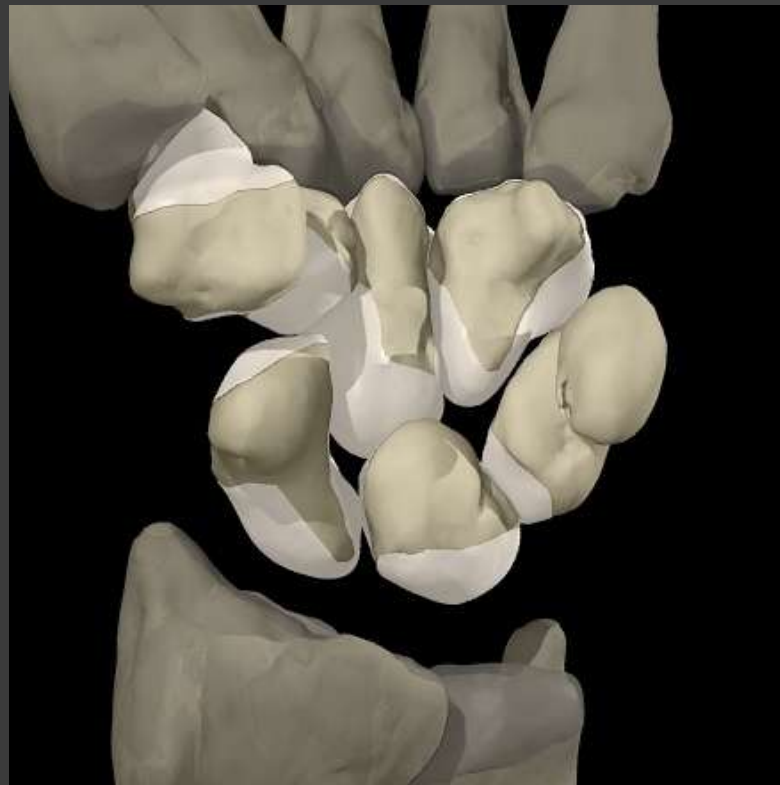


Instabilità del polso e
artrosi della radiocarpica:
collasso carpale (SNAC, SLAC)

