



*INTERNATIONAL SOCIETY ON SCOLIOSIS ORTHOPAEDIC AND REHABILITATION TREATMENT*

# Standard per la gestione terapeutica della scoliosi idiopatica mediante corsetti nella pratica clinica quotidiana e nella ricerca clinica

## I criteri SOSORT per il trattamento ortesico

President: TB Grivas (GR) – Past President: M Rigo (E) – Next President: T Kotwicki (PL)  
General secretary: S Negrini (I) – Treasurer: JP O'Brien (USA)  
Members: T Maruyama (J), E Vasiliadis (GR), T Neuhaus (IL)

[www.sosort.org](http://www.sosort.org) - Secretary: [sosort@isico.it](mailto:sosort@isico.it)

## Esperienza e competenza

### Raccomandazione 1

Il medico responsabile del trattamento deve essere esperto e deve soddisfare tutti questi requisiti:

1. formazione presso un medico esperto (vale a dire un medico con almeno cinque anni di esperienza nel trattamento ortesico) della durata di almeno due anni
2. almeno due anni di pratica continua nel trattamento ortesico della scoliosi
3. prescrizione di almeno un corsetto per ciascuna settimana lavorativa (circa 45 corsetti all'anno) negli ultimi due anni
4. valutazione di almeno quattro pazienti scoliotici per ciascuna settimana lavorativa (circa 150 pazienti all'anno) negli ultimi due anni

A causa della situazione attuale del trattamento conservativo in svariati paesi, questo va ritenuto l'obiettivo ideale da raggiungere il prima possibile attraverso la formazione. Nondimeno, va riconosciuto che l'esperienza e la preparazione sono gli unici modi per evitare problemi ai pazienti e per conseguire risultati adeguati in questo campo.

Questa raccomandazione va applicata nella pratica clinica quotidiana e anche nella ricerca relativa all'efficacia clinica del trattamento ortesico.

### Raccomandazione 2

Il tecnico ortopedico che realizza i corsetti deve essere esperto e deve soddisfare tutti questi requisiti:

1. aver lavorato in modo continuativo con un medico esperto (vale a dire un medico che soddisfa i criteri stabiliti dalla raccomandazione 1) per almeno due anni
2. almeno due anni di pratica continua del trattamento ortesico della scoliosi
3. realizzazione di almeno due corsetti per ciascuna settimana lavorativa (circa 100 corsetti all'anno) negli ultimi due anni

A causa della situazione attuale del trattamento conservativo in svariati paesi, questo va ritenuto l'obiettivo ideale da raggiungere il prima possibile attraverso la formazione. Nondimeno, va riconosciuto che l'esperienza e la preparazione sono gli unici modi per evitare problemi ai pazienti e per conseguire risultati adeguati in questo campo.

Questa raccomandazione va applicata nella pratica clinica quotidiana e anche nella ricerca relativa all'efficacia clinica del trattamento ortesico.



# SOSORT

*INTERNATIONAL SOCIETY ON SCOLIOSIS ORTHOPAEDIC AND REHABILITATION TREATMENT*

## Comportamenti

### Raccomandazione 3

Per garantire risultati ottimali, il medico, il tecnico ortopedico e il fisioterapista devono lavorare come squadra multiprofessionale. Questo è possibile anche se queste figure non operano presso la stessa struttura di lavoro, attraverso uno scambio continuo di informazioni, riunioni e verifiche insieme dei corsetti dei singoli pazienti.

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.

### Raccomandazione 4

Impegno, tempo e sostegno per aumentare la compliance: i medici, i tecnici ortopedici e i fisioterapisti devono fornire consigli e supporto adeguati a ogni singolo paziente e alla sua famiglia ogni volta che questo si rende necessario (in occasione di ciascun contatto per i medici e i tecnici ortopedici); occorre accertarsi che l'intera squadra trasmetta gli stessi messaggi, sui quali si era accordata in precedenza.

