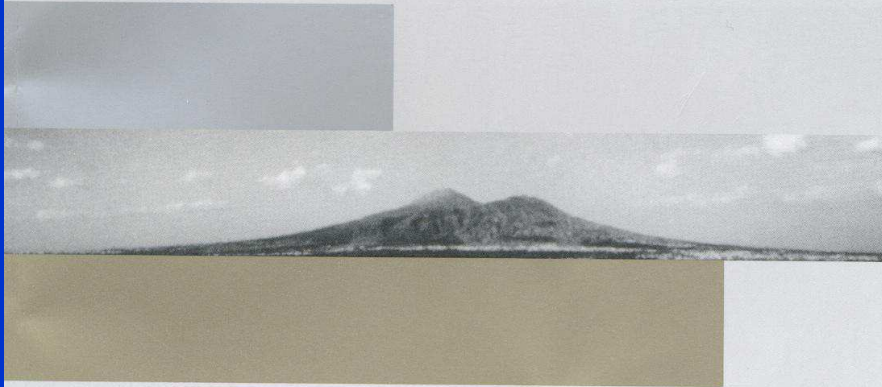


programma



89° congresso

società italiana di ortopedia e traumatologia

i trapianti ossei e i sostituti dell'osso. le deformità angolari e rotatorie degli arti inferiori
napoli 24_28 ottobre 2004



MOSTRA D'OLTREMARE



- **LE FRATTURE
DELL'ESTREMO
PROSSIMALE DI
OMERO: REVISIONE
DI 194 CASI
TRATTATI
MEDIANTE SINTESI
PERCUTANEA CON
IL SISTEMA
“MULTIFIX”**
- **G.Gozzi, B.Zeppilli,
V.Mazzone, M.Rizzo,
A.Ciuffoletti**

**OSPEDALE GENERALE PROVINCIALE
“C.e G. MAZZONI” ASCOLI PICENO
UNITA' OPERATIVA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DIRETTORE DOTT. GIANFRANCO GOZZI**

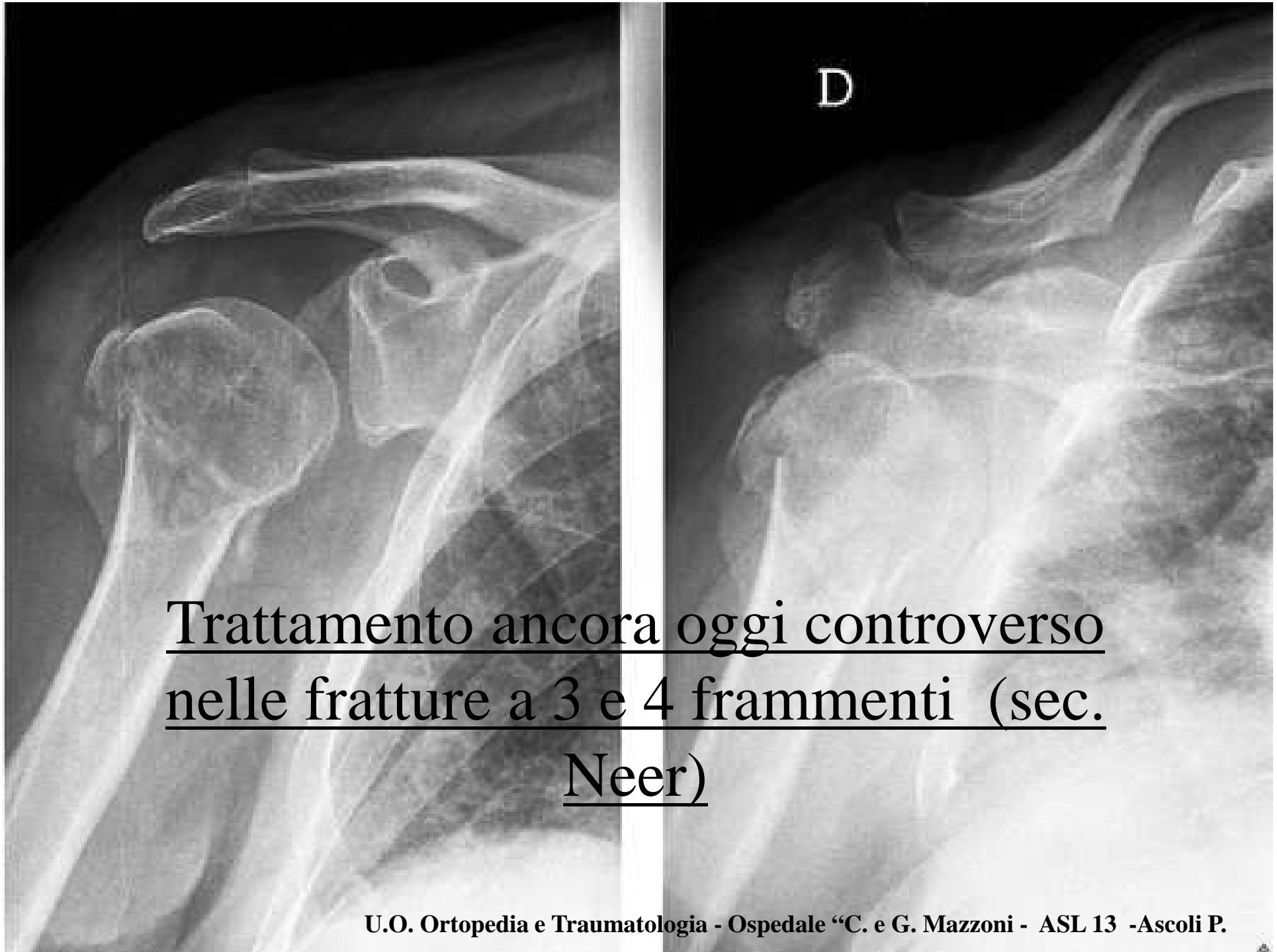


89° congresso SIOT-Napoli 2004

**LE FRATTURE DELL'ESTREMO PROSSIMALE DI
OMERO: REVISIONE DI 194 CASI TRATTATI
MEDIANTE SINTESI PERCUTANEA CON IL
SISTEMA "MULTIFIX"**

