

Artroprotesi MC Allegretto™ : recupero funzionale

F Boniforti, F Giangrasso, F Giacco.
*Fondazione San Raffaele Giglio,
Cefalù, Italy.*

Artroprotesi Monocompartimentale
di ginocchio
Allegretto™



Lo strumento unicompartmentale per la ricostruzione della superficie del ginocchio

Obiettivo

allineamento dell'arto
e
posizione componenti protesiche

Obiettivo



The effect of leg alignment on the outcome of unicompartmental knee replacement

A. Gulati,
H. Pandit,
C. Jenkins,
R. Chau,
C. A. F. Dodd,
D. W. Murray

*From Nuffield
Orthopaedic Centre,
Oxford, England*

Varus malalignment after total knee replacement is associated with a poor outcome. Our aim was to determine whether the same was true for medial unicompartmental knee replacement (UKR). The anatomical leg alignment was measured prospectively using a long-arm goniometer in 160 knees with an Oxford UKR. Patients were then grouped according to their mechanical leg alignment as neutral (5° to 10° of valgus), mild varus (0° to 4° of valgus) and marked varus ($> 0^{\circ}$ of varus). The groups were compared at five years in terms of absolute and change in the Oxford Knee score, American Knee Society score and the incidence of radiolucent lines.

Post-operatively, 29 (18%) patients had mild varus and 13 (8%) had marked varus. The mean American Knee Society score worsened significantly ($p < 0.001$) with increasing varus. This difference disappeared if a three-point deduction for each degree of malalignment was removed. No other score deteriorated with increasing varus, and the frequency of occurrence of radiolucent lines was the same in each group.

We therefore conclude that after Oxford UKR, about 25% of patients have varus alignment, but that this does not compromise their clinical or radiological outcome. Following UKR the deductions for malalignment in the American Knee Society score are not justified.





Fondazione Istituto San Raffaele
Ospedale G. Giglio di Cefalù

Ortho Unit 05-09

- ✓ 6500 out-patients/yr
- ✓ 1100 surgical procedures/yr
- ✓ 310 joint replacements/yr
- ✓ 160 knee replacents
 - ✓ 30 revisions
 - ✓ 25 ukr

