



*Le fratture articolari e para articolari
nei traumi del lavoro e della strada*

41° Congresso Aloto

IL TRATTAMENTO DEGLI ESITI IN RIGIDITÀ NELLA TRAUMATOLOGIA DEL GOMITO

***Rossetti S., Spoliti M., Pallotta F.,
De Luca F., Rossetti F.R.***

1° Divisione di Ortopedia Az Osp. S.Camillo-Forlanini
Primario: Prof. S.Rossetti



ANATOMIA

3 Articolazioni



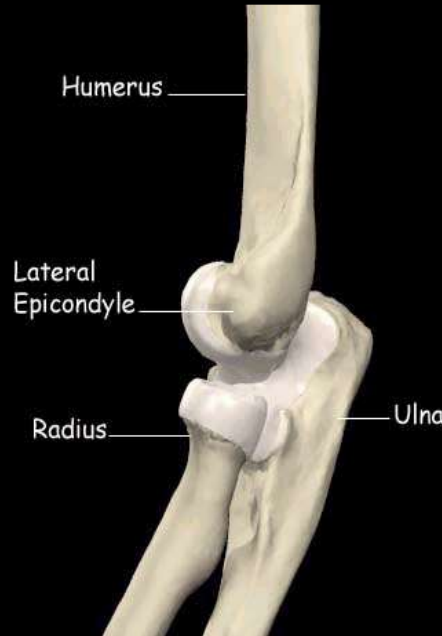
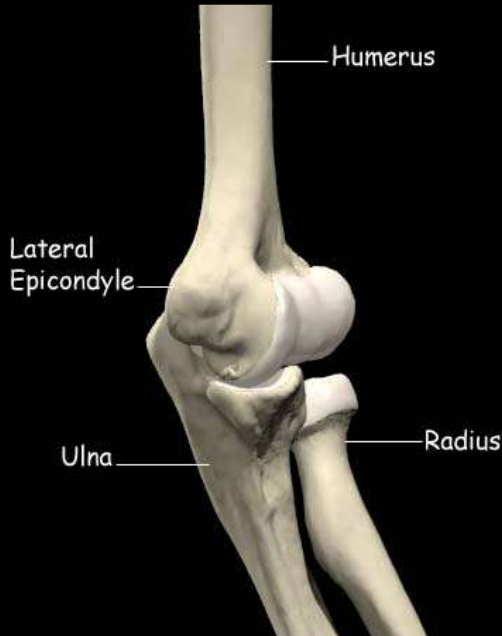
GINGLIMO ANGOLARE



