

ARTROSCOPIA DEL GINOCCHIO

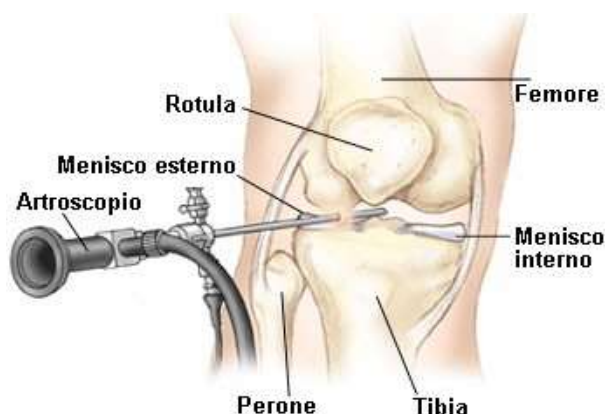
Dr. Federico Morelli

IL GINOCCHIO

Il ginocchio è l'articolazione posta tra il femore e la tibia. Come tutte le articolazioni, le superfici ossee a contatto sono ricoperte da un sottile strato di **cartilagine** che consente il fluido scivolamento dei capi ossei nei movimenti articolari. Tra i capi articolari sono posti due **menischi** (l'interno e l'esterno). La stabilità dell'articolazione del ginocchio è garantita dalla capsula articolare, da due **legamenti crociati** (l'anteriore ed il posteriore) e dai legamenti collaterali (interno ed esterno).



L'ARTROSCOPIA



Per artroscopia si intende una tecnica chirurgica che viene eseguita tramite l'introduzione di un **artroscopio** all'interno delle articolazioni. L'artroscopio è uno strumento simile ad un piccolo telescopio con una telecamera ad una estremità che consente di visualizzare l'articolazione su di un monitor. Ha un diametro uguale ad una matita e viene introdotto attraverso un'incisione cutanea puntiforme. Attraverso una seconda



Immagine artroscopica di un menisco

incisione possono essere introdotti **piccoli strumenti chirurgici** necessari al trattamento delle diverse patologie presenti.

Sebbene quasi tutte le articolazioni possano essere trattate per via artroscopica, quelle che più frequentemente vengono sottoposte a questo tipo di chirurgia sono il **ginocchio**, la **spalla** e la **caviglia**.

I VANTAGGI

La sempre maggiore diffusione della chirurgia artroscopica in genere è legata ai notevoli vantaggi di questa metodica rispetto alla classica chirurgia a cielo aperto:

- **migliore visualizzazione dell'articolazione;**



- **mini-invasività;**
- **basso tasso di complicanze;**
- **degenza post-operatoria più breve;**
- **minor dolore post-operatorio;**
- **recupero funzionale mediamente più rapido;**
- **minor danno estetico.**

LE INDICAZIONI

Purtroppo però non tutte le patologie articolari possono essere trattate chirurgicamente per via artroscopica. Le principali indicazioni ad un'artroscopia del ginocchio sono:

- **lesione del menisco;**
- **lesione del legamento crociato anteriore o posteriore;**
- **corpi mobili intra-articolari;**
- **lesione della cartilagine;**
- **sinovite cronica;**
- **instabilità rotulea** (alcune forme).

L'INTERVENTO

Di norma l'artroscopia del ginocchio viene eseguito in **regime di day hospital** (in caso di un'artroscopia per una lesione meniscale, sinovite o rimozione di corpi mobili intra-articolari) o in **regime di ricovero** (in caso di ricostruzione del legamento crociato anteriore). L'**anestesia** può essere di tipo generale o periferico (vengono addormentate solamente le gambe) a seconda del tipo e la durata dell'intervento da eseguire, le condizioni generali del paziente, ecc. La scelta finale sul tipo di anestesia da eseguire è comunque sempre dell'anestesista che decide basandosi sulle specifiche necessità del chirurgo e, possibilmente, tenendo anche in considerazioni le preferenze del paziente.



Lesione meniscale

LA RIABILITAZIONE

Anche in questo caso il tipo e la durata della riabilitazione dipendono molto dal tipo di intervento eseguito. Comunque in generale dopo quasi tutti gli interventi sul ginocchio è consigliabile eseguire, nel periodo post-operatorio, della **ginnastica** specifica eventualmente integrata con della **fisioterapia** mirata al:

- **recupero dell'articolari del ginocchio;**
- **rinforzo muscolare;**
- **recupero della funzionalità propriocettiva della caviglia e del piede.**

Gentile Sig./Sig.ra,

il presente opuscolo ha lo scopo di fornirLe informazioni utili per la corretta comprensione di questa patologia.

E' importante tuttavia che tenga a mente che tali informazioni rivestono carattere generale e **non possono essere utilizzate per fini medici da personale non abilitato alla professione medica e chirurgica.**

In presenza di sintomi o disturbi correlabili a questa patologia od in caso di dubbi non esiti a contattare il Dr. Morelli o il Suo Medico di medicina generale.