Materiali e metodi

Analisi retrospettiva
Livello di evidenza IV

100 artroprotesi MC di ginocchio
Autore indipendente

*Centre for Evidence-Based Medicine
Oxford, UK*

Materiali e metodi

artrosi del comparto mediale
pazienti di età compresa tra 51 e 82 anni



sabato 29 settembre 12

Materiali e metodi

<10° di contrattura in flessione

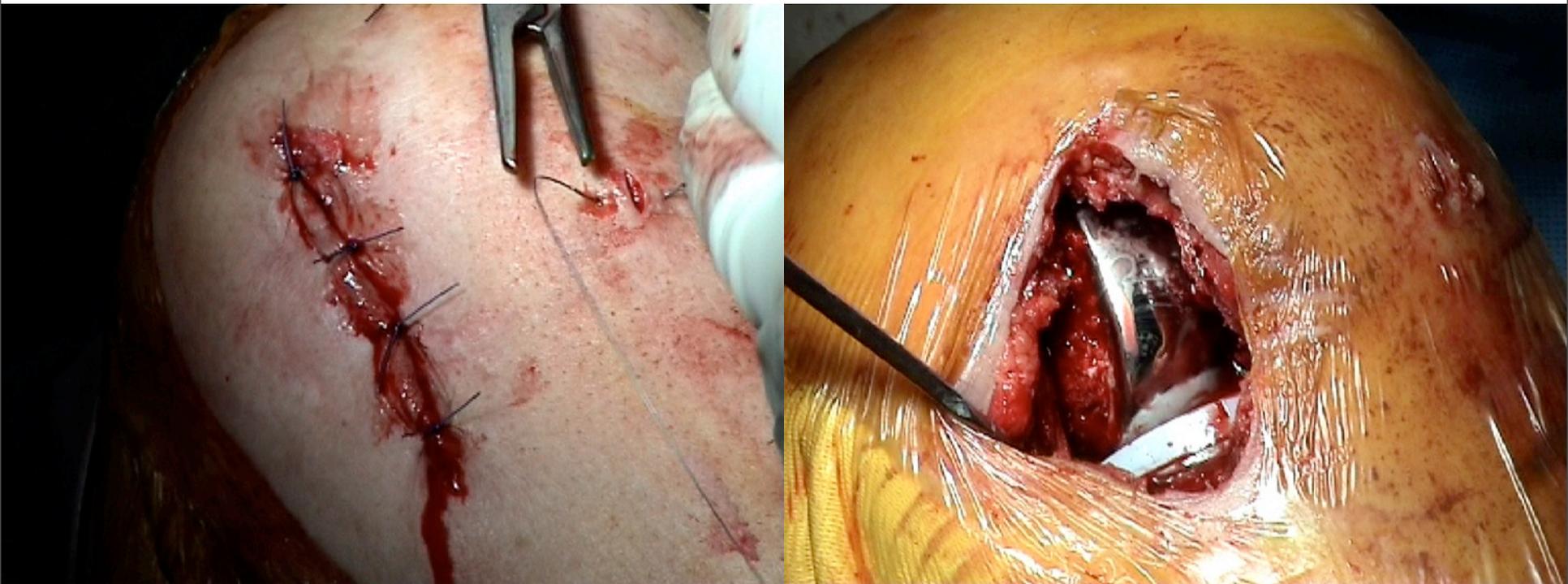
< 15° varo correggibile

