

INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA CON GUIDA EMG PER IL TRATTAMENTO DELLA SPASTICITA' DEL MUSCOLO ILEOPSOAS

V. Rossi, S. Pistoni, D. Dall'Agata

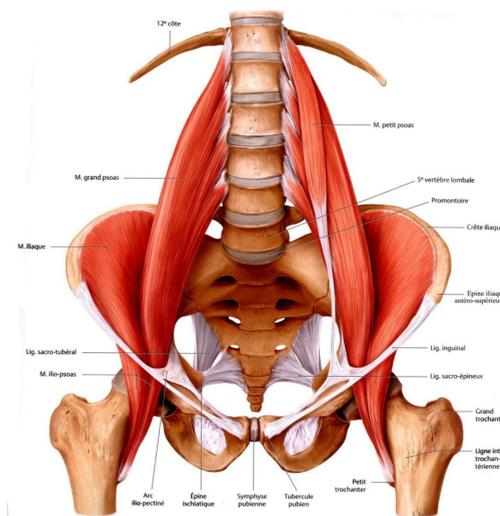
ASL3 Genovese - Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali
D.S.S. 13 - S.S. Reparto Speciale - Ambulatorio Tossina Botulinica, Genova



Introduzione

L'iniezione intramuscolare di tossina botulinica A (TB-A) ecoguidata per il trattamento della spasticità del muscolo ileopsoas è tecnica consolidata, ma non è sempre possibile utilizzarla.

Scopo di questo lavoro è descrivere una tecnica con guida EMG per l'introduzione intramuscolare di TB-A nel trattamento della spasticità del muscolo ileopsoas e valutare l'efficacia terapeutica di questa terapia così che possa essere una valida alternativa alla tecnica ecoguidata.



Metodi

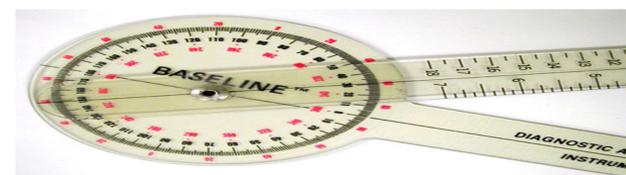
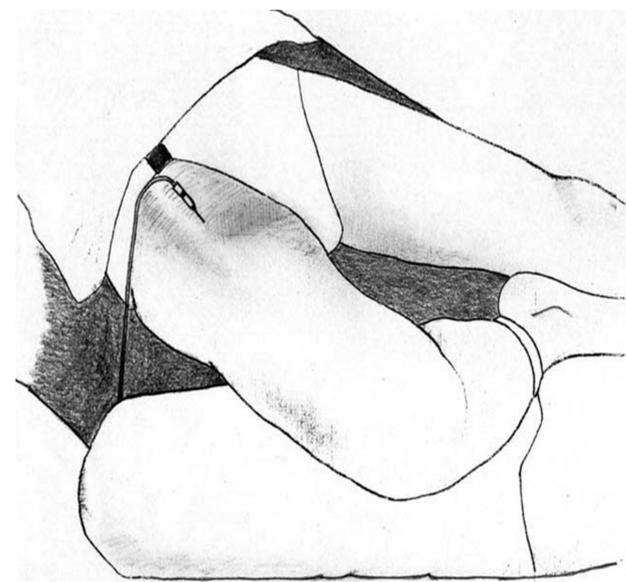
Nove **pazienti** (età 7-59 aa) con spasticità del muscolo ileopsoas, uni o bilaterale, sono stati trattati mediante inoculazione intramuscolare di TB-A sotto guida EMG.

La **tecnica** utilizzata è quella descritta da E. Katsavrias (2005) per la registrazione del MUAP. I pazienti vengono collocati in posizione supina con la gamba in esame abdotta, extrarotata a ginocchio flesso, in modo che il tallone sia a livello del ginocchio opposto. Un cuscino è posto sotto il ginocchio della gamba flessa per sostenerlo. Si valuta palpatariamente il decorso dell'arteria femorale alla regione inguinale. Questa posizione rende il muscolo sartorius visibile nella maggior parte dei casi e palpabile in tutti. Quindi mettendo l'indice e il medio della mano libera sul bordo mediale del sartorio si dirige l'elettrodo ad ago circa 1 cm medialmente al sartorio, circa un dito trasverso sotto il legamento inguinale, nella massa dell'ileopsoas, 1.5-3 cm di profondità a seconda dello spessore della pelle.

Le dosi utilizzate di TB-A variano da:

- 30 U a 50 U per incobotulinumtoxinA e onabotulinumtoxinA
- 120 U per abobotulinumtoxinA.

Sono state utilizzate le seguenti **scale di valutazione**: MAS per la valutazione del tono muscolare, ROM per il range articolare, entrambe somministrate pre-trattamento e dopo 3-6 e 12 mesi.



Risultati

La TB-A sotto guida EMG ha ottenuto i seguenti risultati (analisi statistica con 1 way-ANOVA):

- riduzione della spasticità con punteggio medio MAS da 3.8 pre-trattamento a 1.8 a 1 anno ($P < 0.0001$),
- miglioramento dei ROM con punteggio medio da -53.1 pre-trattamento a -20.8 a 1 anno ($P < 0.0001$).

Conclusioni

La tecnica EMGgrafica descritta consente una guida precisa alla corretta inoculazione del farmaco. L'iniezione sotto guida EMG di TB-A per il trattamento della spasticità del muscolo ileopsoas può essere considerata una valida alternativa alla tecnica ecoguidata.

Bibliografia

- 1.L.M. Sconfienza et al. Ultrasound-guided injection of botulinum toxin A in the treatment of iliopsoas spasticity. *Ultrasound*. 2008 September; 11(3): 113-117.
- 2.E. Katsavrias et al. Iliopsoas: A new electromyographic technique and normal motor unit action potential values. *Clinical Neurophysiology* 2005 Nov; 116 (11): 2528.