

cerca in MedPop Web

vai

altri *Motori di ricerca*

MedPop



3.1.3 Malattie di nervi periferici ← PT

⋮

Patologia e terapie

[Patologia](#) ◇ [Terapia](#) ◇ [Nervoso](#)

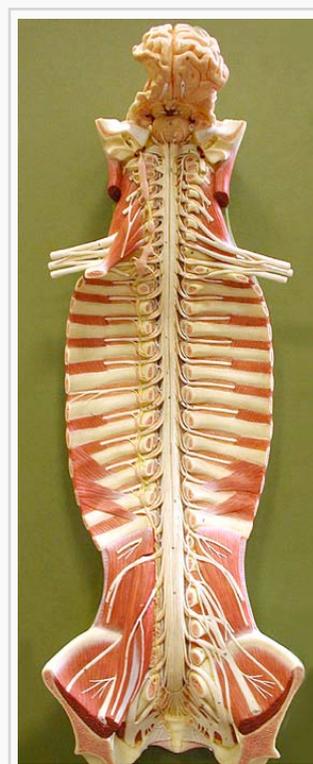
[HOME](#) ◇ [.php](#) ◇ [.html](#) ◇ [.pdf](#) ◇

 vedi anche → [Indice MmP 19](#) ◇ [Lucidi MmP 19.1](#) ◇ [Lucidi MmP 19.3](#) ◇ [Ricettario](#)
[Malattie nervose](#)
[Diagnostica](#)
[SN centrale](#)
[SN periferico](#)
[Neurovegetativo](#)

3.1.3 Malattie di nervi periferici indice (sopprimi)

1. [Nevralgie](#)
 - 1.1 [Sindrome sciatica \(Sciatalgia\)](#)
 - 1.2 [Nevralgia del trigemino](#)
 - 1.3 [Nevralgia intercostale](#)
 - 1.4 [Terapie per Nevralgie](#)
2. [Lesioni nervose](#)
3. [Paralisi e parestesie](#)
 - 3.1 [Sindrome di Horner](#)
4. [Infezioni di nervi](#)
 - 4.1 [Poliomielite](#)
 - 4.2 [Herpes zoster \(Fuoco di Sant'Antonio\)](#)
5. [Disturbi sensoriali](#)
 - 5.1 [Controlli di sensibilità](#)
 - 5.2 [Tipi di disturbi sensoriali](#)
 - 5.3 [Terapie](#)
6. [Ricettario malattie di nervi periferici](#)
7. [Annessi](#)
 - 7.1 [Immagini](#)
 - 7.2 [Impressum](#)
 - 7.3 [Commenti](#)
8. [Allegati](#)
 - 8.1 [Pagine nel gruppo Patologia e Terapie PT:](#)

Peter Forster & Bianca Buser


 Cura, illustrazioni, collegamenti:
[Daniela Rüegg](#)

[Nevralgia it.Wikipedia](#) ◇ [Sciatalgia it.wikipedia.](#) ◇ [Paralisi e paresi neuroscienze.net](#) ◇ [Sindrome di HornerAltraFonte](#) ◇

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Nevralgie](#) ◇ [Lesioni nervose](#) ◇ [Paralisi e paresi](#) ◇ [Infezioni di nervi](#) ◇

1. Nevralgie

(nevr- → nervo; -algia → dolore)

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Sindrome sciatica \(Ischialgia\)](#) ◇ [Nevralgia del trigemino](#) ◇ [Nevralgia intercostale](#) ◇ [Terapie per Nevralgie](#) ◇

Sindromi di dolori limitati all'estensione di un determinato nervo:

- del trigemino (facciale) ,
- intercostale,
- sciatica.



1.1 Sindrome sciatica (Sciatalgia)

Dolori lungo il nervo sciatico come attacchi o cronici; quasi sempre unilaterale (eccezione diabetes mellitus) . Può provocare anche parestesie, sensazioni di gelo, Mm. polpaccio flosci, mancante riflesso tendine di Achille. In casi gravi sintomi di difetti come debolezza di flessione e/o estensione delle dita del piede.

