25° CONGRESSO NAZIONALE
AME
Update in Endocrinologia Clinica
ROMA
12 - 15 novembre
2026
Associazione Medici Endocrinologi

Efficacia della stimolazione del midollo spinale nel trattamento della neuropatia diabetica dolorosa

Mattia Bernardis[1], Palma Specchia[1], Giulio My[1], Francesca De Giorgi[1], Cosimo Sturdà[2], Francesco Romeo[2], Valentina Todisco[1]
[1]UOSD di Endocrinologia, Malattie Metaboliche, Dietologia e Nutrizione Clinica, Ospedale "A. Perrino", Brindisi
[2]UOC di Neurochirurgia, Ospedale "A. Perrino", Brindisi
Correspondig author: mattia.bernardis@asl.brindisi.it

Introduzione

La neuropatia è una complicanza frequente, invalidante e subdola del diabete mellito. La forma più frequente è la neuropatia sensitivo-motoria degli arti inferiori, che comporta disestesie, parestesie e dolori con limitazioni funzionali. La terapia richiede l'utilizzo di farmaci con scarso beneficio e alta incidenza di eventi avversi. Nel 2023 è stato approvato per il trattamento della neuropatia dolorosa diabetica (PDN) un sistema di stimolazione ad alta frequenza del midollo spinale, il Nevro Omnia, che ha dimostrato di ridurre il dolore, migliorare la qualità della vita e la qualità del sonno rispetto alla terapia farmacologia convenzionale, e anche di migliorare la funzione sensitiva.

Caso Clinico

Uomo di 70 anni, affetto da Diabete mellito tipo 2 da circa 30 anni, complicato da micro e macroangiopatia: cardiopatia ischemica cronica rivascolarizzata, arteriopatia carotidea e arti inferiori, retinopatia proliferante sottoposta a trattamento laser e iniezioni intravitreali con cecità OD, neuropatia sensitivo-motoria agli arti inferiori caratterizzata da parestesie e dolori con impotenza funzionale, resistenti a terapia. Il paziente presentava claudicatio neurogena di pochi metri ed era costretto a muoversi in sedia a rotelle.

Intervento

In giugno 2025 si ricoverava in NCH per impianto di neuromodulatore NEVRO OMNIA per il trattamento della neuropatia diabetica dolorosa. Prima e dopo l'intervento, sono stati somministrati questionari per la valutazione del dolore neuropatico (DN4), della neuropatia sensitiva (MMSI), e della qualità della vita (EQ-5D-5L).

	Pre	Post
EQ-5D-5L	22	50
MNSI	8	7
DN4	9	6

Risultati

Dolore: notevole riduzione
Deambulazione: ritorno a deambulazione autonoma
Parestesie: persistenza
Qualità vita: notevole miglioramento

Conclusioni

La neuropatia diabetica dolorosa è una patologia invalidante. Nel caso descritto, l'impianto del neuromodulatore Nevro ha determinato una marcata riduzione della sintomatologia dolorosa e il miglioramento della qualità di vita, con recupero della deambulazione autonoma.

References:
1. Henney AE, Frank B, Riley DR, Anson M, Burgess J, Hernandez G, et al. Spinal cord stimulation for the treatment of painful diabetic neuropathy and risk of major adverse cardiovascular events, mortality, amputation, infection and suicide: a retrospective cohort study. EClinicalMedicine. 2025;89:103489.
2. Abbott CA, Malik RA, van Ross ER, Kulkarni J, Boulton AJ. Prevalence and characteristics of painful diabetic neuropathy in a large community-based diabetic population in the U.K. Diabetes Care. 2011;34(10):2220–2224.
3. Slangen R, Schaper NC, Faber CG, et al. Spinal cord stimulation and pain relief in painful diabetic peripheral neuropathy: a prospective two-center randomized controlled trial. Diabetes Care. 2014;37(11):3016–3024.