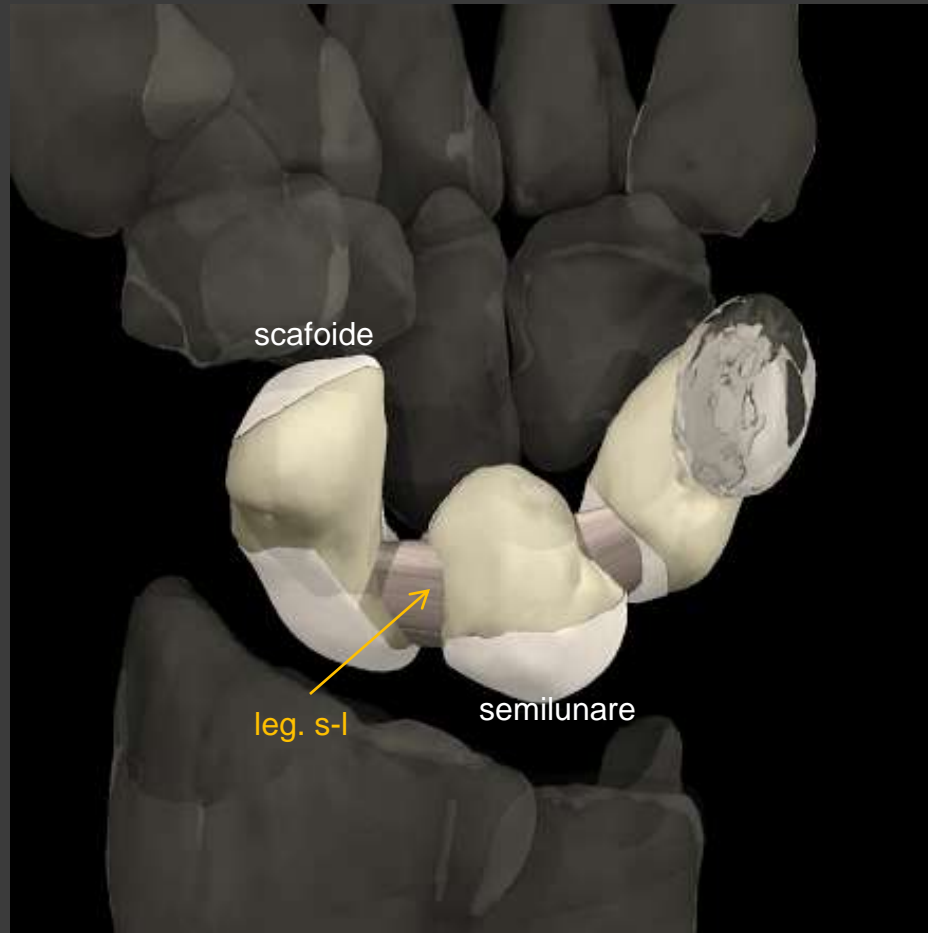
introduzione

le pseudoartrosi di scafoide e le lesioni legamentose croniche non trattate, possono produrre modifiche della biomeccanica del carpo che danno origine ad alterazioni artrosiche del polso

le ossa carpali

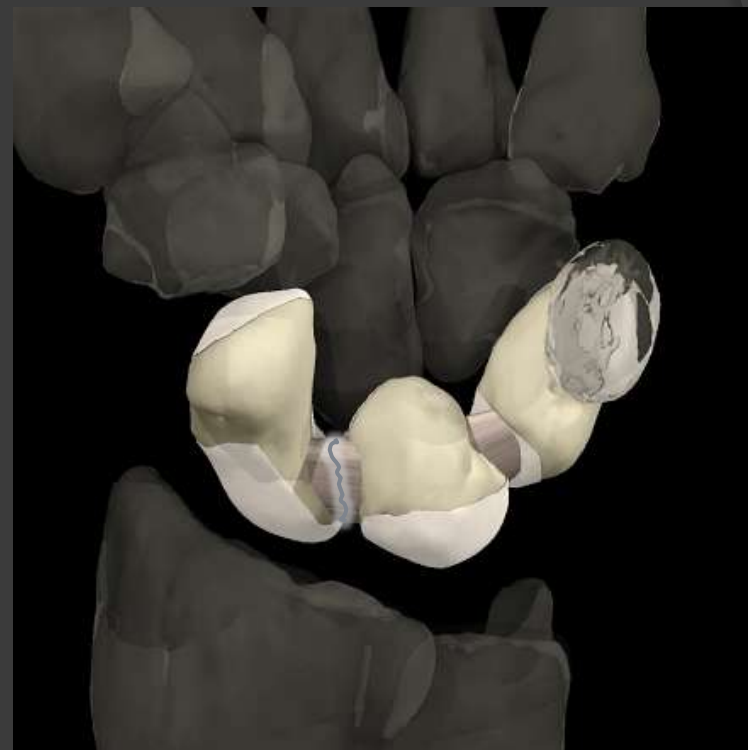


il legamento scafo-lunato



SLAC = scapho-lunate advanced collapse

è l'artrosi del carpo che si manifesta a seguito di una lesione non trattata del legamento scafo-lunato, che evolve in tre stadi progressivi di gravità



stadio I: instabilità dinamica della scafo-lunata



La proiezione AP a "pugno chiuso" slatentizza la diastasi scafo-lunata (sospettata clinicamente da dolore continuo alla scafo-lunata e all'estensione forzata del polso)