Cause per la sindrome sciatica

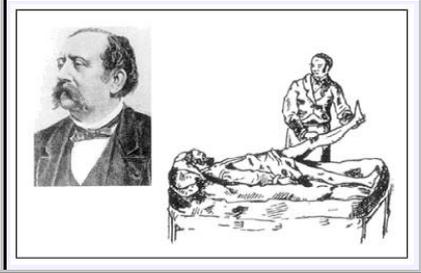
Compressione locale del nervo sciatico per via:

- Ernia discale L4, L5 o S1
- Neoplasmi nel bacino (genitali femm., prostata, rectum) .
- Costipazione cronica.
- Gravidanza.
- Influenza cronica
- Traumi: specialmente sublussazioni e distorsioni di vertebre e delle giunture del bacino.
- Malattie infettive (Meningite, scarlattina) .
- Veleni: Abuso di alcol, tabacco; arsenio, piombo, rame, fosforo.



Diagnosi della sindrome sciatica

- Indice di Lasègue: in posizione sdraiata alzare la gamba: stirata fa male, piegata meno.
- Stare sul tallone: se impossibile: ernia discale L5
- Stare sulle punte: se impossibile ernia discale S1
- Riflesso tendine di Achille: può mancare o essere debole in caso di ischialgia.



Terapia della sindrome sciatica

È evidente che ci si orienta e ci si riferisce alla causa. Normalmente si usano antiinfiammatori, distensivi muscolari, antidolorifici per combattere i sintomi. Se si tratta di cause "motorie" si usano tecniche di lavoro corporeo per correggere una postura originariamente scorretta o adattamenti posturali spontanei provocati dal dolore.



1.2 Nevralgia del trigemino

Forma essenziale: spesso sono colpite donne dopo i 50 anni. Attacchi di dolore sporadici di pochi secondi, provocati da diversi stimoli (freddo, parlare, starnuto, tocco di determinati areali dermici) .

Forma sintomatica: le donne sono spesso colpite prima dei 40 anni in seguito a malattie degli occhi, denti, sinusite, collagenesi metaboliche, intossicazione, fratture, compressioni, neoplasmia, infezioni; possibile anche un nesso con malattie vascolari e sclerosi multipla, oppure "residuo" di Herpes Zoster facciale.

Attacchi spesso con dolore duraturo: in seguito, ev. parestesie e difetti neurologici.

- Chiarire scrupolosamente la causa e possibilmente trovarne un rimedio.
- Spesso (contro i dolori) aiutano preparati di Aconitus napellus interno → ric. D, esterno → ric. A, → ric. B, → ric.E, → ric.F.



1.3 Nevralgia intercostale

Dolori nella regione di uno o diversi Nn. intercostali con ipo- o iperestesia dei relativi spazi intercostali.

Spesso nesso con Herpes zoster, variazioni delle costole (fratture, periostite) , della spina dorsale (spondilite, osteocondrosi, tubercolosi) , tumori del midollo spinale, tabes dorsalis, pleurite e altri.

- Chiarire scrupolosamente la causa e possibilmente trovarne un rimedio.
- Spesso si tratta "solo" di compressioni dovute a Mm. intercostali "bloccati" ai quali si rimedia con lavoro corporeo con accento sulla respirazione "intercostale".
- Spesso contro i dolori aiutano preparati secondo → ric. A, → ric. B, → ric.C, → ric.D, → ric.E, → ric.F.

1.4 Terapie per Nevralgie

- Chiarire scrupolosamente la causa, applicando anche: moderni metodi apparativi e di laboratorio.
- In caso di parestesie e/o parestesie in dita, piede o gamba, è probabilmente indicato un intervento chirurgico.
- Trattare oltre al dolore anche la causa.
- In caso di disturbi all'apparato motorio: lavoro corporeo per correggere il difetto.
- Contro i dolori: agopuntura, neuralterapia, anestetici locali → ric. A, → ric. B, → ric.C, → ric.F.
- Spesso aiuta un preparato con massicce dosi di vitamine B1, B6, B12 (ANCOPIM, Grossmann) meglio di usuali antidolorifici.



2. Lesioni nervose

Di solito sono lesi (schiacciati, tagliati, punti o compressi a lungo) singoli nervi periferici a causa di traumi, più raramente per infiammazioni, disturbi circolatori o neoplasmi.

Visto che i nervi periferici sono normalmente "misti" (fibre sensoriali e motorie) gli effetti di una lesione sono spesso disturbi sia di sensibilità sia motori.

Finché non è lesa il pericarico del neurone, la cellula ha una buona capacità di rigenerazione (riparazione) .

Secondo il grado e la causa della lesione si deve ricorrere a una sutura chirurgica del nervo. Durante il tempo di riparazione si usa spesso l'elettrostimolazione del muscolo per prevenire la sua atrofia.