legamento crociato anteriore integro

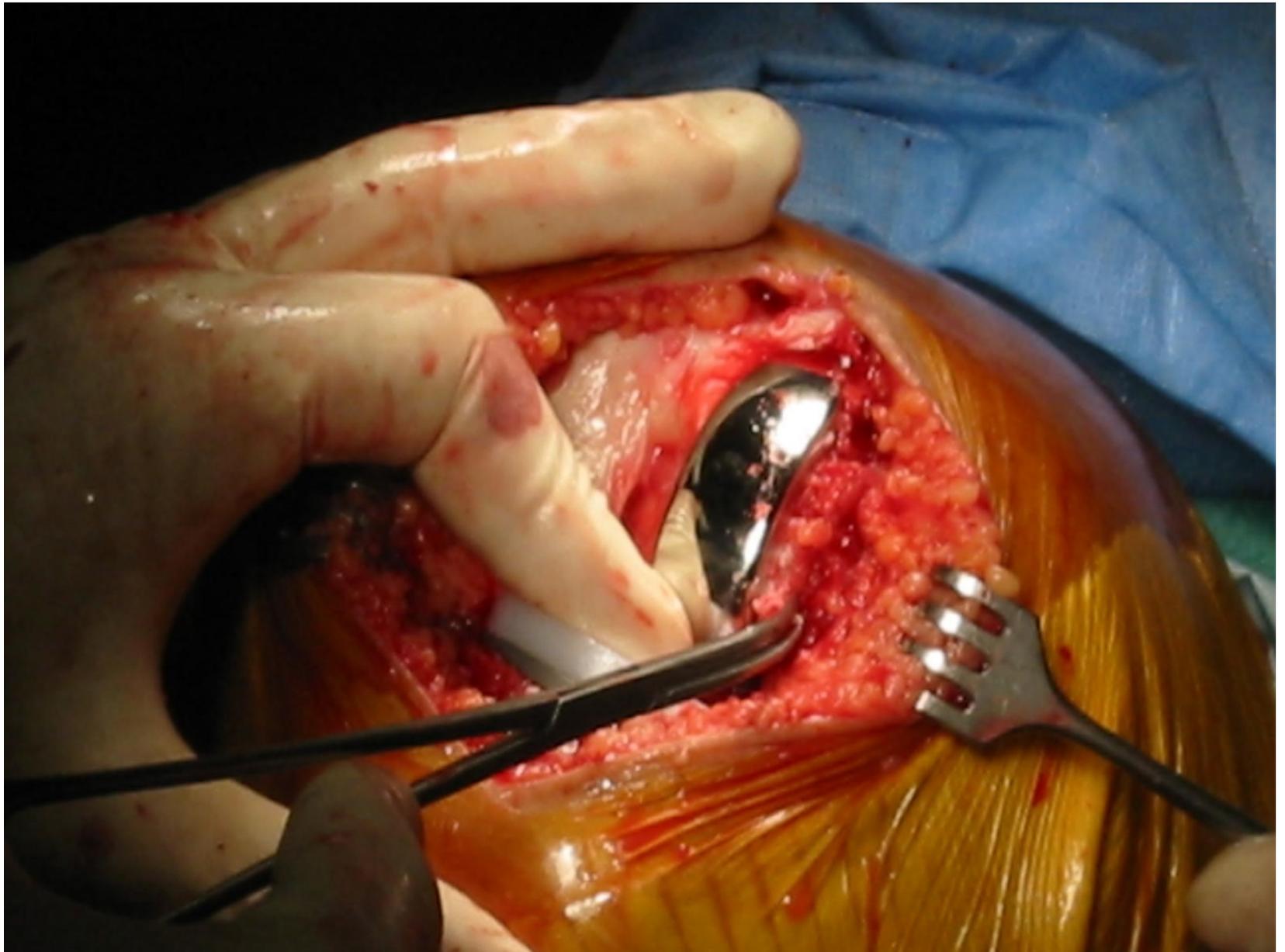
Materiali e metodi

tecnica mini-invasiva

Materiali e metodi







Risultati

incisione cutanea 9.3 cm
perdite ematiche < 240 ml

Risultati

degenza in ospedale di 5 giorni

Risultati

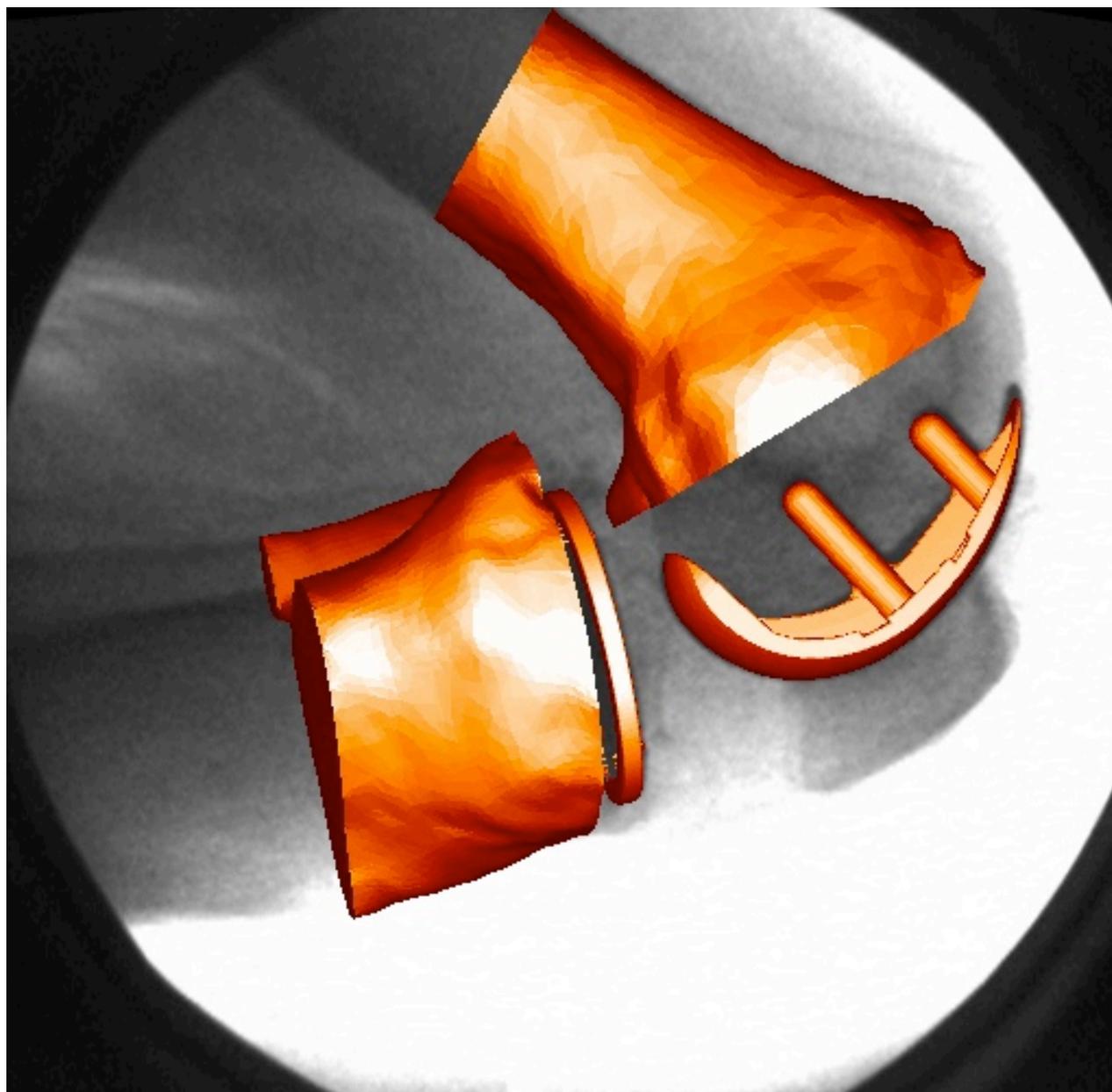


5 giorni

Risultati

flessione del ginocchio a 3 mesi
110° - 145° (media 132°)