G.Gozzi, B.Zeppilli, V.Mazzone, M.Rizzo, A.Ciuffoletti

**U.O. Ortopedia e Traumatologia - Ospedale "C. e G. Mazzoni - ASL 13
Ascoli P.**



Trattamento ancora oggi controverso
nelle fratture a 3 e 4 frammenti (sec.
Neer)

Trattamento conservativo

- Risultati non favorevoli
- Inadeguato in pazienti attivi

Riduzione cruenta e sintesi

- Ampio scollamento dei tessuti molli

Necrosi avascolare

Sturzenegger :

- 10 % - fratture a 3 frammenti trattate con osteosintesi a minima
- 34 % - fratture a 3 frammenti trattate osteosintesi con placca

Hagg e Lundberg: sintesi a cielo aperto

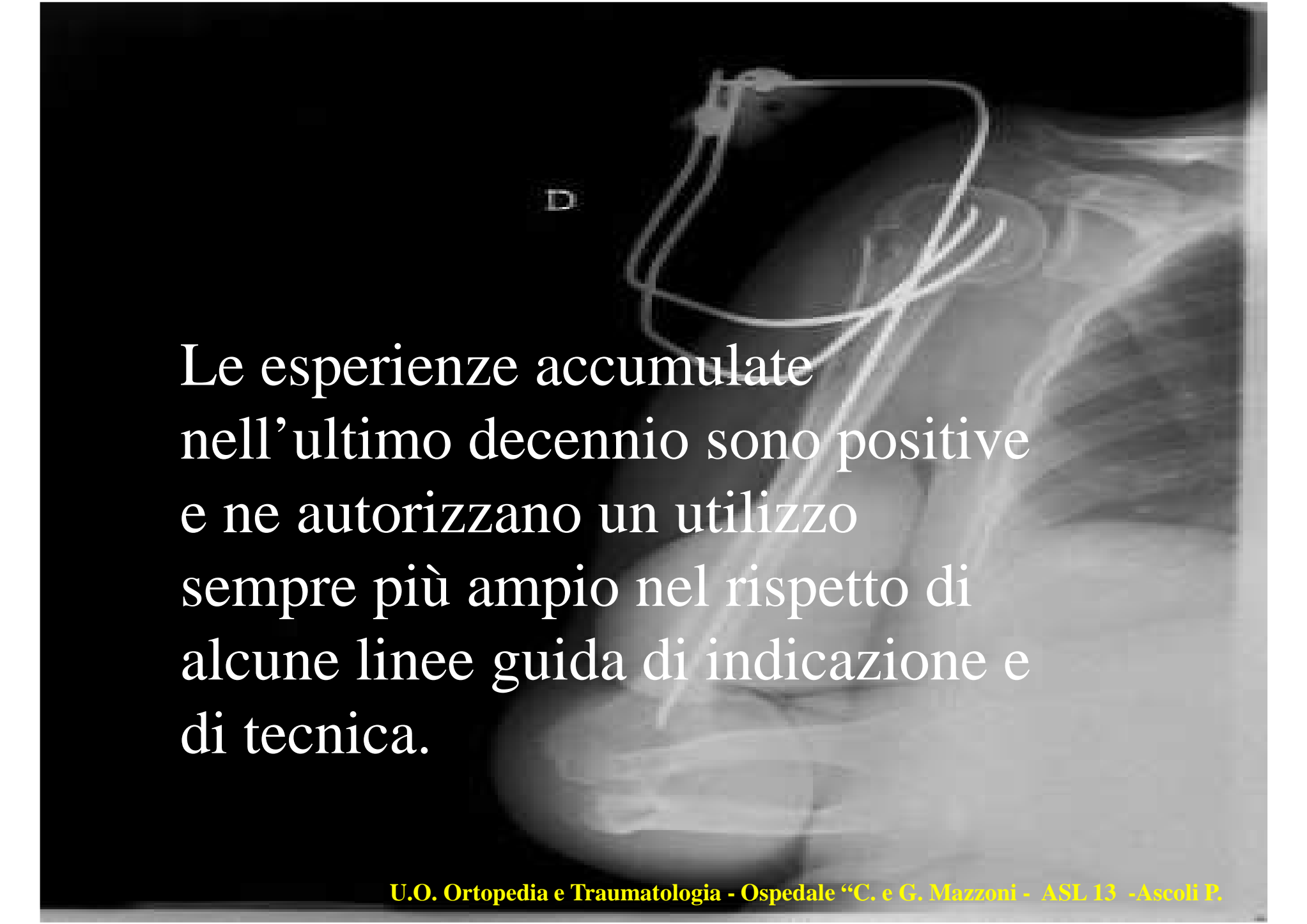
- 12 - 25 % - fratture a 3 frammenti trattate con sintesi a cielo aperto
- 34 % - fratture a 4 frammenti