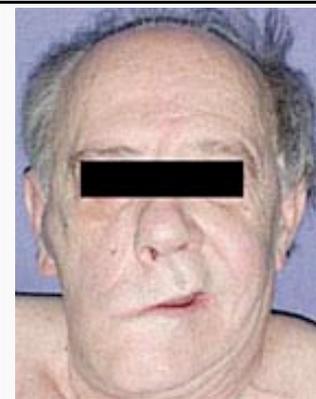
Per aiutare la riparazione del nervo serve il basilico come neurostimolatore, l'arnica come dilatante capillare e l'enotera come nutriente della glia → ric. G.

Per ev. altri disturbi connessi si ricorre a rimedi antinfiammatori, vasostimolanti...

3. Paralisi e paresi

Paralisi è la completa, paresi la parziale disfunzione di un muscolo. Si distingue una forma "floscia" (periferica) e una forma "spastica" (centrale)

- Paralisi o paresi:
 - "floscia" periferica (tono muscolare: diminuito) o
 - "spastica" centrale (tono muscolare: aumentato)
- Luogo della lesione:
 - periferici sensibili e/o
 - motori midollo e/o
 - piramidale
 - e/o cortex
- Autoriflesso muscolare: manca o aumentato
- Atrofia muscolare: sì o no
- Indici piramidali: p. es. Babinski: no o sì



Per determinare il luogo esatto di una lesione periferica vi è un sistema di test muscolari: Kendall, Florence Peterson: Muskeln, Funktionen und Tests; Fischer 1985 ISBN 3-437-00424-!

Paralisi e paresi sono dovute a disfunzioni di tratti nervosi sensibili o motori periferici o del sistema nervoso centrale. Secondo il luogo e l'estensione della disfunzione si manifestano in modo molto variato, da leggeri disturbi passeggeri fino all'immobilità di funzioni essenziali e la conseguente morte.

3.1 Sindrome di Horner

Sintomi:



Sindrome di Horner

- Enoftalmo: bulbo oculare enormemente ritirato.
- Ptosi: palpebre mezze chiuse.
- Miosi: pupilla piccola.

Causa: Trova la sua causa in una paralisi della fibra nervosa del N. simpatico efferente all'occhio.

Terapia: → neurologo.



4. Infezioni di nervi

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Poliomielite](#) ◇ [Herpes zoster \(Fuoco di Sant'Antonio\)](#) ◇

Le infezioni più conosciute del sistema nervoso sono la poliomielite e l'herpes zoster (fuoco di Sant'Antonio) .

4.1 Poliomielite

Infezione virale con possibile lesione del sistema nervoso centrale e parziali paresi (parestesie "flosce") .

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Germe](#) ◇ [Incubazione](#) ◇ [Infezione](#) ◇ [Divulgazione:](#) ◇ [Sintomi](#) ◇
[Stadi di malattia con evoluzione grave](#) ◇ [Immunità](#) ◇
[Complicazioni](#) ◇ [Terapia](#) ◇

Germe

Virus tipo I, II, III (simile varicella) .

Incubazione:

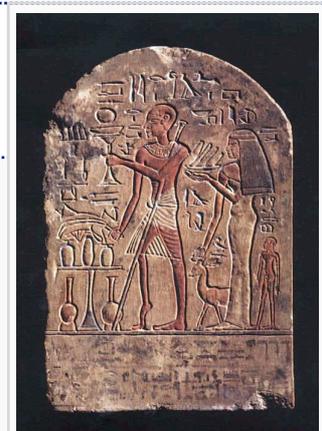
3... 14 giorni.

Infezione

Uomo ↔ uomo, feci/urina /sputo.

Divulgazione:

In tutto il mondo, prevalentemente in zone medie durante l'estate. In Europa quasi sparita dopo le vaccinazioni seguenti agli anni '50. Riprende terreno con ca. 1 /100.000 manifesti.



Poliomielite

Sintomi:

99% delle infezioni senza sintomi o con leggeri sintomi di influenza senza indici neurologici. 1% malattia grave con seguenti stadi.

Stadi di malattia con evoluzione grave

Stado preliminare

- 2...5 giorni "influenza" ev. "influenza intestinale". Normalmente finisce lì (99%) .
Germi nello sputo, urina e feci.

