

Tecnica SERI per la correzione dell'alluce valgo

Fondazione San Raffaele Giglio, Cefalù (Pa)

F. Giangrasso, G. Lombardo, F. Boniforti

Chirurgia percutanea dell'alluce valgo

- E' una tecnica chirurgica rivoluzionaria, che si sta rapidamente diffondendo, destinata per la sua scarsa invasività, per i risultati e per la rapidità di esecuzione a sostituire nei prossimi anni gran parte della tradizionale chirurgia del piede.

Vantaggi

- Rispetto anatomico
- Riduzione del dolore
- Riduzione delle complicanze
- Riduzione dei tempi di degenza
- Riduzione dei costi

La Chirurgia mininvasiva del piede

- S.imple
- E.fficient
- R.apid
- I.nexpensive

Tecnica chirurgica









- La resezione non deve essere però eccessiva
- La testa del primo metatarso deve essere infatti conservata per la corretta ripartizione del carico sull'avampiede, asportarne la metà o un terzo crea grossi squilibri con comparsa di irreparabili metatarsalgie da sovraccarico dei metatarsi vicini.
- Il fine di tale procedura non è infatti l'asportazione dell'eccesso scheletrico ma il corretto riorientamento della superficie articolare deviata.







- Dalle rianchiarate si può vedere il primo raggio di ossificazione della falange prossimale sul sesamoide a 6 mesi di corretto allineamento e sviluppo.



- Da
rial
del



i può
no raggio
a 6 mesi
sul sesam



orretto
ramento

- Da ... i pu ... retto
rial ... o rag ... mento
del ... a 6 mesi
sur se



- La durata dell'intervento è di circa 15 minuti, al termine si pratica un bendaggio imbottito e si permette al paziente di deambulare con un apposita calzatura post-operatoria.
- Il carico completo è concesso con scarpa tipo TALUS nell'immediato post operatorio, il filo di K è mantenuto per 8 settimane e il bendaggio adesivo per 10 settimane dall'intervento chirurgico.

- Presso la Fondazione San Raffaele G. Giglio di Cefalù dal gennaio al dicembre 2008 sono stati trattati per AAV 35 pazienti
- 33 donne
- 2 uomini
- età media :56 anni

Indicazioni

Indicazioni

Indicazioni

- presenza di dolore (metatarsalgia)

Indicazioni

- presenza di dolore (metatarsalgia)
- angolo della metatarso-falangea del primo raggio (MTFI) superiore a 20°

Indicazioni

- presenza di dolore (metatarsalgia)
- angolo della metatarso-falangea del primo raggio (MTFI) superiore a 20°
- angolo intermetatarsale primo e secondo (IMTI-2) superiore a 8°

Complicanze

- Non sono state registrate complicanze intra-operatorie.
- A 9 mesi nessuna pseudoartrosi
- Nessun varismo dell'alluce

Risultati

Risultati

- In tutti i casi vi è stata guarigione della osteotomia

Risultati

- In tutti i casi vi è stata guarigione della osteotomia
- In 6 casi vi è stata mobilizzazione del filo di K alla quarta settimana

Risultati

- In tutti i casi vi è stata guarigione della osteotomia
- In 6 casi vi è stata mobilizzazione del filo di K alla quarta settimana
- In 9 casi è stato registrato dolore in regione di passaggio del filo di K, regredito alla sua estrazione

Risultati

- In tutti i casi vi è stata guarigione della osteotomia
- In 6 casi vi è stata mobilizzazione del filo di K alla quarta settimana
- In 9 casi è stato registrato dolore in regione di passaggio del filo di K, regredito alla sua estrazione
- A sei mesi in un caso è stata registrata metatarsalgia del quinto raggio dovuta a sovraccarico esterno del piede

Risultati

- Al controllo post chirurgico trascorsi 10, 20, 60 e 120 giorni dall'intervento il dolore è stato riferito assente in 34 casi.
- La ripresa funzionale è stata completa in tutti i casi dopo 3 settimane dall'intervento.
- Nel post operatorio sono stati misurati MTFI 12° (8°-18°) e IMTI-2 6° (5°-8°) rispettivamente, con

Conclusioni

- La tecnica SERI permette di trattare la deformità da AAV con rispetto degli obiettivi preposti. Il diretto controllo visivo la rende più precisa e affidabile. La semplicità e la rapidità di esecuzione e l'efficacia della traslazione hanno permesso non solo la scomparsa del dolore ma anche un elevato risultato funzionale. Inoltre, la significativa variazione degli angoli misurati all'esame radiografico ci permette di correlare la funzione del piede ai rapporti tra le ossa del metatarso.
- Riassumendo è una tecnica meno invasiva , più efficace, più rapida e meno costosa

Conclusioni

- Riassumendo è una tecnica meno invasiva , più efficace, più rapida e meno costosa

Conclusioni

Conclusioni

- La tecnica SERI permette di trattare la deformità da AAV con rispetto degli obiettivi preposti. Il diretto controllo visivo la rende più precisa e affidabile. La semplicità e la rapidità di esecuzione e l'efficacia della traslazione hanno permesso non solo la scomparsa del dolore ma anche un elevato risultato funzionale. Inoltre, la significativa variazione degli angoli misurati all'esame radiografico ci permette di correlare la funzione del piede ai rapporti tra le ossa del metatarso.

Conclusioni

- La tecnica SERI permette di trattare la deformità da AAV con rispetto degli obiettivi preposti. Il diretto controllo visivo la rende più precisa e affidabile. La semplicità e la rapidità di esecuzione e l'efficacia della traslazione hanno permesso non solo la scomparsa del dolore ma anche un elevato risultato funzionale. Inoltre, la significativa variazione degli angoli misurati all'esame radiografico ci permette di correlare la funzione del piede ai rapporti tra le ossa del metatarso.
- Riassumendo è una tecnica meno invasiva , più efficace, più rapida e meno costosa

- # Conclusioni
- La tecnica SERI permette di trattare la deformità da AAV con rispetto degli obiettivi preposti. Il diretto controllo visivo la rende più precisa e affidabile. La semplicità e la rapidità di esecuzione e l'efficacia della traslazione hanno permesso non solo la scomparsa del dolore ma anche un elevato risultato funzionale. Inoltre, la significativa variazione degli angoli misurati all'esame radiografico ci permette di correlare la funzione del piede ai rapporti tra le ossa del metatarso.
 - Riassumendo è una tecnica meno invasiva , più efficace, più rapida e meno costosa



Fondazione Istituto San Raffaele
Ospedale G. Giglio di Cefalù

Grazie



sabato 29 settembre 12