

Ospedale Infantile "Cesare Arrigo" di Alessandria



Il trattamento della pseudoartrosi congenita inveterata della tibia. Case report.

Carlo ORIGO, Daniele SINI



Età: 13 anni e mezzo

Sesso: maschio

Diagnosi: pseudoartrosi congenita inveterata della tibia destra

Comorbidità: accorciamento della gamba di cm 6.

Storia clinica di deformità congenita già sottoposta a vari interventi tra cui 3 osteosintesi esterne con fissatore tipo Ilizarov

M. Emanuele, a. 13



M. Emanuele, a. 13
accorciamento cm 6



M. Emanuele, a. 13
accorciamento cm 6



Angio TC 3D



Quale trattamento?

inchiodamento

fissatore esterno

perone vascolarizzato

amputazione

altro



Quale trattamento?

Cross union surgery sec. Paley



Cross-Union Surgery for Congenital Pseudarthroses of the Tibia

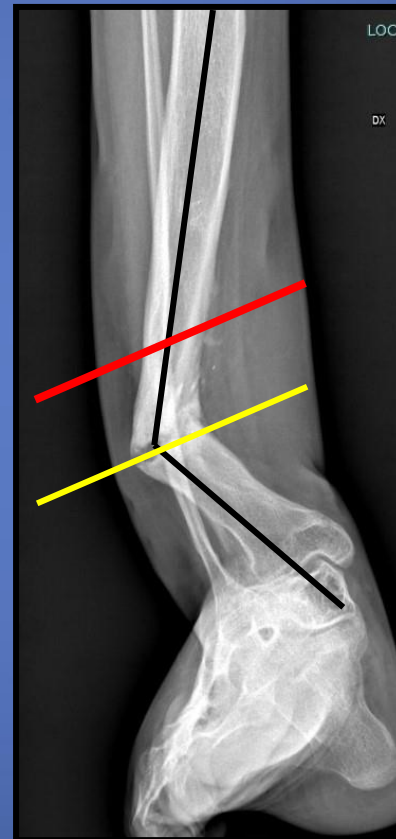
[Claire E Shannon](#), [Aaron J Huser](#), [Dror Paley](#)

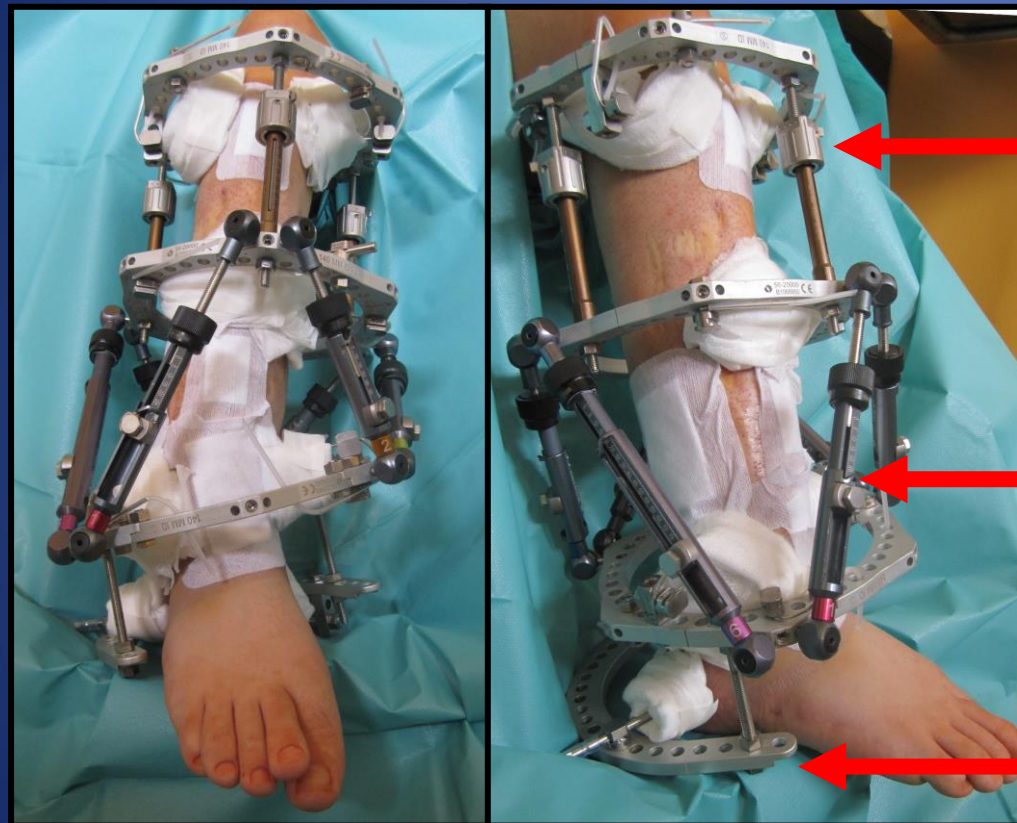
Children (Basel). 2021 Jun 24;8 (7): 547.

Rx nella massima deformità

Scelta nuova osteosintesi esterna circolare con fissatore esapodalico in bifocale.

Osteotomia correttiva sulla **linea del CORA** più prossimale all'apice della deformità e **compattotomia prossimale** per allungamento





Fissatore tipo Ilizarov per allungamento prossimale

Fissatore esapodalico per correzione della deformità

Arco di stabilizzazione al retro piede

A termine intervento e a scopo adjuvante, la pseudoartrosi viene infiltrata, per via percutanea, con concentrato midollare autologo prelevato dall'ala iliaca.

Non sono disponibili in Italia BPM



Inizio allungamento prossimale dopo
6 giorni al ritmo di $\frac{1}{4}$ X 3 al giorno.
Termine allungamento dopo 2 mesi e
mezzo (tot. cm 6)

Correzione della deformità in
procurvazione, extratorsione e varismo
con fissatore esapodalico in 40 gg



L'arco di stabilizzazione calcaneare è stato rimosso dopo 6 mesi.

Il fissatore è stato rimosso dopo 9 mesi e mezzo.

Confezionato stivaletto da carico per altri due mesi.

Infine tutore di protezione.





Controllo radiografico dopo 20 mesi:

- dismetria residua AA.II. cm. 1
- buona consolidazione in sede di allungamento;
- deformità corretta;
- pseudoartrosi consolidata anche se tutelata per precauzione



Conclusioni

La pseudoartrosi congenita della gamba rimane una delle patologie di più difficile trattamento, specie in casi di ragazzi già sottoposti a più procedure infruttuose.

In questo caso hanno concorso al risultato:

- lo studio preoperatorio accurato;
- la scelta del tipo di fissatore;
- il trattamento in bifocale;
- la ricerca della massima stabilizzazione;
- la correzione su un'osteotomia contigua alla pseudoartrosi;
- il ricorso al concentrato midollare autologo come adiuvante.





Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Alessandria



2023

27-28 Ottobre

MILANO

**Grand Hotel Villa Torretta
Milan Sesto
Via Milanese, 3
20099 Sesto San Giovanni (MI)**

CONGRESSO NAZIONALE SIFE

Rigenerazione Ossea con tecniche di fissazione interna ed esterna.
Prevenzione e trattamento delle infezioni ossee in traumatologia

Presidente del Congresso
Dott. Alexander Kirienko
Istituto Clinico Humanitas - Rozzano

SIFE
SOCIETÀ ITALIANA
FISSAZIONE ESTERNA

GRAZIE

corigo@ospedale.al.it
daniele.sini@ospedale.al.it