Impianto di una protesi omerale

- Risultati non sempre riproducibili e soddisfacenti in termini di recupero della funzionalità
- Durata nel tempo non prevedibile in soggetti giovani e attivi

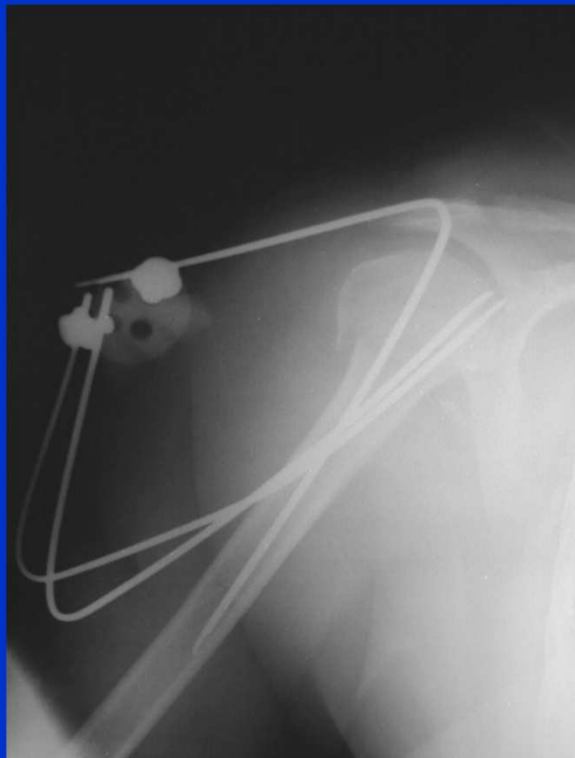
Tecniche di riduzione e sintesi percutanea

- Evitano la dissezione delle parti molli
- Percentuale di necrosi cefalica inferiore ai metodi di osteosintesi cruenta
- Buona adattabilità in situazioni di scarsa qualità dell'osso, in pazienti anziani



Le esperienze accumulate
nell'ultimo decennio sono positive
e ne autorizzano un utilizzo
sempre più ampio nel rispetto di
alcune linee guida di indicazione e
di tecnica.

Sistema Multifix



è una tecnica di sintesi
endomidollare
percutanea
elastica bloccata

Il sistema multifix



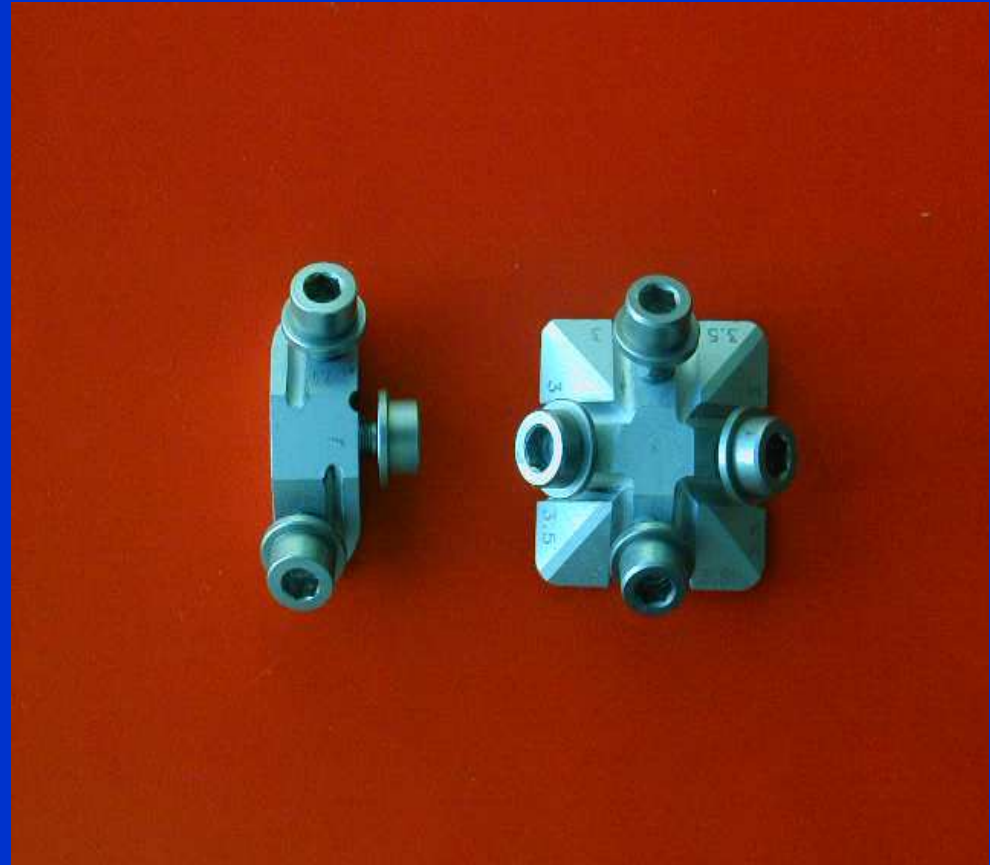
Fili di acciaio

- punta a sci con spigolo tagliente
- vario calibro :
mm 3.0 - 2.5 - 2.0
1.6
- diversa lunghezza



Multimorsetto

- lega di alluminio
- due modelli in tre dimensioni
- Scanalature per bloccare i fili con bulloni



