

# **LA NEURALTERAPIA SECONDO HUNEKE NEL TRATTAMENTO DELLA SPALLA DOLOROSA**

***Paolo Barbagli – Renza Bollettin***

***Ambulatorio di Terapia Antalgica – Riva del Garda  
(TN)***

***A.I.R.A.S. – Padova***

***PADOVA - 4.10.2014***

# **LA NEURALTERAPIA CONSISTE:**

**1) nell'iniezione di un anestetico locale**

**2) a piccole dosi**

**3) a bassa concentrazione**

**4) in determinati punti dell'organismo**

- punti trigger**
- punti di agopuntura**
- strutture anatomiche come nervi o plessi nervosi, vasi sanguigni, articolazioni ecc.**



La tecnica più usata  
della neuralterapia è il  
cosiddetto **“ponfo”**  
sottocute o  
intracutaneo

con 0,3-1 cc di  
anestetico locale  
(p.es. lidocaina 0,25-  
0,5 %)

L'altra tecnica più usata della neuralterapia è la **infiltrazione intramuscolare**,

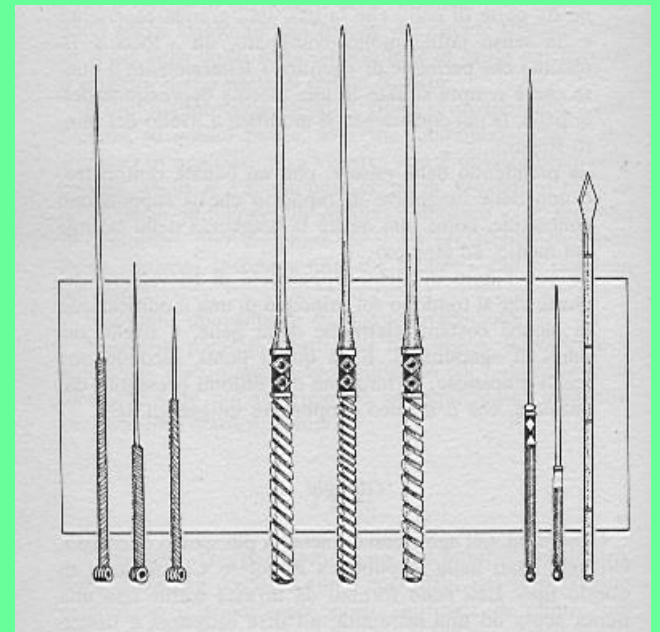
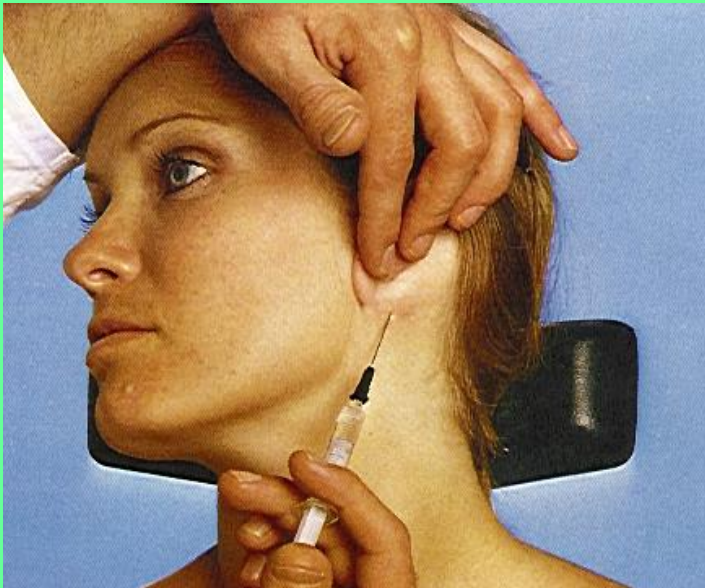
usata soprattutto nell'infiltrazione profonda dei **punti trigger** e dei **noduli fibromialgici**,

sempre con piccole dosi (0,5-1 cc) di anestetico locale (p.es. lidocaina 0,25-0,5 %)

**Se si usano soltanto ponfi e intramuscolari  
nei punti trigger e/o nei punti di agopuntura**

**l'unica differenza**

**tra la neuralterapia e l'agopuntura cinese**



**è l'anestetico locale**



**Peter Dosch**

**Lehrbuch  
der Neuraltherapie  
nach Huneke**

(Therapie mit Lokalanästhetika)

10., erweiterte Auflage

**Haug Verlag**

P. Dosch: Lehrbuch der Neuraltherapie nach Huneke.


Periartrite scapolo-omerale. pag. 238

## TERAPIA NEURALE

- ponfi intorno all'articolazione
- iniezioni intramuscolari nei punti dolorosi (in genere sulle inserzioni tendinee e dei legamenti)
- “blocco” del plesso brachiale (parte laterale)
- “blocco” del ganglio stellato
- intraarticolare della spalla
- nella cosiddetta sindrome dell'incisura della scapola, “blocco” del nervo soprascapolare
- ricerca del campo perturbante, in particolare colecisti e pancreas

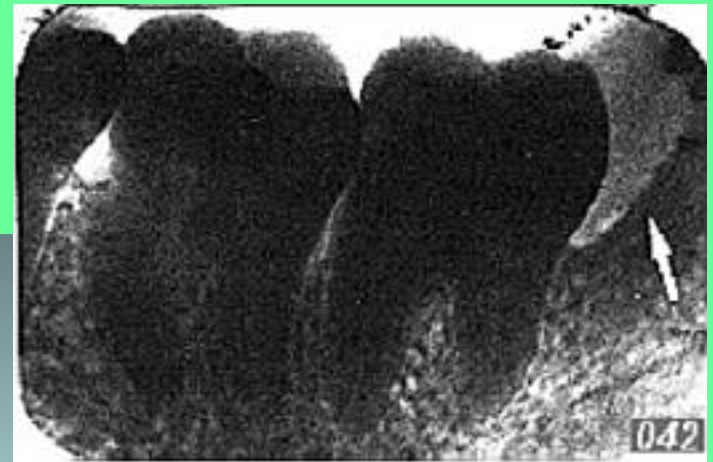
## AFFIANCARE LA TERAPIA NEURALE CON:

- chiroterapia della colonna cervicale, specialmente se c'è irritazione radicolare
- terapie termali
- esercizi di FKT

Se la neuralterapia non ha efficacia, pensare alla **sindrome di Pancoast** (carcinoma dell'apice polmonare):  **Rx torace**



**Ernest Adler** – Campi di disturbo che interferendo col sistema neurovegetativo causano malattie (100 casi clinici di guarigioni dopo la bonifica dei focus dentali) – trad. L. Acerra  
[www.medicinenon.it/tutte-le-terapie-falliscono-valutazioni-sui-denti-del-giudizio](http://www.medicinenon.it/tutte-le-terapie-falliscono-valutazioni-sui-denti-del-giudizio)



## CASO 7

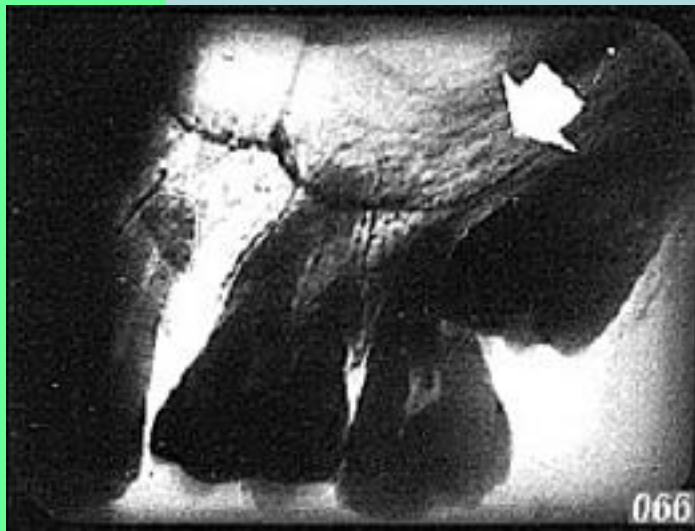
- J.M, 30 anni, imprenditore
- «forti dolori di spalla»
- terapie con analgesici e topici senza efficacia
- curettage ed **estrazione del III molare**
- scomparsa del dolore con follow-up di 15 anni

