

LETTINO TLA

Trazione lombare attiva

CHINESPORT

CHINESPORT

REHABILITATION and MEDICAL EQUIPMENT

Since 1976

© Copyright Chinesport S.p.a.

CHINESPORT S.p.a.
Via Croazia, 2 - 33100 Udine
Tel. 0432 621 621
chinesport@chinesport.it
www.chinesport.it

La Chinesport opera con un **Sistema di Gestione** della **Qualità** certificato **ISO 13485**



L'azienda si riserva la facoltà di variare in qualunque momento dimensioni e tipo di costruzione dei prodotti, nonchè apportare migliorie e varianti, a suo insindacabile giudizio. Tutti i diritti di riproduzione anche parziale dei disegni e delle illustrazioni sono riservati in tutto il mondo. Il procedimento di stampa non consente una perfetta riproduzione dei colori.

TLA - 03/26 - Rev. 01

INDICE

Che cos’è la TLA?

Il Meccanismo d’Azione - Perché funziona?

Il Protocollo Clinico

Indicazioni e Controindicazioni

Punti Chiave

Il Prof. Luigi Tesio



Che cos'è la TLA?

La Trazione Lombare Attiva (TLA) è l'evoluzione scientificamente validata dell'"***autotraktion***" ***svedese*** (metodo Lind-Natchev). È un trattamento ***meccanico-attivo*** per il dolore lombo-sciatico.

Nonostante il nome, la TLA ***non è una trazione passiva: il paziente genera le forze in gioco attraverso sforzi attivi con gli arti superiori o inferiori, mentre la colonna lombare viene mobilizzata elettricamente in tre dimensioni dal terapista.***

Il Meccanismo d'Azione – Perché funziona?

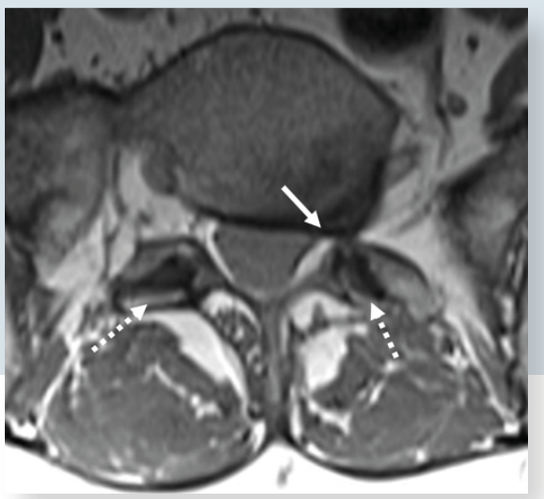
La TLA comporta contrazioni paravertebrali e, paradossalmente, aumenta la pressione discale: eppure, questo è proprio il motivo della sua efficacia.

Vi sono ***tre meccanismi di azione*** che interagiscono fra di loro:

1. ***Decongestione del plesso venoso epidurale di Batson***, attarverso pompa muscolare locale
2. ***Micro-rimodellamenti e decompressione dell'interfaccia disco-terminazioni algogene***
3. ***Riduzione di contrattura paravertebrale***, grazie all'analgesia indotta



