Ordine dei Medici di Asti
Medicina Integrata, tra clinica e scienza
1° Marzo 2025

Il trattamento delle cisti artrogene in agopuntura

DOTT.SSA TIZIANA PEDRALI – DIRETTORE SCUOLA AGOPUNTURA C.S.T.N.F.

F.I.S.A.
FEDERAZIONE ITALIANA DELLE SOCIETA' DI AGOPUNTURA

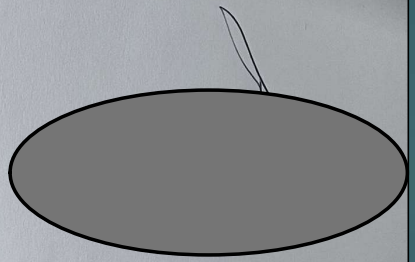
C.S.T.N.F.
CENTRO STUDI TERAPIE NATURALI E FISICHE

Alla cortese attenzione del Medico Curante

ECOGRAFIA MUSCOLARE/TENDINEA

Eco polso sin

In corrispondenza della tumefazione evidenziabile clinicamente a livello della regione dorsale del polo si osserva una formazione anecogena sepimentata di circa 1,2 cm di diametro a margini regolari posta tra i tendini estensori delle dita e le ossa del carpo.
Quadro verosimilmente riferibile a cisti artrogena



Vi preghiamo di portare il presente referto in caso di successivi controlli

C.D.C. S.P.A. CON SOCIO UNICO AZIENDA SANITARIA ACCREDITATA CON SSN Sede legale
Sedi Torino, Moncalieri (TO), Rivoli (TO), Venaria Reale (TO), Asti, Ci

C.S.T.N.F.
CENTRO STUDI TERAPIE NATURALI E FISICHE

Ultrasound del 2024-08-13 15:23:13

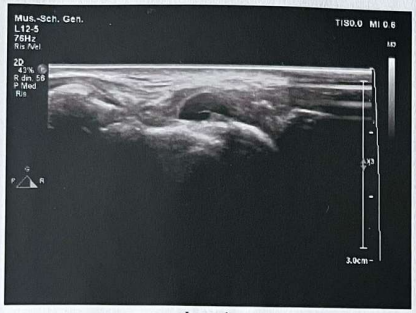


Image 1

Image 2

Image 3

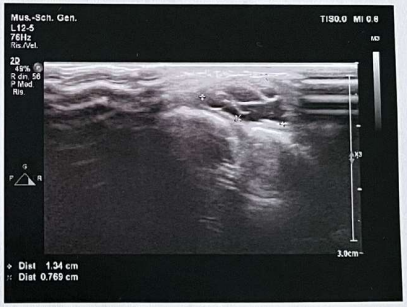


Image 4

Image 5

Image 6

© 1999-2024 Telemis s.a.

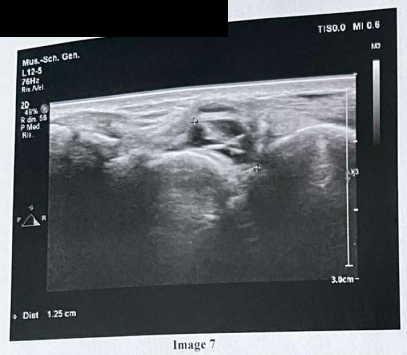


Image 7

Image 8

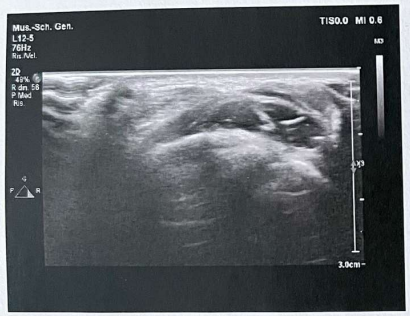


Image 9

Image 10

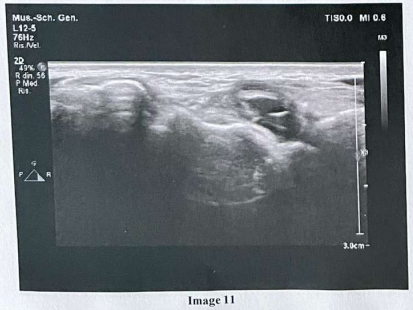


Image 11

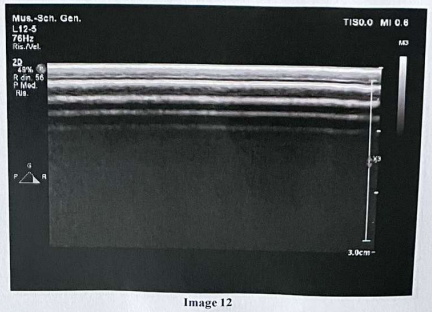


Image 12

© 1999-2024 Telemis s.a.

Dopo 6 settimane dall’inizio del trattamento

Le cisti gangliari sono masse benigne di tessuto connettivo.

Sono localizzate per il 60-70% dei casi sulla superficie dorsale del polso, per il 13-20% sulla superficie volare, ma possono verificarsi in qualunque altra articolazione (7-11% nell'area piede-caviglia).

Sono più frequenti nelle donne, d'età compresa tra i 20 e i 40 anni.

La sintomatologia è rappresentata da: dolore (19% dei casi) e parestesie. Si può avere riduzione di movimento e forza di presa. Il 51% dei pazienti è pressoché asintomatico.

Nelle cisti dorsali si ha compressione dei rami terminali del n. interosseo posteriore.
Nelle cisti volari si ha compressione dei n. ulnare o mediano o dei loro rami.