**Ernest Adler** – Campi di disturbo che interferendo col sistema neurovegetativo causano malattie (100 casi clinici di guarigioni dopo la bonifica dei focus dentali) – trad. L. Acerra

[www.medicinenon.it/tutte-le-terapie-falliscono-valutazioni-sui-denti-del-giudizio](http://www.medicinenon.it/tutte-le-terapie-falliscono-valutazioni-sui-denti-del-giudizio)

## CASO 28

- L.M, 30 anni, impiegata
- periartrite scapolo-omerale
- Rx ortopantomica. Arcata superiore: erosione radice II molare dovuta dall'eruzione del dente del giudizio vicino
- test anestetico sul II molare: fenomeno di Huneke per due giorni
- **estrazione del II e III molare** con scomparsa duratura della periartrite



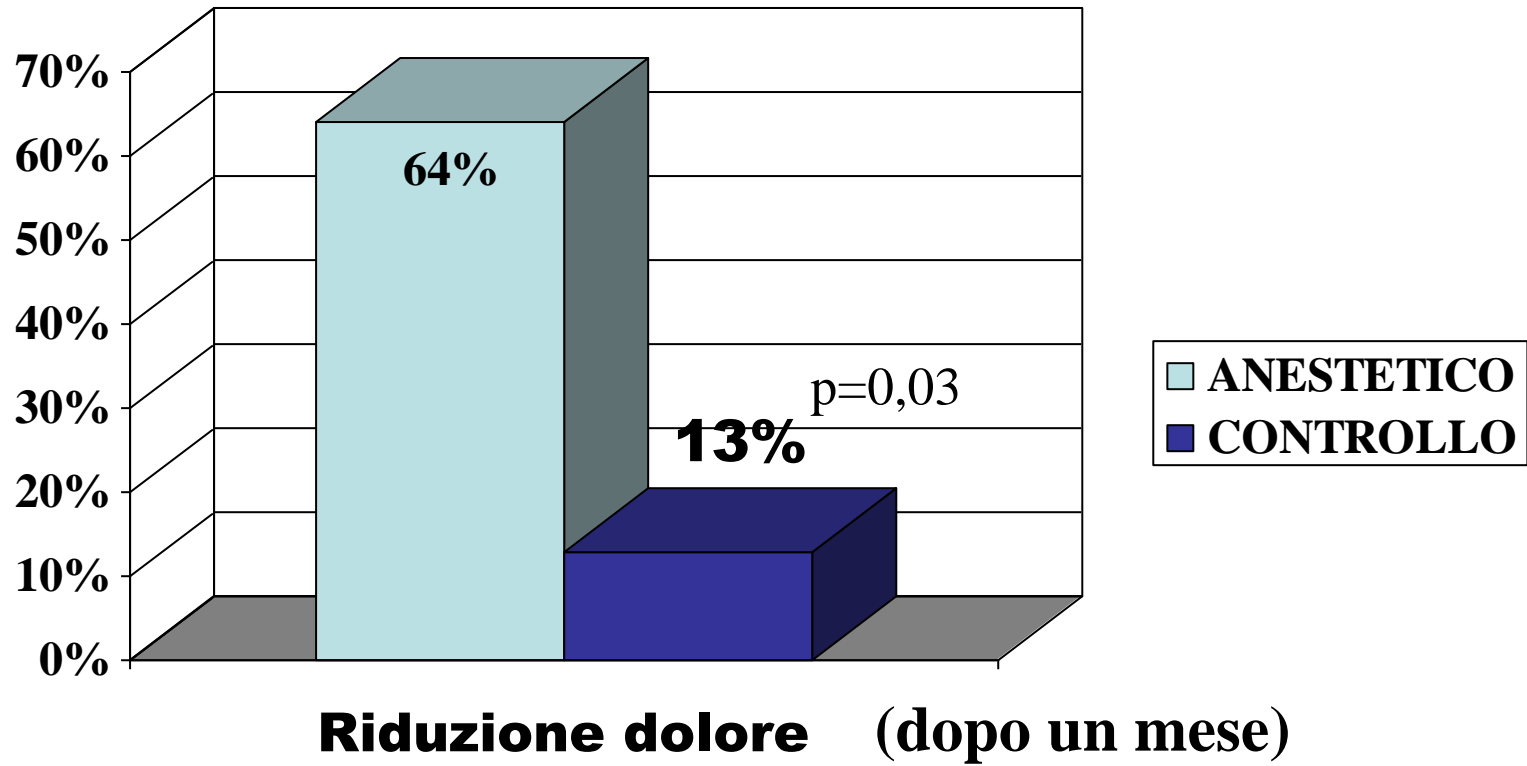
# DOLORE SPALLA: DAHAN 2000

- **Double blind randomized clinical trial examining the efficacy of bupivacaine suprascapular nerve blocks in frozen shoulder**
- Dahan TH, Fortin L, Pelletier M, Petit M, Vadeboncoeur R, Suissa S
- *J Rheumatol 2000; 27 (6): 1464-9*

## TERAPIA DEL DOLORE DELLA SPALLA “GELATA”

- **GRUPPO ANESTETICO:** una serie di 3 blocchi del nervo sovrascapolare con bupivacaina 10 cc 0,5 % (1 alla settimana)
- **GRUPPO CONTROLLO:** blocchi con soluzione fisiologica nella stessa quantità e frequenza

## DOLORE SPALLA: DAHAN 3



# • **TERAPIA NEURAL EN EL HOMBRO DOLOROSO DE DIFERENTE ETIOLOGIA**

## • **Neuralterapia nella spalla dolorosa di varia eziologia**

• **Tornès Salgado C, Expòsito Reyes OR, Vázquez Vázquez E, Ladròn de Guevara MJ**

• **Ospedale Universitario di Manzanillo-Granma (Cuba)**

• **Cuba 2004 - Congresso Internazionale di Terapia Neurale**

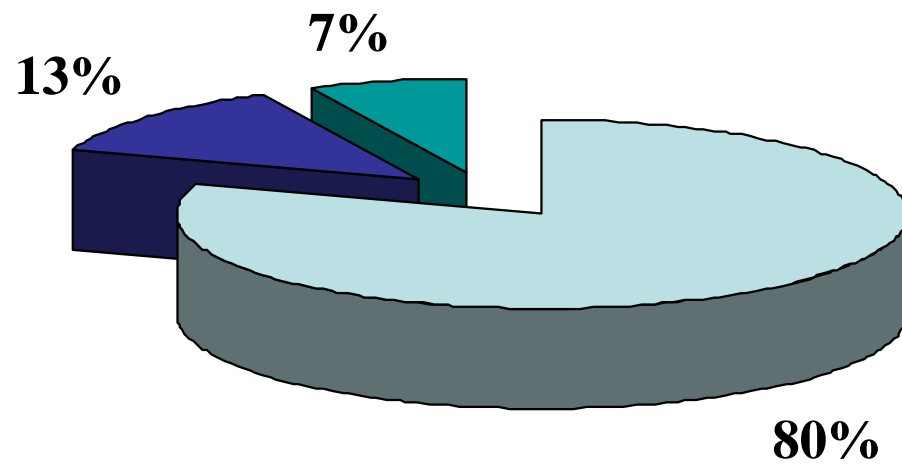
• ***[www.terapianeural.com/Cuba\\_2004/hombro\\_doloroso.htm](http://www.terapianeural.com/Cuba_2004/hombro_doloroso.htm)***

- **150 casi di spalla dolorosa**
- **uso di procaina + caffeina 1 %**
- **tecniche: ponfi, intraarticolari e endovenose**
- **eziologia: borsiti (60 %) - traumi (28 %) - da alterazioni temporo-mandibolari (12 %)**

