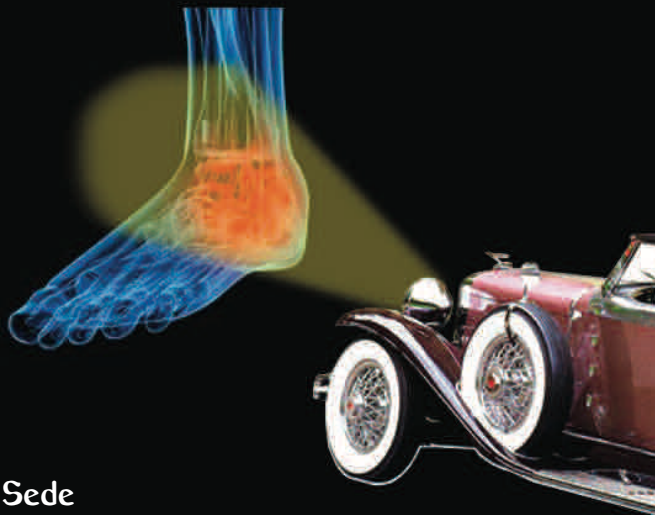


Lesioni  
legamentose  
e condrali  
acute e croniche  
di caviglia

Venerdì 23 marzo 2012

Presidenti  
RAUL ZINI – CLAUDIO ZORZI



Sede  
CENTRO CONGRESSI MUSEO NICOLIS  
Via Postumia – Villafranca di Verona (VR)

LESIONI LEGAMENTOSE  
CRONICHE:  
QUANDO E COME TRATTARLE  
RITENSIONAMENTO

Raul Zini



# CHIRURGIA DELL'INSTABILITA' CRONICA DI CAVIGLIA



- ✓ Anatomic repair
- ✓ Nonanatomic reconstruction



# Instabilità cronica della caviglia

“Chronic lateral ankle instability is a condition of perception of giving way and persistent pain usually following multiple ankle sprains”

*Ventura A .*

*Arthroscopic four-step treatment for chronic ankle instability.*

*Foot Ankle. 2012*

Va distinta da una instabilità solamente funzionale caratterizzata da un disturbo prevalentemente soggettivo causato da dolore, disordini propriocettivi o altre lesioni associate

Una vera instabilità legamentosa cronica è presente, in base ai dati della letteratura, solo in circa il 40% delle supposte instabilità e va operata in rapporto alla gravità dell'instabilità stessa.

# Instabilità cronica della caviglia



Epidemiologia: 15 – 20 %  
traumi distorsivi laterali acuti  
negli atleti



*Ferran NA, Maffulli N. Epidemiology of sprains of the lateral ankle ligament complex. Foot Ankle Clin. 2006*  
*Ferran NA, Oliva F, Maffulli N. Ankle instability. Sports Med Arthrosc. 2009*

# Patologie associate ad instabilità cronica



**95% ASSOCIATI PROBLEMI INTRA-ARTICOLARI**

FERKEL R – CHAMPS R

Chronic lateral instability: arthroscopic findings and long-term results

Foot Ankle 2007

# CAVIGLIA CON INSTABILITA' CRONICA

*INSTABILITA'*

*IMPINGEMENT*

*LESIONI  
ARTICOLARI*



**3 DIVERSI GRUPPI DI PATOLOGIE**

# PER DECIDERE COME INTERVENIRE CHIRURGICAMENTE L' IMPORTANTE E' IL QUADRO CLINICO

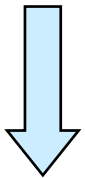


- E' UNA VERA INSTABILITA' DA LASSITA' LEGAMENTOSA?
- E' UNA CAVIGLIA DOLOROSA PER LESIONI ASSOCIATE?

# CEDIMENTO

# DOLORE

CEDIMENTO



DOLORE

=

INSTABILITA'  
DA LASSITA'



DOLORE



CEDIMENTO

=

PSEUDO INSTABILITA'  
DA LESIONI ASSOCIATE



- ANAMNESI
- CLINICA
- IMAGING





Prof. Zini  
Villalba  
Bologna

■  
11/06/2008  
<01:35:07>  
G:N      Ex:A1



Prof,Zini  
Villalba  
Bologna

11/06/2008  
<01:43:35>  
G:N Ex:A1



# Instabilità cronica della caviglia

- ✓ CHIRURGIA DELLE LESIONI ASSOCIATE
- ✓ RIPARAZIONE LEGAMENTOSA



**QUALE CHIRURGIA?**

# QUALE IL RUOLO DELL'ARTROSCOPIA?



# DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE ASSOCIATE



- QUADRI CLINICI MOLTO FREQUENTI
- INCIDENZA MAGGIORE NEI CASI CRONICI

# IMPINGEMENT DA PARTI MOLLI



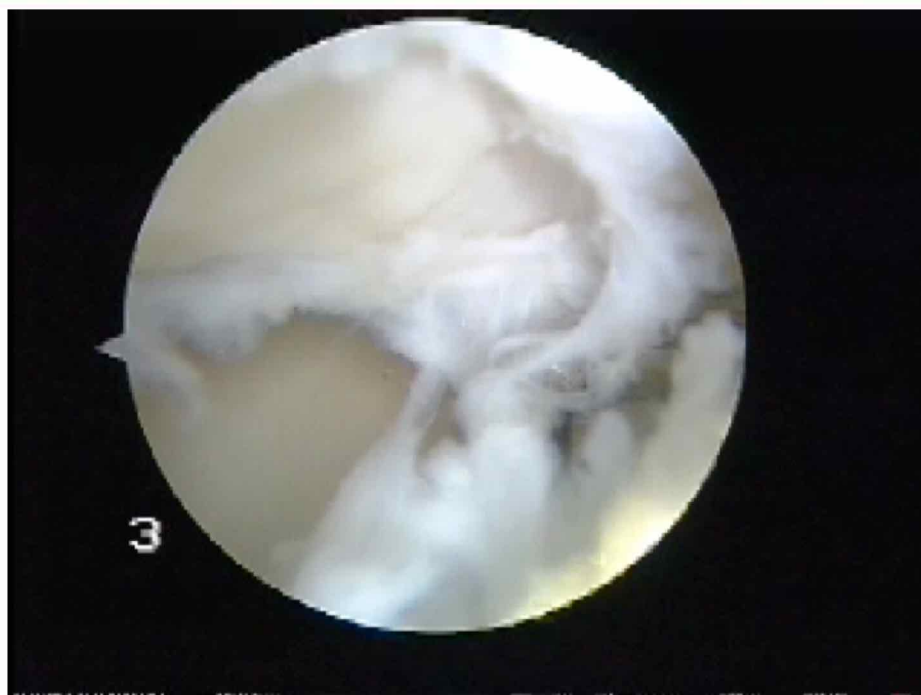
antero-laterale



della sindesmosi



posteriore

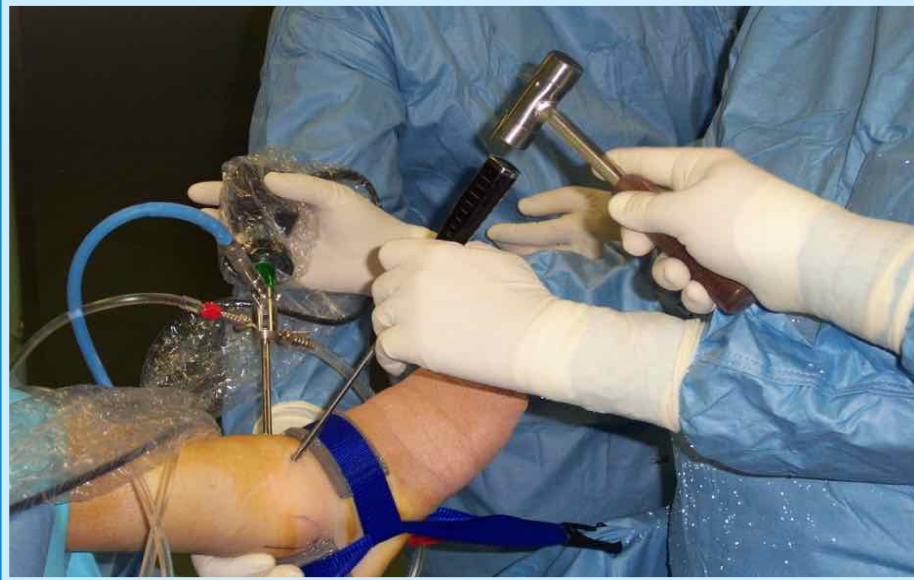




# IMPINGEMENT OSTEO-FIBROSO



# CONDROPATIE



# OSSICLES



Lesioni articolari: 2/3 dei  
pazienti con instabilità cronica  
di caviglia

Lesioni articolari cartilaginee:  
25%



Artroscopia raccomandata  
prima di ogni gesto chirurgico  
di ricostruzione laterale