stadio II: instabilità statica della scafo-lunata



DISI= dorsal intercalated segment instability

stadio III: interessamento della radio-scafoidea, scafo-capitata e luno-capitata

Lesione inveterata del leg. scafo-lunato

Allargamento dello spazio scafo-lunato

DISI

Prossimalizzazione del capitato

Artrosi stilo-scafoidea

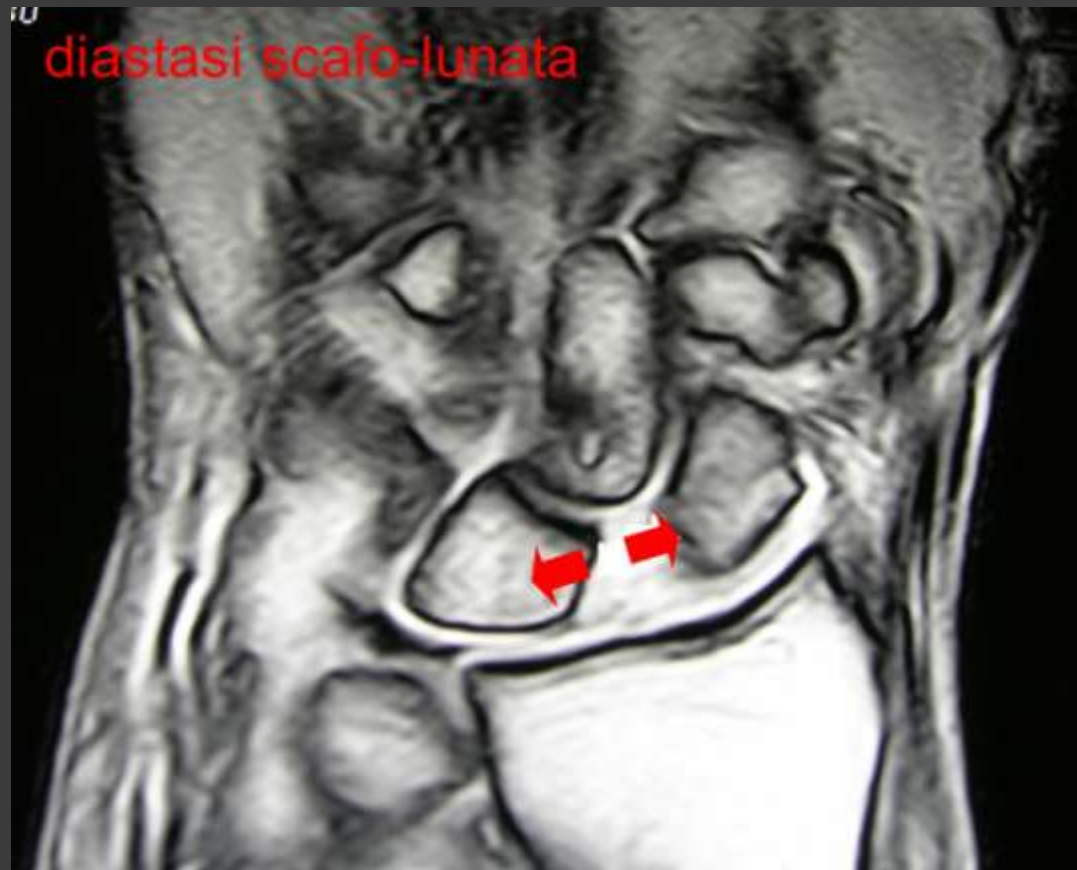
Orizzontalizzazione dello scafoide (“segno dell’anello”)