**NEL 12 % DEI CASI LA CAUSA  
SI E' RIVELATA UNA  
ALTERAZIONE  
DELL'ARTICOLAZIONE  
TEMPORO-MANDIBOLARE  
(CAMPO PERTURBANTE)**



## RISULTATI (N=150)

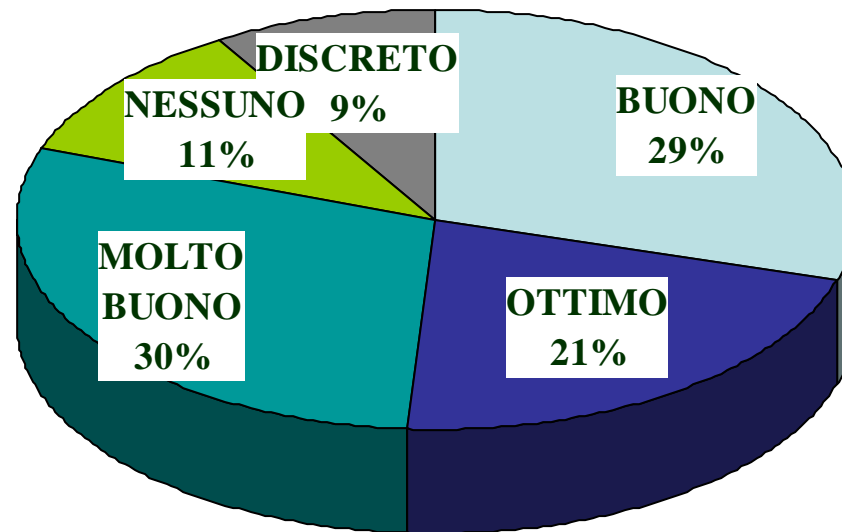


■ MIGLIORATI ■ INVARIATI ■ PEGGIORATI

# PERIARTRITE SCAPOLO-OMERALE

**CASISTICA PERSONALE 1982-95 (N=57)\***

## RISULTATI INIZIALI



■ BUONO ■ OTTIMO ■ MOLTO BUONO ■ NESSUNO ■ DISCRETO

\* Barbagli P. Neuralterapia secondo Huneke. Risultati a breve e a lunga distanza in 500 casi. Medicina Naturale 1996; 6: 90-94

ASTI 16-17 NOVEMBRE 2007



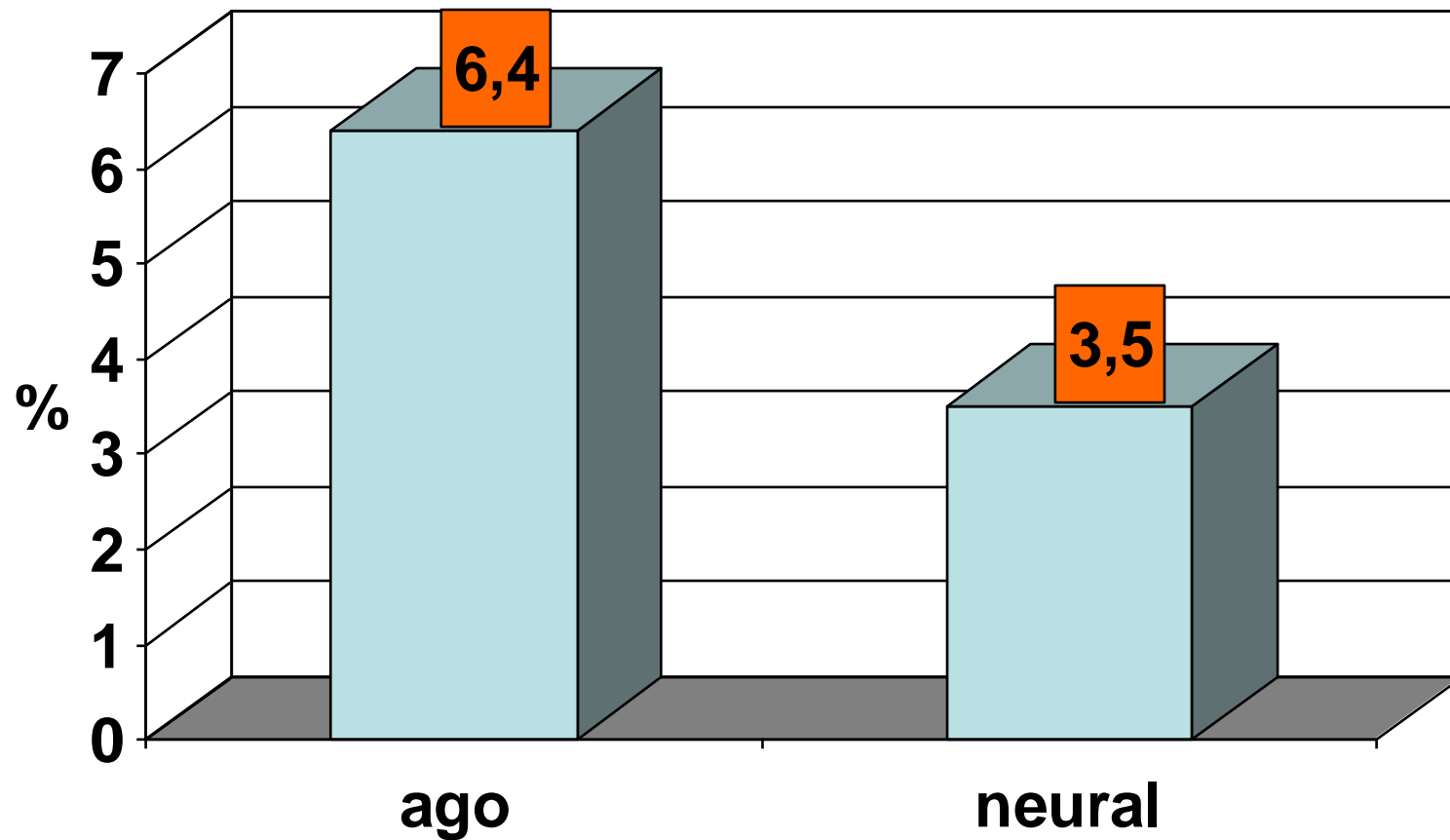
XXII CONGRESSO S.I.R.A.A.