*van Dijk CN, Bossuyt PM, Marti RK. Medial ankle pain after lateral ligament rupture. J Bone Joint Surg Br. Jul 1996;78(4):562-7.*

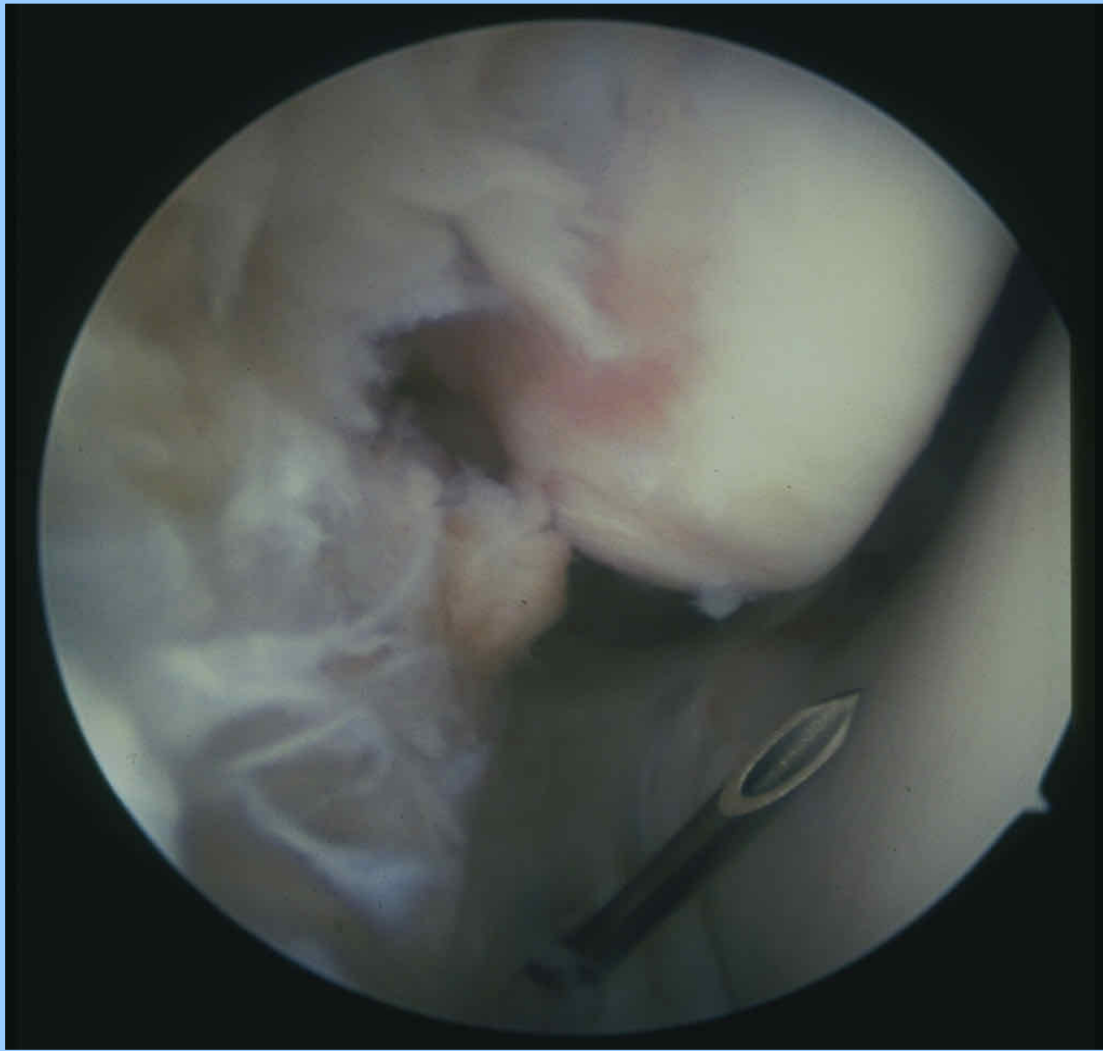
*Komenda GA, Ferkel RD. Arthroscopic findings associated with the unstable ankle. Foot Ankle Int. Nov 1999;20(11):708-13.*