Stadio meningite o preparalisi

- Dopo un tempo latente di 1.. 3 giorni: di nuovo febbre, sintomi di meningite: nuca spastica, mal di testa, ipersensibilità al tocco, riflessi esagerati.
- Può finire lì senza ulteriori complicazioni.

Stadio paralitico

- Paralisi "floscia" nelle estremità e nel tronco.

Stadio di riparazione

- Dopo pochi giorni le paralisi possono cominciare a regredire.
- Può durare fino a un anno.

Stadio stabile

- Secondo l'età e il tipo della paralisi possono rimanere pochi o tanti sintomi.

Conseguenze tardive

- 30...40 anni dopo possono scattare scomodi effetti neuromuscolari.

Immunità

Molto a lungo ma solo per il corrispondente tipo virale.

Complicazioni

Se attacca i Mm. intercostali e il diaframma possibili paralisi di respirazione e/o disturbi vocali con esito letale del 4...15%. Di seguito possibili atrofie muscolari, giunture bloccate e disturbi di crescita.

Terapia

Annuncio immediato anche di sospetto alle autorità sanitarie. Cura dal medico.

Terapia aggiuntiva per i sintomi tardivi

dopo consultazione dallo specialista:

dott. Lehmann

Krankenheim

Bern-Wittikon

tel. 031/940 61 11

4.2 Herpes zoster (Fuoco di Sant'Antonio)

Herpes Zoster ildermatologorisponde

Reinfezione o riattivazione virale tipo varicella spesso tra i 60... 70 anni con sistema immunitario debole. Inizialmente come influenza, dopo esantemi con pustule e forte dolore "bruciante" spesso lungo segmenti nervosi toracali.



Complicazioni acute: emorragie, ulcerazioni, necrosi.

Guarigione: 2...3 settimane senza cicatrici se non c'erano delle complicazioni acute.

Terapia ufficiale: trattamento locale disinfettante ed essicante, analgesici, ev. virostatici (acidovir) .

Terapia alternativa: come quella ufficiale ma con prodotti non sintetici
→ ric. H, → ric.J, → ric.K.

Terapista specializzata a Tesserete. In caso di necessità chiedere l'indirizzo alla signora Bianca Buser 6953 Lugaggia Tel. 091/943 57 93

Profilassi: vaccinazione "virus varicella-zostes", tenere in forma il sistema immunitario

◦))——((◦

5. Disturbi sensoriali

Sensibilità: capacità di percepire gli stimoli tramite ricettori specifici, tratti nervosi periferici e spinali (afferenti) al cortex (centri sensibili) con la relativa modulazione.

Sono trattati i seguenti argomenti:

Controlli di sensibilità ◊ Tipi di disturbi sensoriali ◊ Terapie ◊

Secondo Head si distinguono:

- Epicritici: fini, di tatto.
- Protopatichi: dolore, temperatura.
- Propriocettivi: profondi, inconsci.

5.1 Controlli di sensibilità

- orientamento-contatto: sfiorare con un batuffolo di ovatta.
- Discriminatorio: tocco con oggetti appuntiti o smussati.
- Numeri: scrivere numeri sulla pelle (con un dito) .
- Discriminazione di punti: distanza compasso sulla pelle.
- Ricettività della posizione: movimento passivo di estremità.
- Localizzazione: stimoli identici bilaterali, simultanei e successivi.
- Stereognosia: palpare oggetti.
- Temperatura: oggetti caldi e freddi, di plastica, metallo sulla pelle.
- Dolore: tocco della pelle con oggetto appuntito.



5.2 Tipi di disturbi sensoriali

Disturbi quantitativi

- Mancanza completa (anestesia, analgesia) .
- Diminuzione (ipestesia, ipalgesia, ipopatia) .
- Eccesso (iperestesia, iperalgesia, iperpatia) .

Disturbi qualitativi (disestesia)

Percezione variata di stimoli, es. localizzazione imprecisa (allestesia) o percezione di dolore acuto come ottuso/bruciante (causalgia) .

Disturbi dissociativi

Disturbi di percezione di dolore e temperatura con intatta percezione di tatto e propriocezione (oggettive) o soggettive parestesie.

5.3 Terapie

Disturbi sensoriali e loro causa sono da chiarire dal neurologo

Molto spesso si tratta di:

- Lesioni nervose "in riparazione" → [ric. G.](#)
- Disturbi circolatori che sono da trattare come tali.
- Disturbi dell'apparato motorio con il relativo tessuto connettivo che sono da trattare come tali.

