Il ginocchio

Alessandra Novembri Alessandro Pagliazzi

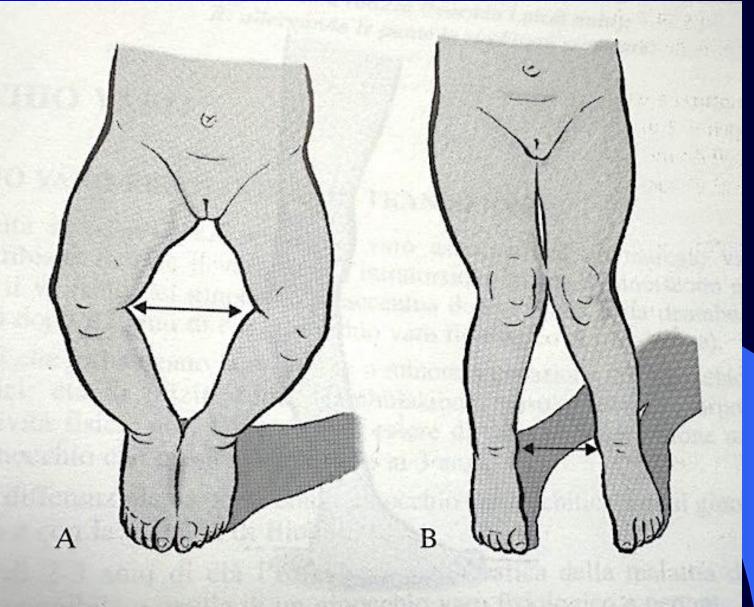


Figura 3.1 - A: ginocchio varo; B: ginocchio valgo.

Ginocchio varo di transizione

Dal primo al 2-3 aa di vita è normale un varismo del ginocchio associato a

intratorsione tibiale





L'intratorsione tibiale è causa di andatura con i piedi in dentro





Casi persistenti eseguire rx arti inferiori in ortostasi e studio metabolismo calcio-fosforo



Quadro rx di ginocchio varo bilat. ipofosfatemico Vit.D resistente per insufficienza tubulare renale



Ginocchio varo rachitico

- Slargamento metafisi a calice con margine

epifisario sfrangiato a pettine.

- Aumento di spessore della cc.



Malattia di Blount

Disordine della crescita della metaepifisi tibiale prossimale e della cc nella sua porzione mediale. Si verifica una acuta angolazione mediale della tibia subito al di sotto del ginocchio, che devia così'

In varismo.



Al di sotto dei 2-3 aa rx sovrapponibile a quella di un ginocchio varo di transizione e così D.D. è praticamente impossibile



Quadro rx iniziale di M. di Blount con metafisi mediale irregolare e appuntita.



Ginocchio varo dell'adolescente





Pseudo ginocchio varo Iperantiversione del collo femorale



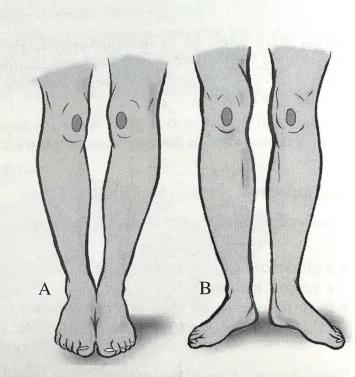


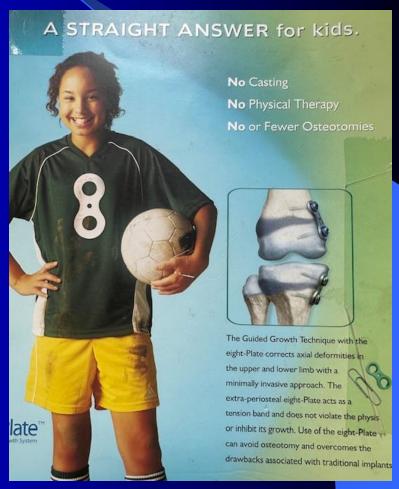
Figura 5.8 - A: strabismo rotuleo;
B: correzione dello strabismo rotuleo divaricando i piedi.