# RIPARAZIONE ANATOMICA

## *RITENSIONAMENTO*

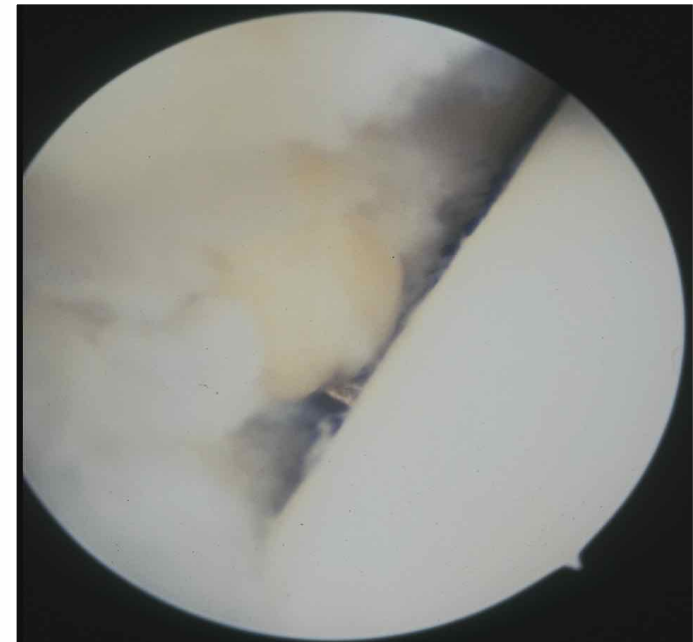
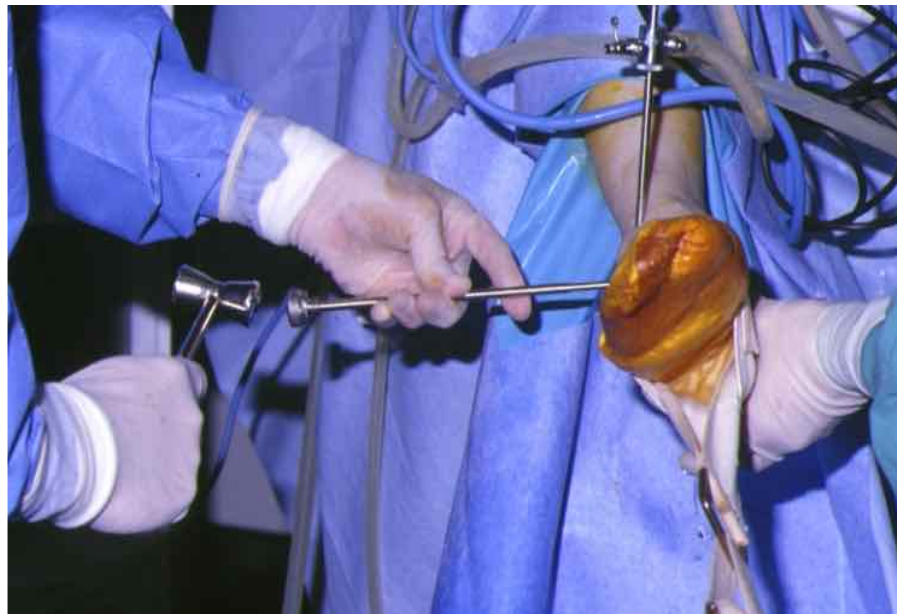
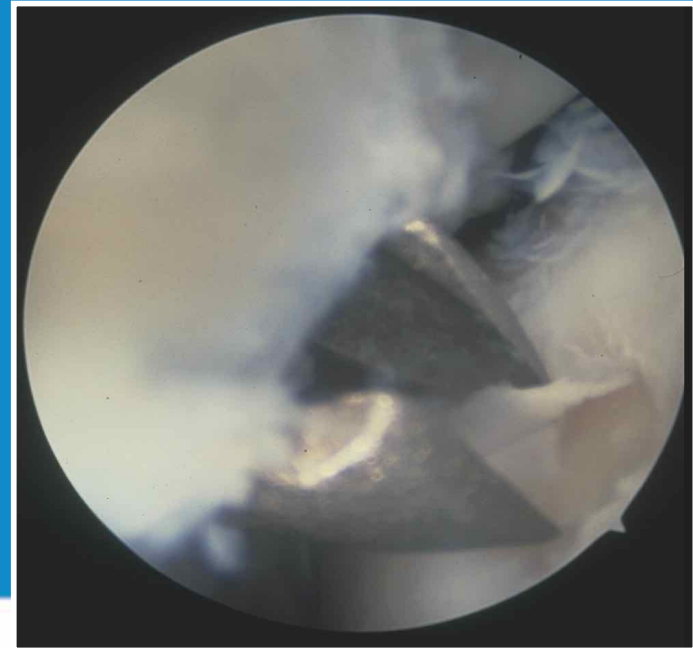
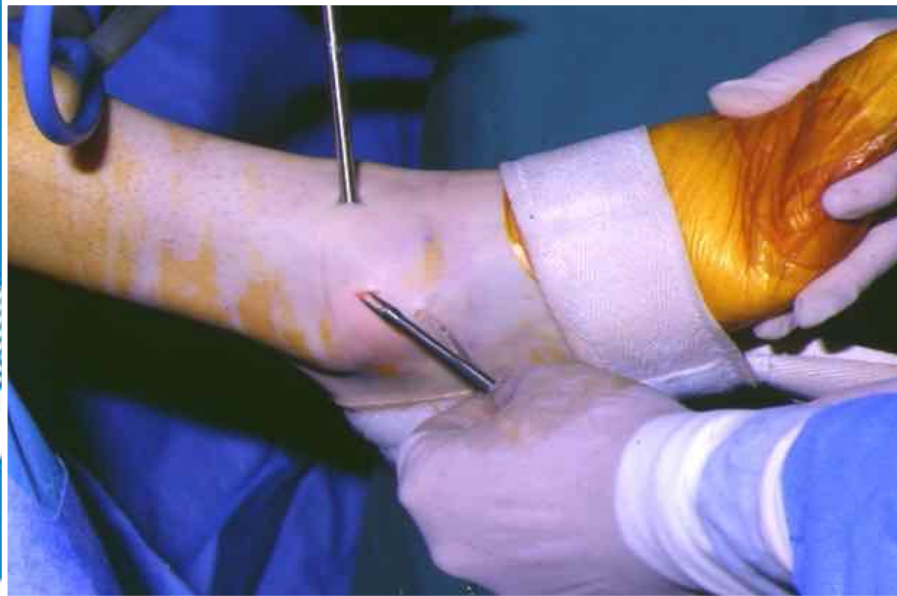
- Artroscopico
- Open



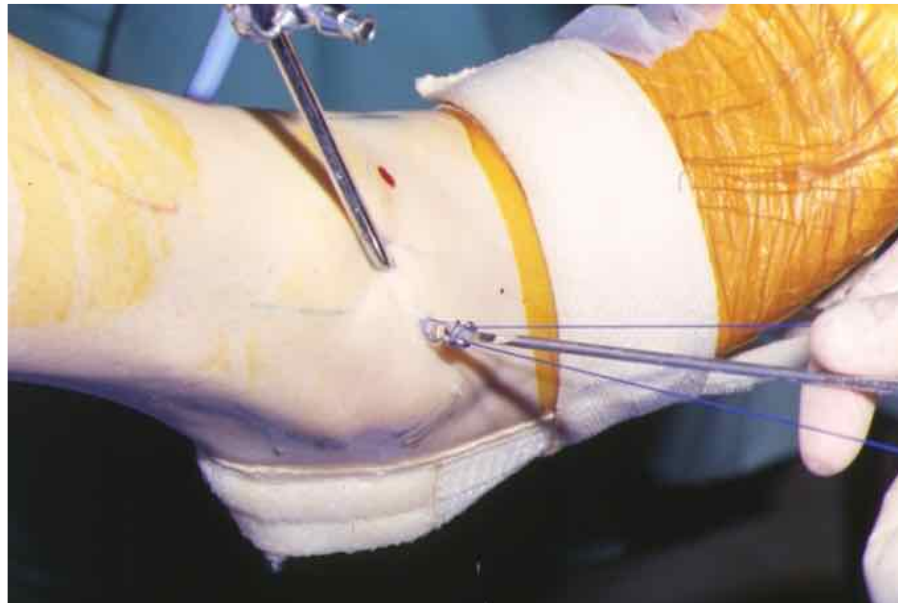
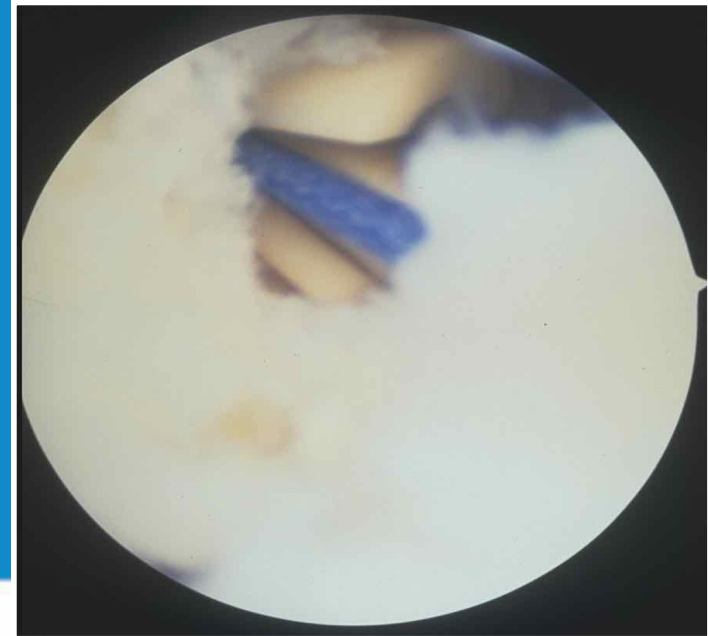
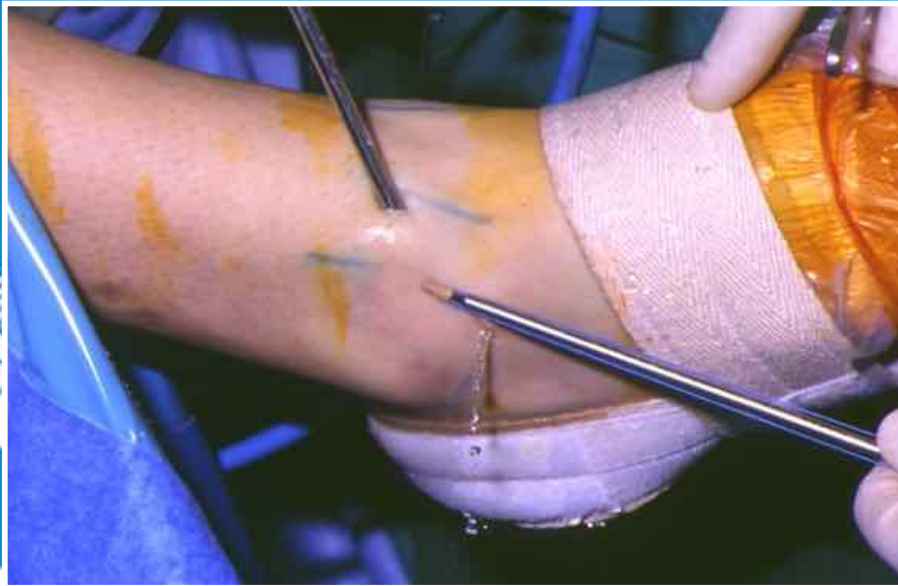


