

Osteopata Maschella Seline Cristina (mRoi 8245, osteopata.seline@gmail.com), Osteopata Bianchessi Giulia (mRoi 7221), Osteopata Rovelli Carolina (mRoi 7219), Osteopata Celin Lorenzo (mRoi 7909), Osteopata Bartona Eric (mRoi 8284), Osteopata Balestrini Andrea - Istituto osteopatico TCIO, Milano

INTRODUZIONE

Valutare l'efficacia del trattamento osteopatico viscerale sulla componente mesenteriale ed epatica, in particolare l'aumento di: FLUSSO DI SANGUE E DIAMETRO DELLA VENA PORTA e INDICE DI RESISTENZA DELL'ARTERIA EPATICA

TECNICHE OSTEOPATICHE

Il trattamento del singolo paziente ha avuto una durata massima di 30 min (10 minuti ecografia pre trattamento + 10 minuti trattamento standardizzato + 10 minuti ecografia post trattamento)



STIRAMENTO RADICE
DEL MESENTERE



STIRAMENTO
PICCOLO EPIPLOON



POMPA EPATICA



POMPA TORACICA

MATERIALI e METODI

CRITERI DI INCLUSIONE

Soggetti reclutati **28**

Range età **18-30 anni**

BMI **22,2 ± 2**

Altri criteri **a digiuno, senza aver fumato**

Lo studio ha avuto una durata totale di 4 mesi (gennaio 2023-aprile 2023).

Tramite lo studio ecografico, pre e post trattamento, è stato valutato il flusso e il diametro della vena porta e l'indice di resistenza dell'arteria epatica

VENA PORTA



Prima



Dopo

ARTERIA EPATICA



Prima



Dopo

RISULTATI

Diametro vena porta

GMT	PRE	POST
Mean	8,2	9,5
SD	1,7	1,8
t Test	P<0,0001	PRE vs POST



Si è riscontrato un aumento del diametro di **+1,3 mm**

Flusso vena porta

GMT	PRE	POST
Mean	336,79	419,04
SD	153,88	182,40
t Test	P<0,01	PRE vs POST



Si è riscontrato un aumento del flusso di **+82,25 ml/min**

Indice di resistenza arteria epatica

GMT	PRE	POST
Mean	0,71	0,76
SD	0,06	0,07
t Test	P<0,01	PRE vs POST



Si è riscontrato un aumento dell'indice di resistenza di **+0,05 R**

DISCUSSIONE e CONCLUSIONI

Tramite le statistiche ottenute dei vari partecipanti, si riscontra un aumento significativo nella vena porta del suo **diametro** ($p<0.0001$) e del **flusso** del vaso ($p<0.01$), mentre per l'arteria epatica un aumento sostanzialmente significativo dell'**indice di resistenza** ($p<0.01$).

L'esecuzione delle tecniche osteopatiche selezionate ha contribuito ad una **vasodilatazione** della vena porta e ad una **vasocostrizione** dell'arteria epatica.

In conclusione si può dedurre che il trattamento osteopatico viscerale abbia influito sulla fisiologia vascolare intestinale.

BIBLIOGRAFIA

- Pagliaro R., Osteopatia in campo viscerale, 2006
- Draghi F, Rapaccini GL, Fachini C, et al. Esame ecografico del fegato: normale anatomia vascolare. J NOI. 2007; 10 :5-11
- American Institute of Ultrasound in Medicine. AIUM Practice Guidelines for the Performance of Peripheral Venous Ultrasound Examinations. Ultrasound Med 2015