

"SINDROME DI GRISEL E TRATTAMENTO OSTEOPATICO: UN CASE REPORT"



Francesco Formenti – Fisioterapista Osteopata D.O. – Centro Osteobimbo – formenti.francesco@gmail.com

Sindrome di Grisel

Patologia rara, prevalentemente pediatrica
Si manifesta con un quadro di sublussazione rotatoria dell'articolazione atlanto-assiale, non associata a traumi o patologie ossee, secondaria a processi infiammatori orofaringei diffusi per via linfatica in regione prevertebrale

Nella maggior parte dei casi, vi è una storia di intervento chirurgico (mastoidectomia, adenoidectomia e tonsillectomia) o infezioni delle vie aeree (solitamente faringite, otite e mastoidite).

I sintomi che si manifestano a seguito della sublussazione consistono in un forte dolore a livello cervicale e cervico-dorsale, con limitazione funzionale del movimento, spesso associato a febbre.

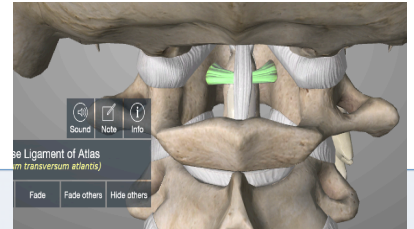
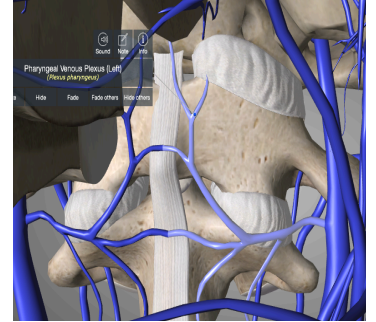
Il trattamento è conservativo, e consiste in: controllo del dolore, immobilizzazione e riposo.

Obiettivo di questo studio è valutare gli effetti del trattamento manipolativo osteopatico nella Sindrome di Grisel, come approccio da integrare al trattamento conservativo multidisciplinare.



Diagnosi differenziale:

- Anormale lassità del legamento
- Malattie del tessuto connettivo
- Osteogenesi imperfetta
- Neurofibromatosi di tipo 1



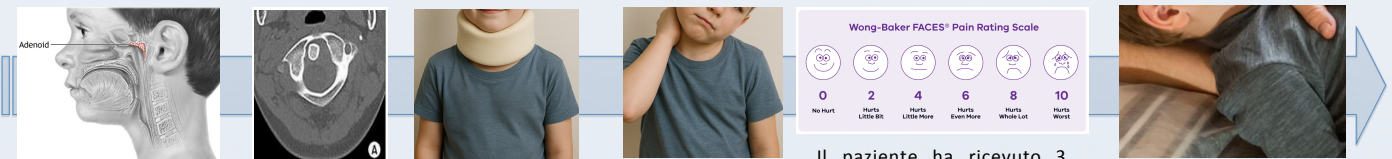
LA SINDROME DI GRISEL NELLA RICERCA



RISULTATI

- 54 articoli (23 case report, 31 altro)
- Campione complessivo: 78 casi
- Prevalenza maschile (54%)
- Età media: 8,1 anni
- Non esiste un gold standard nella gestione clinica
- Non sono presenti in letteratura case report di Sindrome di Grisel in associazione a trattamento Osteopatico

CASE REPORT: timeline



2021 Maschio, 5 anni
Rinofibrolaringoscopia evidenzia presenza di vegetazioni adenoidiche di III grado e tonsille palatine lievemente ipertrofiche

07/03/2022 - operazione di adenoidectomia

08/03/2022 - il paziente si presenta in ospedale per dolore sul collo e febbre. Diagnosi: Sindrome di Grisel. Prescrizione: collare, antibiotici, cortisone e riposo

11/04/2022 - il paziente si presenta presso il Centro Osteobimbo. Mdc: dolore nei primi gradi di mobilizzazione attiva e passiva su tutti i piani dello spazio, e nello specifico in flessione-estensione e rotazione, senza irradiazione



Il paziente ha ricevuto 3 trattamenti osteopatici, con intervalli di circa 15 giorni tra un trattamento e l'altro.

- OMT
- bilanciamento delle tensioni legamentose e membranose (BLT e BMT)
 - rilascio miofasciale (MFR) del tratto sotto-occipitale e del cingolo scapolare
 - trattamento craniosacrale (CST), procedendo gradualmente alla correzione delle disfunzioni riscontrate

Outcome:
Punteggio Wong-Baker Faces Pain Scale.

- 1° trattamento: 8
- 2° trattamento: 2
- 3° trattamento: 0; Mobilità attiva e passiva nella norma.

DISCUSSIONE

La ricerca pone l'attenzione su un approccio clinico non standardizzato in letteratura, probabilmente a causa del numero limitato di casi clinici, dell'eterogeneità dei campioni e della natura multidisciplinare dell'oggetto di studio. Sebbene limitato a un caso clinico, questo studio suggerisce di approfondire con ulteriori studi l'integrazione dell'approccio osteopatico al trattamento della Sindrome di Grisel in pediatria

Bibliografia

- Battista AP, Pazos G. Grisel's syndrome: the two-hit hypothesis—a case report and literature review. *Ear Nose Throat J.* 2004 Aug;83(8):553-5. PMID: 15487635.
- Karkas PD, Benton J, Leong SC, Mushi E, Sivaji N, Assimakopoulos DA. Grisel's syndrome in otolaryngology: a systematic review. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2007 Dec;71(12):1823-7. doi: 10.1016/j.ijporl.2007.07.002. Epub 2007 Aug 13. PMID: 17706297.
- Anania P, Pavone P, Pacetti M, Truffelli M, Pavanello M, Ravegnani M, Consales A, Cama A, Piatelli G. Grisel Syndrome in Pediatric Age: A Single-Center Italian Experience and Review of the Literature. *World Neurosurg.* 2019 May; 125:374-382. doi: 10.1016/j.wneu.2019.02.035. Epub 2019 Feb 22. PMID: 30797917.