

SINDROMI da SCI

- **Sindrome Anteriore**

- perdita di funzione motoria (completa)
- perdita di funzione sensitiva, dolore, temperatura
- mantenimento della propiocezione

- **Sindrome Centrale**

- limitato danno peri centrale (congenito - anziani)
- maggiore debolezza braccia rispetto alle gambe
- mantenimento sensibilità sacrale

SINDROMI da SCI

- **Sindrome Brown Sequard**

- emisezione antero-posteriore
- lesione ipsilaterale propriocettiva e motoria
- lesione controlaterale sensibilità, dolore e temperatura
- pattern anomalo tra i due lati

- **Sindrome Cono midollare e Cauda equina**

- lesione alla parte sacrale e radici lombari nel canale
- mancano riflessi vescica e arti inferiori
- a volte preservati riflessi sacrali

CORRELATI PATOLOGICI in CI

- Modificazioni muscolari
- Accelerata de-ossificazione (nel 1 anno)
- Suscettibilità per fratture
- Suscettibilità alle infezioni
- Dislipidemia e iper-insulinemia
- Resistenza insulinica
- Maggiore rischio per malattie Cardio-vascolari (prima cuasa di morte in sogg. con SCI)
-

ALTERAZIONI NEURO VEGETATIVE

- SIMPATICO SPINALE (tratto intermediolaterale)

- lesioni superiori a T1 = no controllo simpatico
- lesioni tra T1 e T6 perdita rilevante del simpatico
- Lesioni inferiori a T6 rallentamento simpatico
- Lesioni superiori al livello sacrale influenzano parasimpatico pelvico
- Tutte le lesioni provocano a lungo termine una riduzione di FC max