

INDICE

<i>Gli Autori</i>	Pag. XIII
<i>Prefazione</i>	» XVII

CAPITOLO I - RAGIONAMENTO CLINICO

<i>a cura di Valerio Barbari</i>	pag. I
1.1. Un po' di storia	» I
1.2. Introduzione: definizione e stato dell'arte	» 3
1.3. Fattori confondenti e rischi	» 12
1.4. Strategie per migliorare il ragionamento clinico	» 20
1.5. Bibliografia	» 23

CAPITOLO 2 - INTRODUZIONE AI CASI CLINICI

E INVITO AL LETTORE

<i>a cura di Valerio Barbari</i>	» 29
2.1. Introduzione alla lettura e cosa aspettarsi	» 30
2.2. Cosa non troverai in questo libro	» 31
2.3. Come leggere il libro	» 31
2.4. Prima di partire	» 31

CAPITOLO 3 - UN COLPO BASSO ALLE COSTE.

SCREENING FOR REFERRAL IN UN GIOVANE PAZIENTE

CON DOLORE TORACICO

<i>Valerio Barbari</i>	» 33
3.1. Presentazione del paziente	» 33
3.2. Anamnesi	» 33
3.3. Ipotesi diagnostiche	» 40
3.4. Esame obiettivo	» 41
3.5. Key points	» 46
<i>Approfondimento. Considerazioni sulla radiografia eseguita dal paziente prima del consulto fisioterapico</i>	» 47
3.6. Bibliografia	» 47

CAPITOLO 4 - “QUANDO POTRÒ GIOCARE?”

UN CASO DI LESIONE MUSCOLARE

<i>Nicole Schenato</i>	» 49
4.1. Presentazione del paziente	» 49
4.2. Anamnesi	» 49

4.3. Ipotesi diagnostiche	Pag.	55
4.4. Esame obiettivo	»	56
4.5. Diagnosi funzionale	»	60
4.6. Trattamento	»	61
4.7. Key points	»	67
<i>Approfondimento.</i> Ruolo delle bioimmagini nella gestione delle lesioni muscolari	»	68
4.8. Bibliografia	»	68

**CAPITOLO 5 - L'ARRAMPICATORE CHE AVEVA ALZATO
TROPPO IL GOMITO. UN CASO DI LATERAL ELBOW PAIN**

<i>Alice Botticchio</i>	»	71
5.1. Presentazione del paziente	»	71
5.2. Anamnesi	»	71
5.3. Ipotesi diagnostiche	»	76
<i>Approfondimento.</i> Dolore nociplastico vs dolore nocicettivo	»	77
5.4. Esame obiettivo	»	78
5.5. Diagnosi funzionale	»	82
5.6. Trattamento	»	83
5.7. Key Points	»	89
5.8. Bibliografia	»	89

**CAPITOLO 6 - UNA SENTENZA CONTRO IL MAL DI SCHIENA.
UN INTENSO DOLORE CHE IRRADIA LUNGO L'ARTO INFERIORE**

<i>Francesco Passigato</i>	»	93
6.1. Presentazione del paziente	»	93
6.2. Anamnesi	»	94
6.3. Ipotesi diagnostiche	»	102
6.4. Esame obiettivo	»	103
<i>Approfondimento.</i> I test neurodinamici	»	110
6.5. Diagnosi funzionale	»	112
6.6. Trattamento	»	112
6.6. Key points	»	124
6.7. Bibliografia	»	125

**CAPITOLO 7 - QUANTA FRETTA, MA DOVE CORRI. DISTORSIONE
LATERALE DI CAVIGLIA IN SPORTIVO PROFESSIONISTA**

<i>Luca Turone</i>	»	129
7.1. Presentazione del paziente	»	129
7.2. Anamnesi	»	129
7.3. Ipotesi diagnostiche	»	132
7.4. Esame obiettivo	»	132

7.5. Diagnosi funzionale	Pag.	135
7.6. Trattamento	»	136
<i>Approfondimento.</i> Return to Play	»	151
7.7. Key points	»	151
7.8. Bibliografia	»	152

CAPITOLO 8 - “IL TALLONE D’ACHILLE DI UNA DONNA SPORTIVA E DI MEZZA ETÀ: LA SPALLA”. TENDINOPATIA CUFFIA DEI ROTATORI (NON-SPECIFIC SHOULDER PAIN)