NEURALTERAPIA CASISTICHE

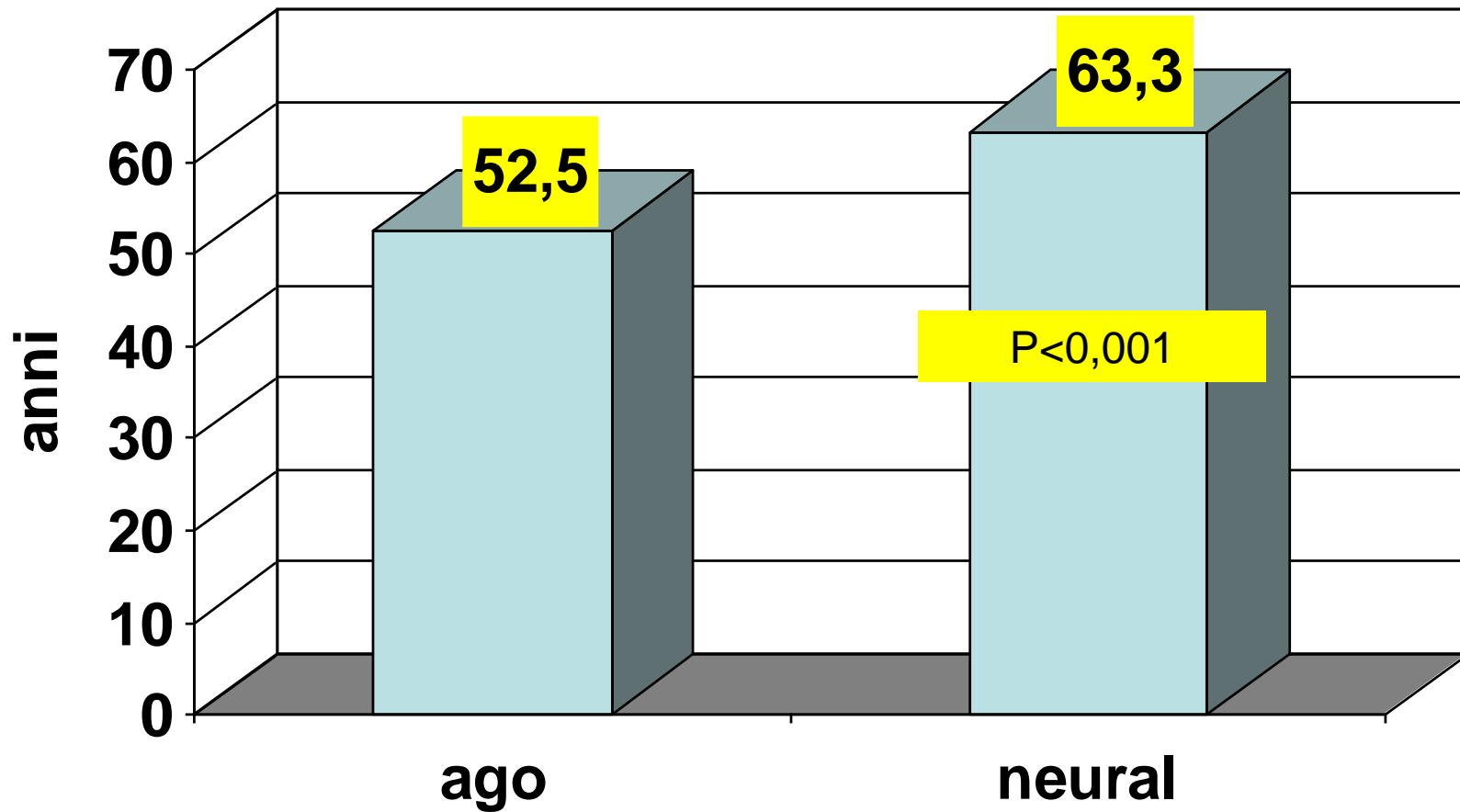
*Agopuntura (ago a secco) versus neuralterapia sec. Huneke (anestetico locale) nella terapia della spalla dolorosa (periartrite scapolo-omerale). Risultati immediati e a distanza (4 anni).*

- dal 1982 al 31.8.2007 sono stati trattati 275 casi di spalla dolorosa benigna (periartrite scapolo-omerale)
- gruppo “agopuntura” (N=47)
- gruppo “neuralterapia” (N=228)