- ANNI ' 90
- TECNICA POCO ESEGUITA
- DISCRETI RISULTATI IN TEMPI BREVI
- FREQUENTI COMPLICANZE
- DETERIORAMENTO NEL TEMPO RISULTATI
- ABBANDONATA ANCHE DAGLI AUTORI

# TECNICA DI HAWKINS



# TECNICA DI FERKEL



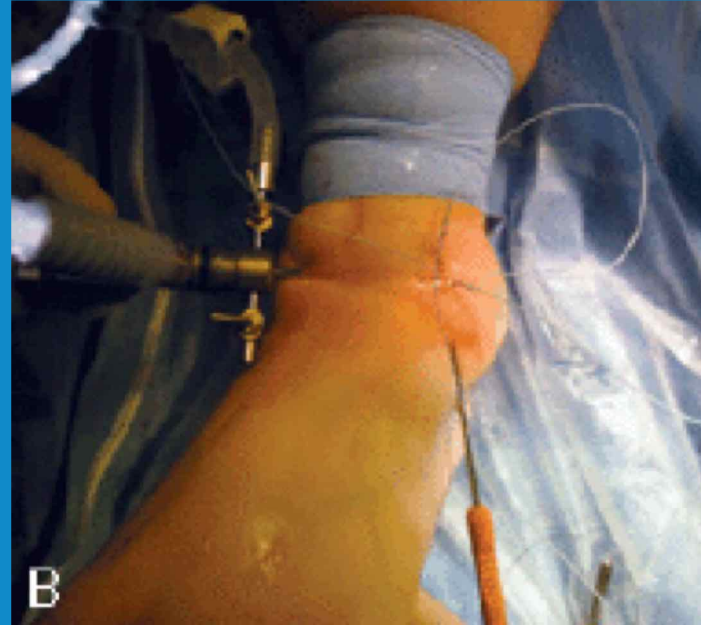
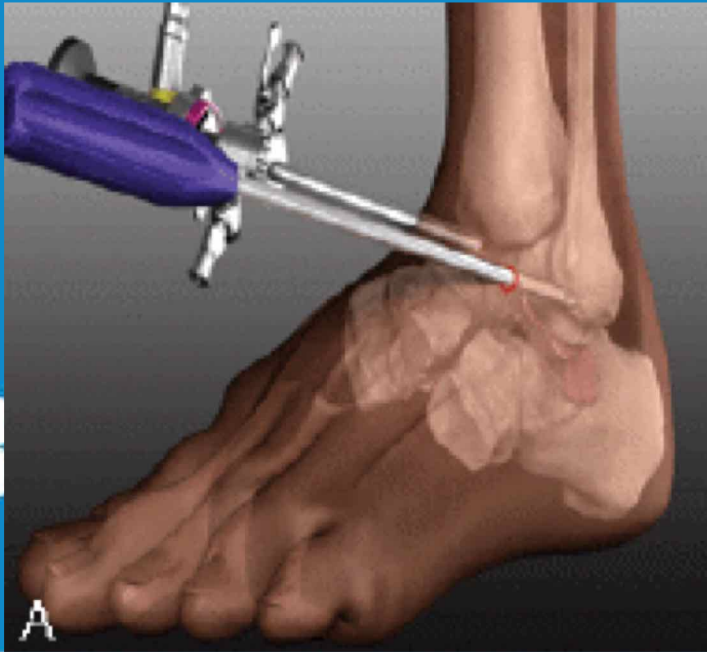


# NUOVE TECNICHE DI RITENSIONAMENTO ARTROSCOPICO

## ARTHROSCOPIC-ASSISTED BROSTROM-GOULD

- ✓ 40 paz
- ✓ FU medio 9.8 aa
- ✓ 94.7% B-O risultati

NERY C – RADOUAN F – DEL BUONO A - ASAUMI I – COHEN M – MAFFULLI N  
Arthroscopic-assisted Brostrom-Gould for chronic ankle instability: a long term follow-up  
Am J Sports Med 2011



## TECNICA DI PETER MANGONE

- 2 ancore impiantate sul malleolo peroneale in sede antero-inferiore
- Suture attraverso la parte inferiore del retinacolo degli estensori, capsula e legamento peroneo-astragalico anteriore

Arthroscopic ligament repair shows promise

by Terry Stanton

Novembre 2010

# SHRINKAGE

RADIOFREQUENZE A BASSA  
INTENSITÀ

**OLOFF 1996**



Retrazione cicatriziale (anche superiore al 50%)

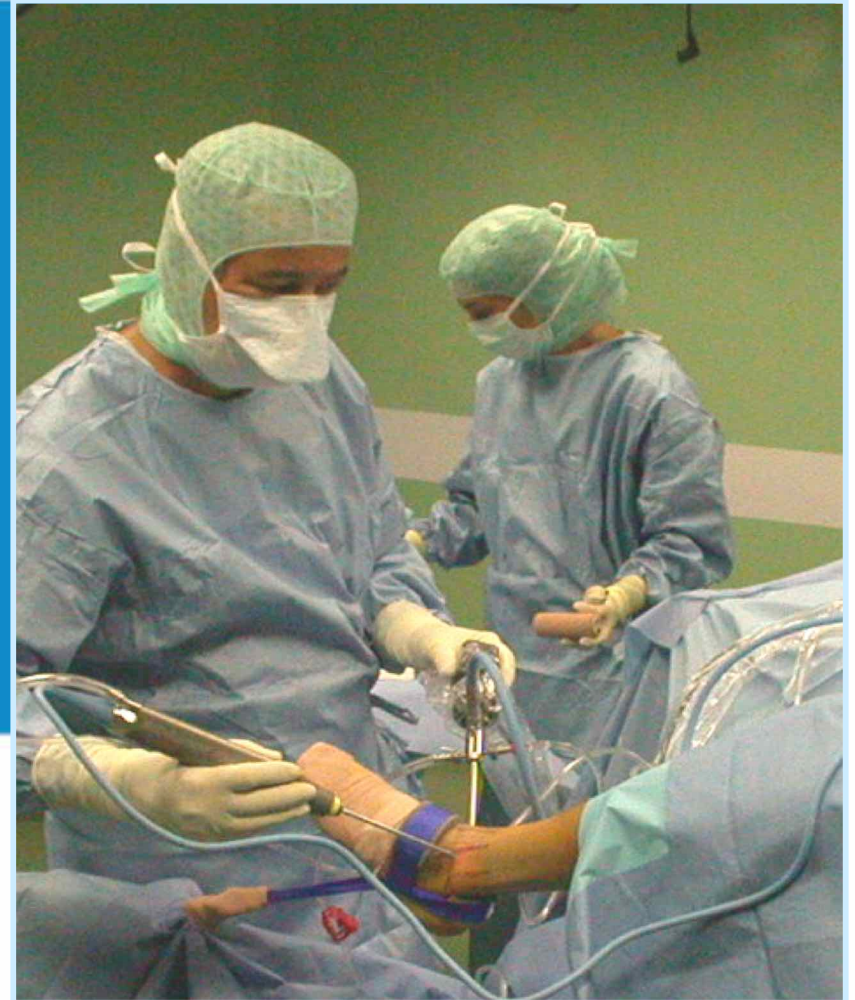
Tessuti capsulo-legamentosi in seguito al calore si retraggono trasformandosi da lassi in più consistenti

- INSTABILITA' NON GRAVI
- CASI SELEZIONATI
- POSSIBILI RECIDIVE

# Shrinkage

“ritensione anatomica  
artroscopica”