Questa raccomandazione va applicata nella pratica clinica quotidiana e anche nella ricerca relativa all'efficacia clinica del trattamento ortesico.

### Raccomandazione 5

Tutte le fasi della realizzazione dell'ortesi vanno seguite per ciascun singolo corsetto:

1. prescrizione da parte di un medico esperto e con alle spalle una buona formazione (che soddisfa i criteri indicati nella raccomandazione 1)
2. realizzazione da parte di un tecnico ortopedico esperto e con alle spalle una buona formazione (che soddisfa i criteri indicati nella raccomandazione 2)
3. verifica (collaudo) da parte del medico, congiuntamente al tecnico ortopedico e possibilmente al fisioterapista
4. correzione da parte del tecnico ortopedico sulla base delle indicazioni fornite dal medico
5. follow-up da parte del tecnico ortopedico, del medico e del fisioterapista

Questa raccomandazione va applicata nella pratica clinica quotidiana e anche nella ricerca relativa all'efficacia clinica del trattamento ortesico.

President: TB Grivas (GR) – Past President: M Rigo (E) – Next President: T Kotwicki (PL)

General secretary: S Negrini (I) – Treasurer: JP O'Brien (USA)

Members: T Maruyama (J), E Vasiliadis (GR), T Neuhaus (IL)

[www.sosort.org](http://www.sosort.org) - Secretary: [sosort@isico.it](mailto:sosort@isico.it)



# SOSORT

*INTERNATIONAL SOCIETY ON SCOLIOSIS ORTHOPAEDIC AND REHABILITATION TREATMENT*

## Prescrizione

### Raccomandazione 6

In ciascuna singola prescrizione di un corsetto (caso per caso), il medico deve:

1. fornire i dettagli riguardanti la realizzazione del corsetto (dove spingere e dove lasciare spazio, come agire sul tronco per ottenere i risultati sul rachide), se questi non sono già stati definiti a priori con il tecnico ortopedico
2. prescrivere l'esatto numero di ore per le quali il corsetto va indossato
3. essere totalmente convinto del corsetto proposto e impegnarsi nel trattamento
4. utilizzare qualsiasi mezzo etico per aumentare la compliance del paziente, inclusi la spiegazione dettagliata del trattamento e ausili vari come fotografie, opuscoli, video, ecc

Questa raccomandazione va applicata nella pratica clinica quotidiana e anche nella ricerca relativa all'efficacia clinica del trattamento ortesico.

President: TB Grivas (GR) – Past President: M Rigo (E) – Next President: T Kotwicki (PL)

General secretary: S Negrini (I) – Treasurer: JP O'Brien (USA)

Members: T Maruyama (J), E Vasiliadis (GR), T Neuhaus (IL)

[www.sosort.org](http://www.sosort.org) - Secretary: [sosort@isico.it](mailto:sosort@isico.it)



*INTERNATIONAL SOCIETY ON SCOLIOSIS ORTHOPAEDIC AND REHABILITATION TREATMENT*

## Costruzione

### Raccomandazione 7

In occasione della costruzione di ogni singolo corsetto, caso per caso, il tecnico ortopedico deve:

1. verificare la prescrizione e i suoi dettagli; se necessario, discuterne con il medico che ha prescritto il corsetto prima della realizzazione
2. attenersi scrupolosamente alla prescrizione concordata
3. essere totalmente convinto del corsetto proposto e impegnarsi nel trattamento
5. utilizzare qualsiasi mezzo etico per aumentare la compliance del paziente, inclusi la spiegazione dettagliata del trattamento e ausili vari come fotografie, opuscoli, video, ecc

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.