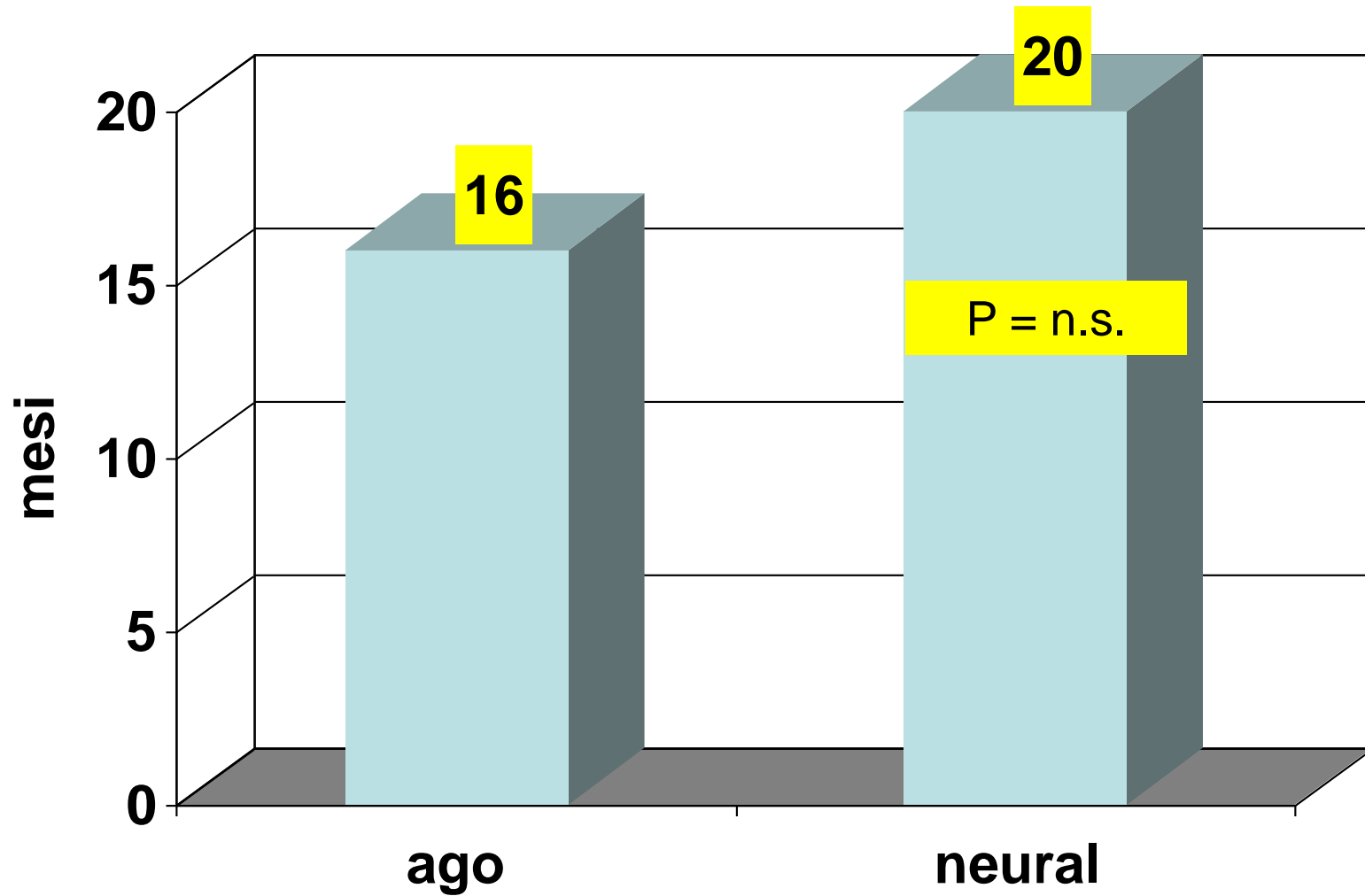
# % RITIRATI



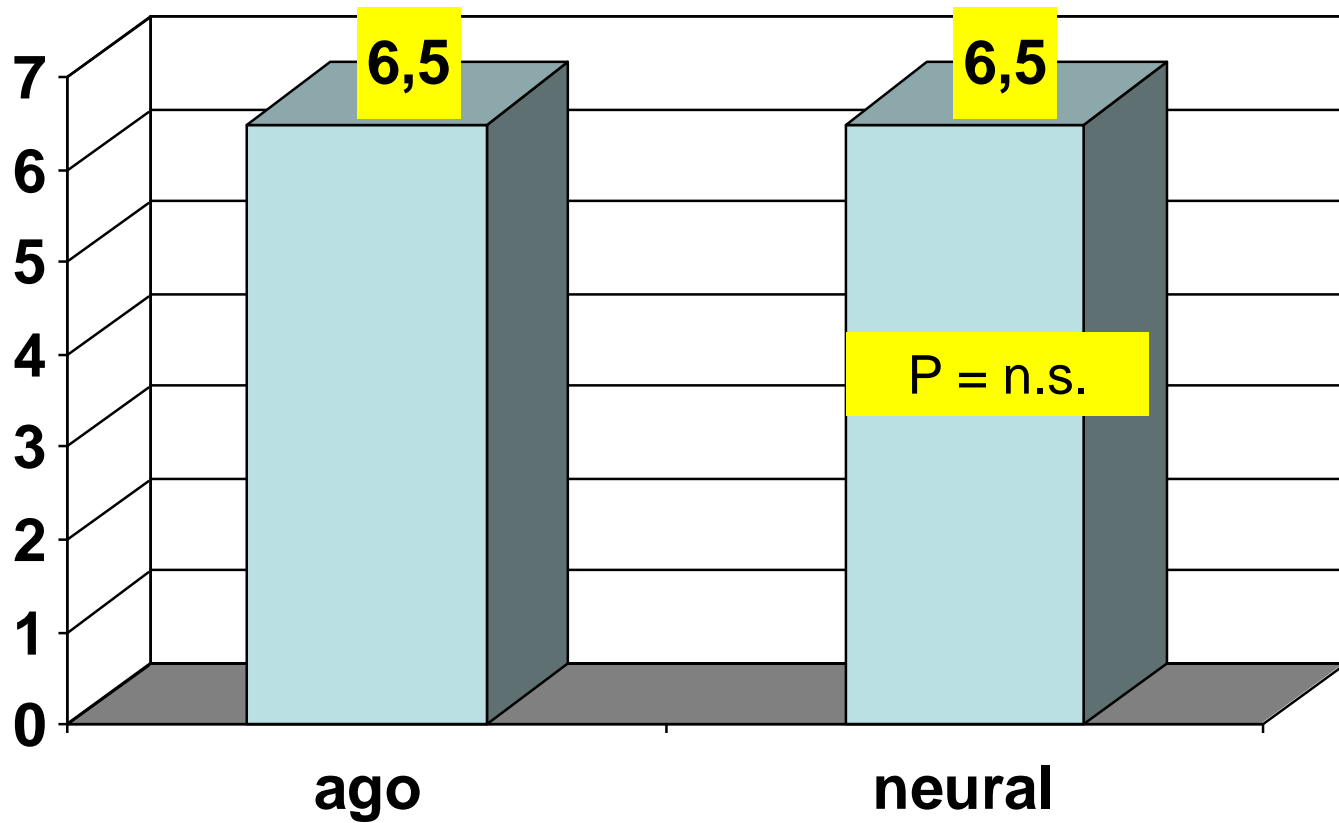
# ETA'