Sistema elastico - dinamico

morsetto →



Mantiene uno stato di
tensione
costante sui fili metallici



Compressione continua dei
capi di frattura

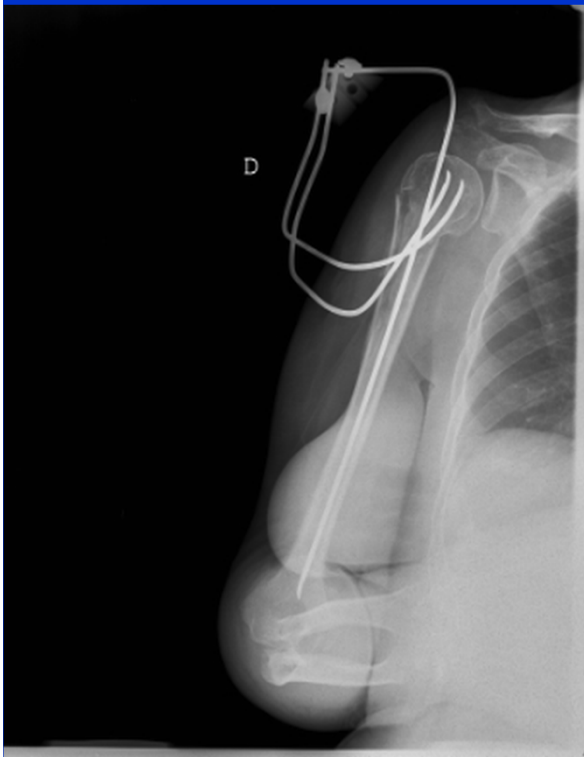


Riduzione stabile della frattura

Sistema elastico - dinamico

Fili →

Lunghezza sufficientemente grande
per prendere contatto in più punti
con la corticale interna