La parete del ganglio è composta da fogli di collagene che contengono aree focali di degenerazione mucoide.

Il fluido altamente viscoso contenuto nelle cisti è composto da acido ialuronico, glucosamina, globuline e albumina.

A) e B) Cisti gangliari della mano

A) e B) Cisti gangliari del piede

Cause

Anomalie articolari che alterano la biomeccanica con indebolimento della capsula, perdita di fluido e formazione della cisti.
Stress articolare con degenerazione mucoide del tessuto connettivo extra articolare, accumulo di fluido e formazione della cisti.
Stress articolare che stimola la secrezione di mucina da parte delle cellule mesenchimali.

Terapia

La terapia di aspirazione (talora seguita da iniezione di steroidi) ha un successo del 30-50% .

L'escissione chirurgica porta ad una riduzione nel 76% dei casi.

Alta la percentuale di recidive, dal 7% al 43%.

Se non trattati, dall'8 al 50% dei casi negli adulti si risolve spontaneamente in circa due anni.

Cause in MTC

Le cisti molli, in MTC, sono individuate come raccolte di Tan, con conseguente ostruzione al flusso del QI.
Una preesistente debolezza dell'organo Milza facilita la formazione di mucosità.

Tra le funzioni della Milza-Pancreas all'interno del Movimento Terra in Medicina Cinese, infatti, vi è quella di "trasportare e trasformare" ciò che lo Stomaco riceve: il nutrimento, gli alimenti. Una scorretta metabolizzazione dei cibi porta ad un accumulo di Umidità e catarri.

CASO 1

April 2006 Acupuncture in Medicine 24(1):29-32
Electroacupuncture in the Treatment of a Ganglion of the Wrist – a Case Report
Tekeoglu I, Dogan A.

Una donna di 53 anni proveniente dalla zona rurale della città, dove lavora come operaia, si è presentata con un ampio rigonfiamento al polso destro, presente da cinque anni.
Gli esami di laboratorio di routine risultano nella norma.
Il chirurgo ortopedico, esaminata la paziente, ha suggerito l'escissione chirurgica del ganglio.
Prima di decidere per l'intervento chirurgico, la paziente ha accettato il trattamento di elettroagopuntura.
Un ago (50 mm x 0,30 mm) è stato inserito attraverso il ganglio e la punta dell'ago è stata diretta verso l'articolazione del polso. Un secondo è stato inserito nel punto LI11, omolateralmente alla cisti.
E' stata utilizzata l'elettrostimolazione (frequenza di impulsi 5 Hz). Il polo negativo è stato collegato all'ago nel ganglio e il polo positivo all'ago in LI11.
L'intensità della corrente è stata aumentata al massimo livello tollerato dalla paziente.

Misure della cisti	Longitudinale (mm)	Trasversa (mm)
Prima del trattamento	55	45
Dopo 2 settimane	40	35
Dopo 6 settimane	37	28
Dopo 1 anno	15	13

Le misurazioni sono state prese: prima del trattamento, dopo 2 settimane, dopo 6 settimane e ad 1 anno dalla terapia. Sono state effettuate quattro sessioni di trattamento in due settimane.

Il ganglio si è rapidamente ridotto di dimensioni dopo la stimolazione elettroagopunturale.
Un anno dopo, la paziente non ha avuto alcun disturbo e non si è verificata alcuna recidiva.

CASO 2

J Can Chiropr Assoc. 2013 Dec; 57(4): 310–315.
Ganglion cyst of the foot treated with electroacupuncture: A case report
Erin Woitzik, Jaclyn Kissel

Una **ciclista di 45 anni** presenta una cisti gangliare nella regione dorso-laterale del piede, distalmente e medialmente alla base del quinto metatarso, comparsa dopo un periodo di intenso allenamento, in previsione di una corsa di beneficenza.

All'esame fisico il nodulo di tessuto molle misura 1,5x1,5 cm, non è doloroso alla pressione, ma l'indossare a lungo le scarpette da ciclismo procura **fastidio**.
La cisti non limita l'ampiezza del movimento della caviglia.
Non sono presenti parestesie sul dorso del piede.

La paziente è stata trattata per 4 sedute (a cadenza settimanale) con elettroagopuntura (frequenza 5 Hz). Gli aghi (40mmx0,30) sono stati inseriti nella direzione indicata dalle frecce.
Due ulteriori aghi sono stati inseriti in ST36 e in LR3 dal lato affetto.

A 11 giorni dalla fine del trattamento, la cisti gangliare risulta non più presente.

CASO 3

Annals of Rehabilitation Medicine 2014;38(3):415-420.
Therapeutic Approach of Wrist Ganglion Using Electroacupuncture: Two Case Reports
Kyoung Min Kim, Eun Young Kang, Sung Hoon Lee et al.

Una **paziente di 16 anni** lamenta una cisti gangliare dolorosa, localizzata sulla superficie dorsale del polso sinistro. Comparsa quando aveva 10 anni in assenza di traumi, è divenuta sempre più grande. Una escissione aperta e una più recente aspirazione (con successiva iniezione di steroidi) non hanno dato risultati duraturi. Non è presente eritema.