6. Ricettario malattie di nervi periferici

Rp.: A) Nevralgie (trattamento locale)

Aeth.	Garofano	3	anestetizzante
Aeth.	Camom.	0.5	antinfiammatorio
Aeth.	Lavend.	1	calmante
Ol.	Nigellae		antistaminico
Ol.	Oenoteræ	aa ad 30	nervonutriente

D.S. Applicare più volte al giorno poche gocce sulla parte dolente.

[Abbreviazioni](#)



Nigellae

Rp.: B) Nevralgie (trattamento locale)

Tinct.	Aconiti	10
Tinct.	Prunus lauri	10
Xylocaine (2%)		8
O.E.	Menthae	1
O.E.	Garofano	1
O.E.	Gelsemii	0.1

D.S. NON INGERIRE e attenzione agli occhi. Agitare prima dell'uso. Spruzzare sulla regione dolorosa.

[Abbreviazioni](#)



Aconiti

Rp.: B1) Nevralgie sciatica locale

Pom. ric. tess. conn.		95
ol.	capsicum	2
DMSO3		

D.S. Applicare più volte al dì sulle parti dolenti

[Abbreviazioni](#)



capsicum

Rp.: C) Nevralgie (trattamento palliativo)

TM	Petasites	50	antidolorifico, spasmolitico
----	-----------	----	------------------------------

D.S. Cura a lungo termine: ingerire 40 gocce 2 volte al giorno in un po' d'acqua tiepida. In caso di forti dolori: ingerire da 40...80 gocce al mass. 5 volte al giorno.

[Abbreviazioni](#)

Rp.: D) Nevralgie (sistemico)

Aconitysat Tropfen Johannes Bürger D-Bad Harzburg

D.S. Più volte al dì 5...10 gtt. in un po' d'acqua

[Abbreviazioni](#)

Rp.: D1) Nevralgie e sciatica (sistemico)

ANCOPIR (Vit. B1, B6, B12)

D.S. secondo foglietto illustrativo

[Abbreviazioni](#)

Rp.: E) Nevralgie (locale)

Aconitysat Johannes Bürger D-Bad
Salbe Harzburg

Prep Piant No Quant Osserv

D.S. Applicare più volte al dì sulle parti dolenti

[Abbreviazioni](#)

Rp.: F) Nevralgie (trattamento sistemico)

TM Strob. Lupuli		calmante
TM Rad. Ginseng		costitutivo
TM Hb. Hyperici		antinfiammatorio
TM Cort. Piscidiae	aa ad	200 antidolorifero nervino

D.S. Ingerire 2 p.d. 2 ml

[Abbreviazioni](#)

Rp.: G) Parestesie locali, riparazione nervosa

Aeth. Basilico 01 nervostimolante

Ol. Oenotherae

Ol. Arnicae aa ad 30 capillardilatante

D.S. Spalmare sulla parte dolente più volte al dì poche gocce.

[Abbreviazioni](#)



petasites



Piscidiae



arnica

Rp.: H) Herpes zoster (trattamento sistemico)

TM Rad. Echinaceae	30	antivirale
TM Rad. Valerianae		calmante
TM Sem. Stram. Avenae		neurotonico
TM Hb. Hyperici		antinfiamm.
TM Passiflorae		antidolorifero
TM Cort. Piscidiaae	aa ad 200	antidolorifero nervino

D.S. Ingerire 3 p.d. 2 ml.[Abbreviazioni](#)

valeriana officinalis

Rp.: J) Herpes zoster (applicazione locale)

Aeth.	Bergamottae		calmante nervino
Aeth.	Eucalipto	aa	2 antivirale
Aeth.	Lavandae		1 calmante
Aeth.	Camomillae	Quant	antinfiammatorio
Aeth.	Menthae	aa	0,5 anestetizzante (freddo)

Alcoolad

m.f.D.S. Scuotere bene prima dell'uso. Applicare con un pennello morbido più volte al dì sulle parti dolenti.
Bagno serale con 5 ml

[Abbreviazioni](#)

bergamotto

Rp.: K) Herpes zoster (applicazione locale anestetizzante)

Talco mentolato

D.S. Applicare sulle parti dolenti.[Abbreviazioni](#)

7. Annessi

7.1 Immagini



7.2 Impressum

3^a edizione

da Patologia e terapie MmP Vol.II PT

Autori e relatori:

Peter Forster, medico naturista NVS, docente di "Materia medica Popolare" e terapeuta di tecniche corporee

Bianca Buser, terapeuta di tecniche corporee, aromaterapia e fitoterapia applicata.

