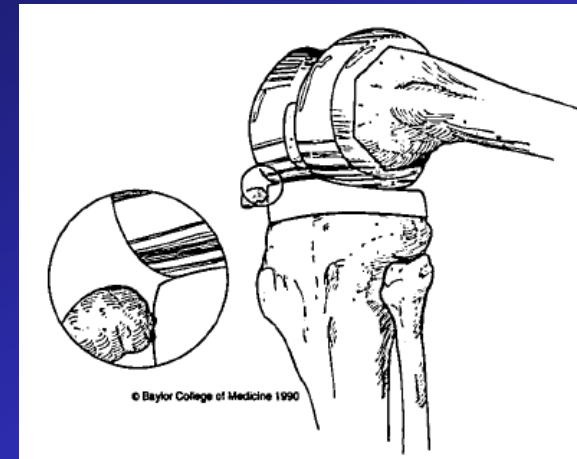


*DEBRIDEMENT FIBRO-ADERENZIALE ARTROSCOPICO
NELL'ARTROPROTESI DI GINOCCHIO*

www.fisiokinesiterapia.biz

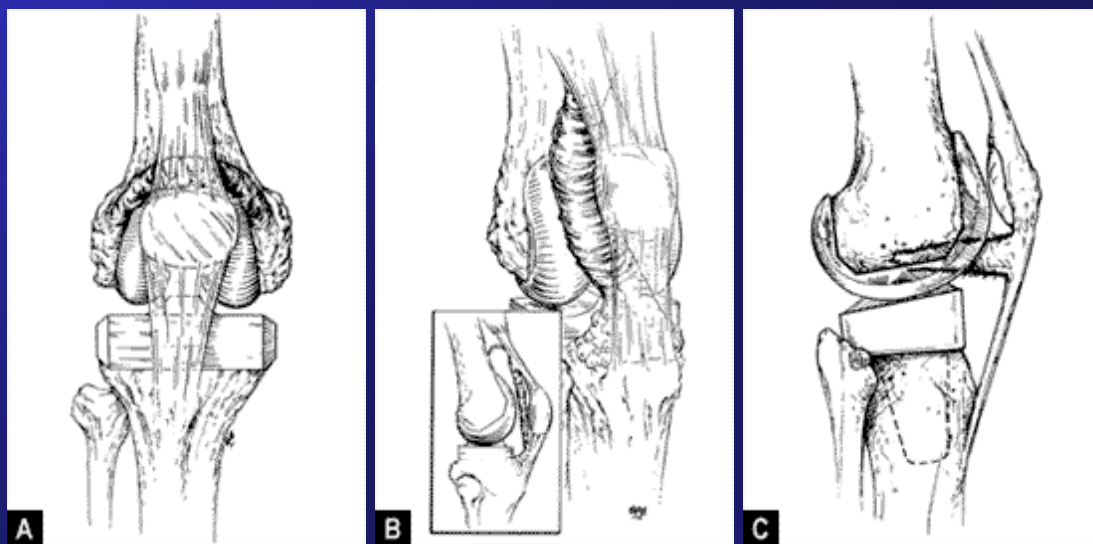
Artroscopia in PTG: indicazioni

- ✓ Artrofibrosi sinoviale
 - Patellar clunk syndrome
 - Thethered patellar syndrome
 - Nodulo fibroso intercondiloideo
 - Rigidità
- ✓ Rimozione corpi mobili
- ✓ Denervazione perirotulea
- ✓ Lavaggio in artrite settica



Tethered patella

Sviluppo di cordone fibroso che circonda la rotula causando attrito e disassamento per trazione dell'apparato estensore, secondario ad insufficiente sinoviectomia o formazione di fibrosi aderenziale da tardiva fkt

