

LIPPEDEMA

LIPPEDEMA: COS'È?

Patologia abbastanza frequente e spesso sottostimata caratterizzata da un accumulo anormale del tessuto adiposo, "sindrome grasso doloroso", quasi esclusivamente nelle donne, bilaterale, simmetrico, di consistenza molle che altera in maniera importante la forma degli arti, dell'addome e dei fianchi con risparmio delle mani e dei piedi.

I "NODULI" DEL LIPPEDEMA SONO DOLOROSI AL TATTO?

SI'

PERCENTUALE DI INCIDENZA:

**11%
DELLA
POPOLAZIONE
FEMMINILE
(SOTTOSTIMATA)**

QUANTI STADI LO DESCRIVONO?

Stadio 1 Il tessuto presenta pelle liscia ma piccoli noduli nel grasso
Stadio 2 la pelle è irregolare, simile a quella di un materasso, e ci sono masse più grandi all'interno del grasso.

Stadio 3 si verificano estrusioni più grandi di grasso che formano lobuli e masse ancora più grandi.

Negli stadi più avanzati II e III l'ipertrofia del tessuto adiposo aumenta e si determina ostacolo al normale flusso della linfa.

Possiamo avere un linfedema secondario ad un sovraccarico del sistema linfatico con aumento della permeabilità e accumulo di fluido con elevato contenuto di proteine nei tessuti.

QUANTI TIPI DI LIPPEDEMA ESISTONO?

**TIPO I - COLPISCE I GLUTEI E I FIANCHI
"FENOMENO BORSA DA SELLA"**

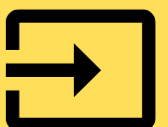
**TIPO II - COLPISCE I GLUTEI, FIANCHI E
COSCE - GINOCCHIA**

**TIPO III - COLPISCE I GLUTEI, FIANCHI,
COSCE, POLPACCI**

TIPO IV - COLPISCE LE BRACCIA 30%

TIPO V - COLPISCE I POLPACCI

SEGUE



LE ARTICOLAZIONI POSSONO RIENTRARE?

Sì.

L'eccesso di grasso su glutei, fianchi, cosce e parte inferiore delle gambe modifica l'andatura delle donne con lipedema, con conseguente stress sulle articolazioni, in particolare le ginocchia causando spesso ginocchio valgo (ginocchio valghe), un'andatura antalgica e iperpronazione dei piedi

Questi problemi possono essere causati, o esacerbati dall'ipermobilità articolare (Sindrome di Ehlers danlos).

I disturbi dell'andatura e il dolore al ginocchio riducono il desiderio e la capacità di deambulare, il che può portare a un ulteriore rischio di sovrappeso/obesità.



CI POSSONO ESSERE COMORBIDITÀ?

SÌ'

ALCUNE DI ESSE SONO:

ENDOMETRIOSI

IRSUTISMO

ACNE

DIASTASI DEI RETTI

ALTERAZIONI FUNZIONALI PAVIMENTO

PELVICO

VULVODINIA

DISPAUPERIA

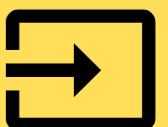
INCONTINENZA URINARIA

IPERMOTILITÀ

LASSITÀ LEGAMENTOSA

ALTERAZIONI POSTURALI E DELL'ANDATURA

SEGUE



L'INTERVENTO DI CURA È MULTIDISCIPLINARE? QUALI FIGURE SONO COINVOLTE E CONCORRONO AL TRATTAMENTO?

SI'

E' essenziale la diagnosi medica specialistica e, successivamente, l'approccio di più figure.

Ad esempio il terapeuta dotato dei mezzi più appropriati, il dietologo/dietista per i bilanciamenti alimentari, il Laureato in scienze motorie per la proposta di attività fisica adattata, il Podologo per il potenziale confezionamento di ortesi, eventualmente la figura dello Psicologo per il supporto emotivo, qualora la patologia creasse difficoltà di auto accettazione, difficoltà relazionali, auto isolamento ecc.

Il tutto dovrebbe essere svolto a piè pari.

IL MASSAGGIO PUÒ ESSERE UTILE PER IL TRATTAMENTO DEL LIPEDEMA?

Il trattamento massoterapico può essere utile come coadiuvante.

Non è in grado di contrastare l'evoluzione della patologia, o il suo regresso, poiché le energie meccaniche espresse sarebbero imprecise rispetto alle esigenze: quindi il diretto interfacciamento con gli adipociti (cellule di grasso) organizzati.

In conclusione: se applicata troppo superficialmente, risulterebbe inutile al fine; se troppo profonda, potrebbe causare effetti collaterali come: dolore durante l'esecuzione, aumento del dolore nei giorni successivi, e formazione di ecchimosi.

L'USO DI STRUMENTI IASTM (INSTRUMENT ASSISTED SOFT TISSUE MOBILIZATION) PUÒ ESSERE UTILE PER IL TRATTAMENTO DEL LIPEDEMA?

NO

Vale lo stesso concetto della massoterapia, aggiungendo che gli effetti collaterali sopraindicati, potrebbero essere progressivamente più marcati.

SEGUE



L'USO DI STRUMENTI A GANCIO (FIBROLISORI) PUÒ ESSERE UTILE PER IL TRATTAMENTO DEL LIPEDEMA?

**NO,
ASSOLUTAMENTE.**

I fibrolisori sono strumenti utilizzati per “chirurgia a cielo chiuso”, e sono stati per affondare nel tessuto senza interromperne la continuità, e raggiungendo discrete profondità di penetrazione. Di conseguenza, si utilizzano per bersagliare targets puntiformi molto piccoli; talune volte delle stessa dimensione di una capocchia di uno spillo.

Proprio per questo, la spatola (apice dello strumento penetrante) rappresenta il primo limite per le sue dimensioni veramente ridotte (in media 0,3mm), e su una patologia di questo tipo, e potrebbe risultare molto dolorosa, senonchè non priva di altri effetti collaterali.

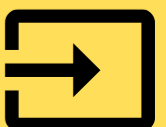
Il lipedema copre una notevole vastità territoriale corporea, e sarebbe improponibile (e improprio) sottoporre il paziente a questa proposta terapeutica.

QUAL'È LO STRUMENTO PIÙ INDICATO PER I TERAPISTI CHE SI AFFACCIANO AL MONDO DEL LIPEDMA?

Indiscutibilmente Manutech BH Rotor, che associa sia la terapia meccanica rotante in grado di separare gli aggregati adipocitari in totale assenza di effetti collaterali, che e la somministrazione di micro correnti simultaneamente.

Le frequenze meccaniche generate da Rotor, e le micro correnti prodotte da Manutech BH sono brevettate. Ciò fa di questo dispositivo l'unico attualmente disponibile che può garantire risultati immediati visibili ad occhio nudo fin dalla prima seduta sul volume, sulla plasticità dei tessuti e sull'abbattimento del dolore ma, soprattutto, durevoli nel tempo grazie ai processi di elaborazione fisiologica, ovvero la meccanotrasduzione.

SEGUE





SEGUE



LIPEDEMA

**SEI UNA PAZIENTE CHE SOFFRE
DI LIPEDMA?**

Contattami!

+39 338 800 92 99

info@irymedical.it

www.irymedical.it

**SEI TERAPISTA E VUOI
PARTECIPARE AL PROSSIMO
CORSO DI FORMAZIONE SUL
LIPEDEMA?**

Contatta:

giuseppe.spina@talamontigroup.com

FINE