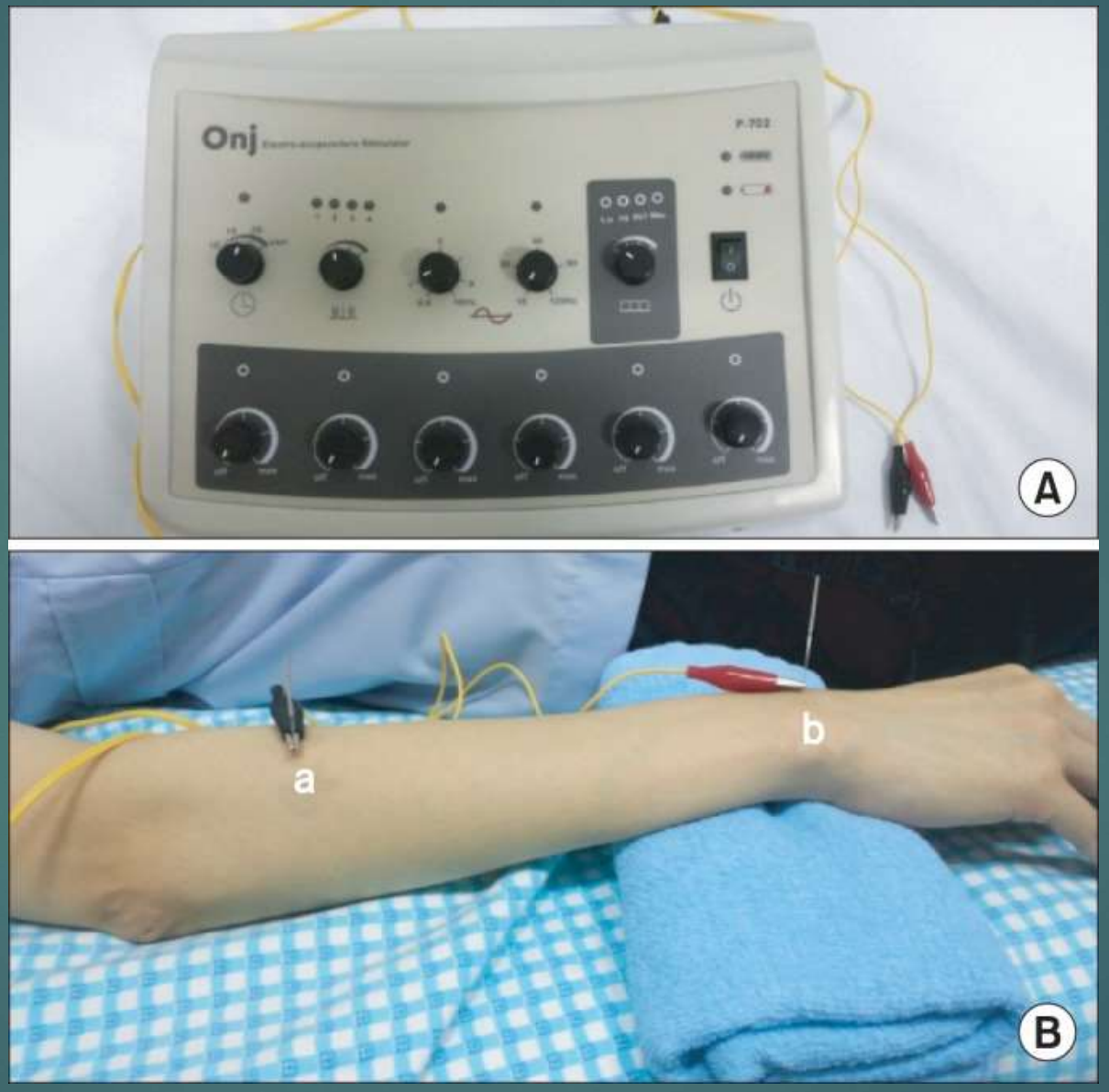
L'ampiezza di movimento mostra un limite di flessione di 50° e la paziente già a 30° esprime un **dolore lancinante** equivalente a 6-7 sulla scala analogica visiva (VAS). L'estensione pure è limitata a 50°. Il Test muscolare manuale (MMT) della flessione è diminuito a 3/5 e quello dell'estensione a 4/5.