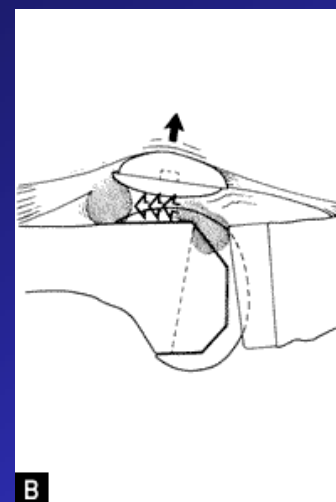
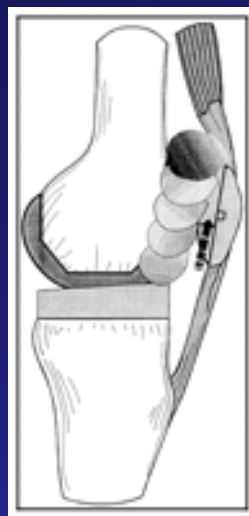
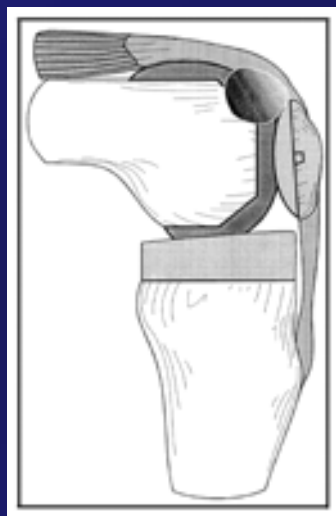


- A. sovrapatellare
- B. pararotulea esterna
- C. infrapatellare

Thorpe CD, Bocell JR, Tullos HS. *J Bone Joint Surg*, 1990; 72(A): 811-814.

Patellar clunk syndrome

Sviluppo di un nodulo fibroso in corrispondenza della faccia posteriore dell'inserzione quadricipitale al polo superiore della rotula. Durante la flessione del ginocchio il nodulo entra nella gola intercondiloidea della componente protesica femorale. Durante il movimento di estensione il nodulo fibroso rimane all'interno della gola, causando una migrazione prossimale della rotula e del tendine quadricipitale. In particolare **dai 30-45 gradi di flessione alla completa estensione** si crea una tensione sufficiente da causare l'improvvisa migrazione prossimale (clunk) del nodulo al di fuori della gola intercondiloidea.



Patellar clunk syndrome: fattori predisponenti

TKR-CR

Artroprotesi Fem-rotulea

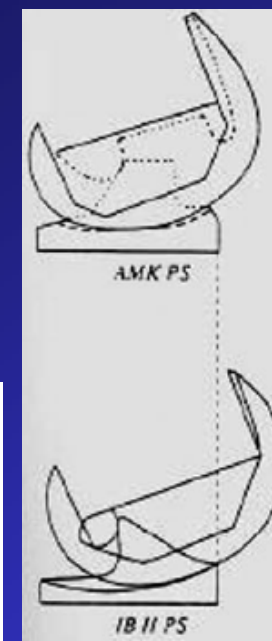
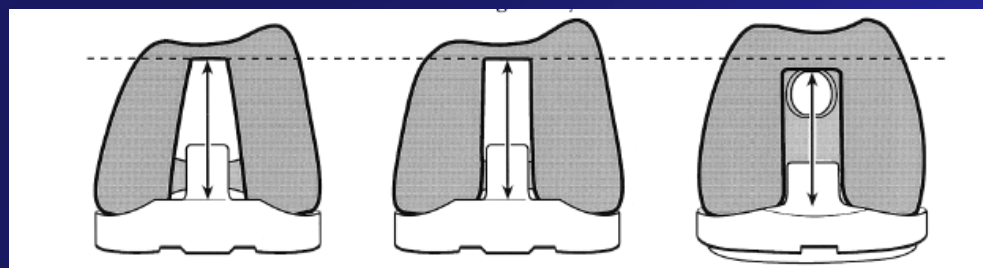
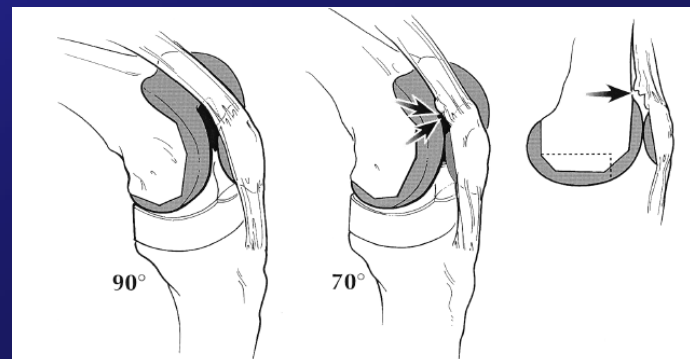
TKR-PS

1. DISEGNO FEMORALE

- ✓ Margine anteriore affilato
- ✓ Solco trocleare profondo
- ✓ Box posizionato anteriormente
- ✓ Box profondo

