 02/02/23: cervicalgia irradiata all'arto superiore dx in pz con scoliosi nota. Spurling + a dx. Iporeflessia tricipitale. Prescritto Saldesam in per 6gg + Tachidol, RMN urgente, visite NCH e antalgica
- Accesso PS 15/02 per cefalea con vertigini refrattarie a tp antidolorifica anche ev. TC encefalo negativa. Cons ORL negativa. Cons neurologica: quadro secondario a ernia cervicale. Sintomi responsivi a Levopraid
- Quel pomeriggio: prima visita per agopuntura. Inizio tp con 3 sedute alla settimana
- RMN rachide cervicale 18/02/23: confermata discopatia con bulging discale c6-c7 ad ampio raggio, spondilosi con becchi osteofitici che non mostrano occlusioni foraminali significative.
- Visita NCH 22/02: spondilosi C6-C7 con stenosi foraminale dx congrua con sintomi. Perdita movimenti fini dita mano dx. Spurling + bilateralmente, ++ a dx. Indicata TC cervicale ai fini di intervento di artrodesi. Proseguire Saldesam per 10gg + Tachidol + Rivotril.
- Controllo fisiatrico 24/02 per peggioramento: cervicobrachialgia refrattaria a tp medica, evidenza RMN di stenosi foraminali bilaterali. Iporeflessia e ipostenia tricipitali su base neurologica/antalgica. Possibile indicazione NCH se non remissione sintomatologia. Necessario riposo. Prescritta EMG AASS.
- Visita terapia antalgica 01/03: cervicobrachialgia tipo utente che si irradia a 4-5 dito mano dx. Dolore evocato ai movimenti attivi e passivi del rachide + alla digito pressione c6-7. Test di provocazione positivi bilateralmente, ++ a dx. Non deficit neurologici. Prescritto Medrol per 11 gg + blocco peridurale C6-C7 con CCS e anestetico locale.



COMMARE ARIANNA
35Y 4M.F.D1175472
SI:8
Pos:-6,62 mm
Acc#: DRP3099969
Sag
Ec:1
Pos. paziente: HFS
Desc. studio: RM COLONNA
Desc. serie: Sag STIR
<5-8>

A

4793,00/140,00/60,93
Et:15 TA:140,00
512x512
Enc: >
1+nex

Lossy

DALLA ROSA PRATI
02/18/23, 13:55:07
117% Pixel
SW 3,00 mm

3 cm

C 753
W 1507

COMMARE ARIANNA
35Y 4M.F.D1175472
SI:12
Pos:-17,00 mm
Acc#: DRP3099969
Sag
Ec:1
Pos. paziente: HFS
Desc. studio: RM COLONNA
Desc. serie: LOC cervicale
<2-12>

A

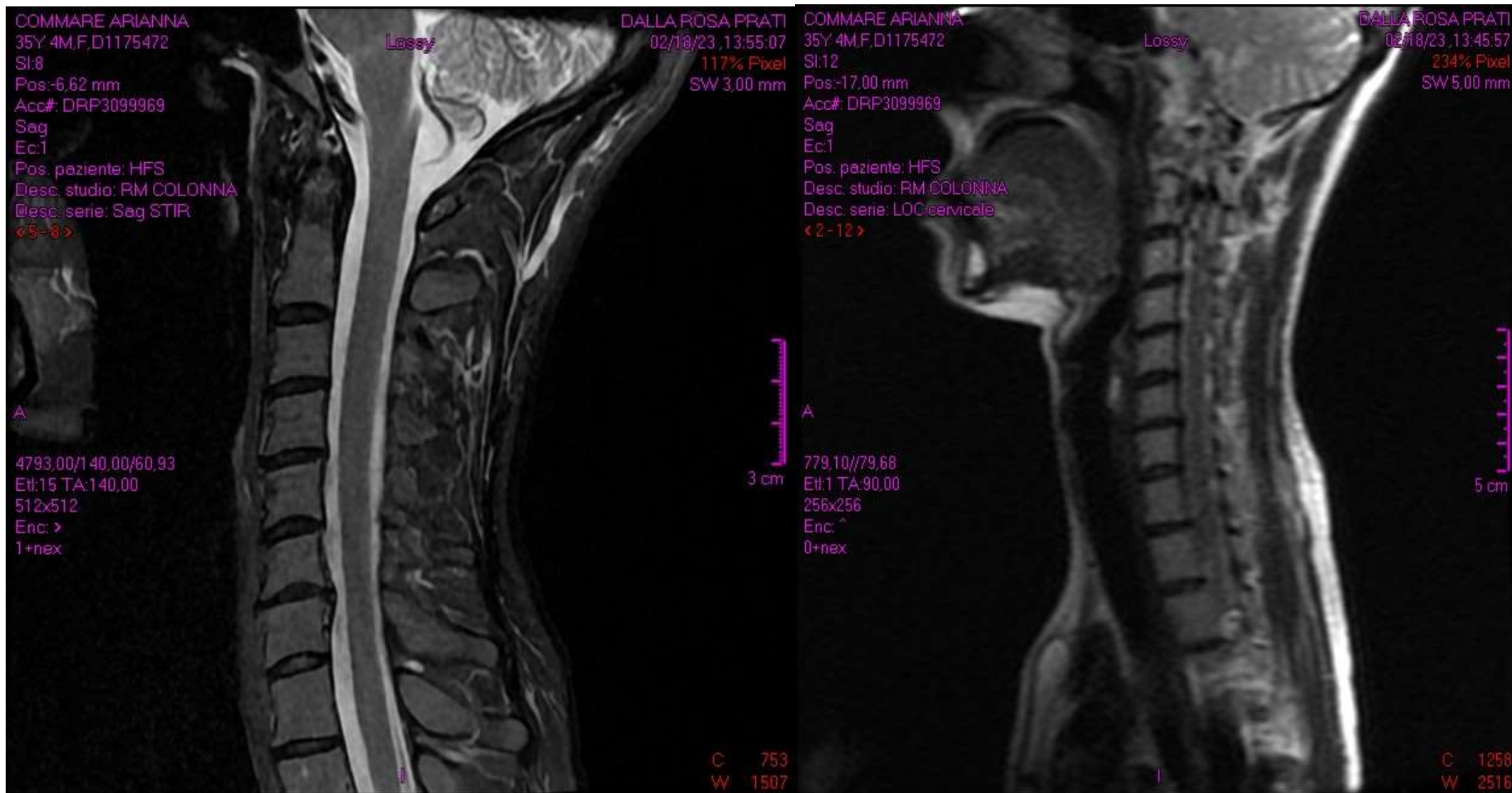
779,10//79,68
Et:1 TA:90,00
256x256
Enc: ^
0+nex

