Dispositivi immersivi per uso fisioterapeutico

Giovanni Menegozzo Enrico Magnabosco

Obiettivi

Fornire ai fisioterapisti strumenti di valutazione del recupero da ictus

• Sviluppare software ludici con finalità fisioterapiche tramite sistemi immersivi

Sommario

- Introduzione
- Target clinico
- Incontri
- Esigenze paziente
- Progetto
 - Test
 - Videogames
- Conclusioni

Target clinico

- Pazienti post-ictus
 - Terza causa di morte nei paesi in via di sviluppo
 - Principale causa di neurodisabilità in Italia con 200 emiplegici ogni 100 mila abitanti
 - Deficit fisici e degenze tra le più prolungate

Età	Popolazione	%	Prevalenza di ictus	Soggetti con ictus	
	Totale		Valori percentuali		
0-44	31.970.899	56,1	0,065	20.781	
45-54	7.589.261	13,3	0,410	31.116	
55-64	6.789.729	11,9	1,275	86.569	
65-74	5.883.460	10,3	4,500	264.756	
75-84	3.522.093	6,2	8,796	309.803	
>85	1.240.321	2,2	16,185	2007.46	
TOTALI	56.995.744	100%	1,603	913.771	

Fonti: SIRN la Società Italiana di Riabilitazione Neurologica, censimento Istat, Oms.

Incontri

Lorenza Gasperotti

studentessa fisioterapia

Stefano Piazza

Biomedical Engineer presso Neural Rehabilitation Group, Cajal Institute, CSIC - Spain

Iris Dimbwadyo Terrer

MsC. Occupational Therapist. Biomechanics and Technical Aids Department presso
 National Spinal Cord Injury Hospital - SESCAM. Toledo – Spain.

Cos'è emerso:

- Diverse tipologie di esercizi di fisioterapia
- Necessita dei fisioterapisti
- Sviluppo videogiochi motivazionali
- Difficoltà interazione tra paziente e sistemi immersivi

Esigenze dei pazienti

Difficoltà fisiche

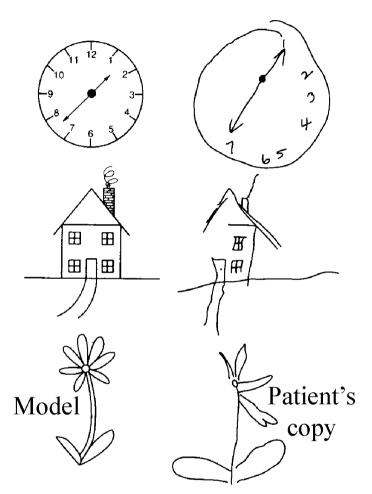
 Movimenti fisici lenti e muscoli poco utilizzati che tendono all`atrofizzazione

Difficoltà cognitive

- Emiplegia
- Percezione distorta dello spazio

Tempo di recupero limitato

- I primi 6 mesi sono i più determinanti nel recupero
- Alta variabilità del deficit



Il progetto

Progetto suddiviso in due parti:

Test paziente Videogames

Quantificazione non-uso ed elaborazione dati per fisioterapisti

Riabilitazione basata sul coinvolgimento

Test sul paziente

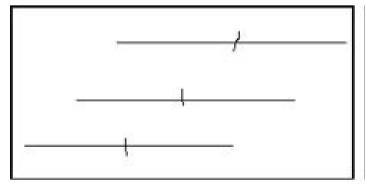
Test per quantificare i livelli di deficit cognitivo

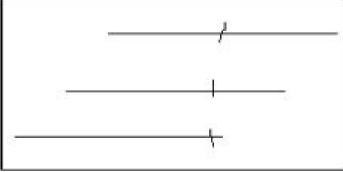
- **Test di barrage di linee** (Albert, 1973)
 - per testare la spazialita



- per testare emiplegia







A. Normal line bisection

B. Highly impaired line bisection

Box and block test

-Test sulla mobilità del paziente



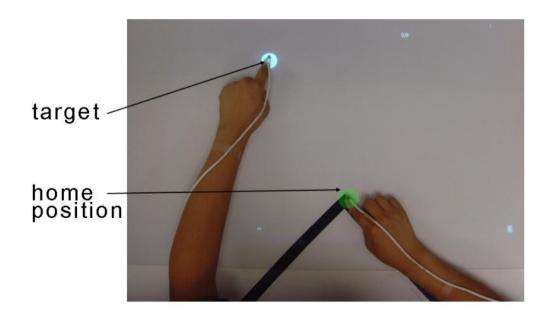
Tabela 2. BL/MIN em homens normais no teste de caixa e blocos em relação à idade e para ambas as mãos.

ldade (anos)	n	Mão	Média	SD	Mínimo	Máximo
15 – 24	41	D	69,5	8,75	46	84
		E	68,0	8,10	46	81
25 – 34	44	D	67,8	10,25	42	86
		E	66,5	9,07	49	86
35 – 44	46	D	67,9	11,18	43	91
		E	66,5	9,96	45	84
45 – 54	38	D	65,8	9,79	34	83
		E	64,6	9,85	34	80
55 ou mais 65	38	D	59,4	9,49	43	90
		E	57,1	7,83	43	75
Total	207	D	66,2	10,46	34	91
		E	64,7	9,72	34	86

BL/MIN, blocos por minuto; D, direito; E, esquerdo; n, número de pacientes; SD, desvio padrão.

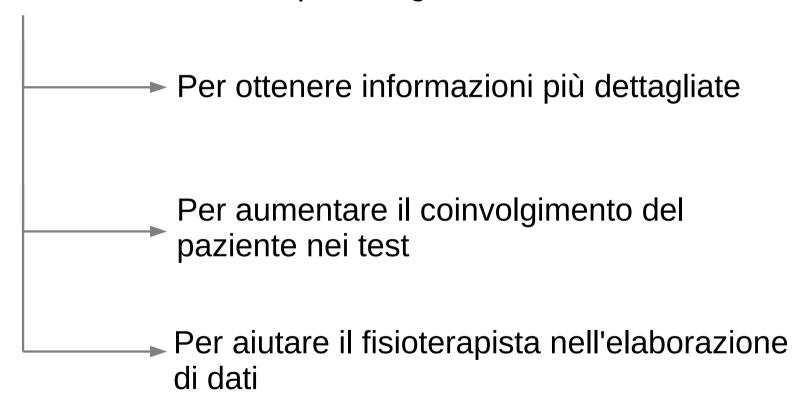
Bilateral Arm Reaching Test - BART

- Test sulla quantificazione del non-uso
- 200 prove da 1.2s
 - 100 con braccio affetto
 - 100 con scelta arbitraria del paziente



Il nostro esperimento:

• Utilizzare sistemi immersivi per svolgere I test



Hardware and Software

Hardware

- Oculus rift
- Leap motion
- Arm strong (BBZ)

Software

- unity3D









Sviluppo videogiochi

- Vari livelli di difficoltà
 cognitivo, fisico, cognitivo e fisico
- Intuitivo

Adatto a tutte le età



Videogames

- Simulazione con specchio
 - Esercizio cognitivo
- Make me a coffee
 - Esercizio cognitivo/fisico
- Puzzle game
 - Gioco con diversi livelli di difficoltà strutturato come un puzzle da costruire con i pezzi distribuiti nello spazio







Conclusioni

- Aiutare il fisioterapista
- Motivare il paziente
- Modularità basata sulla gravità del paziente
- Quantificare non-uso
- Portabilità
- Costo contenuto
- Adatto a tutti

Grazie per l'ascolto



Domande o consigli utili