GINGLIMO LATERALE



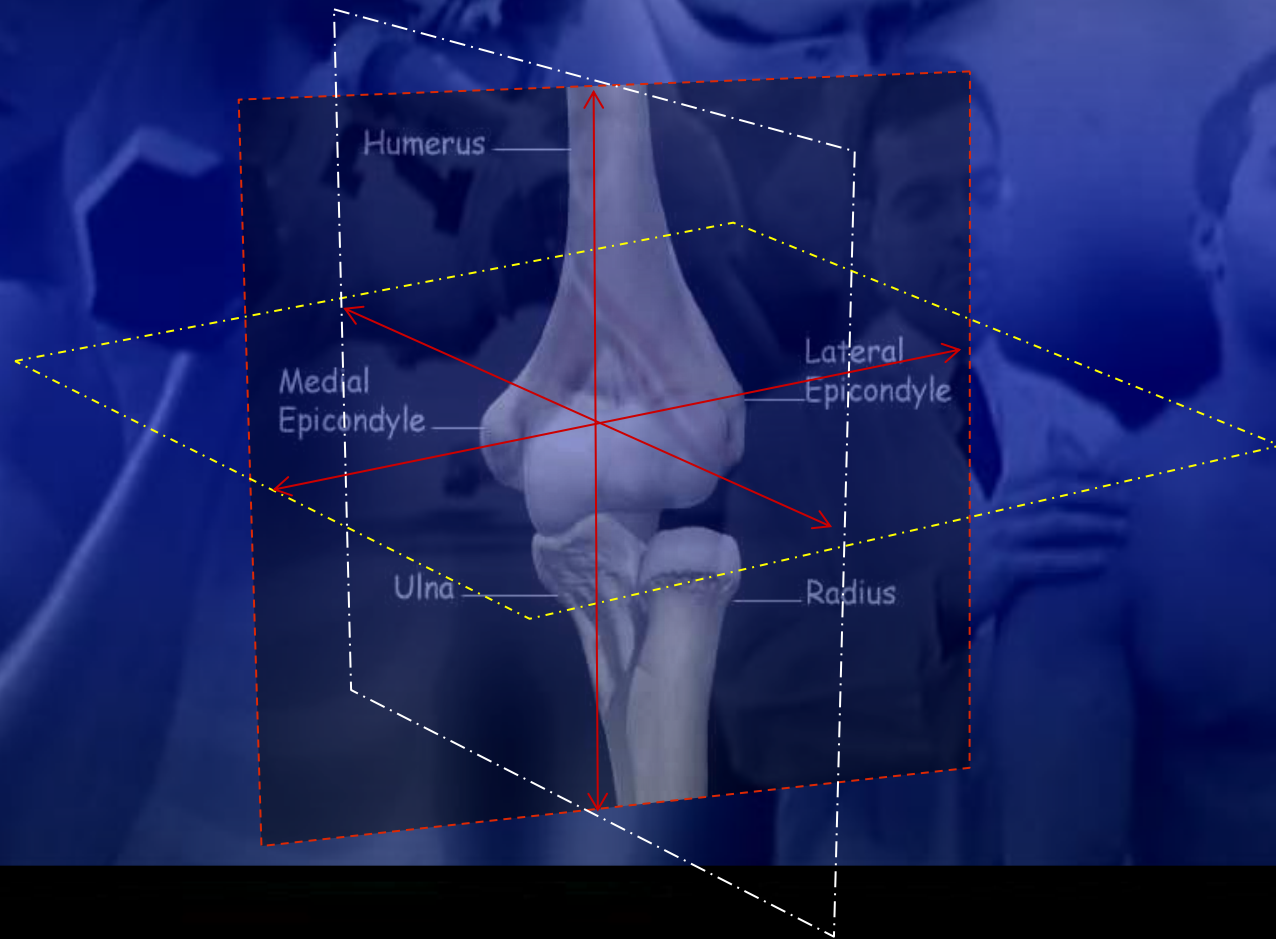
CONDILOARTROSI



ANATOMIA

COMPLESSA MECCANICA ARTICOLARE

***MOVIMENTI COMBINATI SU TRE ASSI E
SU TRE ARTICOLAZIONI***



FRATTURE DI GOMITO

35
CASI TRA 2002 E 2004

	19	SEMPLICI
	10	COMBINATE
	6	FR.LUSSAZIONI

	11	INCRUENTO
	21	SINTESI
	3	CAPITELLECTOMIA



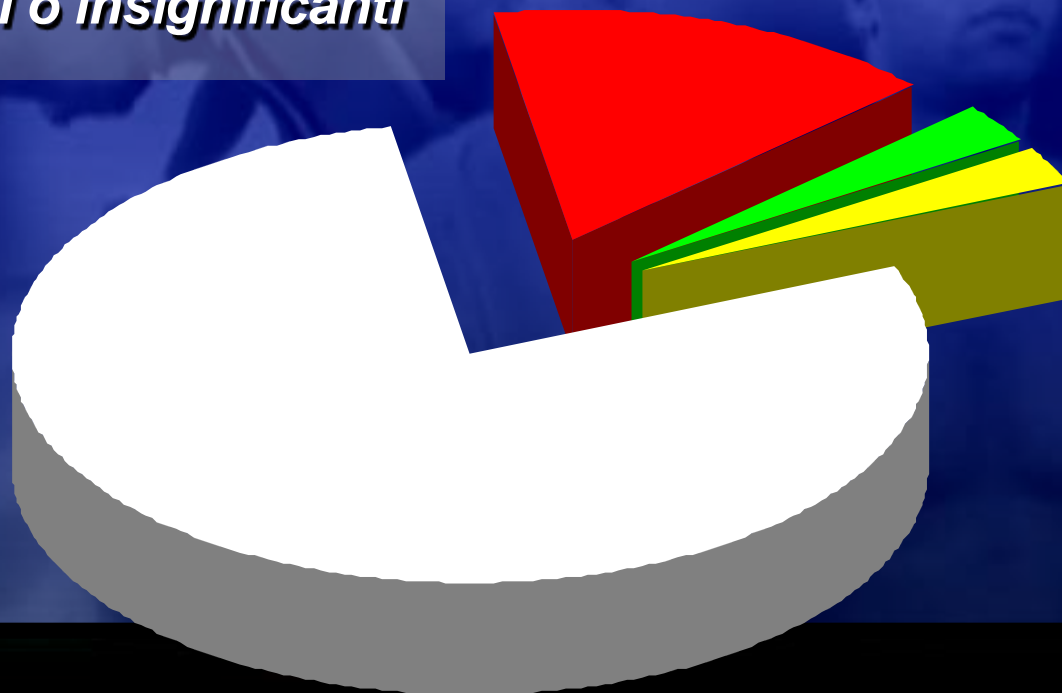
	6 (17,14)	RIGIDITA'
	1 (2,85)	PSEUDOARTROSI
	1 (2,85)	INSTABILITA'