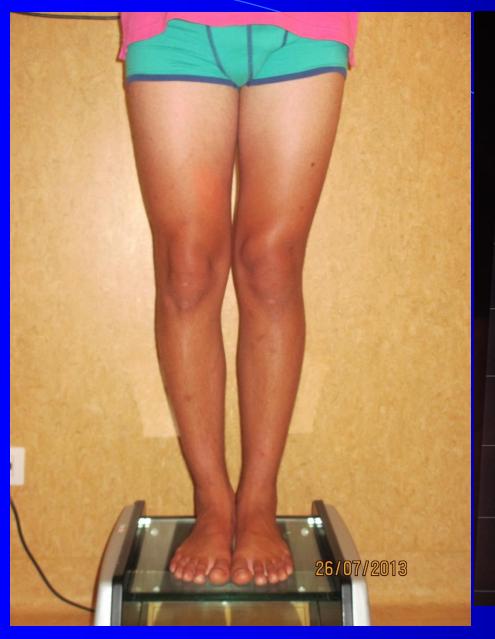
Epifisiodesi asimmetrica tibiale con 8 plate in titanio

intervento di modulazione della crescita



Sistema Guided Growth™







Per intervento deve essere presente la cartilagine di crescita





Ginocchio valgo di transizione

Compare ai 2aa, aumenta fino ai 3,5- 4 aa e si risolve fra i 6 e i 9 aa.



Ginocchio valgo di transizione accentuato



Sovrappeso e lassità ligamentosa condizionano il ginocchio valgo





Controllo peso



Incentivare sport varizzanti

equitazione, calcio, atletica etc

Ginocchio valgo persistente

Se dopo lo sviluppo fisiologico dell'asse del ginocchio (dopo gli 8-9 aa) persiste un ginocchio valgo eccessivo con DIM (> 8 cm, circa 4 dita) si può valutare l'intervento chirurgico correttivo

Golden standard visita ortopedica Femmine 9 aa-maschi 10-11aa



Requisito fondamentale è che ci sia una crescita residua minima di 6-12 mesi. Età media intervento 11 aa.

Prima eseguire 1 rx arti inferiori in ortostasi, indicazioni a chirurgia se asse meccanico è spostato nel terzo laterale della superficie articolare

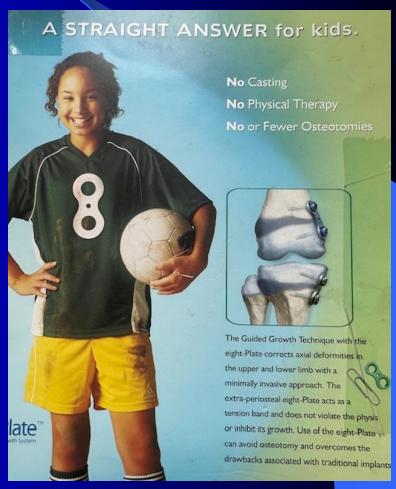


Epifisiodesi asimmetrica femorale con 8 plate in titanio

(intervento di modulazione della crescita)



Sistema Guided Growth™



- L'intervento è semplice e molto efficace.
- Consiste nell'applicazione dell' 8 plate sulla parte interna del ginocchio a cavallo della cc in modo da rallentare la crescita in questa zona.
- La crescita persiste nella parte esterna della cc e questo porta alla correzione del valgismo-





Ginocchio valgo persistente

Impaccio nella deambulazione e nella corsa(le ginocchia gano fra loro), se associato a sovrappeso.

Disassetto rotuleo >alterato scorrimento >gonalgia rotulea.

Disturbo estetico.

Nel tempo causa sovraccarico compartimento laterale con usura cartilagine e degenerazione artrosica.























7.2.22



7.11.22