Versione web:

Illustrazioni, collegamenti e cura di **Daniela Rüegg**

Testo a cura di:

Consuelo Pini, Benedetta Ceresa, Mario Santoro

Impaginazione e stampa:

Laser, Fondazione Diamante, Lugano

Cc by P. Forster & B. Buser
nc-!5-it

1^a edizione 1996 ♦ 2^a edizione 2000 ♦
3^a edizione 2010

7.3 Commenti

alla pagina PT / 3.1.3 Malattie di nervi periferici: ev. cliccare sul titolo per stilare dei commenti.



8. Allegati

8.1 Pagine nel gruppo *Patologia e Terapie PT*:

* Dispense MmP: Patologia & Terapie ◇ 0.1 Patologia generale ☹ ◇ 0.1.1 Mutazioni cellulari ☹ ◇ 0.1.2 #Mutazioni tessutali ◇ 0.1.2.1 Infiammazioni ☹ ◇ 0.1.2.2 Neoplasmi ☹ ◇ 0.2 #Malattie umane FTP 2 ◇ 0.3 #Introduzione alla psicopatologia PTO 3 ◇ 0.4 Fitoricettario popolare ☹ ◇ 0.5 #Terapia ortomolecolare PTO 4 ◇ 0.6 #Dietetica DT ◇ 1.1 Malattie infettive ◇ 1.2 Elementi di oncologia ◇ 2.1 Patologia e terapie dermiche: indici ◇ 2.1.1 Malattie e cure dermiche ◇ 2.1.2 Fitoterapia dermica ◇ 2.2 Malattie scheletriche ◇ 2.3 Malattie delle articolazioni ◇ 2.4 Malattie muscolari ◇ 2.5 Postura e movimento ◇ 3.1 Malattie del sistema nervoso ◇ 3.1.1 Diagnostica nervosa ◇ 3.1.2 Malattie del sistema nervoso centrale ◇ 3.1.4 Disturbi neurovegetativi ◇ 3.2 Malattie degli organi dei sensi ◇ 3.2.1 Malattie dell'occhio ◇ 3.2.2 Malattie dell'orecchio ◇ 3.3 Disturbi endocrini ◇ 4.1 Disordini del sangue ☹ ◇ 4.2 #Malattie cardiache ◇ 4.3 #Malattie vascolari ◇ 4.4 #Crollo circolatorio ◇ 4.5 #Malattie linfatiche ◇ 4.6 Malattie immunitarie ◇ 4.7 #Patologia dello stress ◇ 5.1 Malattie respiratorie ◇ 5.2 Apparato digerente ◇ 5.2.1 Bocca - esofago - stomaco ◇ 5.2.2 Intestino - infezioni - parassiti ◇ 5.2.3 Fegato - cistifellea - pancreas ◇ 5.3 #Patologia metabolica ◇ 5.4 Malattie urinarie / renali ◇ 5.5 #Patologia idroelettrolitica ◇ 5.6 #Patologia acido-alcalinica ◇ 6 Patologia procreativa ◇ 6.1 Malattie e terapie genitali ◇ 6.1.1 Infezioni genitali e malattie veneree ◇ 6.1.2 Disordini dell'apparato genitale femminile ◇ 6.1.3 Disordini dell'apparato genitale maschile ◇ 6.1.4 Fitofarmaci per l'apparato genitale femminile ◇ 6.1.5 Fitoterapia genitale ◇ 6.1.5a Immagini ricette: Malattie genitali ◇ 6.2 Crescita e sviluppo ◇ 6.2.1 Gioventù ◇ 6.2.2 Età avanzata ◇ 6.3 Patologia genetica ◇ Modulo/Titolo ◇ Sabbiera patologia ◇



Domini di MedPop

[CSA](#)
[Enciclopedia](#)
[Forum](#)
[Immagini](#)
[MedPop](#)
[Novità](#)

[Redazione](#)

© Cc by P. Forster & B. Buser nc-2.5-it



Proveniente da <http://pforster.no-ip.org/~admin/pmwiki/pmwiki.php/PT/313>
 Pagina creata il , ultima modifica April 19, 2010, at 03:02 PM