Trasformazione di forze di taglio e di
torsione in trazione e compressione



Induzione osteogenetica

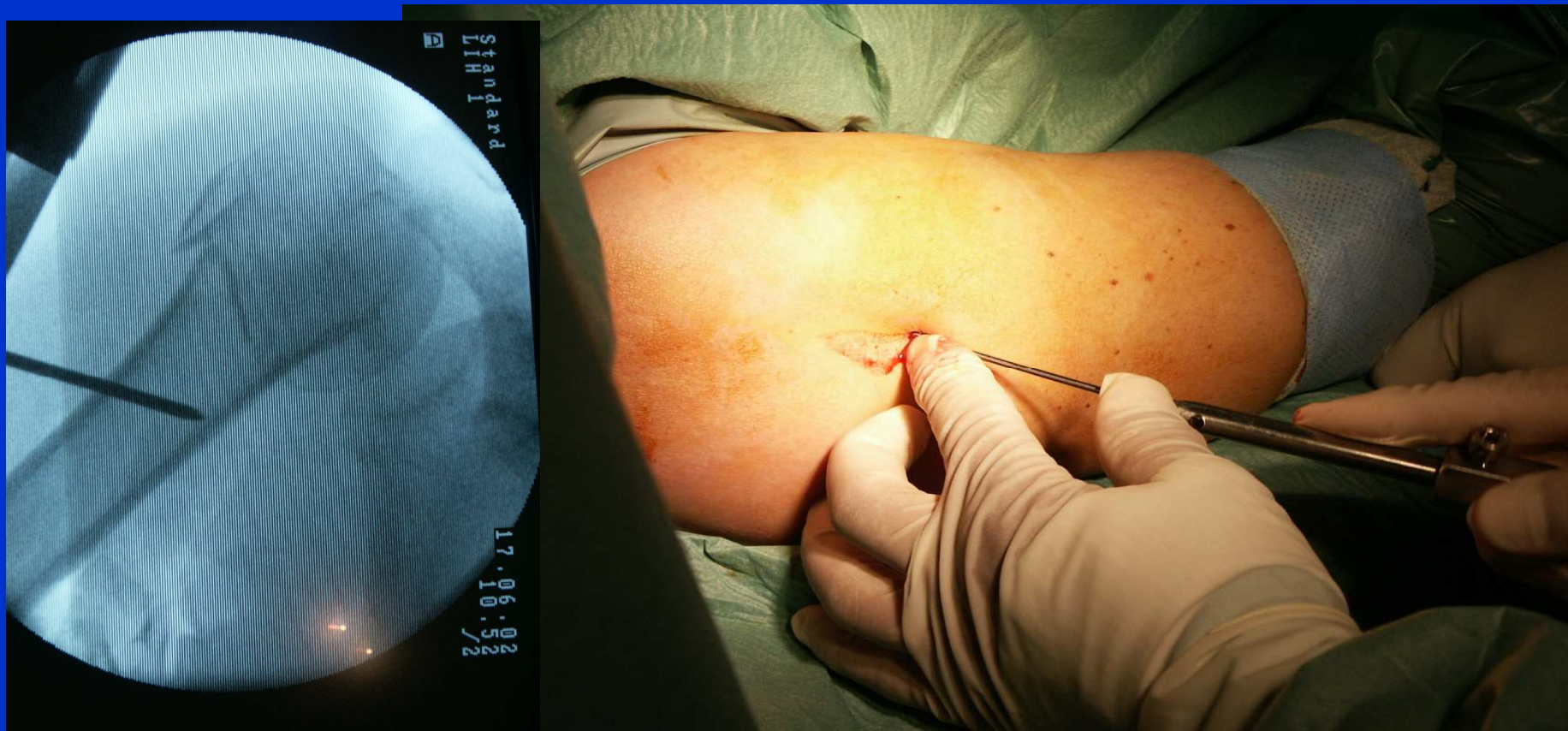
Dopo quattro/sei settimane

Callo osseo riparativo di tipo
endostale e parostale
radiologicamente visibile

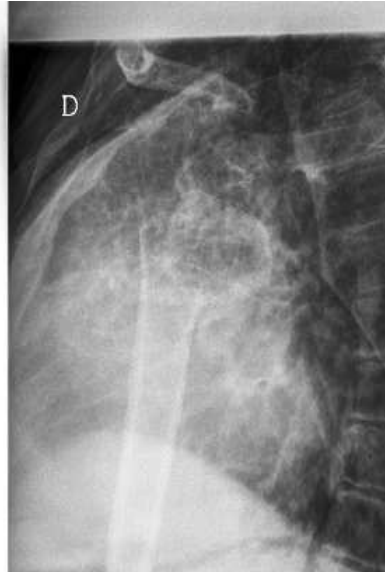


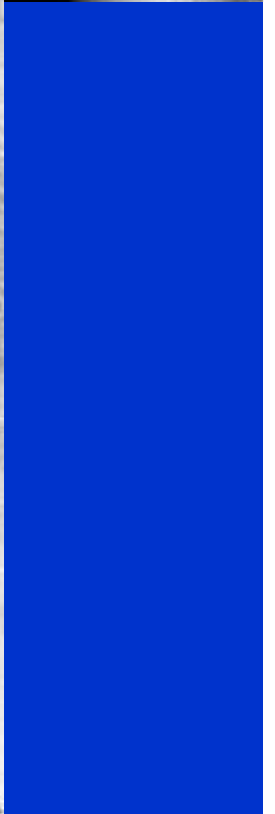
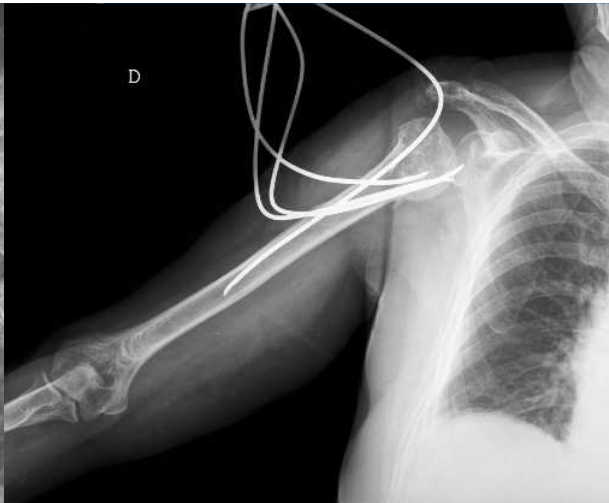
I fili, montati su di un apposito mandrino, vengono introdotti manualmente con l'aiuto dell'amplificatore di brillantezza