# DURATA DEL DOLORE

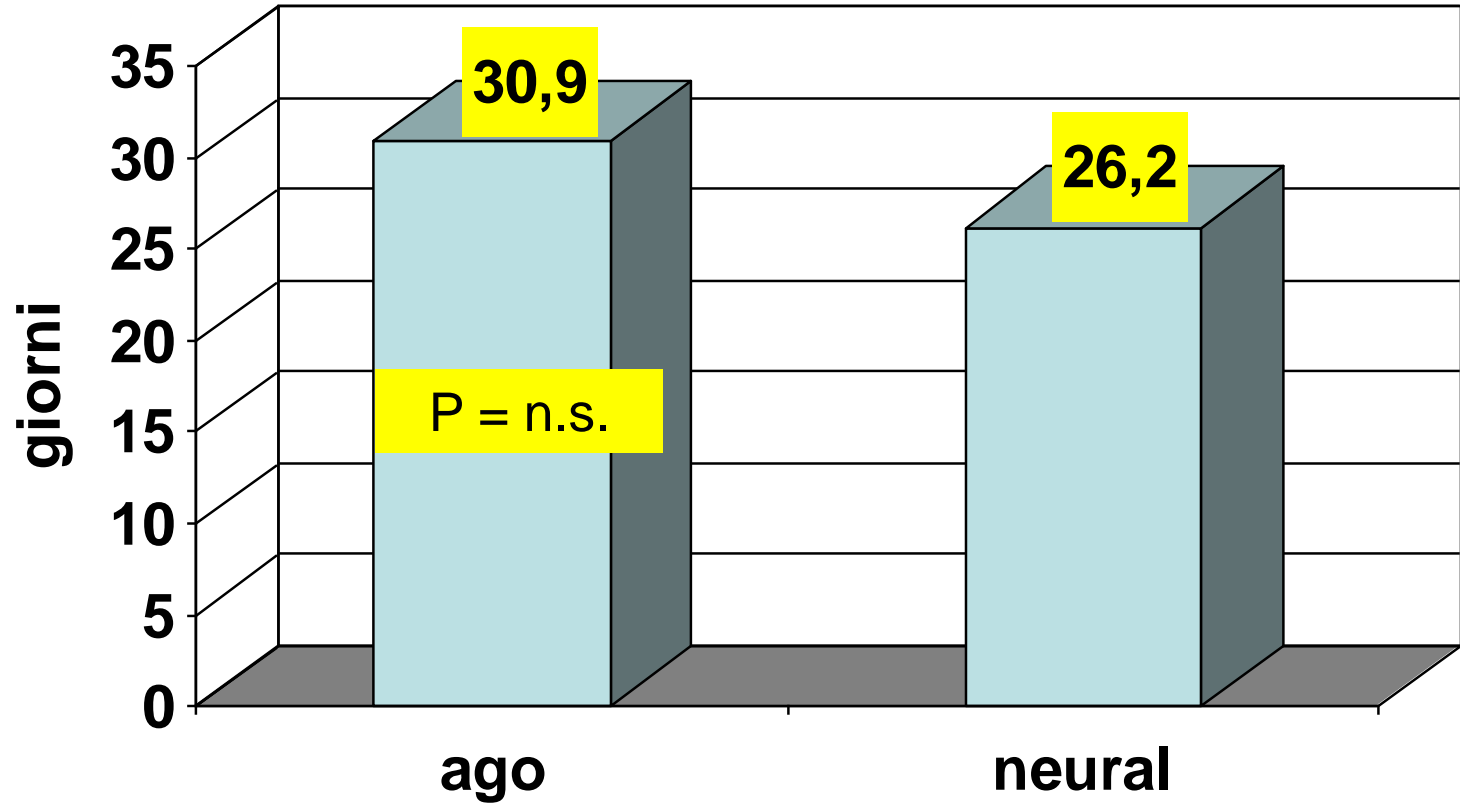


# NUMERO SEDUTE

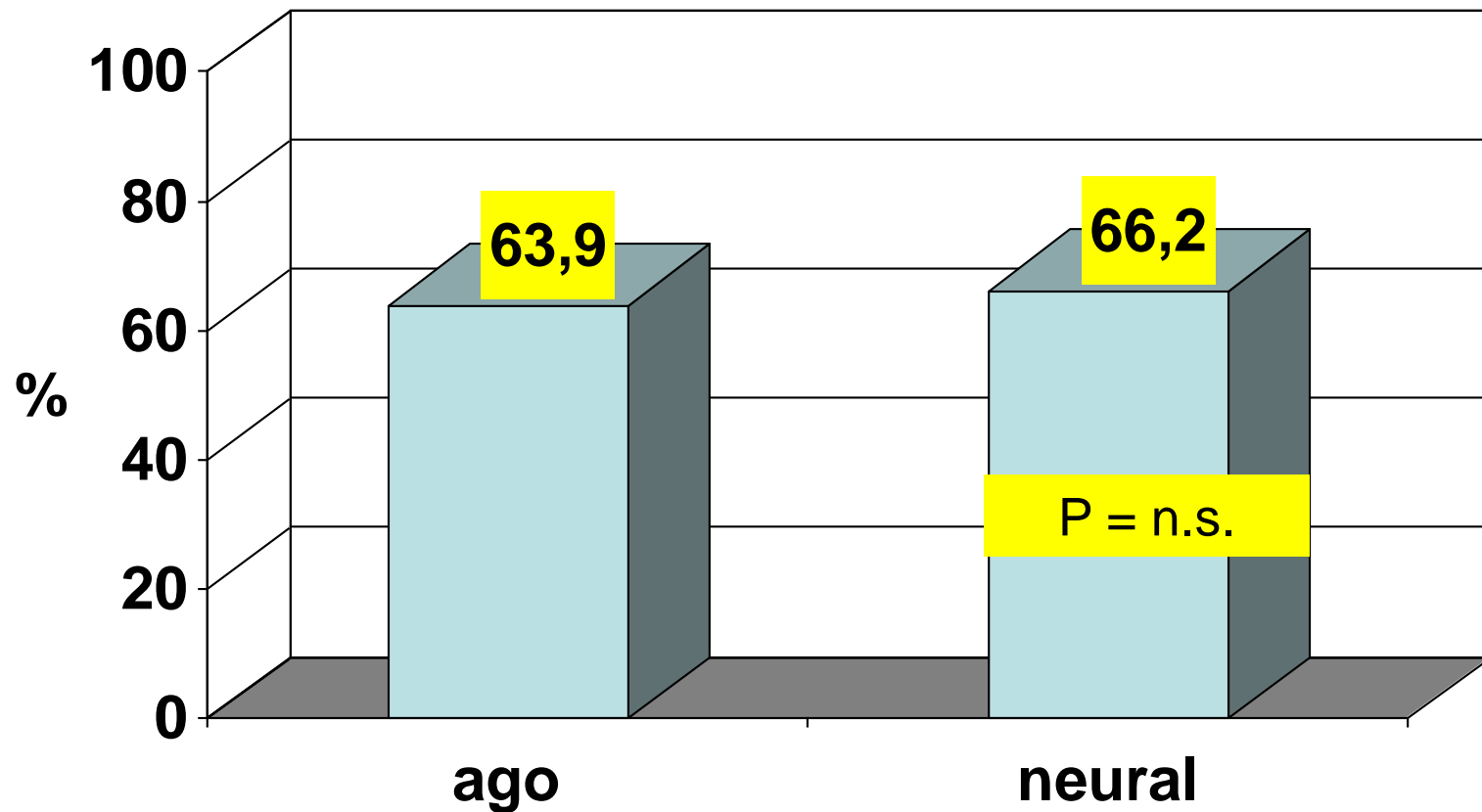




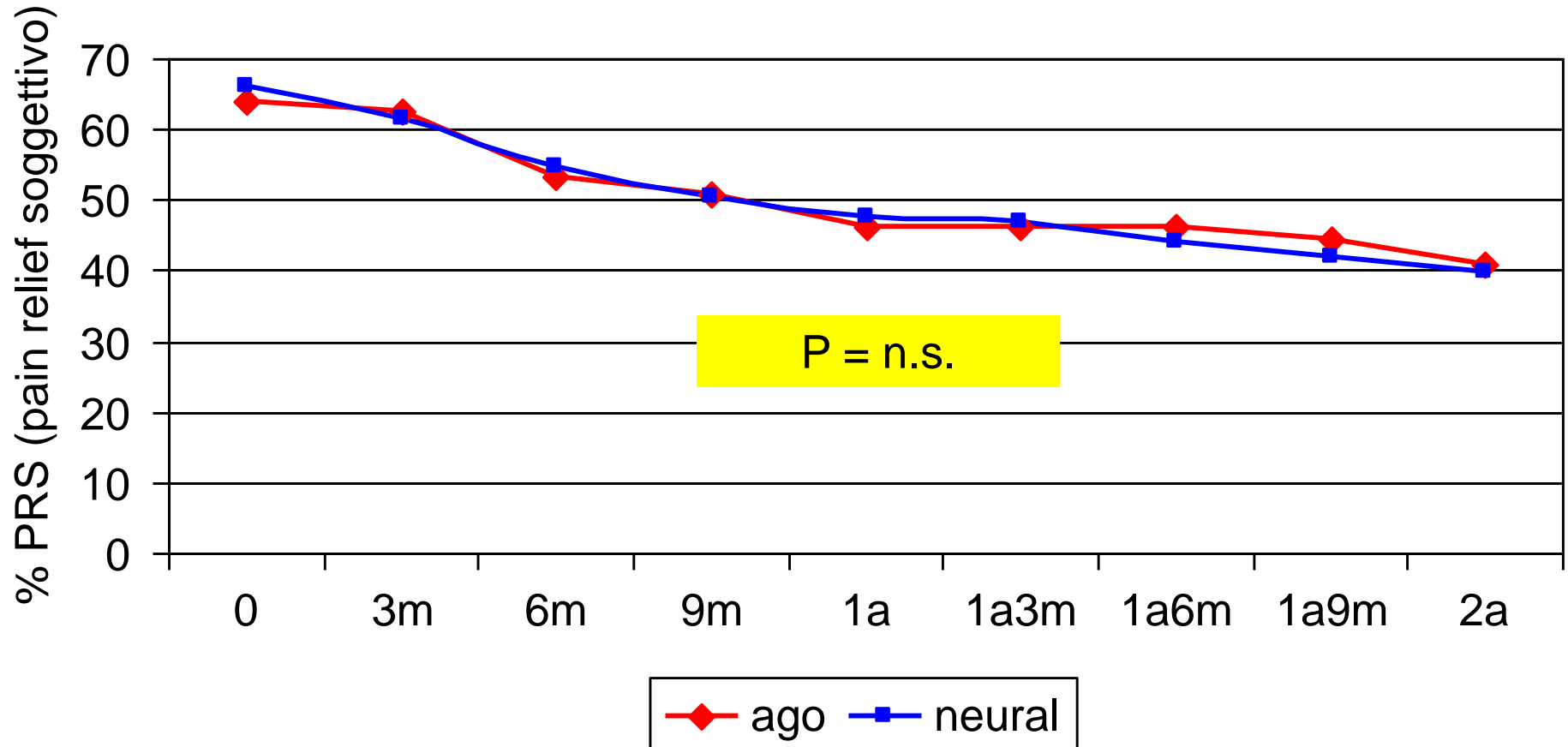
# DURATA TERAPIA



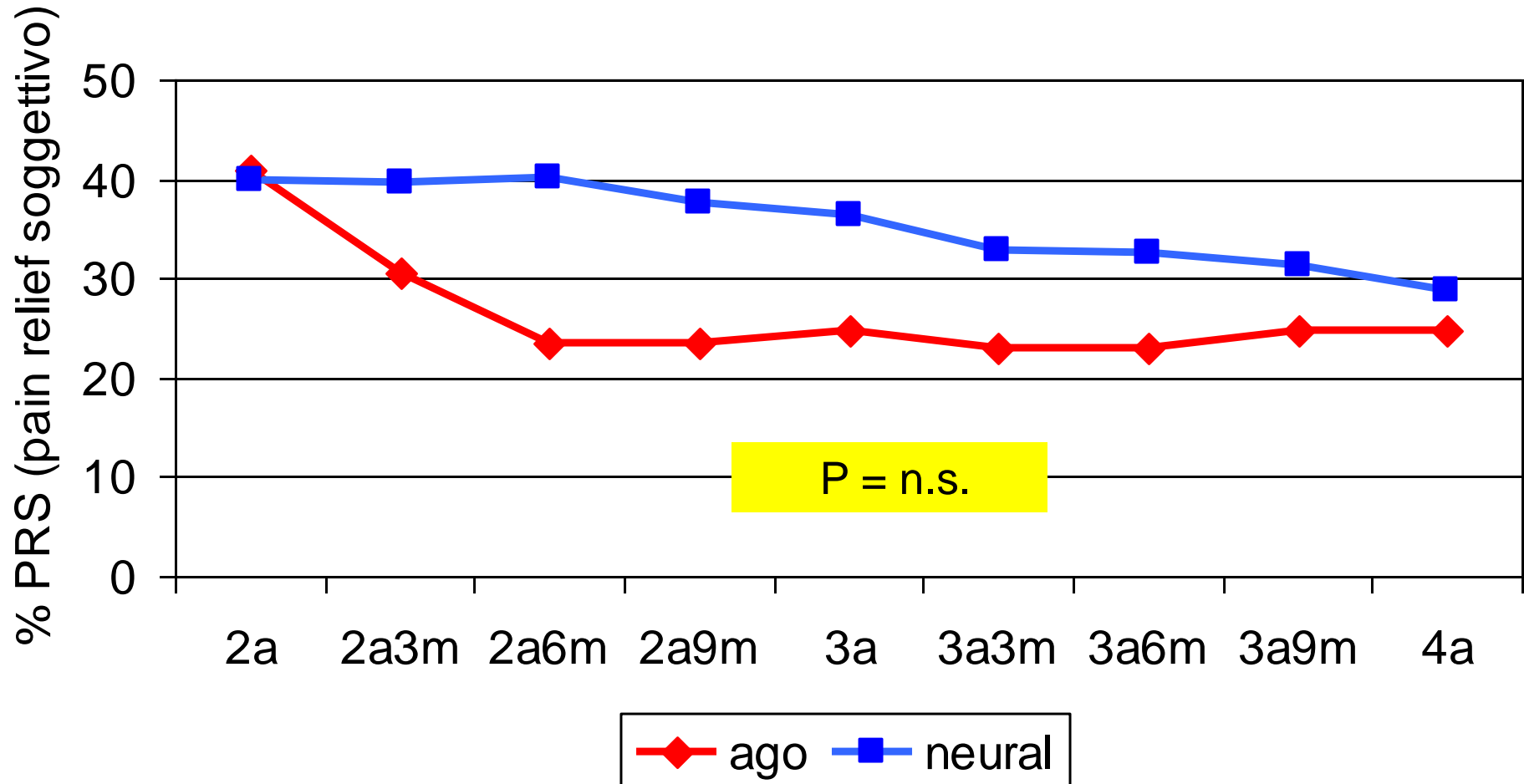
# RISULTATO ANTALGICO INIZIALE (al termine della terapia) %PRS