2. FATTORI BIOMECCANICI

- ✓ Iperflessione
- ✓ Patella baja



Femoral component design and patellar clunk syndrome

Maloney WJ, Schmidt R, Sculco TP

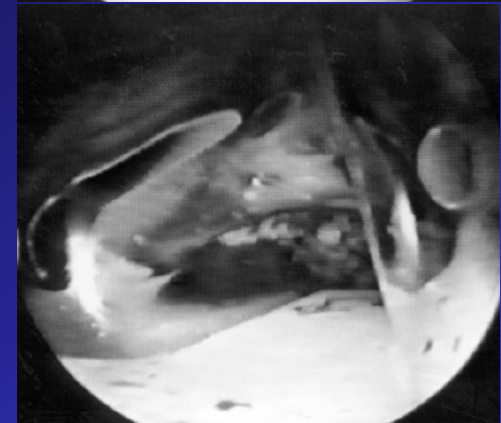
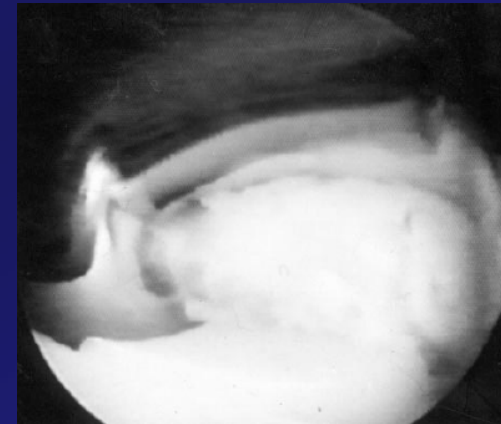
Clin Orthop 410: 199-203, 2003

Nodulo fibroso intercondiloideo

Formazione di un nodulo intercondiloideo possibile causa di dolore, clunking, crepitio, limitazione all'estensione
Causa di possibili stress sul polietilene del piatto tibiale

Può essere causato da

1. Residuo LCP
2. Nodulo fibroso reattivo



Intercondylar notch fibrous nodule after total knee replacement

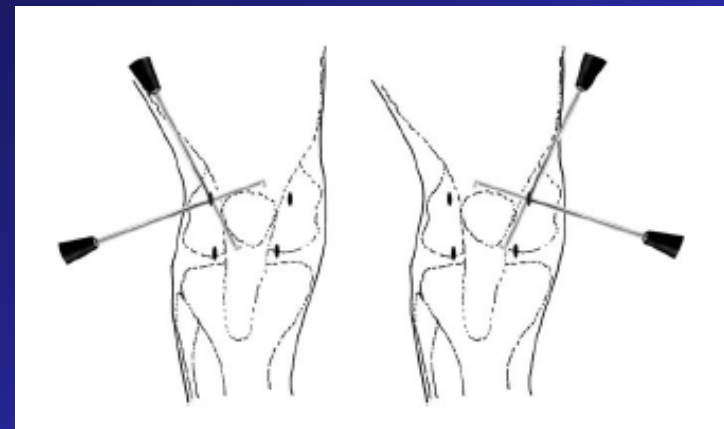
Carro LP, Suarez GP

Arthroscopy 15 (1): 103-105, 1999

Dolore femoro-rotuleo

Lesione termica in corrispondenza del tessuto peripatellare con l'obiettivo di eliminare un considerevole numero di nocicettori.

- ✓ Mancanza di studi prospettici
- ✓ Grande variabilità di innervazione (lato mediale)
- ✓ Prudenza al polo rotuleo



Electrosurgical arthroscopic patellar denervation

Vega J, Golano P, Carro LP

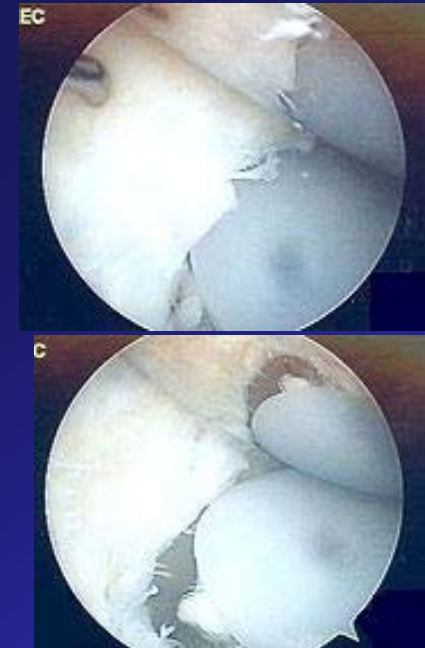
Arthroscopy 22 (9): 1028, 2006

Pseudomenisco

Rara causa di dolore dopo PTG.

