

## **Dos Anjos, Typhanie, et al.2024 Abstract**

### **Trattamento neuromotorio dell'AMI dopo infortunio o chirurgia al ginocchio**

**Obiettivo** Dopo un infortunio o una chirurgia al ginocchio, è comune osservare una carenza nella forza muscolare del quadricipite, in particolare del muscolo vasto mediale obliquo (VMO), un muscolo a forma di goccia che aiuta a muovere l'articolazione del ginocchio e a stabilizzare la rotula. È uno dei quattro muscoli del quadricipite.

Lo studio aveva come obiettivo valutare l'attività elettromiografica (EMG) del quadricipite con trattamento neuromotorio (NR) e gli effetti sui deficit di estensione in persone con inibizione muscolare artrogenica (AMI) dopo infortunio o chirurgia al ginocchio.

**Risultati** Lo studio ha indicato che il metodo innovativo NR può migliorare l'attivazione del VMO e i deficit di estensione nei pazienti con AMI, e può essere considerato una modalità di trattamento sicura e affidabile nei pazienti con AMI dopo infortunio o chirurgia al ginocchio.

I ricercatori hanno trovato che la rilevanza clinica di questa modalità di trattamento multidisciplinare per AMI può migliorare i risultati attraverso il ripristino della funzione neuromuscolare del quadricipite e la successiva riduzione dei deficit di estensione dopo un trauma al ginocchio.

**Partecipanti e Ricercatori** Sono stati inclusi nello studio un totale di 30 pazienti, con un'età media di 34,6 anni (intervallo 14-50 anni), che hanno subito chirurgia ai legamenti del ginocchio o hanno riportato un infortunio al ginocchio.

I ricercatori erano Typhanie Dos Anjos, PhD, Université Claude Bernard, Laboratoire Interuniversitaire de Biologie de la Motricité, Villeurbanne Cedex, Francia, Lyon, Francia; François Gabriel, Centre Paramédical Santy, Lyon; e Thais Dutra Vieira MD, Graeme Philip Hopper MD FRCS, e Bertrand Sonnery-Cottet, MD PhD, tutti del Centre Orthopédique Santy, FIFA Medical Centre of Excellence, Groupe Ramsay-Générale de Santé, Hôpital Privé Jean Mermoz, Lyon.

**Metodi** L'attività elettromiografica (EMG) del quadricipite, utilizzando la stimolazione elettrica nervosa transcutanea (TENS) durante la contrazione massimale volontaria, è stata valutata in persone che hanno completato una sessione di trattamento NR in aggiunta alla loro riabilitazione standard.

Per fornire una registrazione più affidabile, è stato utilizzato un dispositivo EMG NeuroTrac Simplex Plus (Verity Medical) per la stimolazione elettrica nervosa transcutanea e il biofeedback elettromiografico (EMG).

L'abstract completo è disponibile su <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37102673/>.