

NEUROCHIRURGIA

MAL DI SCHIENA COMPAGNO INDESIDERATO DELLA NOSTRA VITA E LA CHIRURGIA MINI INVASIVA

Studi recenti calcolano che l'80% della popolazione occidentale adulta soffre o ha sofferto, almeno una volta nella vita, di mal di schiena e sciatalgia (intenso dolore alla gamba). Le cause del dolore sono da ricercare in vari fattori: la stazione eretta assunta nel corso della nostra evoluzione, vita sedentaria e posture scorrette, peso corporeo, usura di ossa ed articolazioni per allungamento della prospettiva di vita, ritmi intensi e frenetici legati al nostro stile di vita, fattori genetici con precoci degenerazioni discali ed articolari. Il dolore lombare e la sciatalgia riconoscono spesso la loro origine in processi degenerativi a carico di vertebre e dischi lombari (artrosi, discopatie, protrusioni, ernie discali). La diagnosi si avvale di un attento esame clinico e utilizzo di strumenti diagnostici di cui il principale è la risonanza magnetica.

La prima cura deve essere conservativa e necessariamente personalizzata: farmacologica (antinfiammatori ed analgesici), riposo, fisioterapia, calo ponderale, uso di corsetti lombari, Ozonoterapia e Mesoterapia, infiltrazioni locali. Spesso la terapia conservativa raggiunge il risultato sperato, ma se le cause sono una severa degenerazione discale, una grave forma di artrosi con restringimento del canale rachideo, una voluminosa ernia discale, uno scivolamento vertebrale (spondilolistesi), un'importante scoliosi (deviazione della colonna lombare), in questi casi selezionati la neurochirurgia riveste un ruolo chiave e risolutore del problema.

Le moderne tecniche neurochirurgiche mini-invasive permettono di ottenere in sicurezza risultati in passato impensabili. Nell'ultimo decennio i progressi della tecnologia, delle strumentazioni, dei materiali impiegati hanno permesso di ottenere ottimi risultati nella cura del dolore lombare.