

## **"ANALISI RETROSPETTIVA SULL'INCIDENZA E LE CARATTERISTICHE DELLA SHOULDER SYNDROME: UNO STUDIO COMPARATIVO TRA DIFFERENTI TECNICHE CHIRURGICHE"**

**Jano Maria De Cesare** - A.Deganello, O.Gallo, E.De Campora

**Obiettivo:** L'entità ed il ruolo dell'innervazione efferente al muscolo trapezio da parte delle radici del plesso cervicale rimane tuttora controversa e rappresenta un elemento chiave nel determinismo delle lesioni iatrogene sulla spalla. L'obiettivo di questo studio è di determinare la percentuale dei pazienti che risentono di una "shoulder syndrome" postoperatoria in tre gruppi distinti per tecnica chirurgica di svuotamento laterocervicale.

**Materiali e Metodi:** 175 svuotamenti laterocervicali in 126 pazienti, operati tra il 1992 e il 2006, sono stati divisi in tre gruppi : 55 Svuotamenti Radicali Modificati tipo III (MRND), 87 Svuotamenti Selettivi eseguiti in epoca pre-2004 (SND) e 33 Svuotamenti Selettivi post-2004, anno in cui abbiamo assunto un atteggiamento di particolare attenzione alla conservazione del plesso cervicale (SNDc). Ad ogni paziente è stato somministrato un questionario consistente in una versione modificata del Neck Dissection Impairment Index (NDII), ideato da Taylor et al. e validato per la quantificazione del disagio postoperatorio in pazienti con svuotamento laterocervicale. Il questionario consiste in 10 punti, che ammettono una risposta variabile tra 1 e 4 e fornisce un punteggio totale variabile tra 10 e 40, in grado crescente di soddisfazione e qualità di vita. Ai pazienti con svuotamento bilaterale sono state fornite due copie dello stesso questionario, da riempire indipendentemente.

**Risultati:** Su un punteggio massimo di 40 punti, il gruppo MRND ha registrato una media di 30,8, il gruppo SND di 32,9 e il gruppo SNDc di 34,75. Comparando i gruppi SND e SNDc, abbiamo riscontrato significatività statistica riguardo ai domini del dolore (media SND 3.01, media SNDc 3.52,  $p = 0.04$ ) e della rigidità articolare (SND 3.08, SNDc 3.45,  $p = 0.11$ ). Tra MRND e SNDc, invece, ha fornito un dato statisticamente significativo il raffronto tra le medie ottenute nel dominio del sollevamento di oggetti pesanti (MRND 2.60, SNDc 3.45,  $p = 0.05$ ).

**Conclusioni:** Dall'analisi dei risultati del possiamo concludere che gli svuotamenti MRND, in cui è praticata la sezione del plesso cervicale, hanno un outcome sempre peggiore rispetto ai selettivi in termini di disabilità della spalla, evidente soprattutto riguardo alla forza in abduzione. Tra i due gruppi di svuotamenti selettivi, differenze statisticamente significative sono emerse riguardo al dolore ed alla rigidità articolare, a vantaggio del gruppo in cui particolare attenzione era stata posta per il rispetto del plesso cervicale.