Itati



Risultati

80% flessione $>125^\circ$

87% accavalla le gambe

si inginocchia e si rialza da terra

Risultati

asse anca-ginocchio-caviglia 177°

Risultati

asse

o-ca

77°



Risultati

93% delle componenti femorali
è centrato sulla componente tibiale

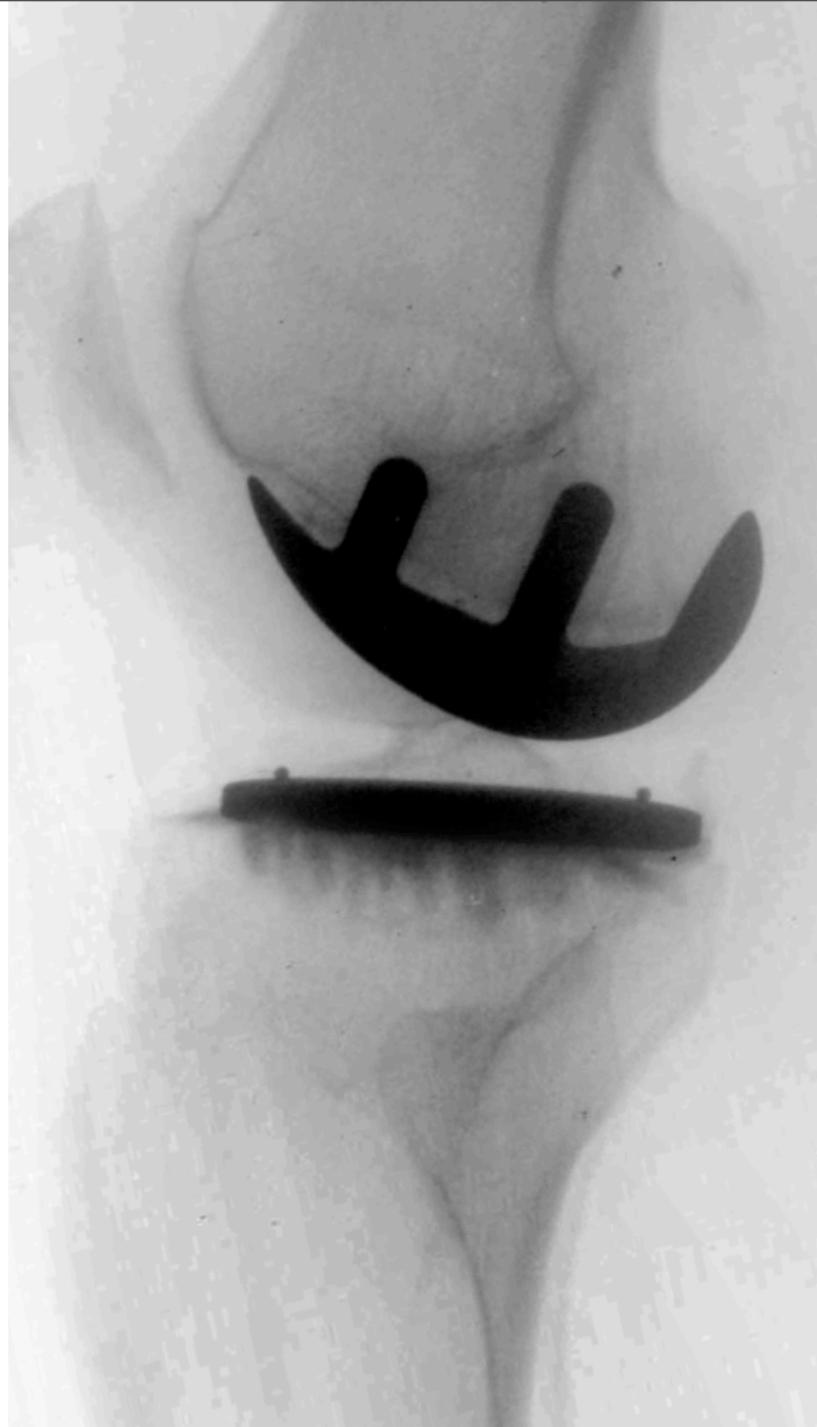


sabato 29 settembre 12

Risultati

91% restaurato slope
della componente tibiale

Risultati



le

Risultati

4 revisioni

Risultati

1 settica
4 revisioni