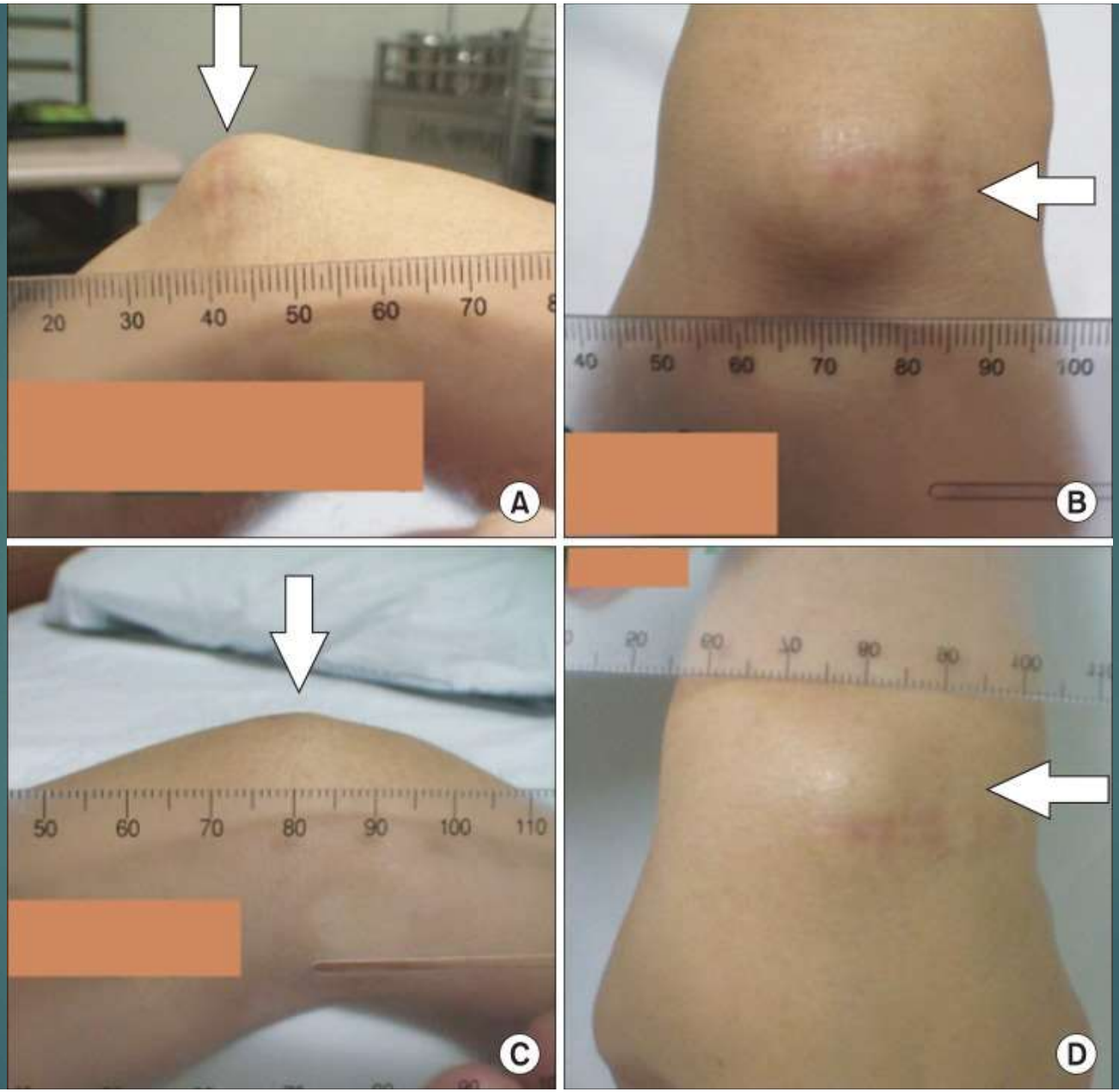
La radiografia del polso non evidenzia fratture, erosione ossea o osteofiti.

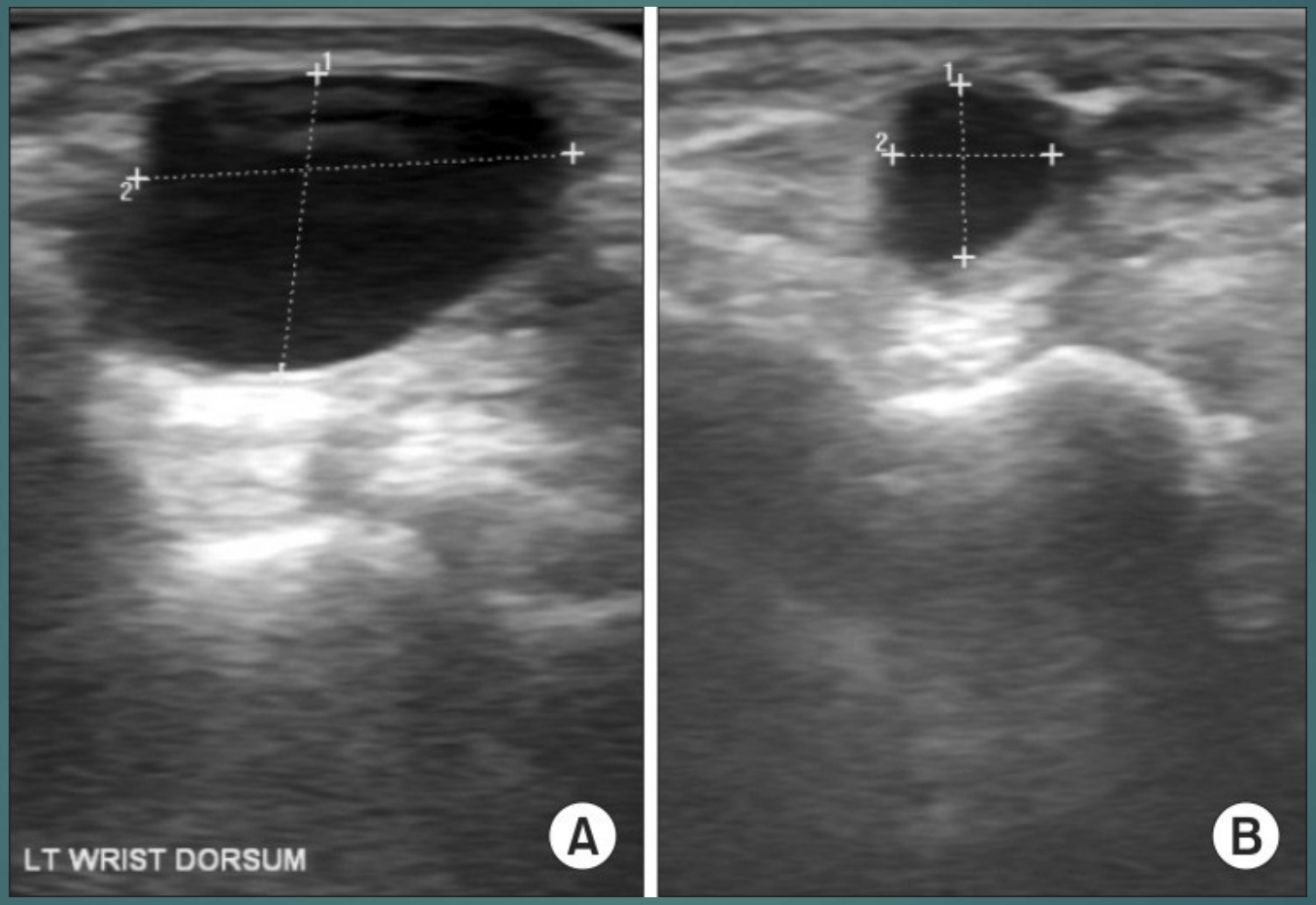
Agli ematologici VES, PCR e peptidi anti-ciclici citrullinati (anti-CCP) non sono alterati.