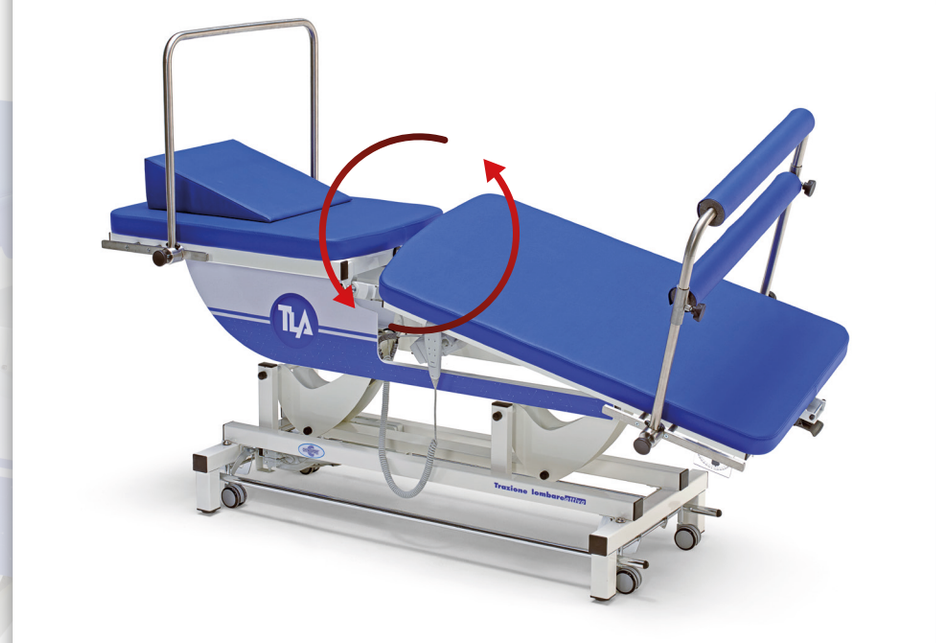




Il protocollo clinico

- Il terapista idneitifica la posizione di minimo dolore
- Si mobilizza la colonna lombare, durante sforzi di auto-trazione, della duirata di 5 secondi, verso le posizioni di maggior dolore che vengono progressivamente “liberate”
- Si eseguono 3 sedute di circa 30 minuti, nel giro di 7 giorni
- Si prosegue con altre 3-6 sedute soltanto se, entro i 7 giorni successivi, il
- paziente nota un miglioramento apprezzabile
- Circa il 75% dei pazienti ottiene la scomparsa del dolore o una riduzione di almeno il 70%
- I risultati sono stabili nel lungo periodo







Indicazioni e Controindicazioni

Indicazioni:
Dolore lombare o sciatico da ernia discale (anche multipla, anche recidiva) , artrosi vertebrale, canale lombare ristretto (stenosi) e claudicazione spinale, cicatrici post-chirurgiche. Indicazione specifica in dolori cronici, refrattari a precedenti terapie

Controindicazioni relative:
Cervicobrachialgie; dolori alle spalle. Patologie sensibili ad aumento di pressione addominale : per esempio ernie inguinali, varici infiammate, eventrazioni, reflusso non trattato (la tecnica di trazione non utilizza la fascia pelvica)

Controindicazioni assolute:
Lesioni vertebrali traumatiche, infiammatorie, infettive o neoplastiche. Post-acuzie chirurgica vertebrale o addominale

Punti Chiave

L'efficacia non dipende direttamente dalle alterazioni RMN o TAC (per esempio, dal numero e dalle dimensioni erniarie o dalla gravità di una stenosi). L'origine del dolore dipende da fenomeni anche vascolari-infiammatori poco evidenti nell'imaging.

Il dolore non è un nemico: deve esserci per guidare la mobilizzazione del paziente (in caso di dolore intermittente, ci si potrà basare sull'esito successivo alle singole sedute).

A parità di dolore, il recupero funzionale (per esempio, maggiore tolleranza alla posizione seduta o aumento della distanza di marcia) guidano ugualmente bene il trattamento



Prof. Luigi Tesio

è medico fisiatra, Professore Onorario dell'Università degli Studi di Milano, Direttore del Dipartimento di Scienze Neuroriabilitative dell'Istituto Auxologico Italiano, IRCCS, in Milano.

Nel 1984 introdusse in Italia dalla Svezia la tecnica di TLA, la semplificò e pubblicò studi di validazione; ha curato oltre 4.000 pazienti con dolore lombosciatico cronico refrattario.



Ha identificato nella stasi venosa epidurale un meccanismo fondamentale sia per la genesi del dolore lombosciatico sia per l'efficacia della TLA.

È autore del testo "Il dolore lombosciatico" - Il Pensiero Scientifico Editore 2024, e della sua versione inglese "Low Back Pain and Sciatica" - Springer 2025.



CHINESPORT® ITALIA
REHABILITATION and MEDICAL EQUIPMENT

Chinesport S.p.A.
Via Croazia, 2 • 33100 UD
Tel. 0432 621 621
chinesport@chinesport.it
www.chinesport.it