**RISULTATI BUONI-ECCELLENTI**  
86% dei pazienti  
42 mesi follow-up



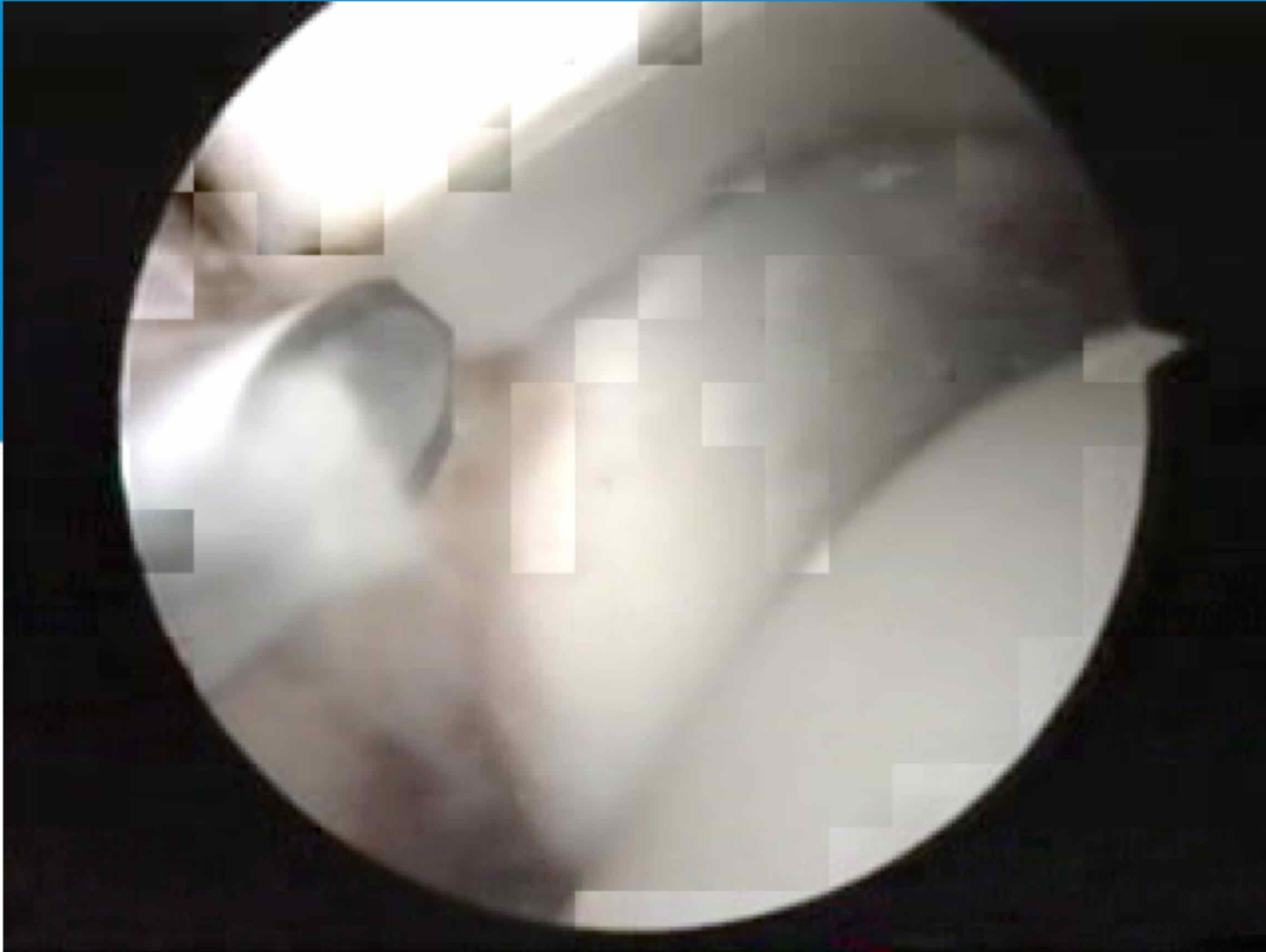
Maiotti M, Massoni C, Tarantino U. The use of arthroscopic thermal shrinkage to treat chronic lateral ankle instability in young athletes. *Arthroscopy*. Jun 2005;21(6):751-7.