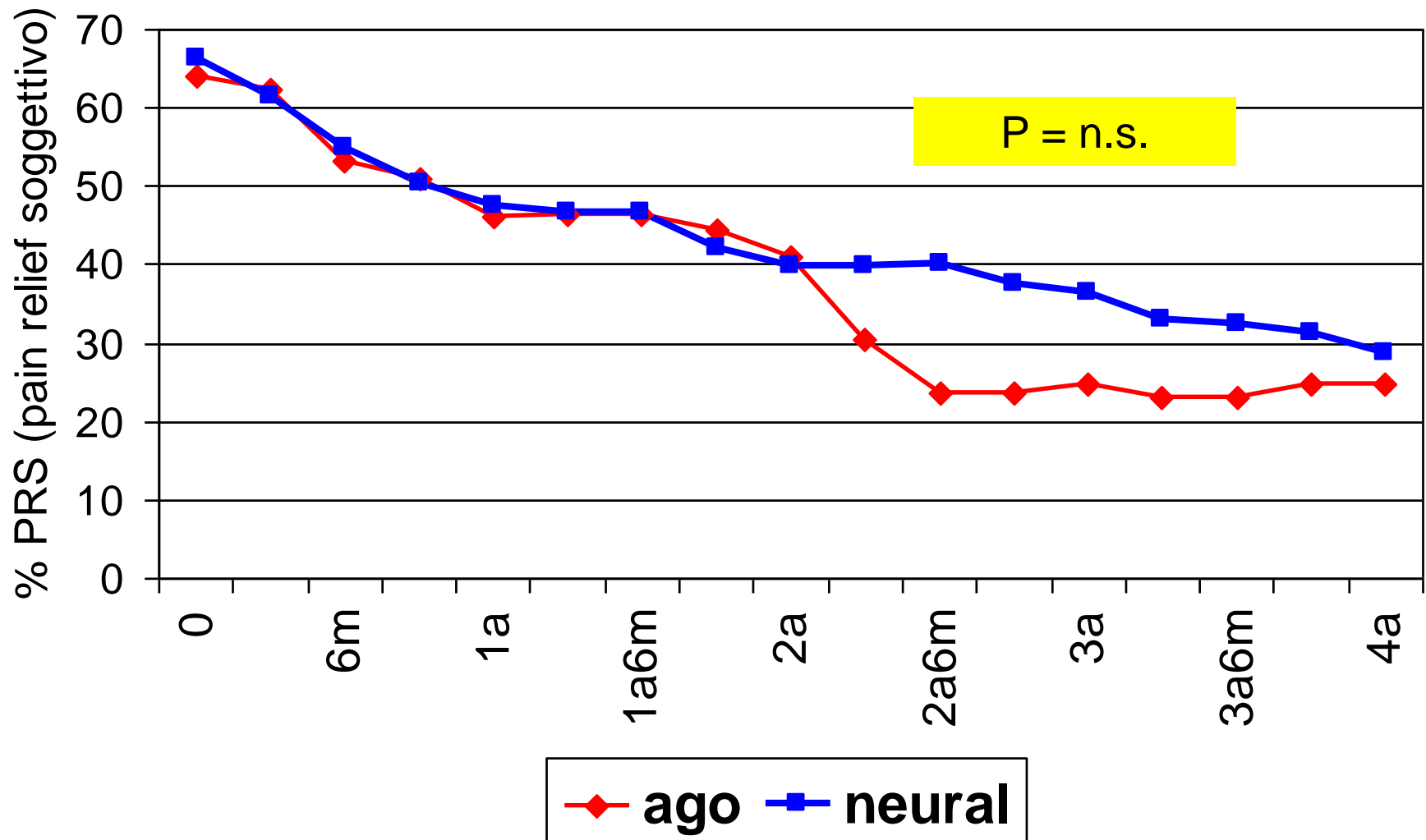
# RISULTATI ANTALGICI (% PRS) FOLLOW-UP 0-2 anni



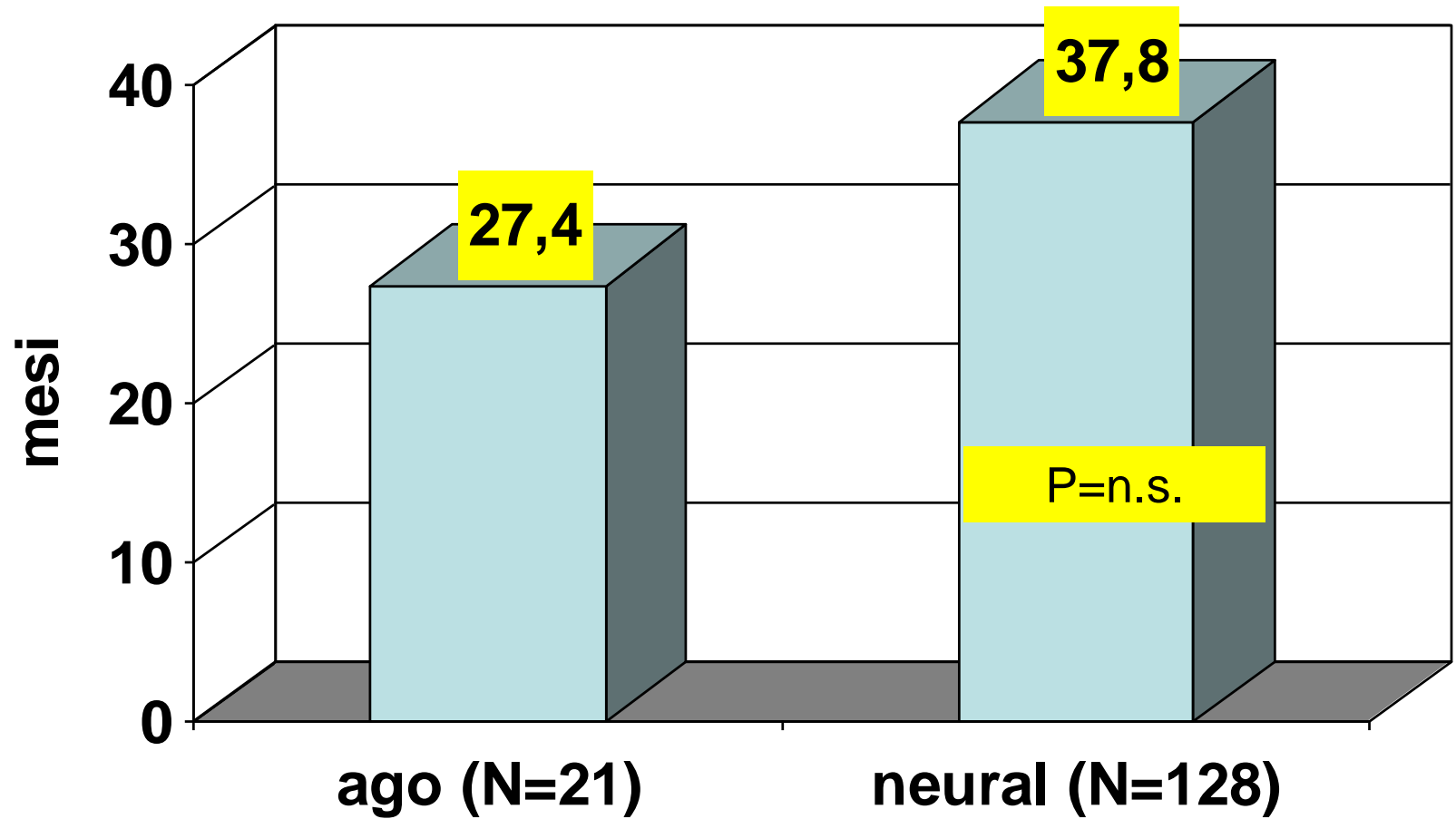
# RISULTATI ANTALGICI (% PRS) FOLLOW-UP 2 - 4 anni