L'elettromiografia è negativa per radicolopatia cervicale o tunnel carpale.

La paziente è stata avviata a un ciclo di 8 sedute di EA (20 minuti a 1 Hz), una a settimana.


Onj
A
a
b
B


20 30 40 50 60 70
A
40 50 60 70 80 90 100
B
50 60 70 80 90 100 110
C
D

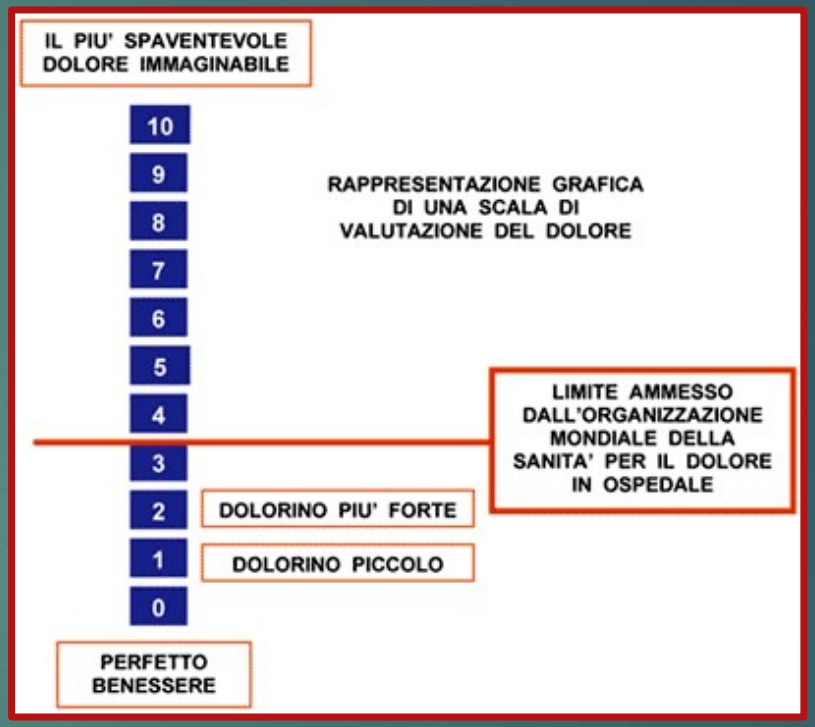


(A: 1,46×1,01 cm)

(B: 0,53×0,58 cm)

Risultati a fine trattamento:

- il dolore alla flessione del polso sinistro era diminuito fino al punto 2 della scala VAS.
- il ROM di flessione era tornato a 80°.
- il Test muscolare manuale (MMT) era migliorato a 5/5 per flessione ed estensione.



CASO 4

Annals of Rehabilitation Medicine 2014;38(3):415-420.
Therapeutic Approach of Wrist Ganglion Using Electroacupuncture: Two Case Reports
Kyoung Min Kim, Eun Young Kang, Sung Hoon Lee et al.

Una **paziente di 52 anni**, casalinga, mostra una cisti sul dorso del polso destro, scoperto accidentalmente un mese prima.