President: TB Grivas (GR) – Past President: M Rigo (E) – Next President: T Kotwicki (PL)

General secretary: S Negrini (I) – Treasurer: JP O'Brien (USA)

Members: T Maruyama (J), E Vasiliadis (GR), T Neuhaus (IL)

[www.sosort.org](http://www.sosort.org) - Secretary: [sosort@isico.it](mailto:sosort@isico.it)

## Verifica (collaudo) del corsetto

### Raccomandazione 8

In occasione di ciascuna verifica (collaudo) del corsetto, caso per caso, il medico responsabile, unitamente al tecnico ortopedico, deve:

1. verificare accuratamente se il corsetto veste in modo adeguato e soddisfa le esigenze del singolo paziente
2. verificare la correzione della scoliosi su tutti e tre i piani (frontale, sagittale e orizzontale)
3. verificare la correzione estetica dal punto di vista clinico
4. aumentare al massimo la tollerabilità del corsetto (ridurre la visibilità e consentire movimenti e attività della vita quotidiana il più possibile in base alla tecnica prescelta)
5. apportare tutte le modifiche richieste e, se necessario, addirittura realizzare un nuovo corsetto senza alcuna spesa aggiuntiva per i pazienti
6. verificare le correzioni applicate
7. verificare che il paziente (e/o i suoi genitori) sia in grado di applicare o indossare il corsetto in modo adeguato
8. aiutare emotivamente il paziente e fornire consigli al paziente e alla famiglia al momento della consegna del corsetto e alle visite di controllo successive

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.

### Raccomandazione 9

La verifica (collaudo) di ciascun corsetto deve essere di tipo clinico e/o radiografico.

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.



*INTERNATIONAL SOCIETY ON SCOLIOSIS ORTHOPAEDIC AND REHABILITATION TREATMENT*

## Follow-up

### Raccomandazione 10

Il medico, il tecnico ortopedico e il fisioterapista devono controllare il corsetto e la compliance del paziente su base regolare (i medici e i tecnici ortopedici ogni volta che incontrano il paziente) e ribadire l'utilità del trattamento ortesico sia al paziente che alla sua famiglia.

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.

### Raccomandazione 11

Il medico deve sottoporre a visita di controllo il paziente in trattamento ortesico a intervalli regolari, almeno ogni 3-6 mesi. Gli intervalli temporali standard vanno ridotti in base alle esigenze individuali (primo corsetto, scatto di crescita, curva progressiva o atipica, scarsa compliance, richiesta da parte di altri membri del team, come il tecnico ortopedico, il fisioterapista, ecc.). Si consiglia l'utilizzo di strumenti (protocolli scritti, richiami, ecc.) per tenere i pazienti informati relativamente al loro follow-up.

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.

### Raccomandazione 12

Il corsetto va sostituito con un nuovo corsetto non appena il bambino cresce o quando il corsetto perde efficacia; questa necessità va suggerita dal tecnico ortopedico, ma è comunque una responsabilità del medico curante.

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.

### Raccomandazione 13

Il tecnico ortopedico deve controllare regolarmente il corsetto. Di fronte a qualsiasi problema, deve informare il medico curante.

Questa raccomandazione va applicata nella pratica clinica quotidiana e anche nella ricerca relativa all'efficacia clinica del trattamento ortesico.

### Raccomandazione 14

Il fisioterapista deve controllare regolarmente il corsetto. Se sospetta dei problemi, deve informare il medico curante, non il paziente. In qualità di membro della squadra responsabile del trattamento, deve essere in grado di affrontare i problemi a livello di compliance o la necessità di ulteriori spiegazioni da parte del paziente e della sua famiglia. Nel caso in cui il fisioterapista non sia a pieno titolo un membro della squadra responsabile del trattamento, non deve agire autonomamente, ma deve sempre fare riferimento al medico curante.

Questa raccomandazione va applicata sia nella pratica clinica che nella ricerca.

President: TB Grivas (GR) – Past President: M Rigo (E) – Next President: T Kotwicki (PL)

General secretary: S Negrini (I) – Treasurer: JP O'Brien (USA)

Members: T Maruyama (J), E Vasiliadis (GR), T Neuhaus (IL)

[www.sosort.org](http://www.sosort.org) - Secretary: [sosort@isico.it](mailto:sosort@isico.it)