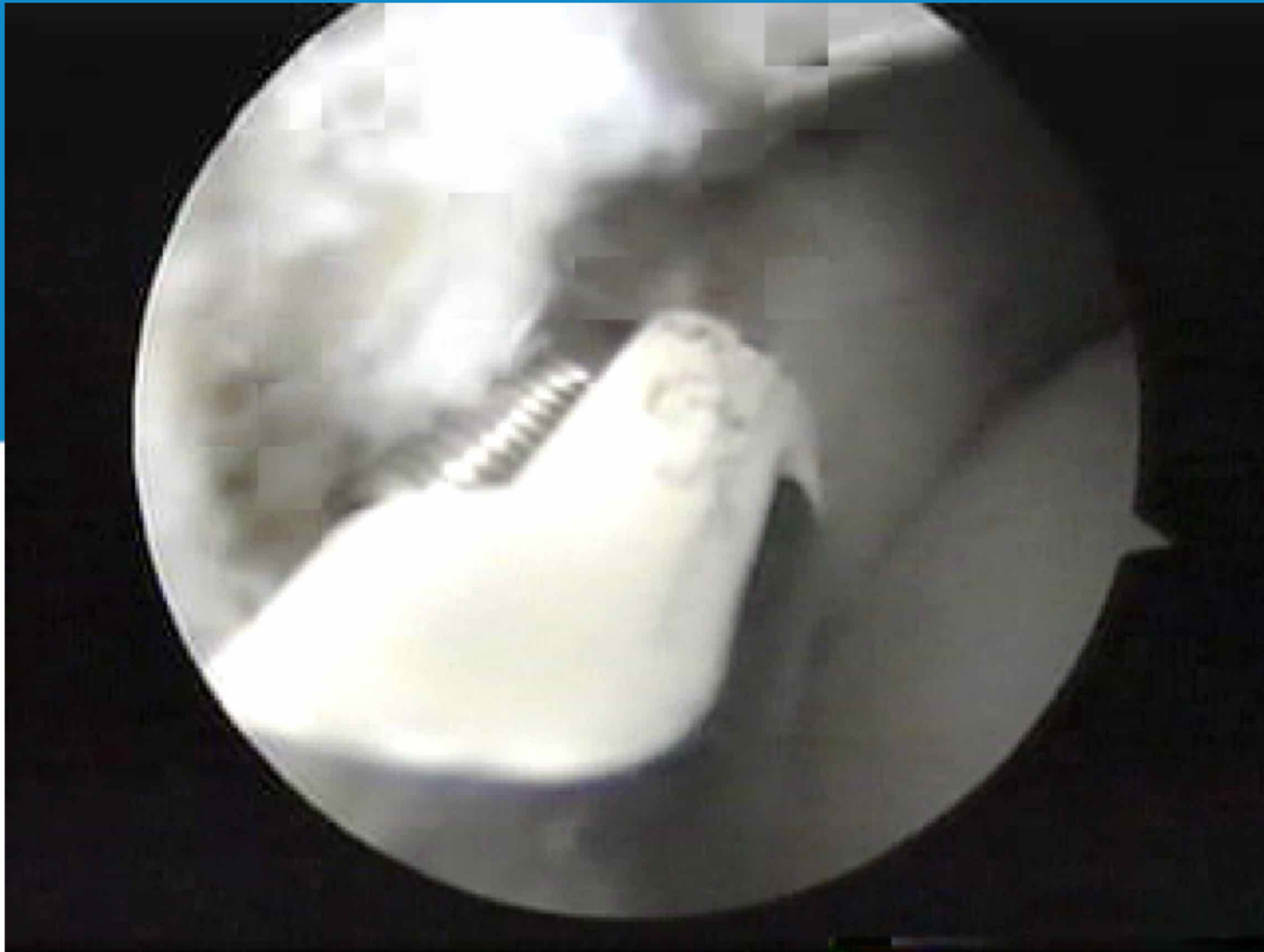
**PubMed**

National  
Library  
of Medicine 

# Shrinkage laterale



# Shrinkage laterale



# Shrinkage laterale

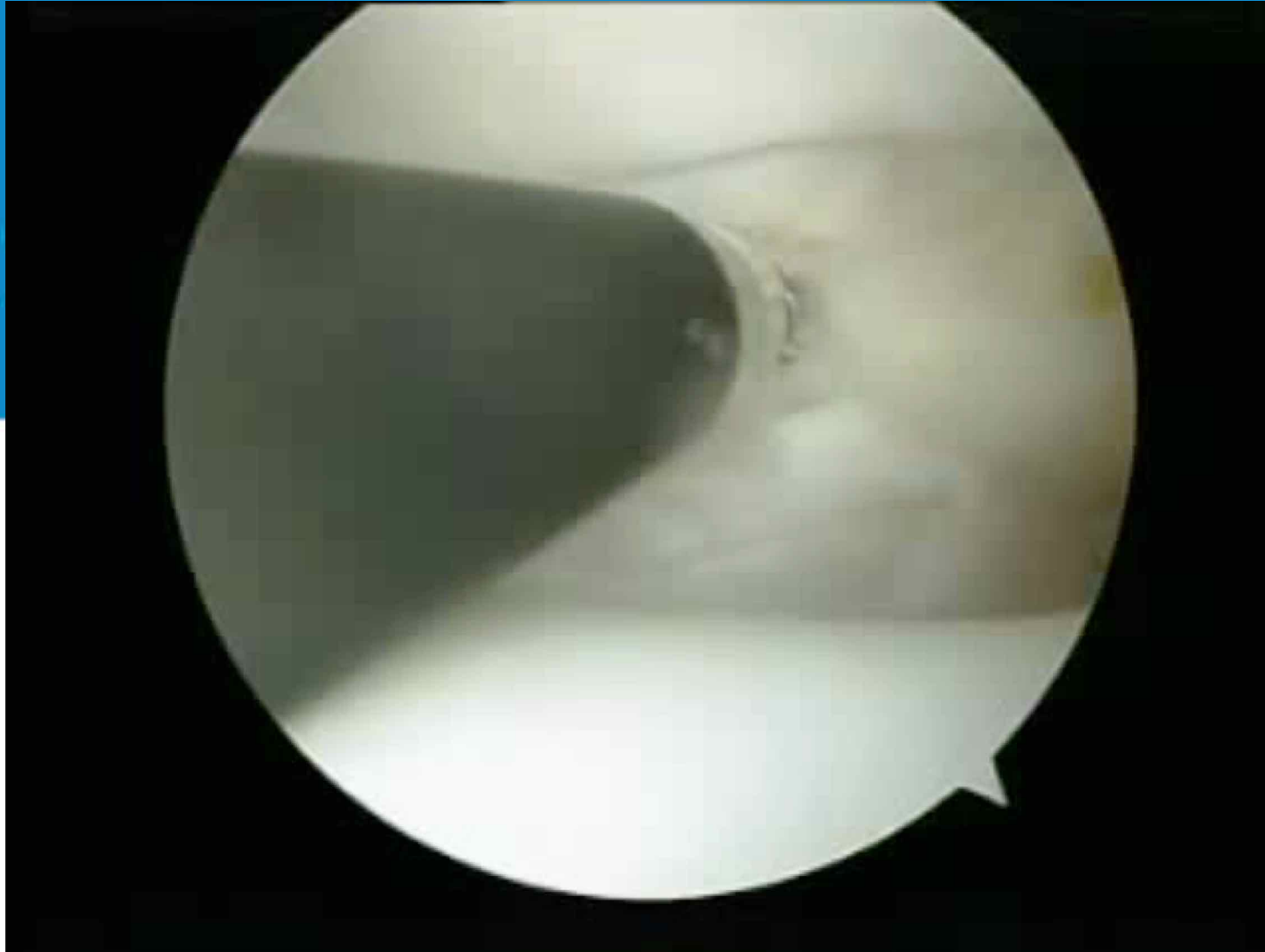


# Shrinkage sindesmosi





# Shrinkage sindesmosi



# Shrinkage sindesmosi

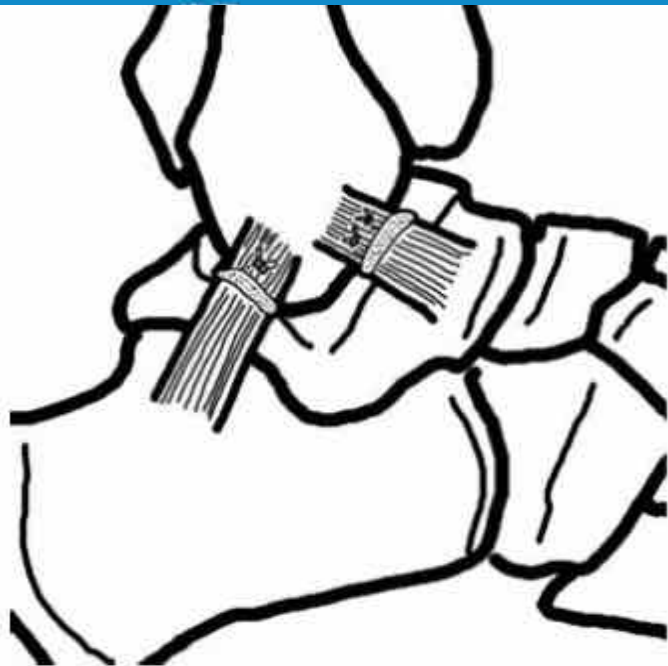


# UNICO TRATTAMENTO ARTROSCOPICO “PURO”

- ✓ **Casi selezionati di lassità non grave**
- ✓ **Promettenti risultati**
- ✓ **Breve follow-up**
- ✓ **Deterioramento dei risultati nel tempo?**



# RITENSIONAMENTO “OPEN”



Brostrom 1996



Gould 1980

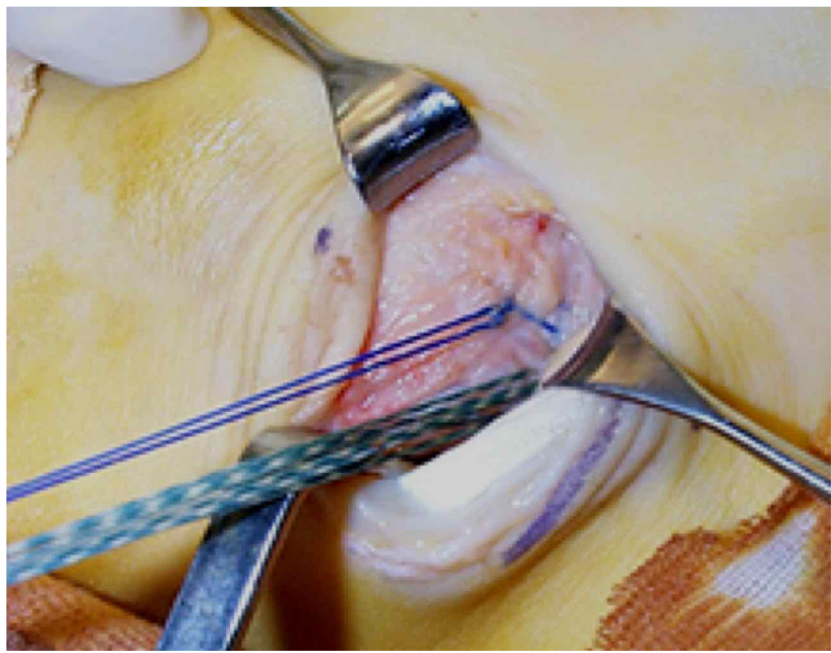


Karlsson 1988

# TECNICA CHIRURGICA

- ✓ RITENSIONAMENTO DI PAA e PC  
MEDIANTE ACCORCIAMENTO CON  
PLASTICA A CAPPOTTO
- ✓ POSSIBILE PASSAGGIO DELLE  
SUTURE IN TUNNEL PERONEALE
- ✓ POSSIBILE UTILIZZO DI ANCORE
- ✓ RINFORZO CON AVANZAMENTO DEL  
RETINACOLO DEGLI ESTENSORI





# Risultati

**Buoni > 85%**

*Hamilton WG, Thompson FM, Snow SW.*

*The modified Brostrom procedure for lateral ankle instability.*

*Foot Ankle. 1993*

*Thermann H, Zwipp H, Tscherne H.*

*Treatment algorithm of chronic ankle and subtalar instability.*

*Foot Ankle 1997*

**Buoni-Eccellenti**

**90%**

**(26 anni F-U)**

*Bell SJ, Mologne TS, Sitler DF,*

*Twenty-six-year results after Brostrom procedure for chronic lateral ankle instability.*

*Am J Sports Med. 2006*

# Fattori di rischio

- ✓ Durata dei sintomi
- ✓ Scarsa qualità dei tessuti
- ✓ Precedenti interventi
- ✓ Lassità legamentosa generalizzata
  
- ✓ Atleti Professionisti ??



