

Anestherita, Fitri, et al, 2021 Estratto

Attivazione muscolare e deficit sensoriale plantare nella lebbra

Obiettivo

I ricercatori hanno cercato di osservare il rapporto di attività dei muscoli estrinseci del piede e della caviglia e la disturbaione sensoriale nella lebbra e la sua implicazione sulla deformità del piede e sulla capacità di camminare.

Risultati

Sono state riscontrate differenze significative di ulcere del piede e deformità del piede nel gruppo con deficit sensoriale plantare. C'è stata una forte correlazione tra le deformità del piede e una diminuzione del rapporto Tibiale Anteriore-a-Peroneo (TA/PE). C'erano differenze significative del rapporto Tibiale anteriore-a-Gastrocnemio (TA/GA) e del rapporto TA/PE in base all'ulcera del piede, e nessuna differenza significativa dei risultati del Timed Up and Go Test (TUG) all'interno del gruppo con deficit sensoriale plantare. Non è stata trovata alcuna correlazione significativa tra la capacità di camminare e il rapporto TA/GA, e il rapporto TA/PE. Lo studio ha concluso che il deficit sensoriale plantare e la diminuzione del rapporto di attivazione muscolare estrinseca durante l'andatura sono stati dimostrati come fattori che influenzano la compromissione del piede, ma non è stato dimostrato che inibiscano la capacità di camminare.

Partecipanti e Clinici

Trentatré pazienti affetti da lebbra senza ausili per la deambulazione e/o protesi ortopediche sono stati arruolati utilizzando un campionamento consecutivo. I ricercatori erano Fitri Anestherita, Ibrahim Agung, Nelfidayani Nelfidayani, Andri Setiawan Kokok e Johannes Putra, tutti del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, Facoltà di Medicina, Universitas Indonesia, Ospedale Cipto Mangunkusumo, Giacarta, Indonesia.

Metodi

I pazienti hanno iniziato in posizione seduta, quindi è stato chiesto loro di seguire le istruzioni date dall'esaminatore. È stato chiesto ai pazienti di alzarsi, camminare per tre

metri, girarsi, tornare alla sedia e sedersi. Il punteggio di deformità del piede è stato calcolato e l'attività muscolare è stata misurata utilizzando l'elettromiografia di superficie (sEMG). Il rapporto di attivazione muscolare è stato calcolato in TA/GA e TA/PE. La capacità di camminare è stata valutata utilizzando il TUG. La misurazione dell'attivazione del muscolo estrinseco del piede durante l'andatura è stata eseguita utilizzando il Neurotrac Myoplus 4 (Verity Medical) per sEMG. Il posizionamento dell'elettrodo è stato determinato secondo la raccomandazione SENIAM.

Questo estratto può essere trovato su

<https://doi.org/10.4236/ojtr.2021.94010>.