stadio III evoluto



RMN polso SLAC



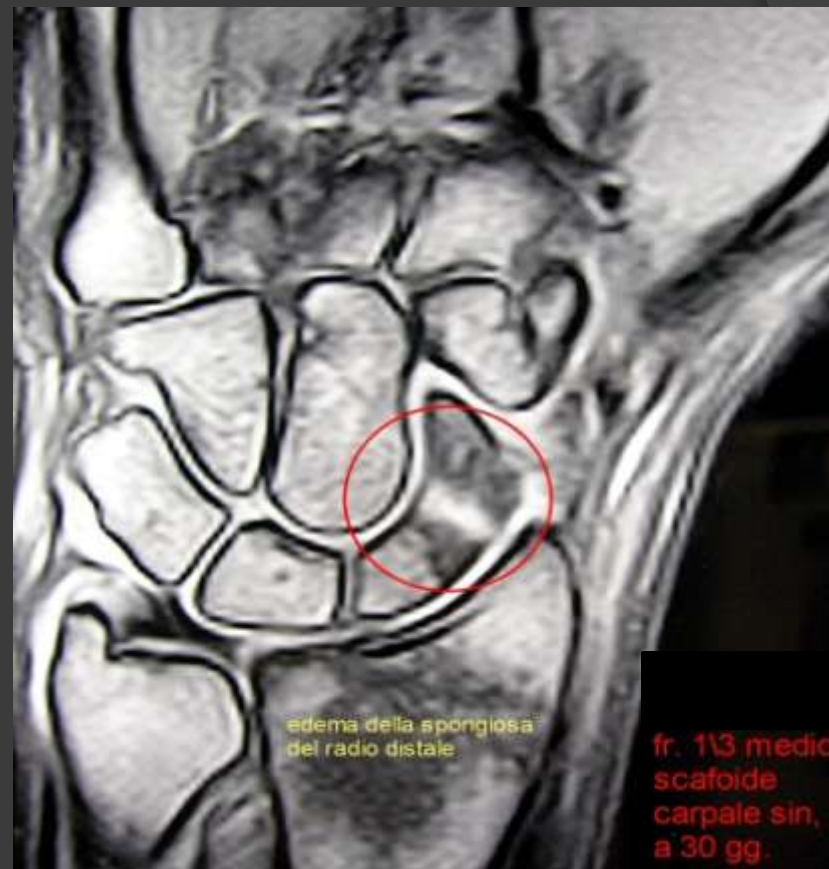
RMN polso SLAC



SNAC = scapho non-union advanced collapse

è la degenerazione artrosica della radio-carpica in seguito a una frattura di scafoide misconosciuta (**importanza della RMN**) o non adeguatamente trattata ed esitata in pseudoartrosi

evolve in tre stadi di gravità crescente (a 10 aa dall'insorgenza la pseudoartrosi di scafoide determina la SNAC nel 100% dei casi)



Pz. con dolore in tabacchiera
anatomica!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!



SEGUIVA REFERTO!!!!!!!!!!!!

SNAC



Rx



RMN

stadio I

SNAC



stadio II



stadio III

strategie chirurgiche

- **stiloidectomia radiale:** se condropatia o artrosi stilo-scafoidea
- **resezione prima filiera:** se artrosi radiocarpica con mediocarpica integra
- **artrodesi dei 4 angoli e scafoidectomia:** se artrosi radiocarpica con mediocarpica alterata
- **artrodesi della radioscafolunata + scafoidectomia distale:** in esiti di fratture di radio distale mal consolidate e mediocarpica integra
- **scafoidectomia + tenodesi della mediocarpica (sperimentale)**