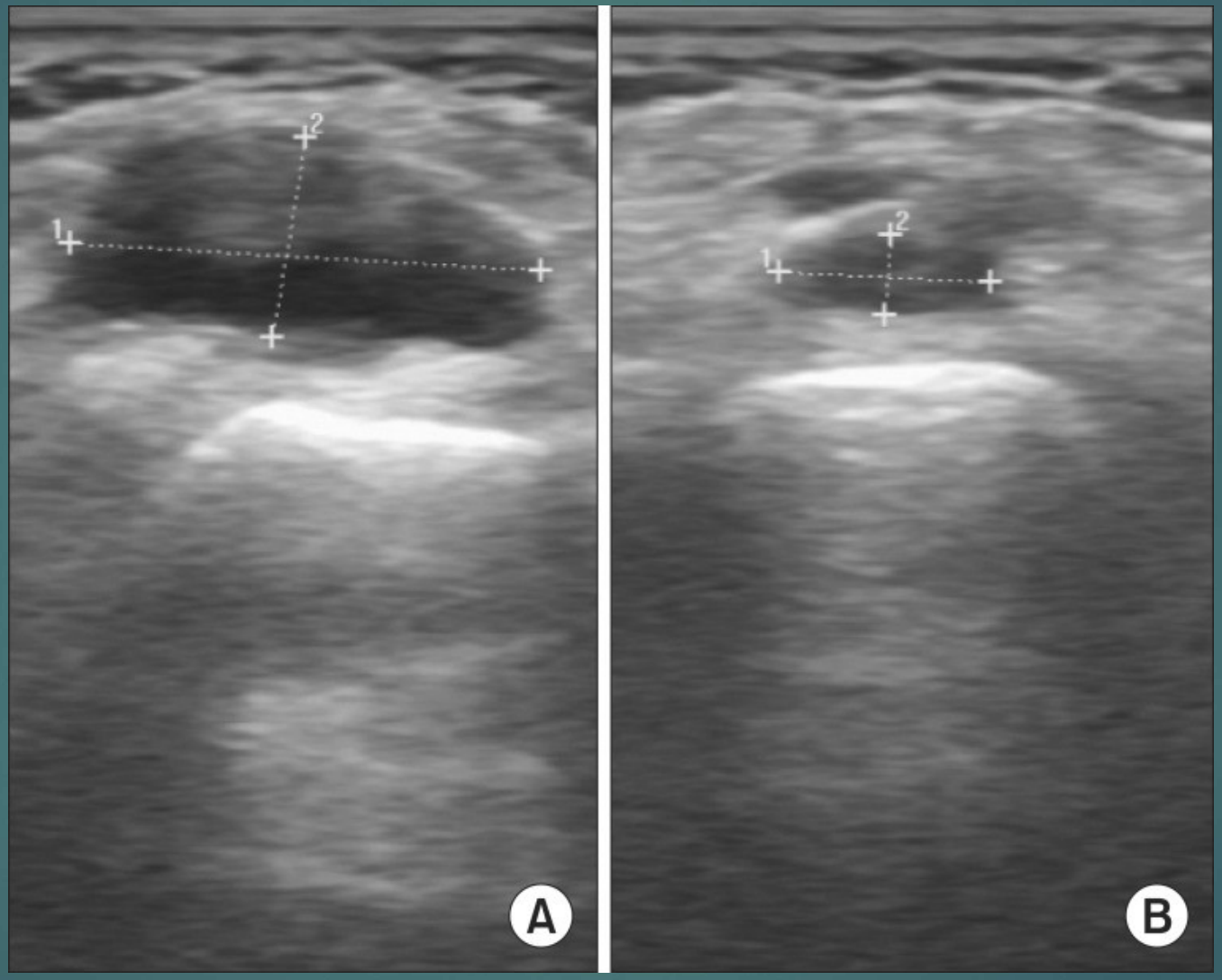
Non sono visibili segni di infiammazione. Il ROM di flessione/estensione è rispettivamente 90°/70°. Il **dolore in flessione** a 45° è pari a 5 sulla scala VAS.

Sia la flessione che l'estensione MMT (Test Muscolare Manuale) sono valutate 4/5.

Alla radiografia non risultano erosioni, fratture, speroni ossei.

Gli ematologici (VES, PCR, anti-CCP) sono normali.

La paziente viene avviata ad un ciclo di EA di otto sedute (1 a settimana di 20 minuti a 1 Hz)



(A: 1,45×0,62 cm)

(B: 0,64×0,25 cm)

CASO 5

J Can Chiropr Assoc. 2017 Dec; 61(3): 269–276.
Ganglion cyst of the wrist treated with electroacupuncture: a case report
Jaclyn A. Kissel and Calvin Wong

Una donna di 38 anni presenta una cisti artrogena sintomatica sul lato radiale del polso dx (sup. dorsale).

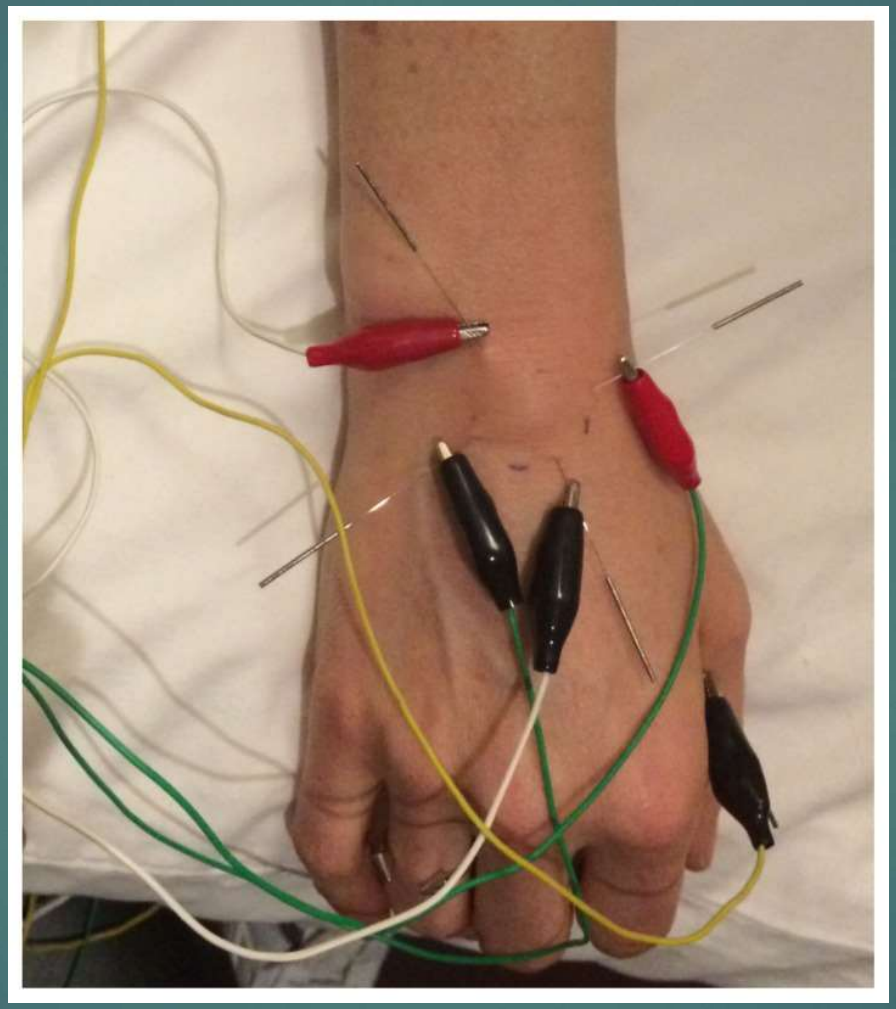
Il nodulo è apparso in modo insidioso durante la sua seconda gravidanza, quattro anni prima, aumentando gradualmente di dimensione. Al momento, le dimensioni del nodulo sono 2,22 x 2,22 cm.