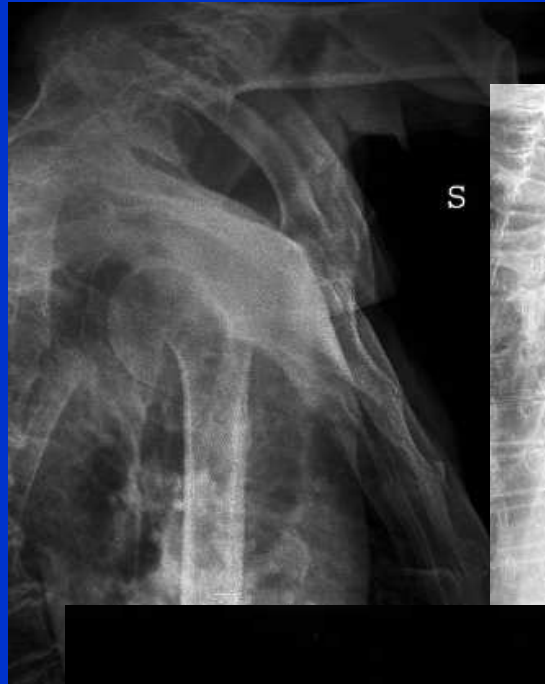
Via di introduzione metafisodiafisaria

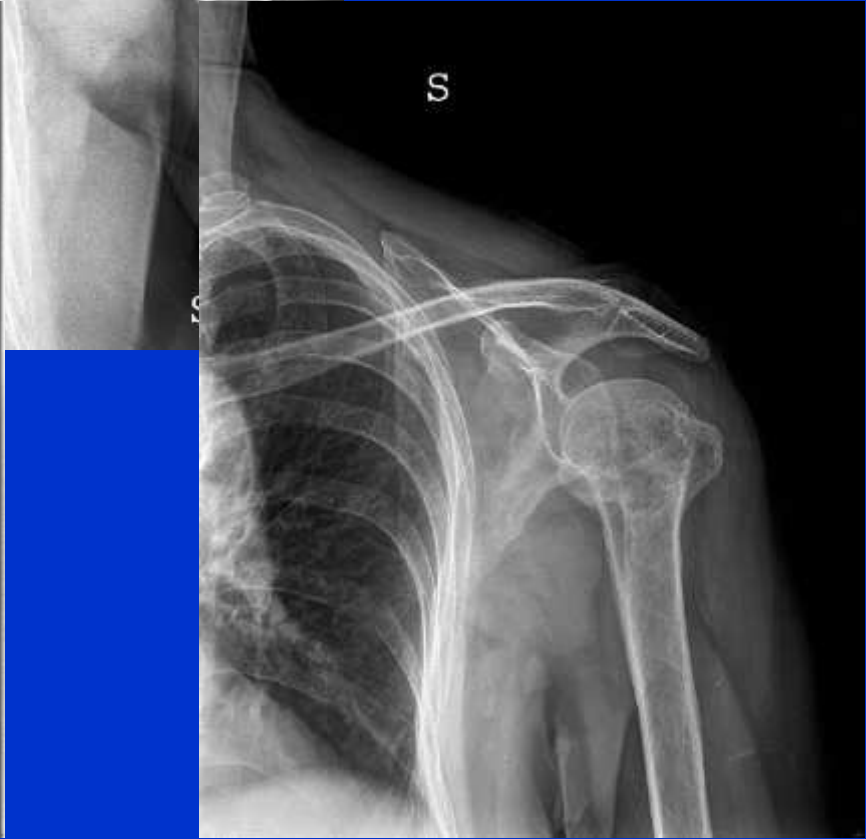


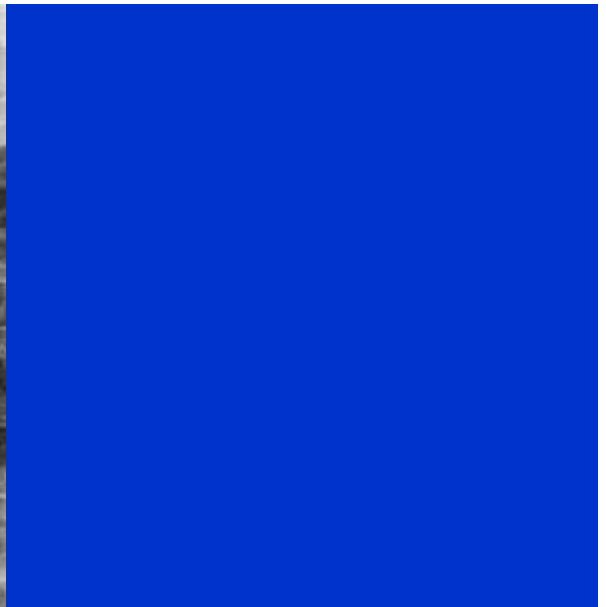
In corrispondenza della v deltoidea



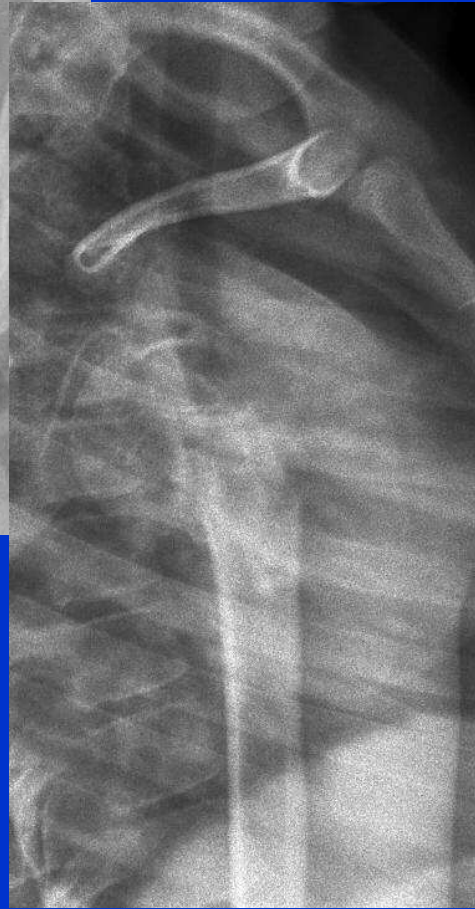








anni 13 M

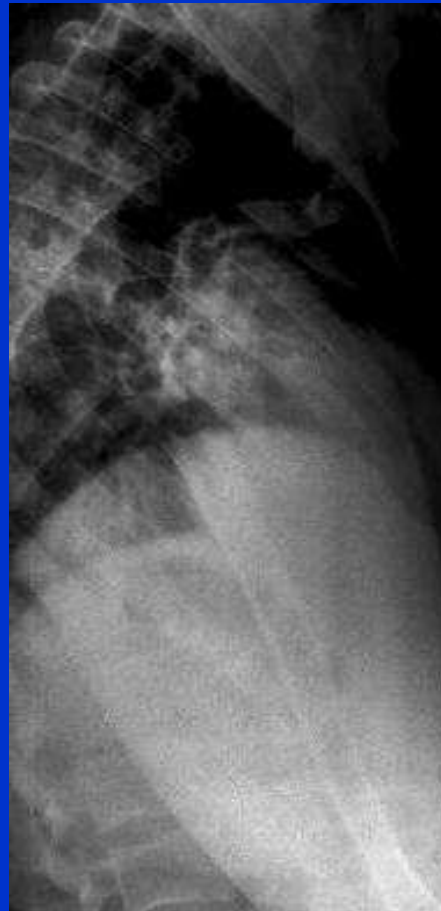




Via di introduzione:



combinata



anni 14 M

Rimozione ambulatoriale del sistema, senza anestesia

Controindicazione all'applicazione in
soggetti psicolabili o tossicodipendenti

Esposizione alle radiazioni ionizzanti

Infezioni superficiali nei punti d'ingresso dei fili

Medicazioni settimanali

Dal 1996 al 2004: 194 casi trattati

116 pazienti rivalutati a controllo

N. 75 (64.6 %) femmine

età media 70 anni (range 31 - 88)

N. 41 (35.4 %) maschi

età media 57 anni (range 21 - 87)

N. 46 fratture a 2 frammenti - età media 44 anni

N. 43 ” 3 “ - “ 67 “

N. 16 “ 4 “ - “ 70 “

N. 11 fratture / lussazioni - “ 60 “

(sec. class. di Neer)

