Mal di testa cronico

Autor(en): **Dejung, Beat / Angerer, Birgit / Orasch, Jacqueline**

Objekttyp: **Article**

Zeitschrift: **Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti**

Band (Jahr): **28 (1992)**

Heft 12

PDF erstellt am: **02.05.2024**

Persistenter Link: https://doi.org/10.5169/seals-929995

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.
Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.
Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

http://www.e-periodica.ch

Beat Dejung, Birgit Angerer e Jacqueline Orasch, Winterthur

Mal di testa cronico

Riassunto

È parere diffuso che il mal di testa è uno di quei sintomi dalle mille cause.

Di sovente possono essere più disfunzioni a causarne l'apparizione. Una serie di ragioni che provocano il manifestarsi di questo sintomo non hanno nulla in comune con l'apparato motorio: ragioni di origine vascolare (p. es. l'ipertonia o formazioni tumorali), neuroplasie, lesioni infiammatorie (ne è un esempio la sinusite o l'otite), problemi oftalmologici come disturbi di rifrazione o casi di glaucoma, disturbi ormonali, lo stesso periodo mestruale, sostanze di natura tossica ad es. in alimenti, neuralgie trigeminali, disturbi d'origine funzionale dell'articolazione della mascella, stress, sonno insoddisfacente e favonio. La lista è alquanto lunga, tuttavia è ancor sempre incompleta e difficilmente riassumibile secondo un filo conduttore logico. Di frequente il mal di testa è dovuto anche ad una predisposizione ereditaria.

Non è di competenza della medicina manuale decidere se le emicranie ed i mal di testa da tensione (due delle più frequenti forme di mal di testa secondo la letteratura tradizionale) rappresentano un'unica malattia oppure due diverse malattie.

In caso di emicrania, sempre secondo conoscenze tradizionali, si è di fronte ad un disturbo di genere vascolare funzionale – unitamente ad uno stadio prodromico vasocostrittore e ad uno dilatatore accoppiato al mal di testa (entrambi sono documentati scientificamente da misurazioni effettuate che presentano differenze d'irrorazione sanguigna del cervello, differenze a livello arterio-venoso del contenuto d'ossigeno nei vasi principali del collo e risposte all'utilizzazione di Ergotamina). Autori di data recente sono però di parere contrario. A loro avviso l'emicrania rappresenta un processo cerebrale regionale, che si estende alla velocità di 2 mm/min. dalla zona occipitale a quella frontale, la cui durata non è superiore alle 48 ore di mutazioni dell'EEG. I fenomeni vascolari sarebbero, secondo tale parere, di importanza secondaria. L'agente principale potrebbe essere certamente di natura vegetativa, disturbi come quelli che riscontrano spesso nella zona di manifestazione dei dolori indotti a scopo curativo.

L'emicrania colpisce in numero maggiore le donne, rispetto agli uomini; ciò non ne indica tuttavia una genesi traumatica. Inoltre, all'interno dei nostri piccoli gruppi di pazienti, sussistono una serie di casi di mal di testa simili all'emicrania (tipologia dei sintomi, accompagnati da problemi visivi), che parebbero di origine traumatica, presentanti patologie muscolari e curabili con techniche manuali.

I mal di testa di origine muscolare possono essere raggruppati facilmente sotto la definizione di «mal di testa da tensione». Questa definizione pare non essere però delle più felici in quanto suggerisce al tempo stesso, a diversi medici, una genesi psichica del sintomo, d'importanza inferiore in caso di problemi miofasciali locali. Se risultano esserci, d'altro canto, problemi muscolari, allora si preferisce parlare in genere di «tensione generale della muscolatura della nuca».

Da parte nostra, consideriamo la definizione di «mal di testa miogeni» per i fenomeni qui illustrati la più idonea. Un approfondimento della tematica ora proposta, alla luce di aspetti diagnostici e terapeutici, comporterebbe una differenziazione delle nostre conoscenze nei riguardi dell'anatomia muscolare quale condizione a priori.

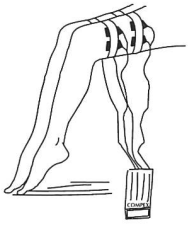
Lo studio qui proposto non permette un'ampia serie di conclusioni esaustive. Ciononostante lo scopo prefissoci era anche quello di carpire l'attenzione su un aspetto trascurato: il mal di testa può essere un sintomo ricollegabile all'apparato motorio. Sarebbe quindi auspicabile che la cura di questi tipi di mal di testa venisse ad essere di dominio di sole persone competenti.

Compex® 70

Einfachheit

1) Die Standardkarte mit der entsprechenden therapeutischen Indikation wählen

2) Diese Karte in den Compex-Stimulator einlegen



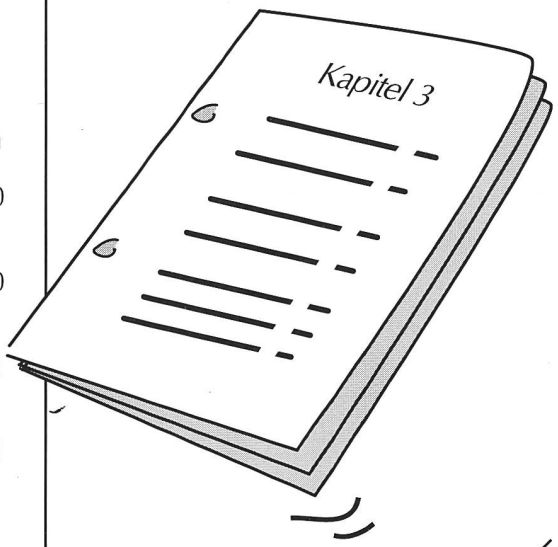
3) Die Behandlung kann beginnen

Fortentwicklung

Kapitel 3 .
Spezifische Indikationen
der Elektrostimulation

	Erscheinungsdatum
Rehabilitation des M. Quadrizeps nach Kniearthroskopie	13.09.1990
Rehabilitation der MM. Peronei nach Distorsion des Sprunggelenkes	08.11.1990
Stärkung der Lendenmuskulatur bei der Prävention und behandlung von Lumbago	24.05.1991
Behandlung von Chondropathia Patellae - A) Externe Subluxation - B) Post-Traumatisch	24.05.1991
Harninkontinenz	20.11.1991
Sympathische Algoneurodystrophie	20.11.1991
Programm für Bluter	13.05.1992.
Hüfteprothese	13.05.1992
Rehabilitation der Hemiplegiker	30.10.1992.

MEDICOMPEX SA
ZI "Larges Pièces" - Chemin du Dévent, 1027 Ecublens, Switzerland
Tél : 021 691 61 67 - Fax : 021 691 61 90



Eine Auskunft, Unterlagen ?
Name :
Vorname :
Strasse :
PLZ/Ort. :
Telefon :

Axe 1941 22 36 | 90.41