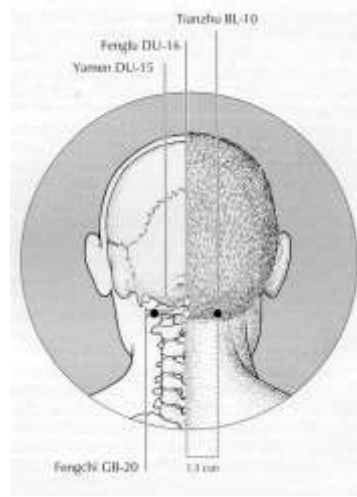
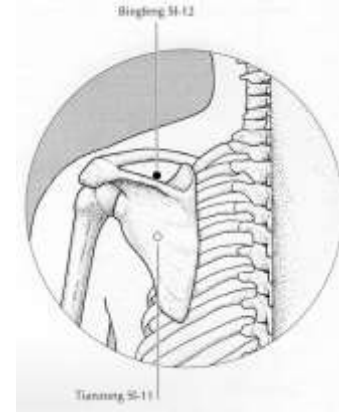
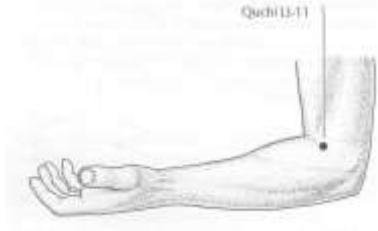
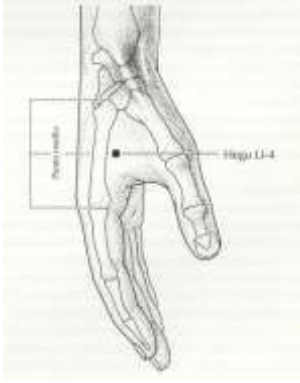
Lossy

DALLA ROSA PRATI
02/18/23, 13:45:57
234% Pixel
SW 5,00 mm

5 cm

C 1258
W 2516





HEGU LI-4 Riunione della valle

*Punto yuan-sorgente del canale di Grosso Intestino Punto di comando di Gao Wu
Punto Stella del cielo di Ma Danyang*

QUCHI LI-11 Stagno sulla curva

*Punto he-mare e Terra del canale di Grosso Intestino Punto Demone di
Sun Simiao Punto Stella del cielo di Ma Danyang*

BINGFENG SI-12 Afferrare il Vento

*Punto d'incontro dei canali di Piccolo Intestino, Grosso Intestino, Sanjiao e Vescica
Biliare*

JIANZHONGSHU SI-15 Punto trasporto del centro della spalla

TIANZHU BL-10 Cuscino celeste

Punto Finestra del cielo

DAZHU BL-11 Grande spola

*Punto d'incontro dei canali di Vescica, Piccolo Intestino e Vescica Biliare con
Dumai Punto hui-riunione delle ossa Punto Mare del sangue*

Già dopo due settimane di trattamento intensivo, miglioramento dei sintomi, peggiorati di nuovo dopo la visita di antalgica

A fine marzo, inizio sedute di fisioterapia

A due mesi dall'apice della malattia, rientro a lavoro con ripresa dell'attività senza limiti

La pz è passata dal non riuscire neanche a tenere una penna in mano a poter portare in braccio di nuovo suo figlio di 10 kg...senza più farmaci né operazioni e potendo continuare ad allattare senza limiti.

A distanza di un anno, mantenimento di benessere soggettivo grazie al proseguimento della fisioterapia e alle sedute di richiamo occasionali di agopuntura in corrispondenza di momenti di lieve ritorno dei sintomi.