# Plastica legamentosa sec. Brostrom





# Conclusioni

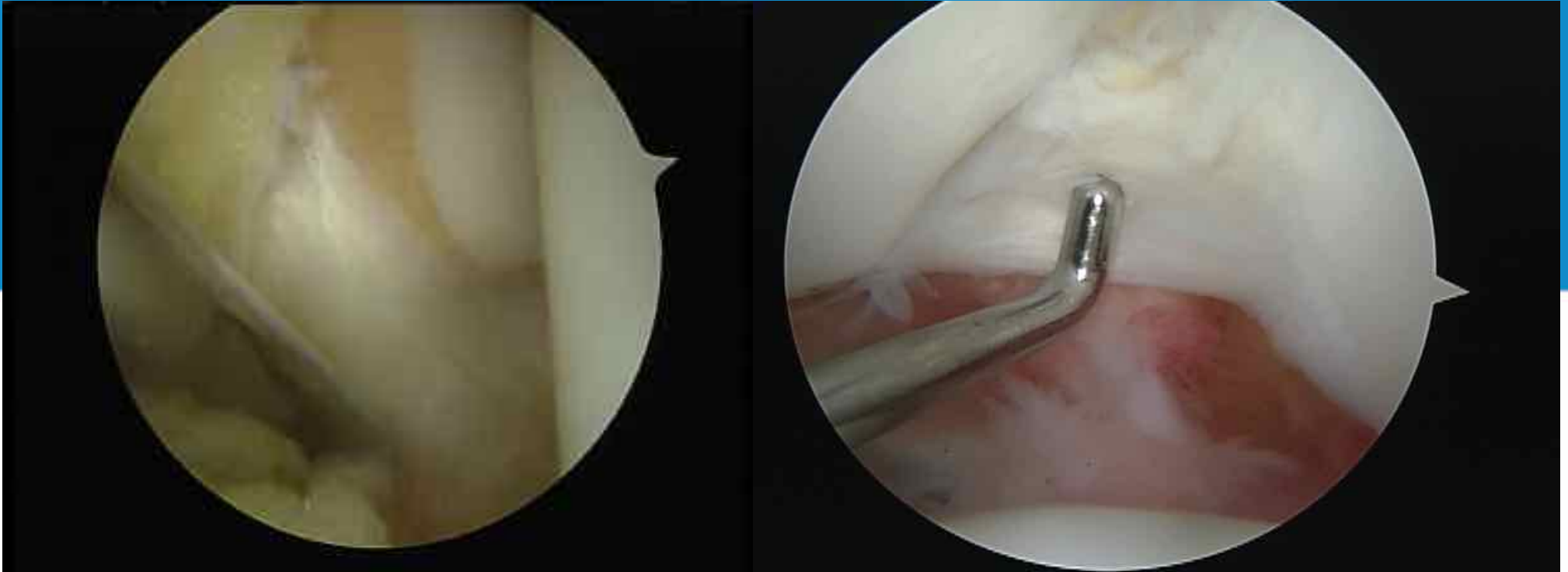
L'instabilità di caviglia è una sindrome soggettiva non sempre associata ad una lassità obiettivabile

Nei casi in cui il dolore è il sintomo prevalente è importante il riscontro ed il trattamento delle lesioni associate

Solo in casi di “vera” lassità vi è indicazione ad una ricostruzione legamentosa



**L'INDICAZIONE CHIRURGICA VARIA IN RAPPORTO AL  
DIVERSO QUADRO ANATOMO-PATOLOGICO E CLINICO**



**IMPORTANZA DI UNA DIAGNOSI CLINICA E RADIOGRAFICA  
E DI UNA PRECISA VALUTAZIONE ARTROSCOPICA**

# IL MIO APPROCCIO ATTUALE

ARTROSCOPIA

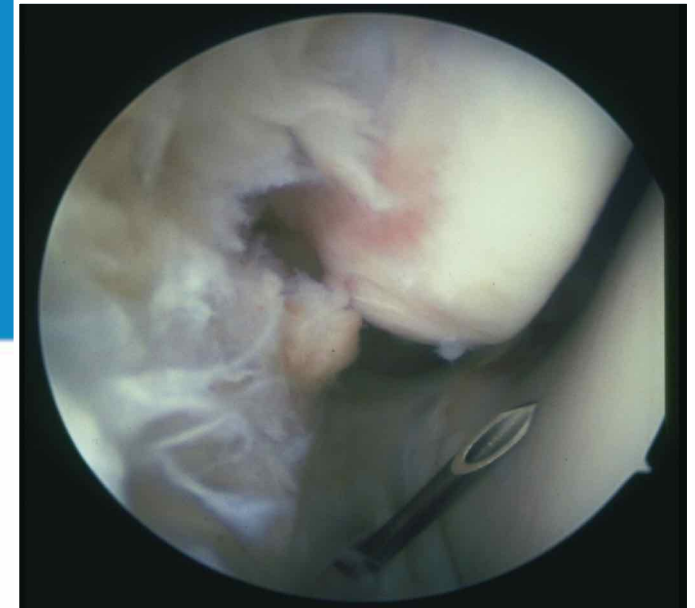
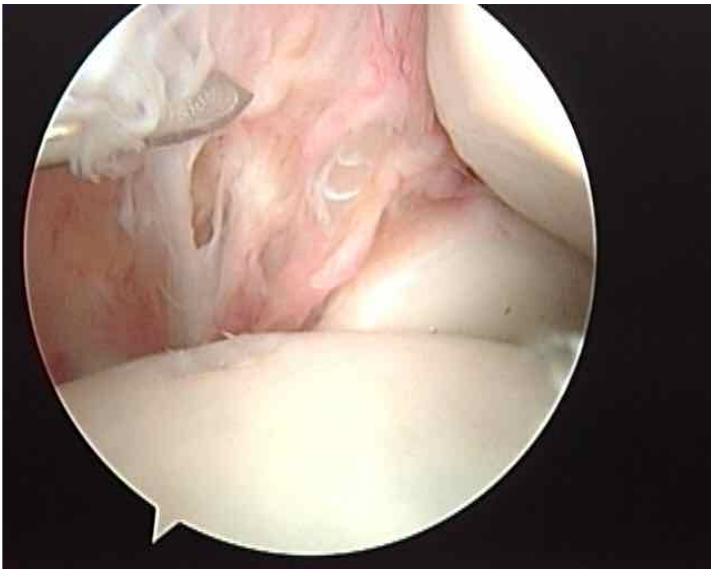


