***Trattamento riabilitativo specifico per il recupero dell’estensione coxo-femorale in Soggetti con lombalgia cronica e postura flessa del tronco: case series***

***Specific rehabilitation treatment for recovery of coxo-femoral extension in Patients whith cronic low back pain and flexed posture: case series***

*V.Toniato 1,2,3, F. Combi 1,2,3 , L. Spairani 1,2,3*

*1Department of Public Health, Experimental and Forensic Medicine, Human Anatomy Unit, University of Pavia, Italy*

*2Laboratory of Functional Anatomy of Exercise, University of Pavia, Italy*

*3Rehabilitation Centre of Musculoskeletal Disorders, Torre d’Isola (Pavia), Italy*

**ABSTRACT**

**Disegno di studio**: Case Series (hypothesis-generating study).

**Obiettivo**: Lo scopo dello studio era quello di valutare se il recupero dell’estensione coxo femorale e della disfunzione muscolare associata, potesse comportare una riduzione della postura flessa (FP) del tronco, della sintomatologia e della disabilità correlati alla lombalgia cronica (CLBP).

**Descrizione dei casi**: Sono stati scelti 8 Soggetti (4 M e 4 F, 27- 87 anni, (media 63), con lombalgia da oltre 6 mesi, associata a deficit della mobilità in estensione delle anche.e a FP. Criteri di esclusione: protesi d’anca, ginocchio e caviglia, spondilite anchilosante, esiti di poliomielite, e malattie neurologiche.

**Materiali e Metodi**: L’intensità del dolore è stata valutata con la Visual Analogic Scale, (VAS), il grado di disabilità con il Roland Morris Disabilities Questionnaire, (RMDQ), la FP con l’analisi digitale dei fotogrammi allo Scoliosometro e l’estensione coxo-femorale con il Thomas test. Sono state effettuate 2 misurazioni, prima del trattamento, (T0), e alla fine (T1). Il trattamento riabilitativo ha previsto l’utilizzo di tecniche di terapia manuale e esercizi attivi assistiti.

**Risultati**. Si è avuto un aumento medio dell’ estensione delle anche di 11°, una riduzione media della FP di 3,34 cm, una riduzione media del dolore dai 2 ai 7 punti VAS, e una riduzione media della disabilità di 11 punti RMDQ.

**Conclusioni**:

I risultati ottenuti, pur considerando il ristretto numero di Soggetti, avvalorano l’ipotesi di correlazione tra il deficit articolare in estensione coxo-femorale, la disfunzione muscolare conseguente, il deficit posturale del tronco (FP) e la sintomatologia (CLBP).

**Parole chiave**: deficit articolare, disfunzione muscolare, postura flessa, lombalgia cronica