



L.D.M secondo Vodder

VITTORIA 12 NOVEMBRE 2020 P.O. GUZZARDI VITTORIA
U.O.C. DI RIABILITAZIONE

Dott.ssa Salvina Chiarandà
Fisioterapista



Generalità sulla pratica del LDM

- ▶ Pressione del LDM
- ▶ Spostamento della pelle
- ▶ Fase di Pressione/Fase zero
- ▶ Pressione in situazione fisiologica , patologica e in presenza di edema
- ▶ Non provocare fastidio , dolore
- ▶ Non provocare dolore , né iperemia
- ▶ Ripetizione del movimento
- ▶ Ripetizione della sequenza
- ▶ Ritmo del LDM
- ▶ Direzione disto-proximale in armonia con le vie del flusso linfatico

Effetti del DLM secondo VODDER

(scientificamente dimostrati)

▶ 1. Sul SNV



simpaticolitico

Inibizione del simpatico grazie al riflesso di conversione



analgesico

Teoria del cancello: Gate Control

▶ 2. Sulla muscolatura



liscia

Il LDM sovradistende la muscolatura liscia ed è utile in tutti i decorsi post-operatori



striata

Il LDM stimola la contrazione del linfagione

1. Immunologico (depurazione della linfa)
2. Drenante (rimozione di CL, tossine ,acido lattico ect)

Tipologia degli edemi

EDEMA → AUMENTO VISIBILE E PALPABILE DI LIQUIDO NEL TESSUTO CONNETTIVO

▶ EDEMA → SINTOMO

▶ LINFEDEMA → PATOLOGIA DEL SISTEMA LINFATICO



Le tre forme di insufficienza del sistema vascolare linfatico

- ▶ Insufficienza dinamica

Vasi linfatici sani CL troppo elevato
permeabilità elevata , assenza di proteine
LDM non ha senso , evitare compressione