L'ampiezza del movimento è completa in estensione, deviazione radiale e laterale, pronazione e supinazione.

Con la flessione, il nodulo diventa più prominente e limita la flessione di 10° rispetto al polso sinistro.

Flessione ed estensione a fine escursione suscitano dolore (4/10).

2,22 cm x 2,22 cm



1,59 cm per 1,59 cm

L'agopuntura e, in particolare, l'elettroagopuntura rappresenta una valida opzione terapeutica per le cisti artrogene e, a ragione, può essere suggerita a quei pazienti timorosi di intraprendere percorsi più complessi e non scevri da effetti collaterali.

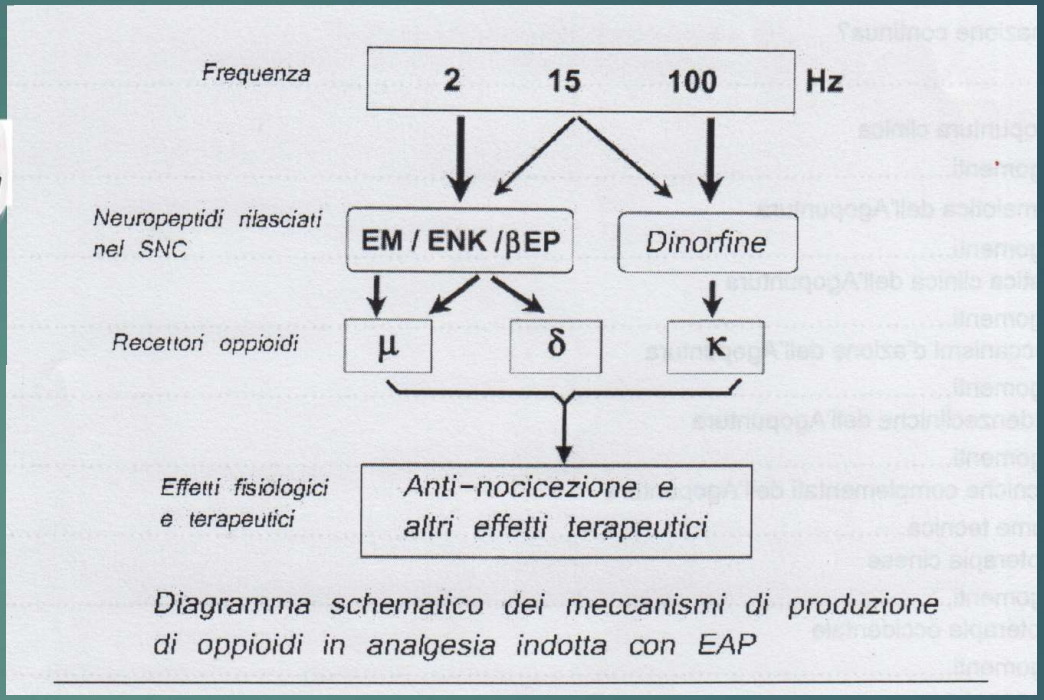
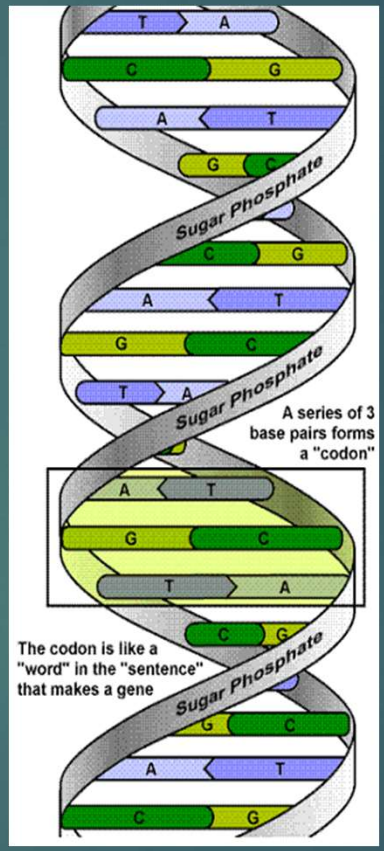


Diagramma schematico dei meccanismi di produzione di oppioidi in analgesia indotta con EAP