strategie chirurgiche



carpectomia prossimale



carpectomia prossimale



carpectomia prossimale



carpectomia prossimale



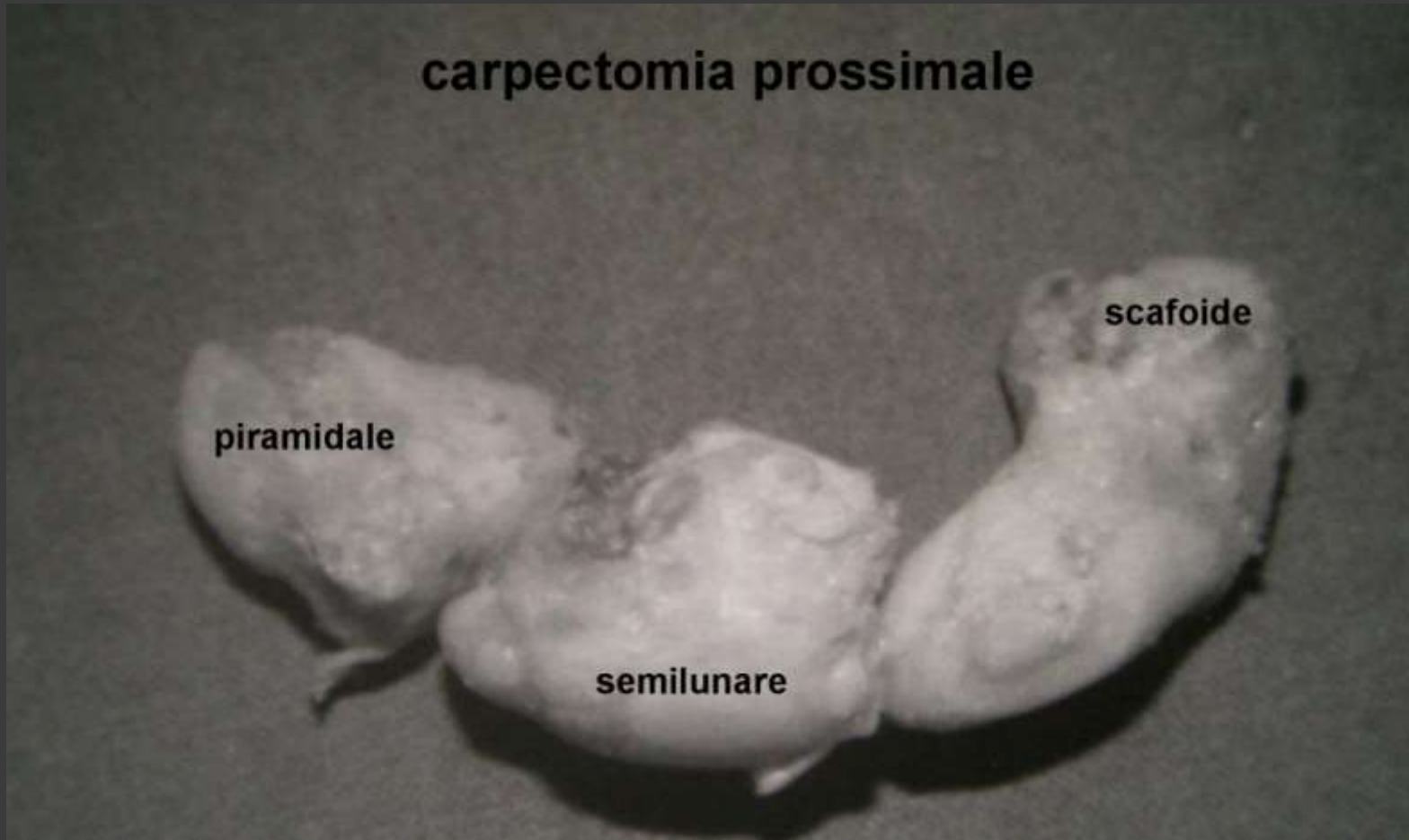
carpectomia prossimale

carpectomia prossimale

piramidale

semilunare

scafoide



carpectomia prossimale



carpectomia prossimale



carpectomia prossimale



● Abbassamento del centro di rotazione

carpectomia prossimale: trattamento post-chirurgico

Valva gessata in estensione a 45° per 15 gg. (solo notturna per ulteriori 30 gg)