Risultati

Follow-up medio di 38 mesi (range 6-67)

N. 48 (41.8 %) eccellente

N. 43 (37.4 %) buono

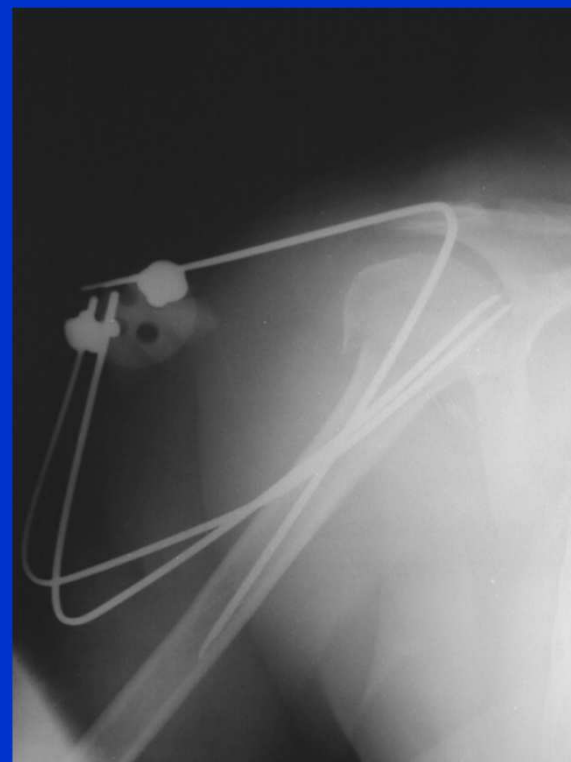
N. 16 (13.9 %) medio

N. 9 (6.9 %) insufficiente

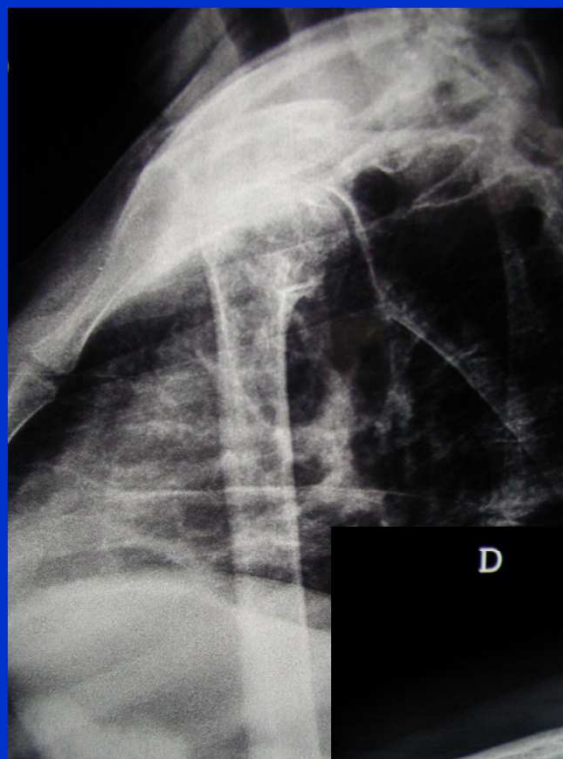
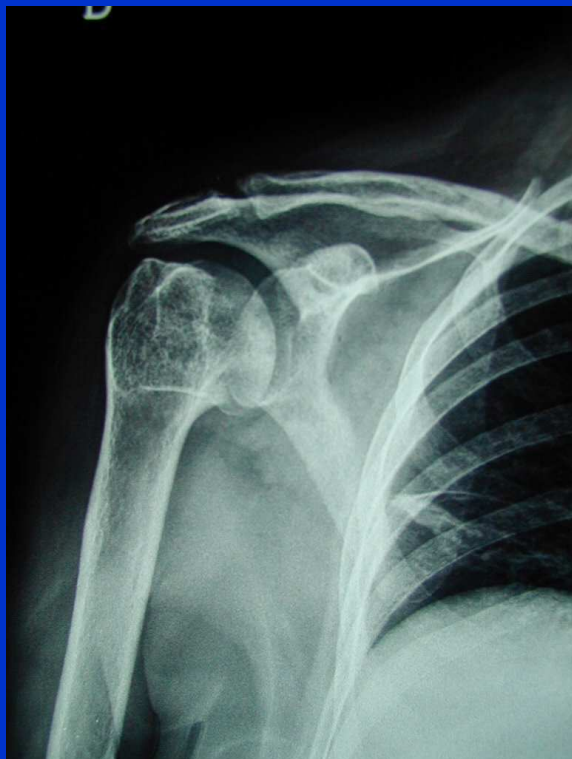
(sec. metodo di Constant normalizzato per età e sesso)

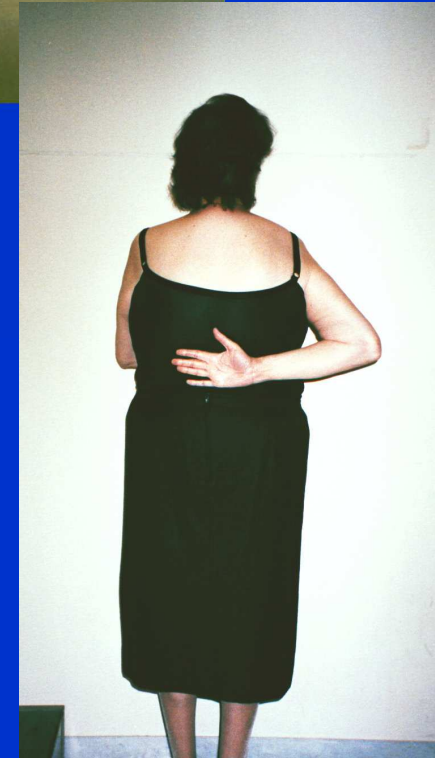
- La maggior parte dei pazienti (oltre il 75 %) si è dichiarata soddisfatta del risultato clinico
- Assenza di pseudoartrosi
- N. 3 casi (5 %) necrosi della testa