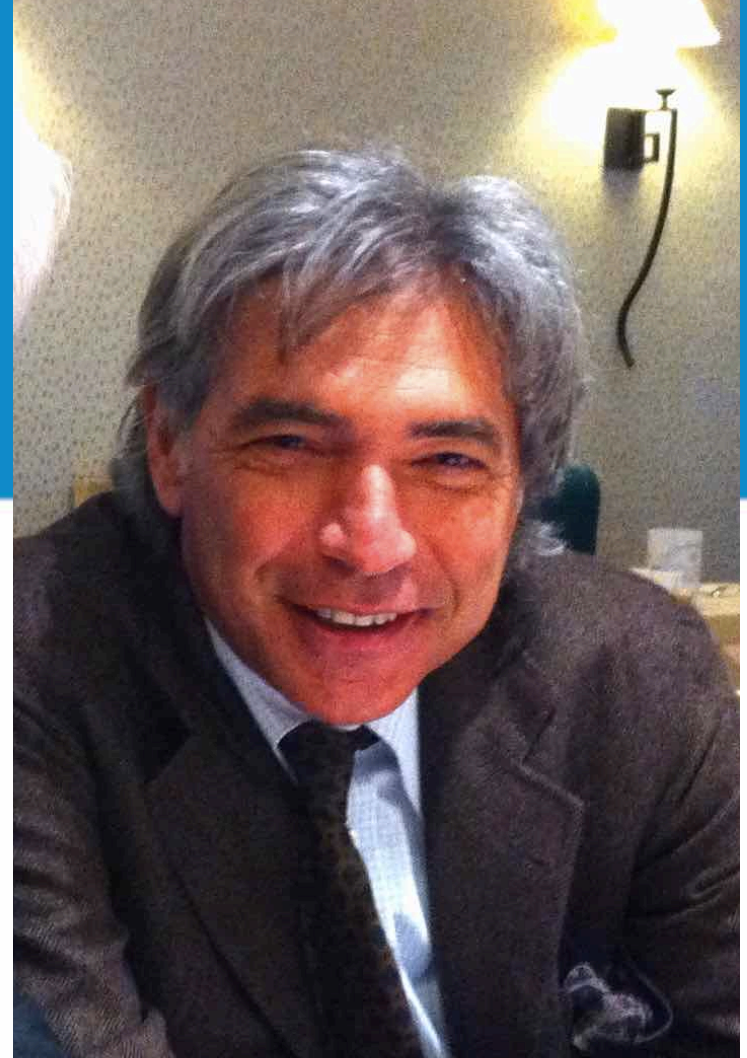
TRATTAMENTO  
LESIONI ASSOCIATE



SHRINKAGE

✧ RITENSIONAMENTO  
✧ RICOSTRUZIONE





GRAZIE  
PER L'ATTENZIONE



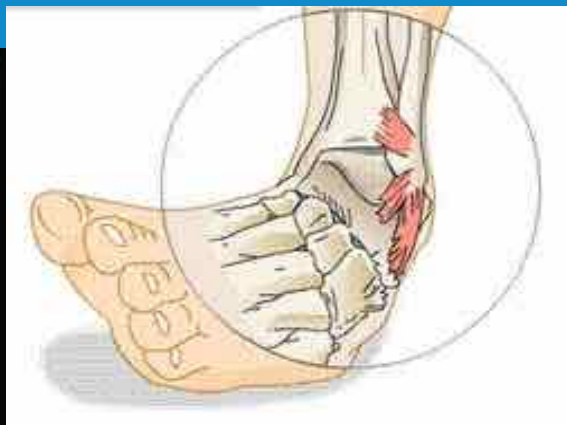
GVM  
CARE & RESEARCH



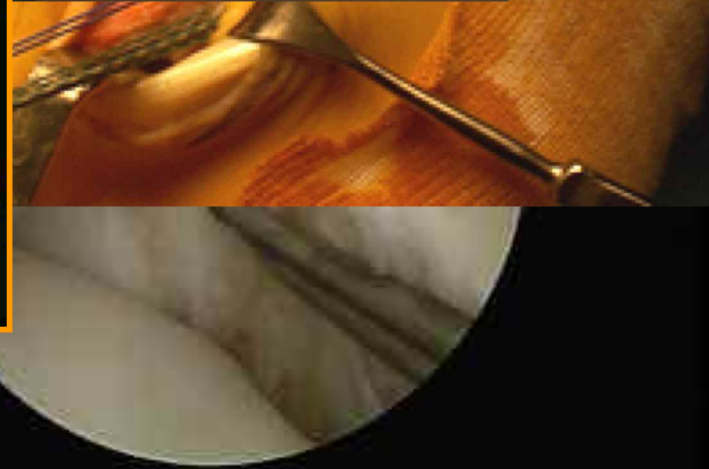
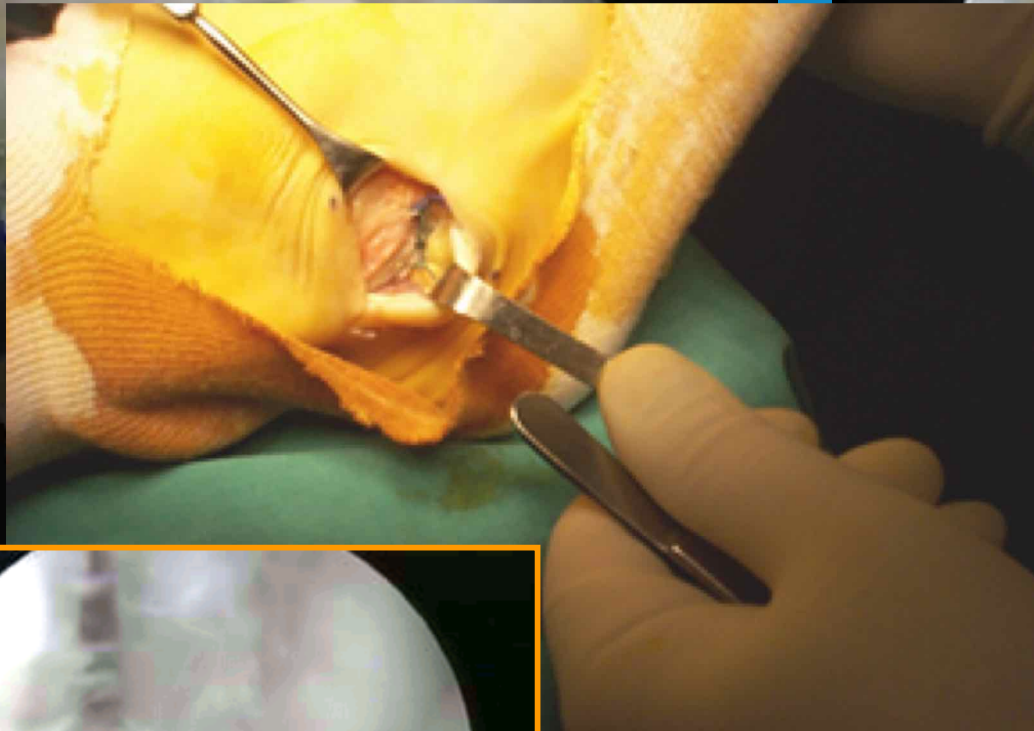
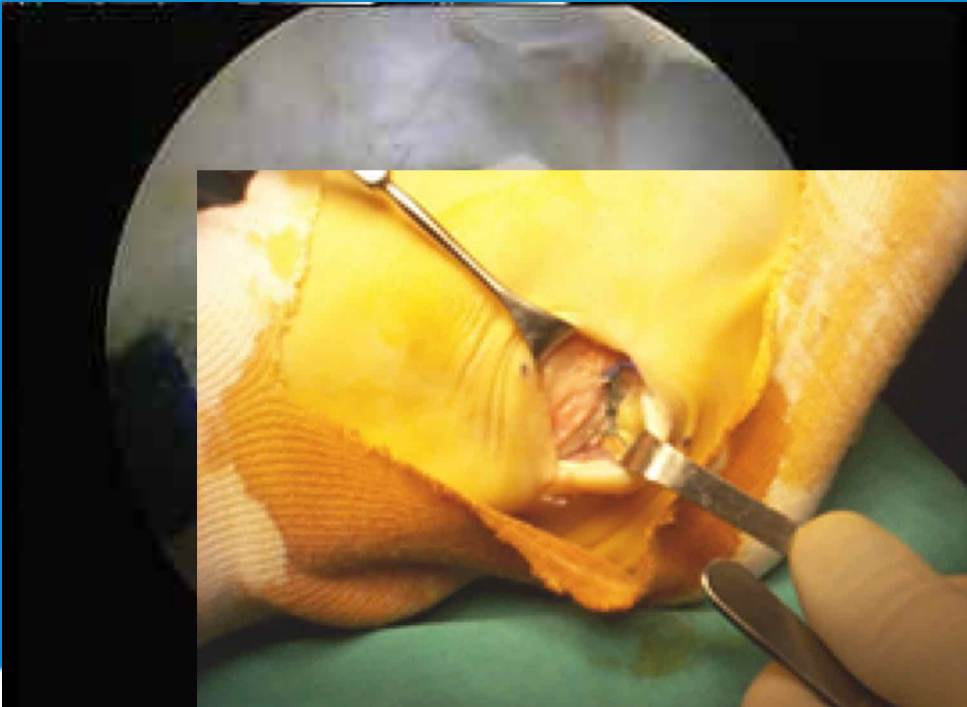
[raulzini@alice.it](mailto:raulzini@alice.it)



GVM  
CARE & RESEARCH



Leg.sindesmosi



Shrinkage





