



Infarti spinali

Questa scheda fornisce informazione sugli infarti del midollo spinale. Le nostre schede informative vanno intese come introduzioni generali a ciascun argomento e intendono essere concise. Nella sezione Contatti Utili sono elencati centri di ulteriore sostegno e di informazioni più dettagliate. Ciascun individuo ha una risposta diversa agli infarti spinali e bisogna rivolgersi al proprio medico o ad uno specialista per consigli individuali.

Che cos'è l'infarto del midollo spinale?

L'infarto del midollo è un'interruzione del flusso sanguigno al midollo spinale. Il midollo spinale, per funzionare bene, necessita di un costante apporto di sangue. Un'interruzione del flusso sanguigno provoca danni ai tessuti e può bloccare i messaggi (impulsi nervosi) che percorrono il midollo.

L'apporto di sangue al midollo spinale interessa un sistema complesso di vasi sanguigni. I vasi sanguigni principali sono l'arteria spinale anteriore (davanti al midollo spinale) e l'arteria spinale posteriore (sul retro). Gli infarti spinali si verificano più comunemente nell'arteria spinale anteriore.

La maggior parte degli infarti spinali sono provocati da blocchi del flusso sanguigno (di solito coaguli di sangue). Questi vengono definiti infarti spinali ischemici. Alcuni infarti spinali sono provocati da emorragie. Questi sono chiamati infarti spinali emorragici,

Gli infarti spinali sono rari. Sono meno comuni di quelli che colpiscono il cervello. Sono l'1,25 % di tutti gli infarti.

Il Sistema Nervoso Centrale

Il sistema nervoso centrale è costituito dal cervello e dal midollo spinale.

I messaggi (impulsi nervosi) che partono dal cervello percorrono il midollo spinale e controllano le attività del corpo, come il movimento delle braccia e delle gambe o la funzione degli organi (per esempio l'intestino e la vescica).

Il sistema nervoso periferico (la rete di nervi al di fuori del sistema nervoso centrale) comunica i messaggi fra il sistema nervoso centrale e il resto del corpo.

Quali sono i sintomi dell'infarto spinale?

I sintomi dell'infarto spinale dipendono dalla parte del midollo spinale interessata. La gravità dei sintomi dipende dall'entità del danno subito dal midollo spinale.

I sintomi principali dell'infarto spinale sono debolezza muscolare nelle gambe, cambiamento della sensibilità (sensazioni insolite) nella parte inferiore del corpo, dolore e problemi con l'intestino e la vescica.

I sintomi dell'infarto spinale di solito si manifestano all'improvviso. Talvolta si può tracciare una linea orizzontale o una fascia intorno al torso (il tronco del corpo) o intorno alla vita, dove hanno inizio i sintomi. Questo è il punto in cui si è verificato il danno al midollo spinale.

La debolezza muscolare nelle gambe può progredire molto velocemente fino a una completa perdita di movimento (paralisi). Possono verificarsi spasmi muscolari (spasticità).

Le sensazioni insolite che i pazienti provano possono comprendere sensazioni di intorpidimento, bruciore o pizzicore, un aumento della sensibilità al tocco e alla temperatura e l'incapacità di distinguere la temperatura dell'acqua o degli oggetti.

Problemi di intestino e di vescica possono includere l'incontinenza (perdita di controllo sui movimenti dell'intestino o sulla minzione) o il bisogno impellente di andare in bagno con urgenza.

Cosa provoca gli infarti spinali?

La maggior parte degli infarti spinali sono provocati dalle arterie danneggiate (i vasi sanguigni attraverso i quali il sangue fluisce dal cuore al resto del corpo). Il danno alle arterie che portano il sangue al midollo spinale possono provocare infarti spinali allo stesso modo in cui le arterie danneggiate nel cuore possono provocare infarti cardiaci.

Le nostre arterie tendono ad indurirsi, restringersi e indebolirsi con l'avanzare dell'età ma le persone con pressione sanguigna alta, i fumatori, le persone con un livello di colesterolo alto e le persone con malattie cardiache o diabete (o una storia familiare di malattie cardiache o diabete) sono maggiormente a rischio.

Alcuni infarti spinali sono provocati da un coagulo che blocca una delle arterie che porta il sangue al midollo spinale. I coaguli possono formarsi in queste arterie o formarsi in un altro vaso sanguigno del corpo e arrivare poi al midollo. I coaguli di solito si formano dove le arterie si sono ristrette, a causa di un accumulo di depositi grassi (colesterolo) sulle loro pareti interne. Il restringimento o l'ispessimento delle arterie viene chiamato arteriosclerosi.