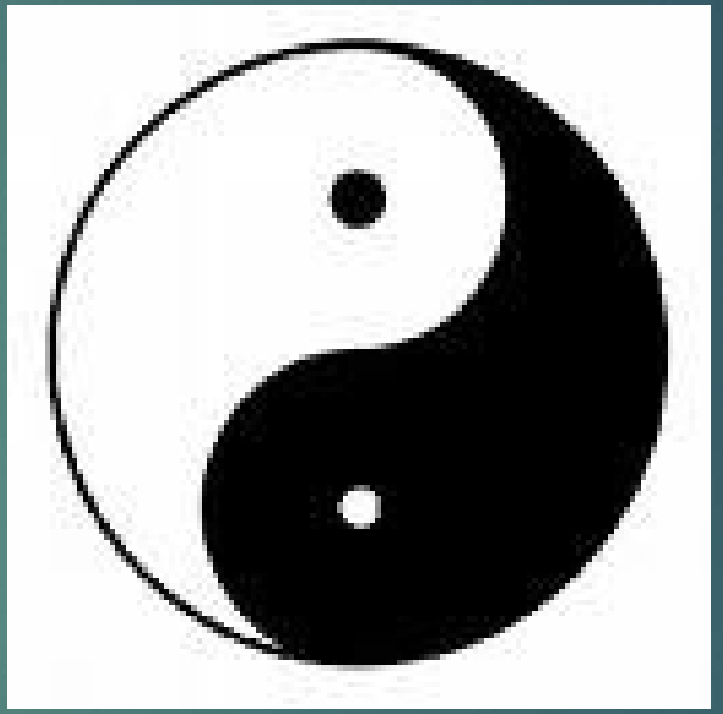
L'EA a bassa frequenza (2 Hz) accelera il rilascio di b-endorfina ed encefaline nel sistema nervoso centrale (SNC), l'EA ad alta frequenza (100 Hz) accelera il rilascio di dinorfina.
Nel primo caso otteniamo un effetto generale, nel secondo un effetto segmentario.

La letteratura ci dice che:

- L'elettroagopuntura ha **effetto anti-infiammatorio** (Lim, 2016; Park, 2018; Li, 2019; Yang, 2023) e diminuisce le citochine pro-infiammatorie aumentando le anti-infiammatorie (Xie, 2021).
- L'EA ha **effetto vasomotorio** provocando una vasocostrizione locale acuta, cui segue vasodilatazione da rilascio di mediatori quali bradichinina, acetilcolina e leucotrieni (Tekeoglu e Dogan, 2006).
- La stimolazione elettrica può influenzare la **permeabilità microvascolare** e diminuire l'edema (Reed, 1998).

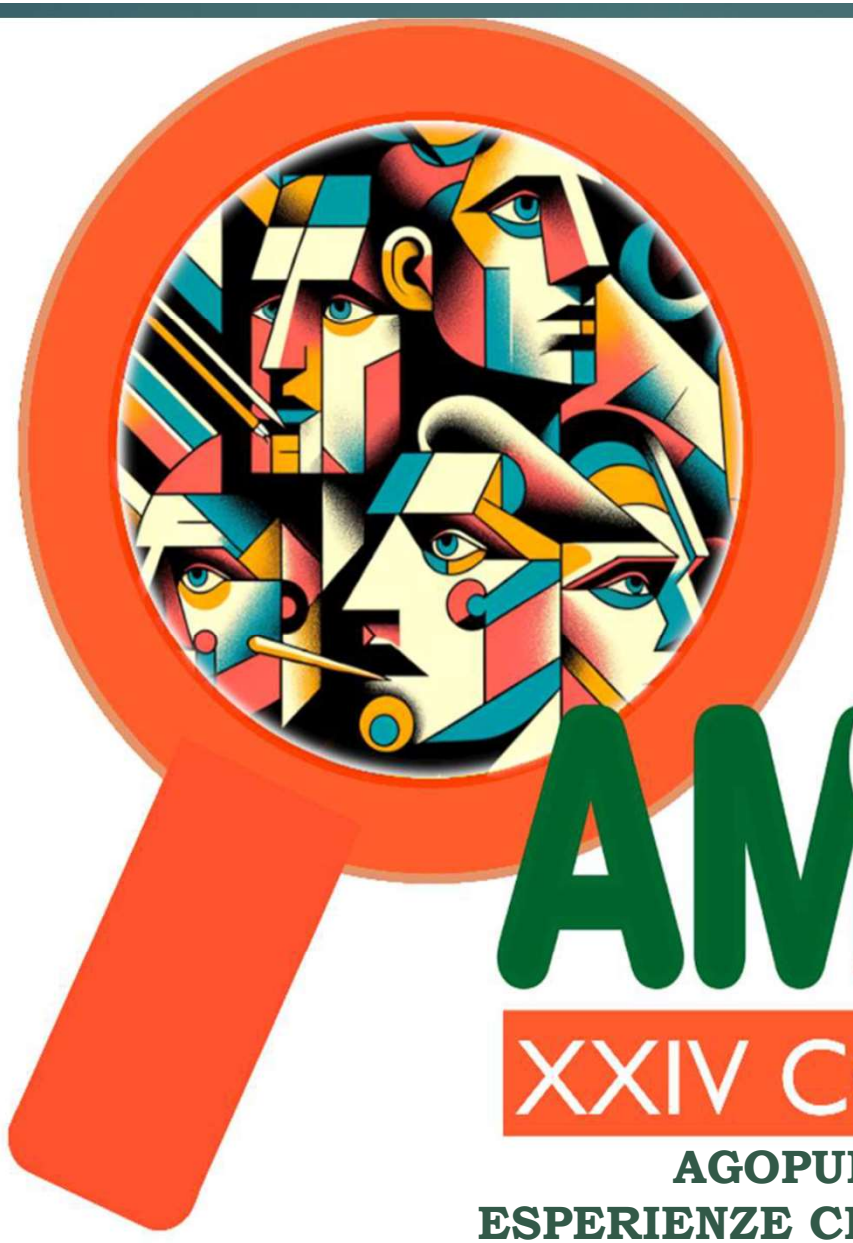


Il che in MC equivale a dire che l'Agopuntura e l'EA sono efficaci nel : "mobilizzare Qi e Sangue" e "risolvere la stasi disperdendo gli accumuli"…



..... arrivederci a .....

TORINO, 5 APRILE 2024



AMIAR

XXIV CONVEGNO

AGOPUNTURA E MNC:
ESPERIENZE CLINICHE ED EVIDENZE