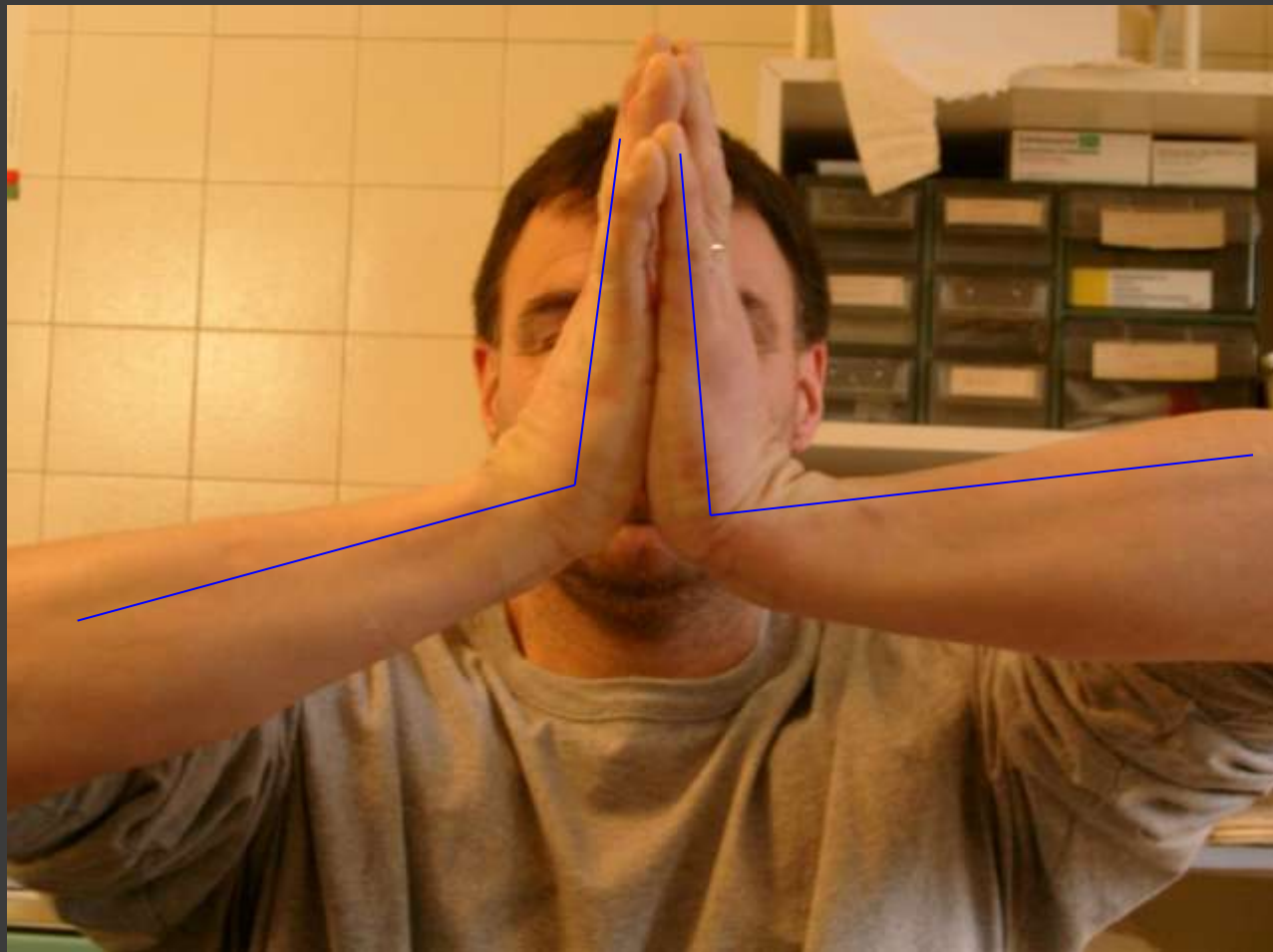
Al 15° giorno inizio intensa FKT, da protrarre per 6-8 settimane

Fondamentale l'utilizzo del Kinetec di polso da utilizzare a domicilio per molte ore al giorno fino a raggiungere i 100°-140° di flesso-estensione

carpectomia prossimale: trattamento post-chirurgico con “Kinetec”



carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



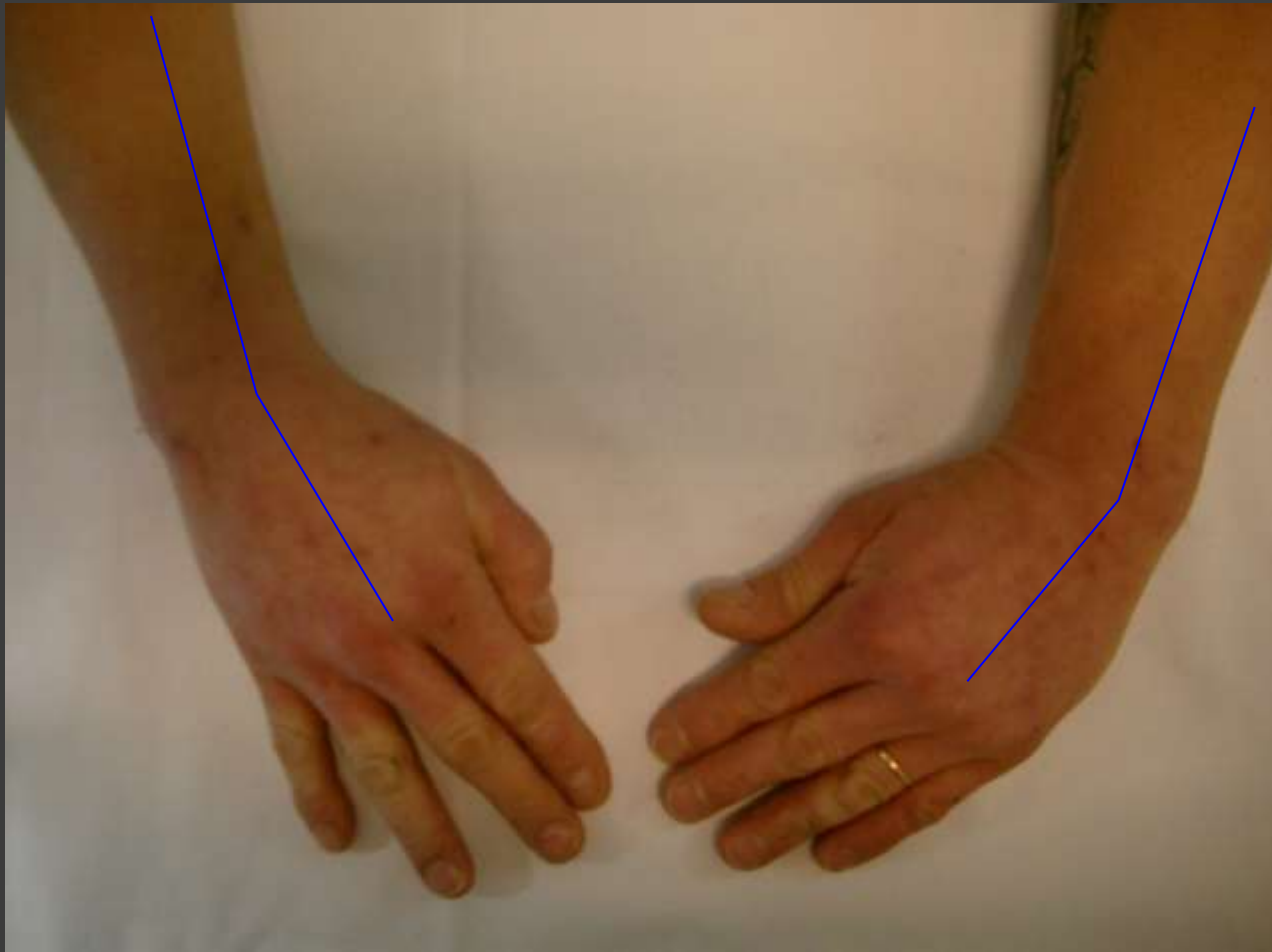
carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



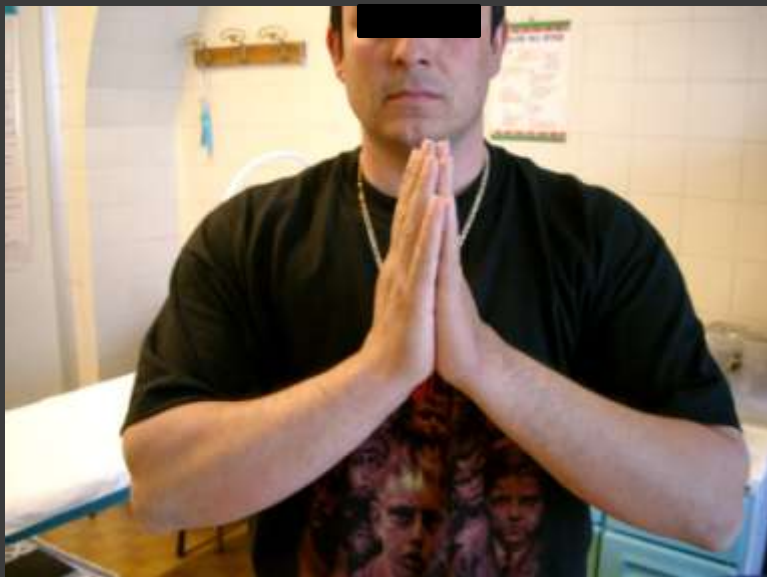
carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



carpectomia prossimale: risultato clinico al termine del protocollo fisioterapico



Carpectomia prossimale



Risultato clinico a due mesi

Carpectomia prossimale



Risultato clinico a due mesi