<i>Alessandro Vio</i>	»	155
8.1. Presentazione del paziente	»	155
8.2. Anamnesi	»	155
8.3. Ipotesi diagnostiche	»	163
8.4. Esame Obiettivo	»	164
8.6. Trattamento	»	171
<i>Approfondimento.</i> Gird	»	169
8.5. Diagnosi funzionale	»	171
8.7. Key Points	»	182
8.8. Bibliografia	»	183

CAPITOLO 9 . QUESTO TRATTAMENTO NON S’HA DA FARE. DIAGNOSI DIFFERENZIALE IN UNA NEUROPATIA DEL RADIALE

<i>Lorenzo Segato</i>	»	189
9.1. Presentazione del paziente	»	189
9.2. Anamnesi	»	189
9.3. Ipotesi diagnostiche	»	195
9.4. Esame Obiettivo	»	196
9.5. Diagnosi funzionale	»	203
9.6. Key Points	»	205
<i>Approfondimento.</i> Trattamento conservativo vs chirurgico	»	206
9.7. Bibliografia	»	206

CAPITOLO 10 - “STRINGI I DENTI E VAI AVANTI!”, O FORSE NO? UN CASO DI DISTURBO TEMPOROMANDIBOLARE

<i>Laura Montanari</i>	»	209
10.1. Presentazione del paziente	»	209
10.2. Anamnesi	»	209
<i>Approfondimento.</i> Parafunzioni	»	214
10.3. Ipotesi diagnostiche	»	217
10.4. Esame obiettivo	»	218
10.5. Diagnosi funzionale	»	220
10.6. Trattamento	»	220

10.7. Key points	Pag.	224
10.8. Bibliografia	»	225

CAPITOLO II - REFERRAL O NON REFERRAL: QUESTO È IL DILEMMA. UN CASO DI RADICOLOPATIA CERVICALE

<i>Marco Gallotti</i>	«	227
11.1. Presentazione del paziente	»	227
11.2. Anamnesi	»	227
11.3. Ipotesi Diagnostiche	»	230
11.4. Esame obiettivo	»	231
11.5. Diagnosi funzionale	»	234
11.6. Trattamento	»	235
11.7. Key Points	»	240
<i>Approfondimento. Likelihood Ratio</i>	»	240
11.8. Bibliografia	»	241

CAPITOLO 12 - DOLORE PELVICO? ADESSO PEDALA! STORIA DI UN DOLORE PELVICO PERSISTENTE CON CARATTERISTICHE NOCIPLASTICHE

<i>Fabio Bernardi</i>	»	243
12.1. Presentazione del paziente	»	243
12.2. Anamnesi	»	243
12.3. Esame obiettivo	»	249
12.3. Ipotesi Diagnostiche	»	249
12.5. Diagnosi funzionale	»	252
<i>Approfondimento. PNE (esempio di come dolore non significa sempre danno)</i>	»	254
12.6. Trattamento	»	253
12.7. Key Points	»	263
12.8. Bibliografia	»	263

CAPITOLO 13 - IL “PILONE” ARTICOLARE. DOLORE CERVICALE POST TRAUMATICO IN PAZIENTE RUGBISTA

<i>Gianluca Valdifiori</i>	»	267
13.1. Presentazione del paziente	»	267
13.2. Anamnesi	»	267
13.3. Ipotesi diagnostiche	»	275
13.4. Anamnesi- Rivalutazione post-immobilizzazione in collare rigido	»	277
13.5. Ipotesi Diagnostiche	»	279
13.6. Esame Obiettivo	»	280
13.7. Diagnosi Funzionale	»	285

