

**CENTRO DI TRAUMATOLOGIA DELLO SPORT E
CHIRURGIA ARTROSCOPICA**

Resp. H. Schönhuber

UNITA' OPERATIVA DI RIABILITAZIONE SPORTIVA

Resp. D. Tornese

**I.R.C.C.S. ISTITUTO ORTOPEDICO
GALEAZZI - MILANO**

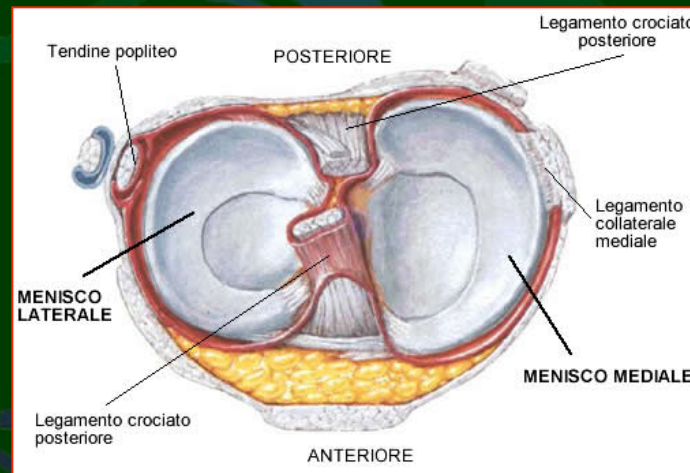
Lesioni meniscali delle ginocchia



www.sporttrauma.net

Anatomia & funzioni

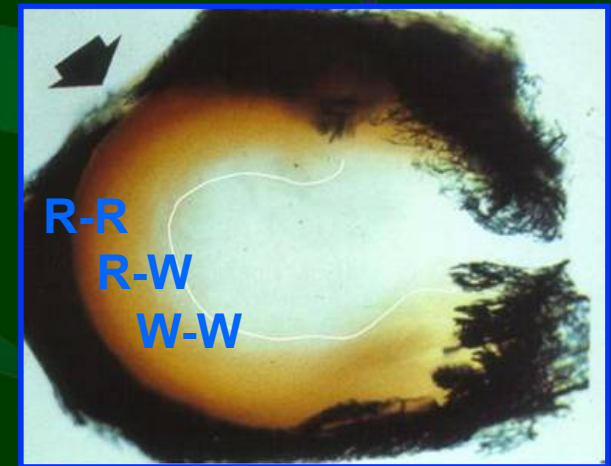
- ✓ Sono 2 fibrocartilagini a forma di semiluna
- ✓ Aumentano la congruenza tra i capi ossei (femore & tibia)
- ✓ Distribuiscono uniformemente la trasmissione dei carichi
- ✓ Assorbono i carichi
- ✓ Partecipano al processo di lubrificazione articolare



Vascolarizzazione

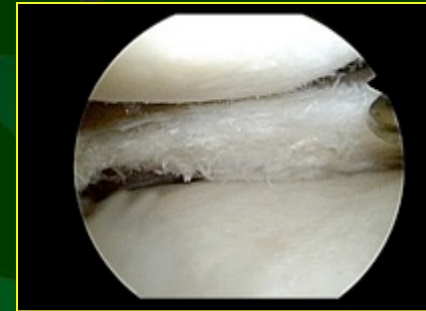
3 zone:

- ✓ **red-red** (0-3 mm) - vascolarizzata
- ✓ **red-white** (3-5 mm) - poco vascolarizzata
- ✓ **white-white** (> 5 mm) - non vascolarizzata