Alcuni infarti spinali sono provocati dalla rottura e dalla conseguente emorragia di uno dei vasi sanguigni che irrorano il midollo spinale. La causa più comune è la pressione sanguigna alta che danneggia e indebolisce le arterie rendendole facili alla rottura. Alcune persone hanno questo tipo di infarto spinale perché hanno degli aneurismi (grossi rigonfiamenti nelle arterie) che scoppiano.

Altre cause meno comuni di infarti spinali comprendono vasi sanguigni intrecciati in modo anomalo, chiamati malformazioni arteriovenose (AVMs) o tumori benigni dei vasi sanguigni, chiamati emangiomi. C'è anche un aumento nel rischio di infarto spinale dopo un intervento chirurgico all'addome.

Esami e indagini

In ospedale la vostra storia medica sarà controllata e sarete sottoposti a un esame fisico come parte della valutazione. La combinazione di debolezza alle gambe e sensazioni insolite è un segnale di problemi al midollo spinale qualsiasi sia la causa. È importante escludere qualsiasi condizione che possa causare pressione al midollo, come lo slittamento di un disco, un ascesso, un'infiammazione o un tumore. Le persone affette da una qualsiasi delle suddette condizioni richiederanno una cura specifica.

L'esame chiave per l'infarto del midollo è una RM (risonanza magnetica) Una RM produce immagini della colonna vertebrale attraverso forti campi magnetici e onde radio. Differisce dalla radiografia standard in quanto produce immagini molto dettagliate.

Verranno controllati i risultati della risonanza per escludere qualsiasi condizione che provochi pressione sul midollo spinale e per confermare che l'apporto di sangue è stato interrotto da un blocco o da una emorragia.

(Per ulteriori informazioni potreste essere interessati a leggere la nostra scheda informativa sulle risonanze del cervello e della colonna).

Quali sono le cure?

Se il vostro infarto del midollo è stato causato da un blocco (ischemico) potrebbero darvi farmaci per fluidificare il sangue e renderlo meno viscoso per ridurre il rischio di coaguli. Se avete la pressione alta o un colesterolo alto potrebbero darvi farmaci per ridurre i livelli e tenerli sotto controllo.

Dato che ogni persona ha reazioni diverse all'infarto spinale, la cura dipenderà dai sintomi individuali. Anche l'esito e l'entità della guarigione differisce da persona a persona. E' probabile che riceviate una cura, e un sostegno, analogo a quello di persone che hanno un danno al midollo spinale provocato da ferite o da altre situazioni.

Effetti a lungo termine

Gli effetti a lungo termine dell'infarto spinale comprendono problemi fisici e paralisi, dolore, problemi all'intestino e alla vescia, problemi sessuali e depressione.

Se vi trovate ad avere questi effetti a lungo termine potreste trarre beneficio dai servizi specialistici dei fisioterapisti, terapisti delle malattie del lavoro, specialisti dell'incontinenza e psicologi o esperti di counselling.

Contatti Utili

Brain and Spine Helpline

0808 808 1000

www.brainandspine.org.uk

Run by neuroscience nurses, providing support and information on all aspects of neurological conditions for patients, their families and carers, and health professionals.

The Stroke Association

Stroke Information Service

240 City Road

London EC1V 2PR

0303 303 3100

www.stroke.org.uk

Support and information on stroke.

The Spinal Injuries Association

SIA House

2 Trueman Place

Oldbrook

Milton Keynes MK6 2HH

0800 980 0501

www.spinal.co.uk

Support and information on spinal cord injuries and paralysis.

La Brain and Spine Foundation offre sostegno e informazioni su tutti gli aspetti delle condizioni neurologiche. Le nostre pubblicazioni sono progettate come guide per la gente coinvolta nei traumi cerebrali o spinali – i pazienti, le loro famiglie e coloro che li accudiscono. Il nostro scopo è quello di ridurre l'incertezza e l'ansia offrendo informazioni chiare, concise, accurate e utili e rispondendo alle domande comuni che la gente pone. Ogni informazione medica si basa su dati concreti e spiega le linee guida e gli standard di cura migliori.

Brain and Spine Foundation

3.36 Canterbury Court, Kennington Park, 1-3 Brixton Road, London SW9 6DE

Helpline: 0808 808 1000

www.brainandspine.org.uk

Registered Charity Number: 1098528

Published: July 2010

Review date: July 2012