ESITI

35

CASI TRA 2002 E 2004

- **6 (17,14) RIGIDITA'**
- **1 (2,85) PSEUDOARTROSI**
- **1 (2,85) INSTABILITA'**
- **29 (82,85) NON ESITI o insignificanti**





HERBERTSSON P. et Al
JBJS Am 2004



61 Fr. Cap.Radiale
Instabilità - Rigidità



GOFTON et Al
Hand Surg 2003



Fr. Paletta omerale
Rigidità



Gilcrist e McKee
JSESurg. 2002



Fr. Epicondilo- Instabilità
Pseudoartrosi – Rigidità



BAILEY et Al
JOrt.Trauma 2001



Fr. olecrano
Rigidità

RIGIDITÀ



Trattamento

Artrotomico

- 🏠 Wilner 1948
- 🏠 Glinn et Al 1976
- 🏠 Husband et Al 1990
- 🏠 Gates et Al 1992
- 🏠 Mansat e Morrey 1998



ROM 89% di 38 gomiti 45°
soddisfazione 82%

Atrtroscopico

- 🏠 Byrd 1994
- 🏠 Timmerman et Al 1994
- 🏠 Phillips et Al 1998
- 🏠 Ball et Al 2002

*minor trauma + veloce recupero +
visualizzazione*

MATERIALI E METODI

- 📅 **Marzo 2002 e il giugno 2004**
- 📅 **Release artroscopico 7 pazienti**
- 📅 **Il follow up minimo 6 mesi (range 6-28mesi)**
- 📅 **5 maschi 2 femmine**
- 📅 **Età media 38,1 anni (25-63)**
- 📅 **Arto dominante in 6 casi**
- 📅 **Intervallo per-intervento 6 m- 4 aa**
- 📅 **2 fratture-lussazioni**
- 📅 **3 fratture capitello radiale**
- 📅 **2 fratture olecrano**
- 📅 **1 capitellectomia**
- 📅 **2 segni associati di artrosi di gomito.**

MATERIALI E METODI

Valutazione clinica

- 🏠 American Shoulder and Elbow Surgeons Society score***
- 🏠 ROM (Misurazione con goniometro manuale reperi anatomici standard secondo Gunall I. et al.)***
- 🏠 Dolore (scheda soggettiva "Vas")***
- 🏠 Soddisfazione (scala soggettiva 1-10 capacità di eseguire le diverse attività della vita quotidiana)***