Lesioni meniscali

- ✓ Complete VS incomplete
- ✓ Traumatiche VS degenerative

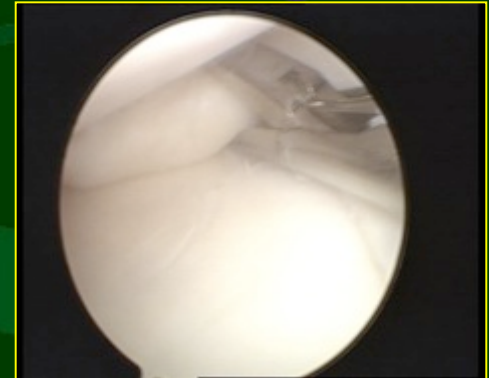
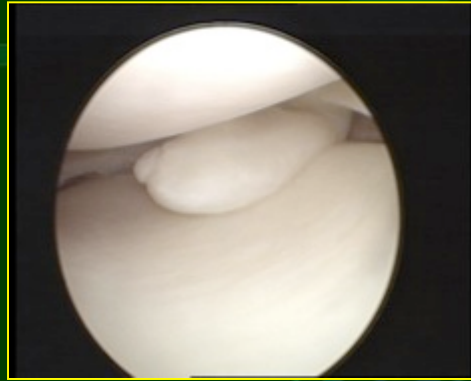


- ✓ Radiali
- ✓ Trasversali
- ✓ A manico di secchio
- ✓ A flap

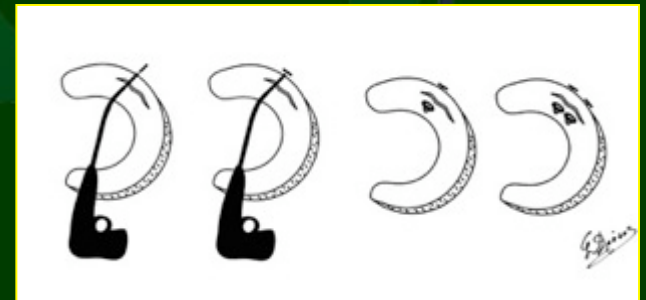


Trattamenti

Mx selettiva

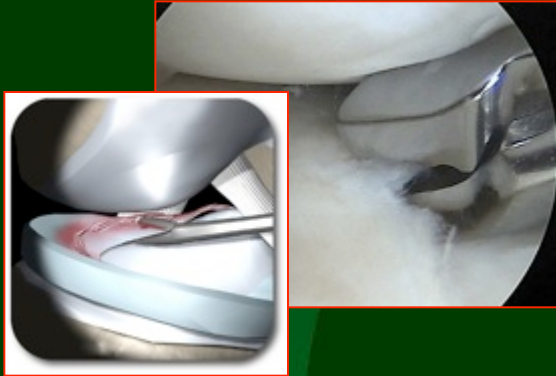


Sutura meniscale

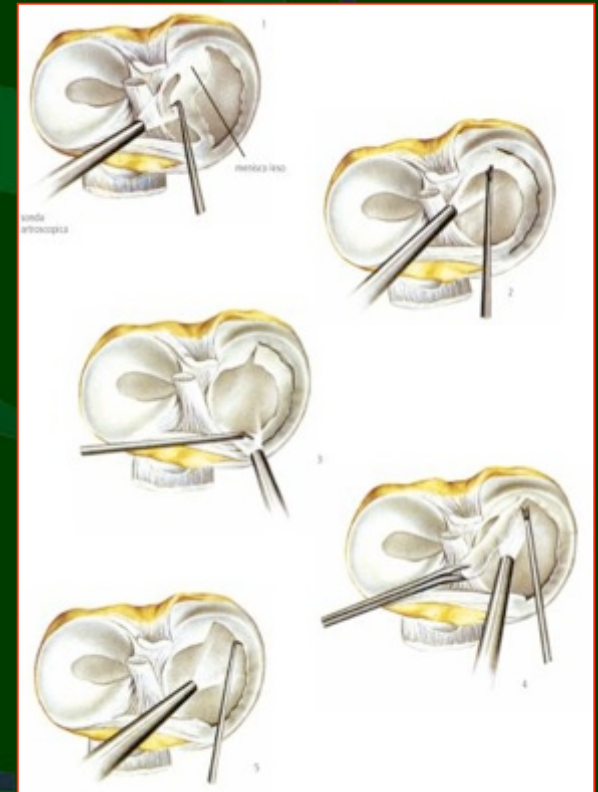


Indicazione ai Trattamenti

Meniscectomia selettiva: QUANDO?