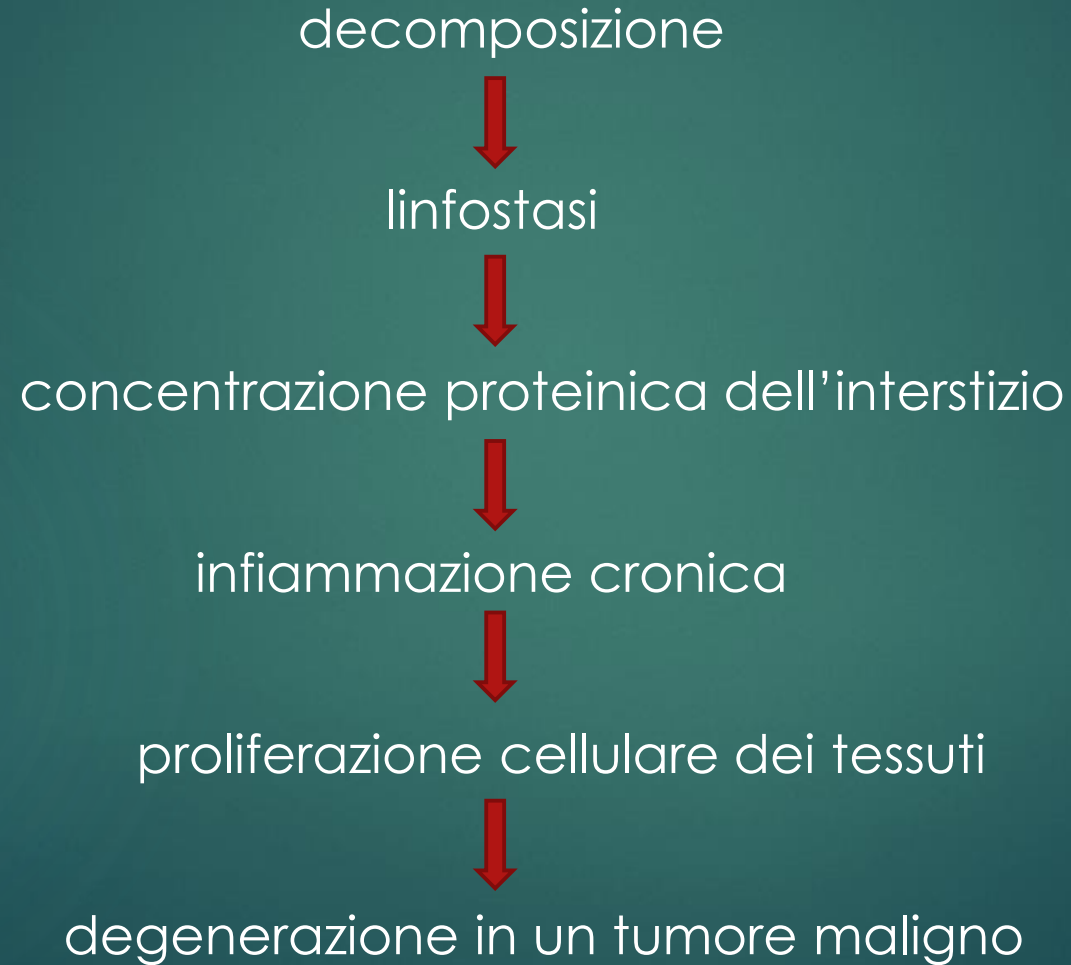
- ▶ Insufficienza meccanica

Vasi linfatici rotti o non funzionanti CL normale
Linfedema primario o secondario ,
Linfangiospasma , Linfangioparalisi
TDC LDM

- ▶ Insufficienza combinata

Vasi linfatici rotti CL troppo elevato
Insuff meccanica più altre malattie
TDC discutere

DISTURBO DEL FLUSSO LINFATICO



Insufficienza meccanica

ORGANICA



- ▶ Displasia/ipoplasia
- ▶ Compressione
- ▶ Ostruzione
- ▶ Strozzatura
- ▶ interruzione

FUNZIONALE



- ▶ Paralisi(tossine)
- ▶ Spasmo
- ▶ Dilatazione, incontinenza delle valvole
- ▶ Deficit dei meccanismi ausiliari

LINFEDEMA SECONDARIO

- ▶ Post infettivo
- ▶ Post operatorio
- ▶ Post irradiazione
- ▶ Post traumatico
- ▶ Artificiale
- ▶ Infiammazione cronica
- ▶ Maligno
- ▶ Accompagnato da malattie interne(diabete, reumatologia,ecc)
- ▶ Linfangiosclerosi

Trauma

Vasi rotti e danneggiati

Infiammazione

Dolore (linfoangiospasma)

Vasi linfatici rotti

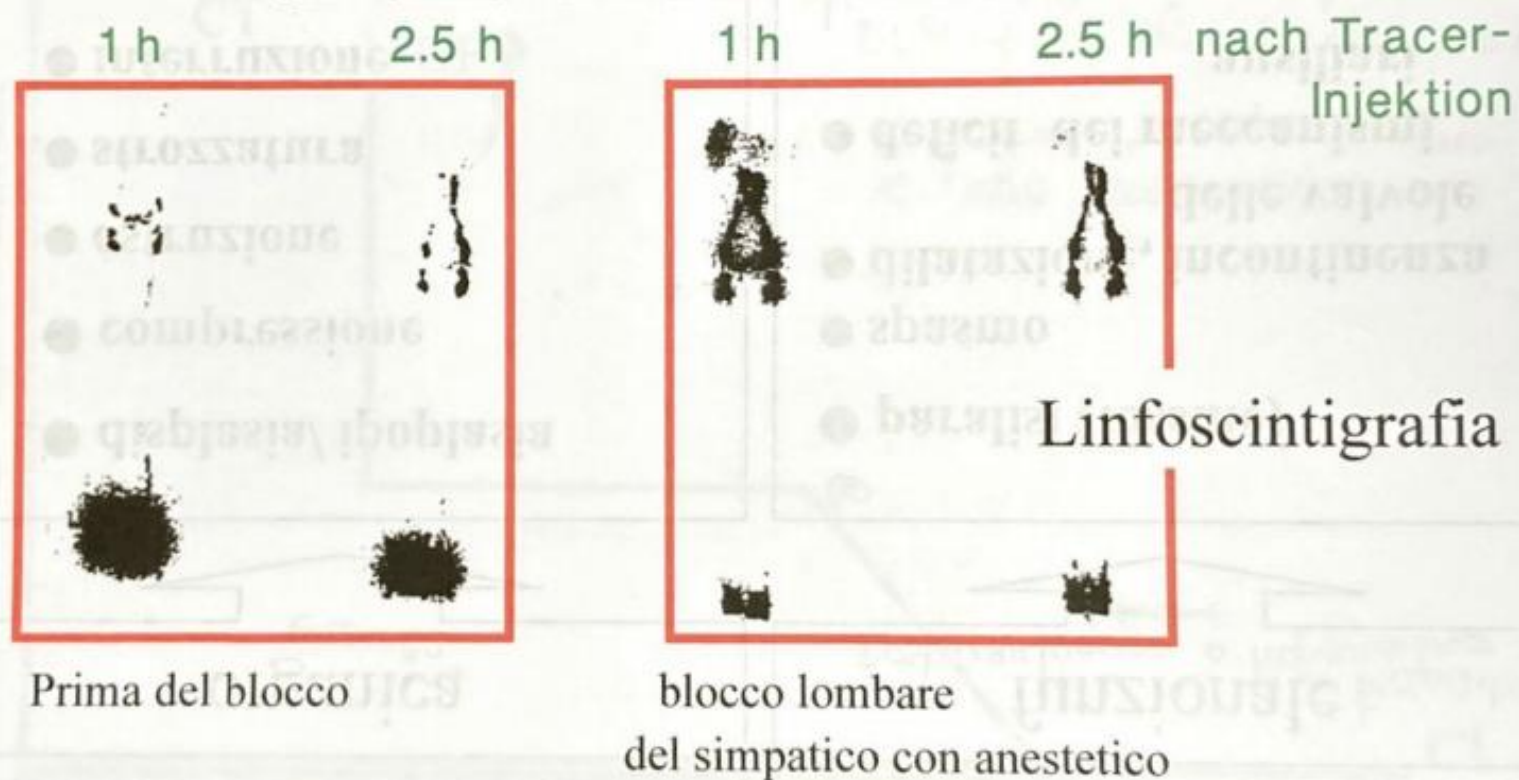
CARICO LINFATICO ELEVATO (proteine, acqua, ecc)