AL anni 58 F



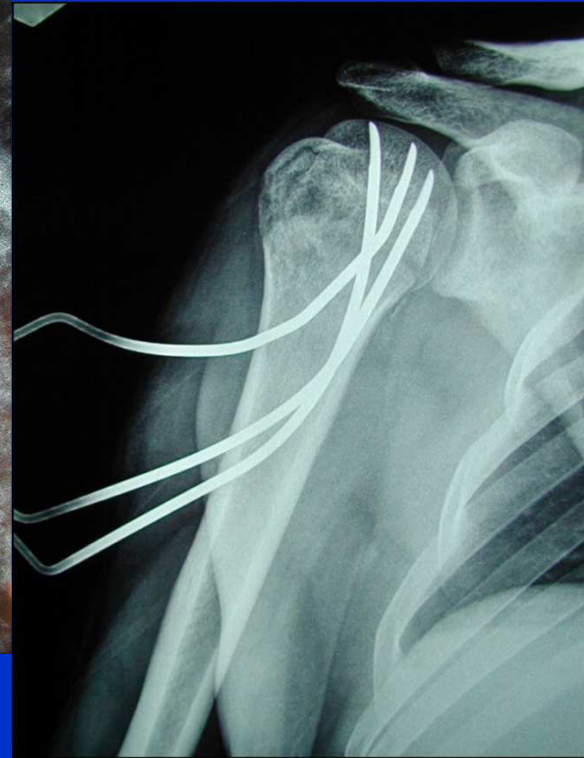
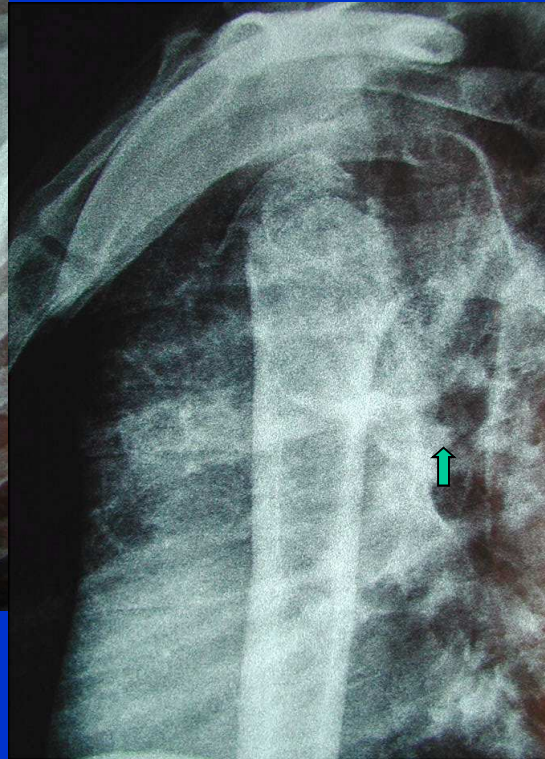
35 mesi





U.O. Ortopedia e Traumatologia - Ospedale "C. e G. Mazzoni - ASL 13 -Ascoli P.

PN anni 28 M





22 mesi



DOPO 3 ANNI

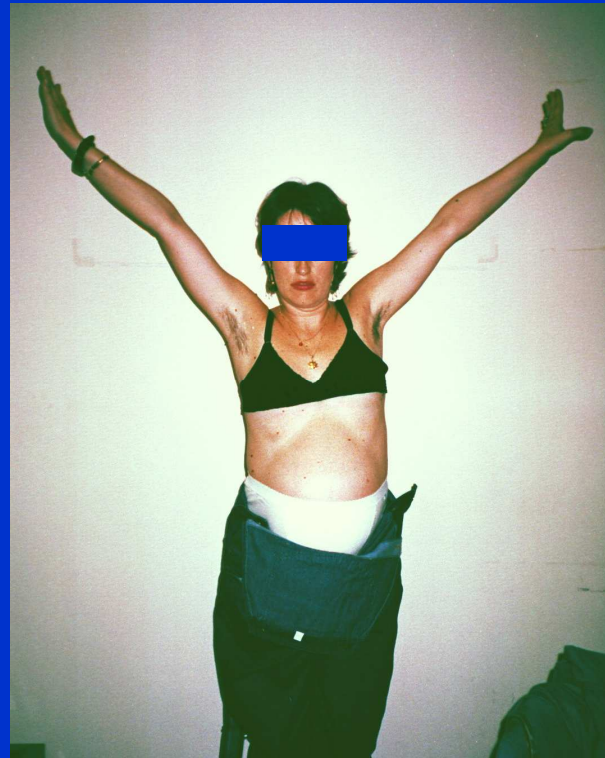


DS anni 38 F



20 mesi





Il Sistema **Multifix** si è dimostrato un valido sistema di sintesi in considerazione dei

- buoni risultati (eccellenti-buoni: 80%)
- soddisfazione dei pazienti (oltre il 75% dei casi)
- bassa incidenza di complicanze

nell'ambito di fratture spesso di difficile trattamento

Grazie