- Lesioni Radiali
- Lesioni a Flap
- Lesioni longitudinali (se in zona WW o WR)
- Lesioni croniche a manico di secchio
- Lesioni di tipo degenerativo



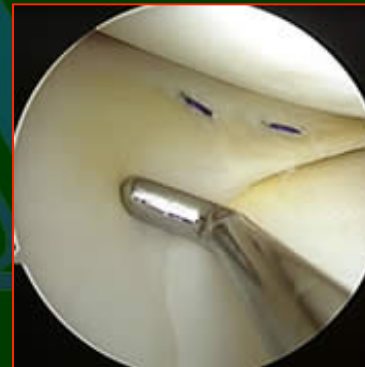
Indicazione ai Trattamenti

Sutura meniscale: QUANDO?

Criteri per la sutura sono relativi alla localizzazione della lesione, al tipo di lesione, età e livello sportivo del paziente, alla presenza di lesioni associate ed al tempo intercorso dall'evento traumatico

(W. Dilworth CANNON, Ed. American Academy of Orthopaedic Surgeons)

- ✓ Lesioni longitudinali (se in zona RR)
- ✓ Lesioni a manico di secchio



Indicazione ai Trattamenti

Sutura meniscale:
PERCHE'?

Doveroso nei pazienti giovani!

Rallenta processo artrosico

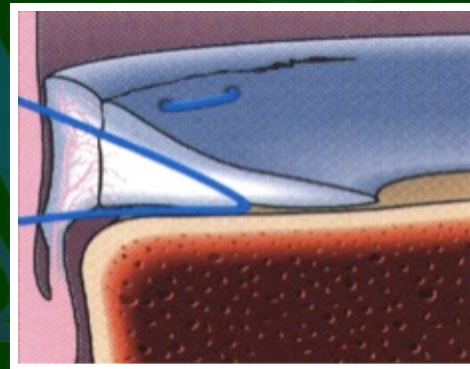
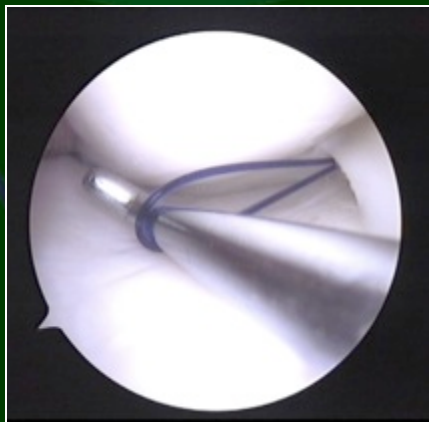
- ✓ Esiste comunque il rischio di fallimento chirurgico (5-20% se associato a ricostruzione LCA; 20-50% se isolato)
- ✓ Si allunga il periodo di riabilitazione con conseguente ritardo nella ripresa all'attività sportiva

Tecnica di sutura meniscale

✓ Quale utilizzare?

Menisco Mediale: suture out-in

Menisco Laterale: suture all-inside



Tecnica di sutura meniscale (se trattamento isolato)

- ✓ Trattamento eseguito in DAY-HOSPITAL
- ✓ Trattamento in artroscopia



Controindicazioni e complicanze..

- ✓ ALL-INSIDE: non usare nei distacchi tra menisco e parete capsulare
- ✓ Rischio di fallimento
- ✓ Se associata a ricostruzione LCA, “rallenta” il primo periodo di FKT



Riabilitazione



- ✓ Carico immediato (stimolo guarigione)
- ✓ Limite flessione per movimento dei menischi: 60-90° per 21 giorni
- ✓ Se associata a ricostruzione LCA, “guida” la sutura meniscale per le prime 3 settimane
- ✓ 3 mesi per ripresa se sutura isolata