

SOMMARIO

Background: La lesione midollare rappresenta di per sé una delle più complesse patologie invalidanti a livello mondiale: si tratta di un grave danno da cui derivano la morte delle cellule neuronali, la demielinizzazione degli assoni sia ascendenti che discendenti e, conseguentemente, la perdita correlata delle funzioni sensitive e/o motorie a carattere variabile. Più nello specifico l’alterazione della propiocezione che ne consegue limita il recupero locomotorio influenzando così negativamente sulla qualità della vita dei pazienti. Valutare oggettivamente la propiocezione, anche a scopo prognostico, oggi risulta essere molto difficile per due motivi: il primo è che la letteratura manca di scale di valutazione che siano applicabili alla popolazione di persone con mielolesione in quanto richiedono il movimento attivo degli arti e il secondo è che le scale applicabili e validate per lesione midollare risultano essere poco precise e/o troppo costose.

Obiettivo: Analizzare la validità inter-operatore della scala PASCI (Proprioception Assessment In Spinal Cord Injury) che valuta la sensibilità propriocettiva cosciente degli arti superiori e inferiori nella persona con lesione midollare.

Materiali e metodi: Lo studio ha previsto la somministrazione della scala a 28 pazienti da parte di due terapisti a tempo t_0 . L’analisi della validità inter-operatore è stata calcolata con il coefficiente Kappa di Cohen.

Risultati e discussione: I risultati dell’analisi statistica relativa alla validità inter-operatore hanno evidenziato dei valori della Kappa di Cohen soddisfacenti per quasi tutti gli items. **Conclusioni:** La scala PASCI è una scala valida ed affidabile per valutare la propiocezione nella persona con lesione midollare anche dal punto di vista della validità inter-operatore. Ulteriori dati devono essere raccolti per raggiungere i 51 pazienti richiesti per l’analisi dell’affidabilità inter-operatore.

ABSTRACT

Background: Spinal cord injury is one of the most complex disabling diseases in the world: it is a serious damage that causes the death of neuronal cells, demyelination of both ascending and descending axons and consequently, loss of sensibility and/or variable motor functions. More specifically, the resulting alteration of the proprioception limits the locomotor recovery, affecting the quality of life of patients. Nowadays objectively evaluating proprioception, also for prognostic purposes, is however very difficult for two reasons: firstly, the literature lacks scales of assessment that are applicable to the population of people with myelin lesion as they require the active movement of the limbs and the secondly the applicable and validated scales for spinal cord injury are inaccurate and/or overpriced.

Objective: Analyze the inter-operator validity of the PASCI (Proprioception Assessment in Spinal Cord Injury) scale that evaluates the conscious proprioceptive sensitivity of the upper and lower limbs of persons with spinal cord injury.

Materials and methods: The study included the administration of the scale to 28 patients by two therapists at time t_0 . The inter-operator validity analysis was calculated with Cohen's Kappa coefficient.

Results and discussion: The results of the inter-operator validity statistical analysis showed that Cohen's Kappa values were satisfactory for almost all items.

Conclusion: The PASCI scale is a valid and reliable scale to evaluate the proprioception of persons with spinal cord injury also from the point of view of inter-operator validity. Additional data must be collected to reach the 51 patients required for inter-operator reliability analysis.