MATERIALI E METODI

R

02-09-2003
13:5

02-09-2003
13:56:27

02-09-2003

le

MATERIALI E METODI

Release

Later
Epico

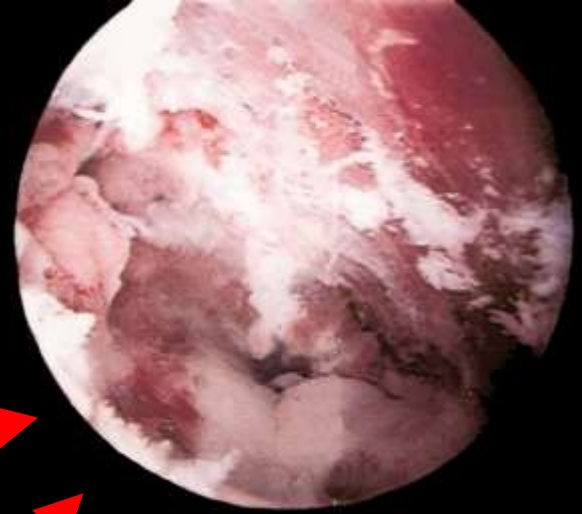
U

02-09-2008
14:08:34



METHOD

11-05-2004
15:50:05



Humerus

Medial Epicondyle

Lateral Epicondyle

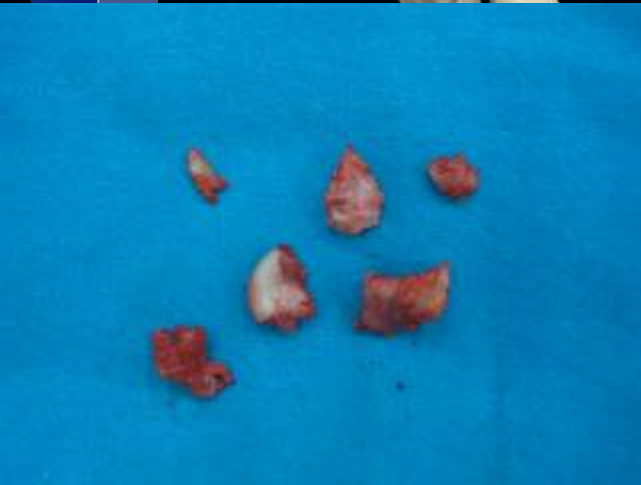
Lateral Epicondyle

Ulna

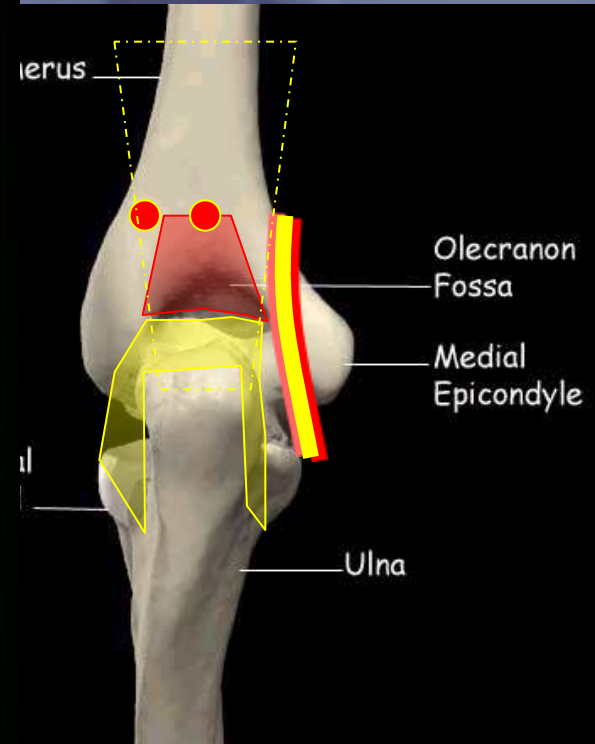
Radius



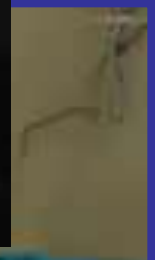
11-05-2004
16:01:03



MATERIALI E METODI



ME



Risultati

Paziente	Est. Preop.	Flex. Preop.	Est. Postop	Flex. Postop	FUNZIONE sodd.	Am sh.elbow s. score
A.N. 25aa M	19°	121°	-5°	143°	10	8
N.R. 29aa F	25°	123°	4°	139°	10	8
G.B. 33aa M	37°	99°	11°	129°	9	8
S.L. 34aa M	32°	133°	9°	144°	10	8
S.D.43aa M	29°	104°	13°	131°	9	7
F.I. 60aa F	33°	74°	10°	101°	6	3
B.C .63aa M	43°	129°	18°	138°	8	6

Risultati

ROM medio preop. totale **80,7°**

ROM medio totale a termine follow-up **123,67°**

Guadagno medio

22,6° estensione

11,87° flessione

42,97° totale

Osteoartrosi recupero inferiore

maggiore incremento range di flessione estensione preoperatorio inferiore a 80°.

Risultati

VAS medio preop. 8,5

A termine follow-up 1,8

Soddisfazione medio preop. 8,8 (6-10)

Non instabilità pre o post operatoria

1 CASO DI STUPOR N.ULNARE

CONCLUSIONI

Tecnica utile ed efficace

Necessità di esperienza e attenzione

La rigidità in estensione sembra rispondere più di quella in flessione al release, forse per un maggiore coinvolgimento della capsula anteriore

Il risultato più apprezzato dai pazienti è la scomparsa del dolore e la ripresa funzionale senza gravi traumi chirurgici

Grazie