Metaplasia fibrocartilaginea

1. Sviluppo di tessuto fibrocartilagineo risultato di forze di compressione su cellule mesenchimali
2. Trasformazione metaplasica di tessuto sinoviale interposto



Pseudomeniscal synovial impingement after unicondylar knee arthroplasty

Kwang AJ, Su Chan L, Seung HH

Orthopaedics 32: 361, 2009

Lavaggio e debris in artrite settica

- ✓ Infezione acuta (stadio I Coventry)
- ✓ Lavaggio e debris
- ✓ Trattamento antibiotico



1. Accurata selezione dei pazienti (protesi stabile, sintomatologia presente da meno di una settimana, no immunocompromissione)
2. Debridement e sinoviectomia utilizzando 12 litri di soluzione antibiotica
3. Ripetizione della pulizia entro 48 ore se la febbre persiste
4. Antibiotico e.v. per almeno 6 settimane

Arthroscopic debridement of acute periprosthetic septic arthritis of the knee

Ilahi OA, Al-Habbal GA, BocellJR, Tullos HG, Huo MH

Arthroscopy 21: 303, 2005

Gennaio 2004-Marzo 2009

3 Divisioni di Ortopedia

755 artroprotesi di ginocchio

431 PFC/SIGMA

82 VANGUARD

60 TRIATHLON

182 ENDOMODEL

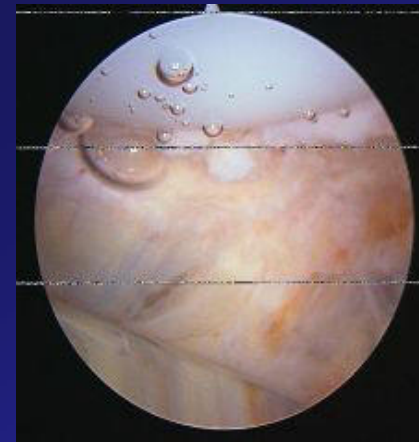
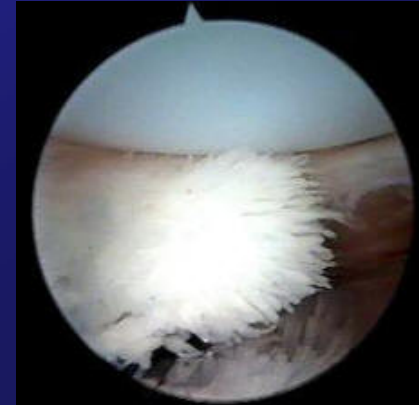
24 pazienti sottoposti ad artroscopia post PTG

17 pazienti con complicanze meccaniche

2,2%

Distanza media dall'intervento 13 mesi (range 4-38)

Tutti i pazienti sottoposti a cicli fkt pre-ats



Diagnosi artroscopica

4 pazienti nodulo fibroso intercondiloideo

11 pazienti tethered patella/clunk

2 paziente pseudomenisco

7 pazienti lavaggio e debris in artrite settica

Gennaio 2004-Marzo 2009

Risultati

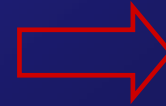
4 pazienti nodulo fibroso intercondiloideo

11 pazienti tethered patella/clunk

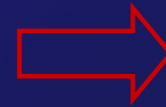
2 paziente pseudomenisco



11 buono (KS>164) (66%)



5 insoddisfacente (KS 102)



1 revisione per malrotazione

Miglioramento della sintomatologia dolorosa (VAS < 4) 10/15 (69%)

Miglioramento del ROM (30°) 7/13 (53%)



Conclusioni

- ✓ Evitare iperpressione rotulea
- ✓ Non lasciare osso rotuleo tagliato esposto
- ✓ Pulizia lcp

- ✓ Non tutti gli “impingements” rotulei sono di interesse chirurgico, possono migliorare con **riequilibrio funzionale**
- ✓ Trattamento artroscopico (> beneficio sintomatologia dolorosa)
- ✓ La chirurgia aperta è preventiva più che terapeutica (estrema ratio)