2 piatto tibiale
1 altro compartimento

Risultati



Risultati

2 ptg rivestimento

2 ptg con fittoni tibiali

discussione

I benefici di MC vs PTG

>ROM

Recupero rapido

Soddisfazione del paziente

discussione

Progressione dell'artrosi

discussione

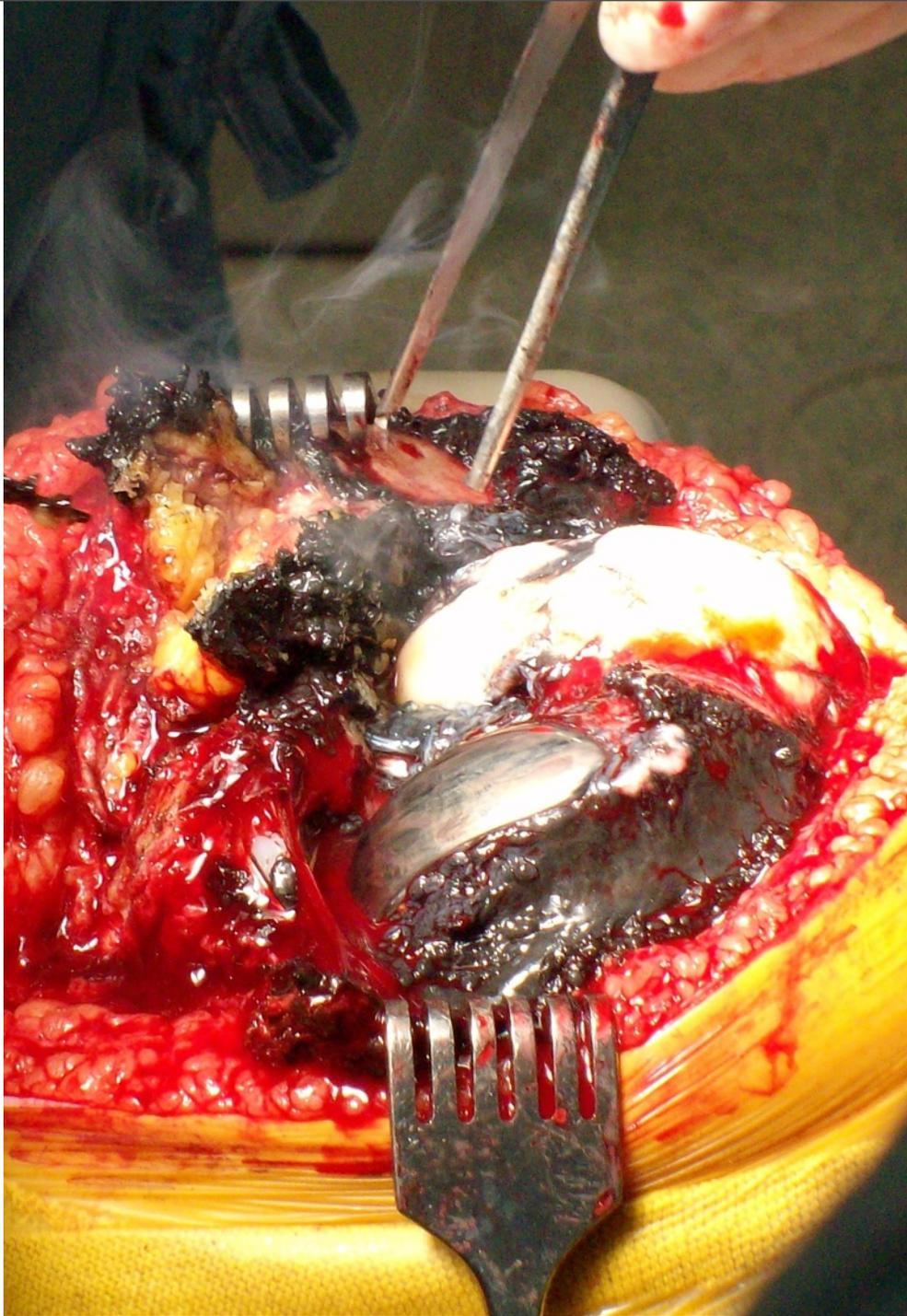
Mobilizzazione tibiale

discussione



discussione

Revisione
non sempre è
un primo impianto



discussione



Fondazione Istituto San Raffaele
Ospedale G. Giglio di Cefalù

Grazie