13.8. Trattamento	Pag.	286
<i>Approfondimento.</i> Canadian Cervical Spine Rules (CCSR)	»	294
13.9. Key Points	»	295
13.10. Bibliografia	»	295
 CAPITOLO 14 - UN SALTO DI TROPPO. GESTIONE DI UNA TENDINOPATIA ROTULEA IN UN PALLAVOLISTA		
<i>Alessandro Piccoli</i>	»	299
14.1. Presentazione del paziente	»	299
14.2. Anamnesi	»	299
14.3. Ipotesi diagnostiche	»	304
14.4. Esame obiettivo	»	305
14.5. Trattamento	»	313
<i>Approfondimento.</i> Tendon neuroplastic training	»	321
14.6. Key Points	»	321
14.7. Bibliografia	»	322
 CAPITOLO 15 - UNA CALCIATRICE CON LA CAVIGLIA BALLERINA. UN CASO DI CHRONIC ANKLE INSTABILITY		
<i>Giuliana Rosso</i>	»	327
15.1. Presentazione del paziente	»	327
15.2. Anamnesi	»	327
15.3. Ipotesi Diagnostiche	»	333
15.4. Esame obiettivo	»	335
15.5. Diagnosi Funzionale	»	341
15.6. Trattamento	»	342
15.7. Key points	»	348
<i>Approfondimento.</i> Female Athlete Triad e fattori di rischio frattura da stress	»	349
15.8. Bibliografia	»	349
 CAPITOLO 16 - QUEL MAL DI TESTA CON ORIGINE POSTERIORE. UN CASO DI CEFALEA CERVICOGENICA		
<i>Alessio Garzon</i>	»	353
16.1. Presentazione del paziente	»	353
16.2. Anamnesi	»	353
16.3. Ipotesi diagnostiche	»	358
16.4. Esame obiettivo	»	359
16.5. Diagnosi funzionale	»	362
16.6. Trattamento	»	363
<i>Approfondimento:</i> Emicrania	»	368
16.7. Key-points	»	369
16.8. Bibliografia	»	369

CAPITOLO 17 - LUCA, MAL DI SCHIENA DA UN ANNO.**UN CASO DI CHRONIC LOW BACK PAIN**

<i>Monica Erbesato</i>	Pag.	375
17.1. Presentazione del paziente	»	375
17.2. Anamnesi	»	375
17.4. Esame obiettivo	»	387
17.5. Diagnosi funzionale	»	395
17.6. Trattamento	»	395
17.7. Key points	»	404
17.8. Bibliografia	»	405

CAPITOLO 18 - L'ARCHEOLOGO PIETRIFICATO.**UN CASO DI LOW BACK PAIN MUSCOLOSCHIELETTRICO ACUTO**

<i>Marco Orlando</i>	»	409
18.1. Presentazione del paziente	»	409
18.2. Anamnesi	»	409
<i>Approfondimento. Fattori psicosociali nell'approccio</i> di stratificazione della cura	»	416
18.3. Ipotesi diagnostiche	»	417
18.4. Esame obiettivo	»	417
18.5. Diagnosi funzionale	»	422
18.6. Trattamento	»	423
18.7. Key Points	»	429
18.8. Bibliografia	»	430

CAPITOLO 19 - GALEOTTO FU IL CAMPO SCOUT.**ADOLESCENTE CON DOLORE FEMORO-ROTULEO**

<i>Francesca Lonardi</i>	»	433
19.1. Presentazione del paziente	»	433
19.2. Anamnesi	»	433
19.3. Ipotesi diagnostiche	»	437
19.4. Esame obiettivo	»	438
19.5. Diagnosi funzionale	»	441
19.6. Trattamento	»	442
19.7. Key Points	»	448
19.8. Bibliografia	»	448

CAPITOLO 20 - L'INCIDENTE IN BICI.**UN CASO DI FRATTURA SCOMPOSTA DI POLSO**

<i>Matteo Gamberini</i>	»	451
20.1. Presentazione del paziente	»	451
20.2. Anamnesi	»	451

20.3. Ipotesi diagnostiche	Pag.	457
20.4. Esame obiettivo	»	458
20.5. Diagnosi funzionale	»	463
20.6. Trattamento	»	463
<i>Approfondimento.</i> Focus esterno e interno	»	469
20.7. Key points	»	478
20.8. Bibliografia	»	478

**CAPITOLO 21 - CHI TROPPO VUOLE NULLA STRINGE
(CON LA MANO). UN CASO DI SINDROME DI DE QUERVAIN**

<i>Mattia Bulli</i>	»	481
21.1. Presentazione del paziente	»	481
21.2. Anamnesi	»	481
21.3. Ipotesi diagnostiche	»	488
21.4. Esame obiettivo	»	489
21.5. Diagnosi funzionale	»	494
<i>Approfondimento.</i> Fattori di rischio anatomici	»	495
21.6. Trattamento	»	496
21.7. Key Points	»	509
21.8. Bibliografia	»	509