RIDUZIONE TRANSITORIA DELLA CAPACITA' DEI VASI LINFATICI

EDEMA REVERSIBILE RICCO DI PROTEINE



Blocco del simpatico in presenza di sindrome di Sudeck




Controindicazione al Linfodrenaggio manuale

- ▶ Insufficienza cardiaca
- ▶ Malattia venosa acuta
- ▶ Infezione (erisipela)

Presca in carico del paziente



- ▶ Incontro informativo
- ▶ A.I.P.

 Anamnesi: esordio della malattia, fattori scatenanti , dolore , terapie precedenti, ereditarietà, cicatrizzazione corretta?, tendenza generale all'edema, erisipela?, ischemia?

 Ispezione: localizzazione dell' edema, colore, superficie della pelle, cicatrici, rete venosa, deformazione ortopediche

 Palpazione: consistenza , fibrosclerosi localizzata, generale, segno di Stemmer, linfonodi regionali , dolore alla pressione

- ▶ Oggettivare il linfedema: circonferenza(cm) , fotografie, consistenza, alterazione della pelle

Fase di Decongestionamento

Durata della terapia 3 - 4 settimane

T. D. C. (Trattamento Decongestionante Complesso)

- ▶ Ldm : 1- 2 volte al giorno
- ▶ Bendaggio elasto compressivo
- ▶ Esercizi di decongestione
- ▶ Cura della pelle
- ▶ Presa in carico di sé stesso → Aderenza → Il pz deve responsabilizzarsi
- ▶ Presa delle misure per il confezionamento delle calze di compressione

Fase di transizione

- ▶ Serve per capire quale è la giusta frequenza per il mantenimento
- ▶ Si valuta anche la tenuta del tutore e se riesce a mantenere l'obiettivo

Fase di mantenimento ed ottimizzazione

- ▶ LDM frequenza personalizzata
- ▶ Calza di compressione , eventualmente bendaggio compressivo
- ▶ Ginnastica decongestionante
- ▶ Autogestione del paziente
- ▶ Se necessario : ripetizione della fase di decongestione

Durata del trattamento : a vita

Studio Lacomba 3/2010

► Risultati:

Dopo un anno, in 18 pazienti su 116 si è manifestato un linfedema (16%):

- 14 nel gruppo di controllo (25%)
- 4 nel gruppo trattato (7%)



Grazie per l'attenzione