## RISULTATI ANTALGICI (% PRS) - FOLLOW-UP



# TPMR>2a\*



TPMR>2a = tempo di persistenza media del risultato con follow-up > 2 anni

## CONCLUSIONI

- benchè manchi sempre la significatività statistica, causa soprattutto l'esiguità numerica del gruppo «agopuntura», su 18 indici di efficacia antalgica 13 sono migliori per la neuralterapia
- i “ritirati” sono stati il doppio (6 % contro 3 %) con l'agopuntura
- inoltre la durata del dolore e l'età dei pazienti, che sono fattori prognosticamente negativi, sono stati maggiori (per l'età anche in modo statisticamente significativo) con la neuralterapia

# TRATTAMENTO MEDIANTE NEURALTERAPIA SEC. HUNEKE DELLE PATOLOGIE DOLOROSE DELLA SPALLA: RISULTATI IMMEDIATI E A DISTANZA 1982- 2014

Paolo Barbagli – Renza Bollettin  
Ambulatorio di Terapia Antalgica – Riva del Garda (TN)  
A.I.R.A.S. – Padova

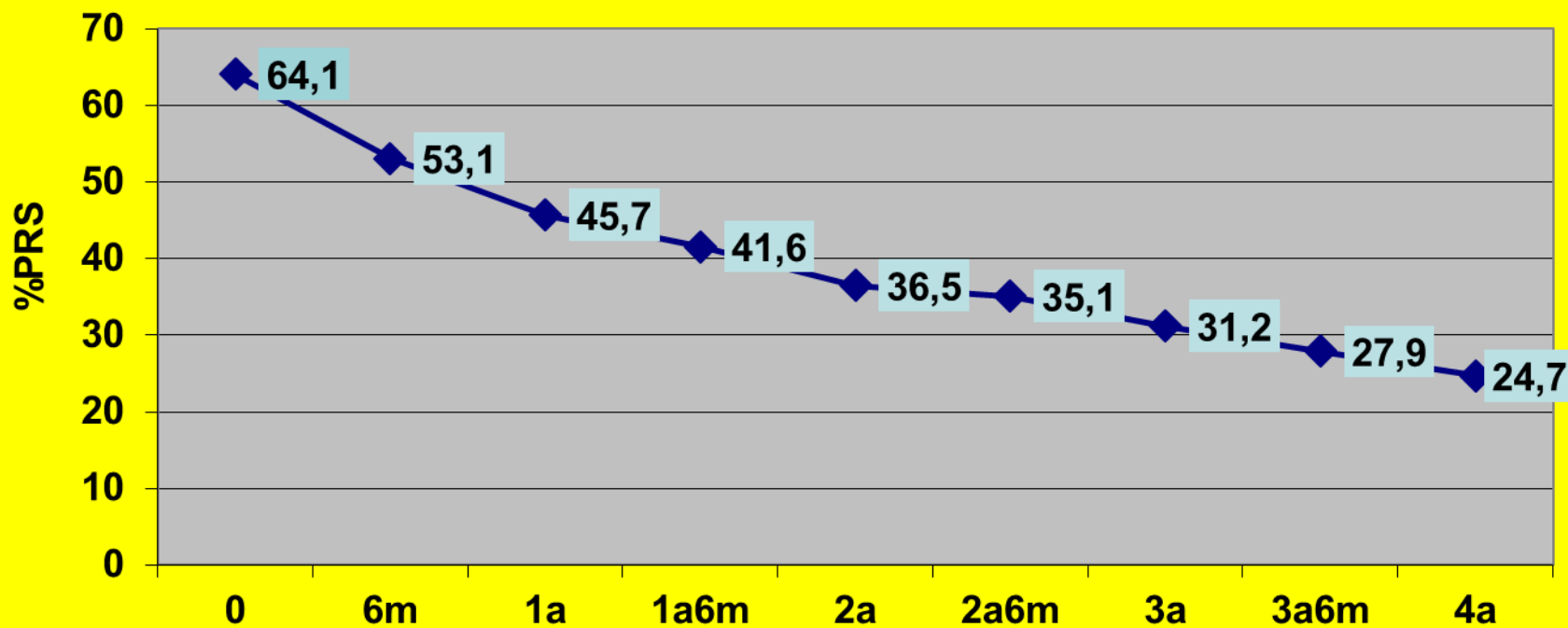
[paolo.barbagli@teletu.it](mailto:paolo.barbagli@teletu.it)  
renzabollettin@yahoo.it



- N = 271 dal 15.11.1982 al 30.6.2014
- Maschi = 74 (27,3 %)  
Femmine = 197 (72,9 %)
- Età = 64,5 anni (20-95)  $\pm$  14,7
- Durata dolore = 26 mesi (0,03 – 288)  $\pm$  50,5
- Durata terapia = 25,8 giorni (1 – 130)  $\pm$  20,6
- Numero sedute = 6,5 (1 – 22)  $\pm$  3,6

# NEURALTERAPIA SPALLA

## RISULTATI (%PRS) CON FOLLOW-UP a 4 ANNI



## PERIARTRITE SPALLA : CASO

- V.G., f., anni 85
- periartrite scapolo omerale dx, con dolore in zona deltoidea
- da 2 mesi

- dal 27.4 al 26.5.2009 ciclo di neuralterapia segmentale
- 10 sedute bisettimanali con ponfi (lidocaina 0,5 %) nei punti tender e/o di agopuntura agli arti superiori
- al termine della terapia miglioramento del 50 %
- dopo 10 giorni, non soddisfatta del risultato, inizia ciclo di ionoforesi presso un fisioterapista, con risultato pressochè nullo
- il 30.6.2009 torna per effettuare altre 2 sedute di neuralterapia segmentale, con un miglioramento del 30 %, che dura circa 4 mesi

- nel novembre 2009 torna per una recidiva del dolore, che comunque non era mai stato del tutto risolto, da circa 1 mese
- a questo punto la patologia algica, che durava ormai da ca 8 mesi, era da considerare cronicizzata

- dall'11.11.2009 al 27.11.2009 vengono effettuate **7 infiltrazioni della cicatrice sottoombelicale** dovuta ad un ormai antico parto cesareo, e che non aveva mai dato fastidio
- **progressivo miglioramento** dei dolori alla spalla e al braccio dx, fino al **70 % al termine del ciclo**
- dopo 1 mese, il dolore era quasi scomparso, e dopo 3 mesi era scomparso del tutto
- dopo un **benessere durato 4 anni e 4 mesi**, nel marzo 2014 recidiva del problema, apparentemente identico
- vista da un fisiatra, viene diagnosticata una tendinite del capo lungo del bicipite e prescritta laserterapia, che inizia il 20.5.2014
- la laserterapia viene interrotta dalla paziente dopo 4 sedute il 30.5.2014, con un miglioramento, durato però pochi giorni, del 70 %

In conclusione, in questa paziente, tra i numerosi trattamenti effettuati, quello sicuramente più efficace, con un benessere durato più di 4 anni, è stato **l'infiltrazione ripetuta della cicatrice da parto cesareo**, in grado di eliminare gradualmente il “campo perturbante” causa dei dolori a distanza della spalla