

**CORSO DI AGGIORNAMENTO
LE FRATTURE ARTICOLARI
E IUXTA-ARTICOLARI DEL
GINOCCHIO**

**CORSO DI AGGIORNAMENTO
INFERMIERISTICO
PERCORSI
CLINICO-ASSISTENZIALI IN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

21 aprile 2017

*GOLDEN TULIP PLAZA CASERTA
VIALE LAMBERTI*

*Presidenti del Corso
Dott. Achille Pellegrino
Dott. Giuseppe Mastrobuono*

*Coordinatore del Corso Infermieri
Michele Italiano*



Caso clinico

Frattura di tibia: diafisi scomposta e pluriradiata di metaepifisi prossimale



P.O. di Sant'Agata de' Goti
U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia
Dirigente r.le dott. Ferruccio Rondinella

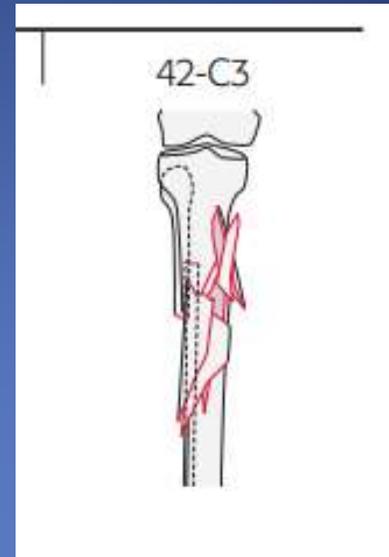
F. Rondinella

Trauma sportivo

- Maschio, 35 anni
- Assenza di patologie in A.R.
- 28.12.2016: ricaduta dopo un salto poggiando male il piede sinistro
- Bassa energia (fragilità ossea?)
- Frattura pluriframmentaria del terzo medio di diafisi tibiale con irradiazione alla metaepifisi prossimale e all'epifisi tibiale esterno

Classificazione AO

Diafisi: 42-C3



42 diaphyseal

42-A1	42-A2	42-A3	42-B1	42-B2	42-B3	42-C1	42-C2	42-C3
42-A simple fracture			42-B wedge fracture			42-C complex fracture		
42-A1 spiral			42-B1 spiral wedge			42-C1 spiral		
42-A2 oblique ($\geq 30^\circ$)			42-B2 bending wedge			42-C2 segmental		
42-A3 transverse ($< 30^\circ$)			42-B3 fragmented wedge			42-C3 irregular		



Classificazione AO

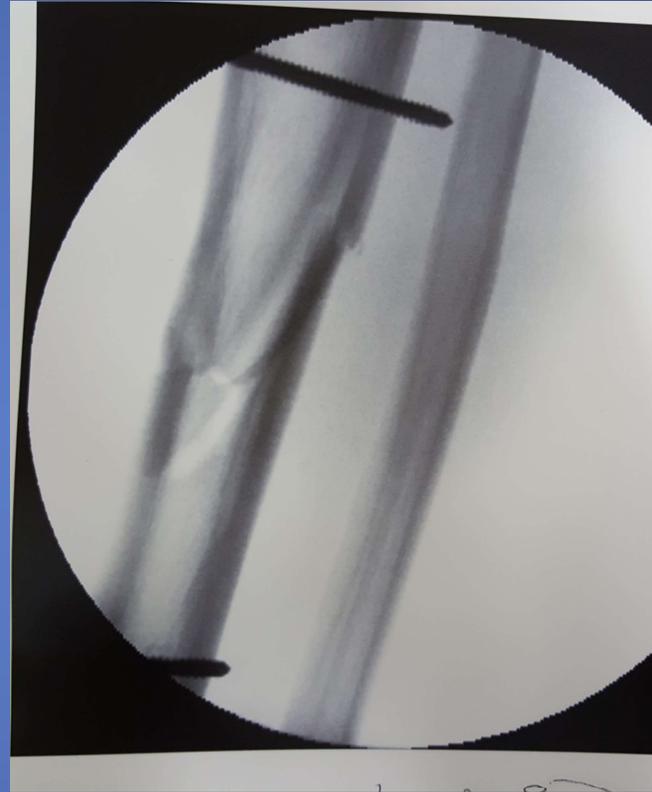
Tibia prox: 41-C2

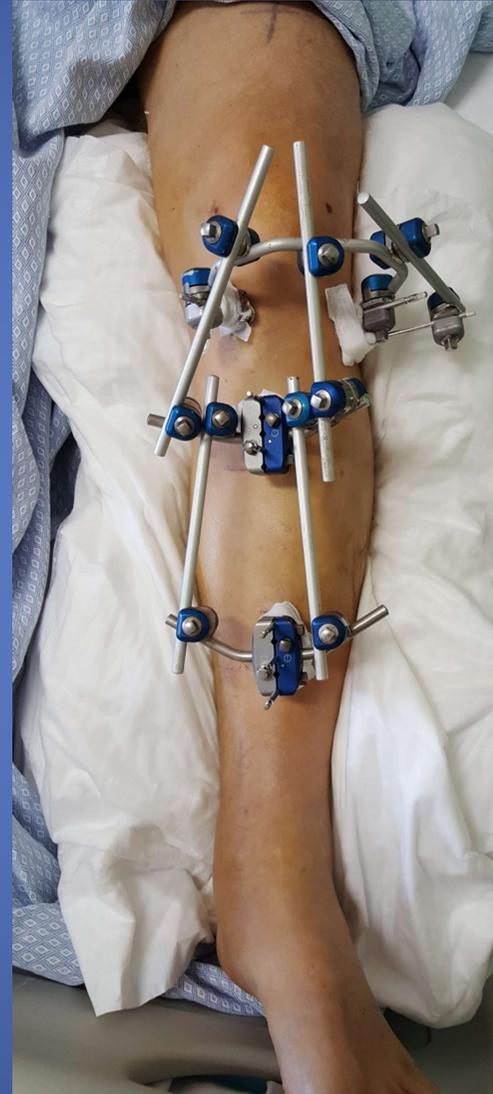


41 proximal

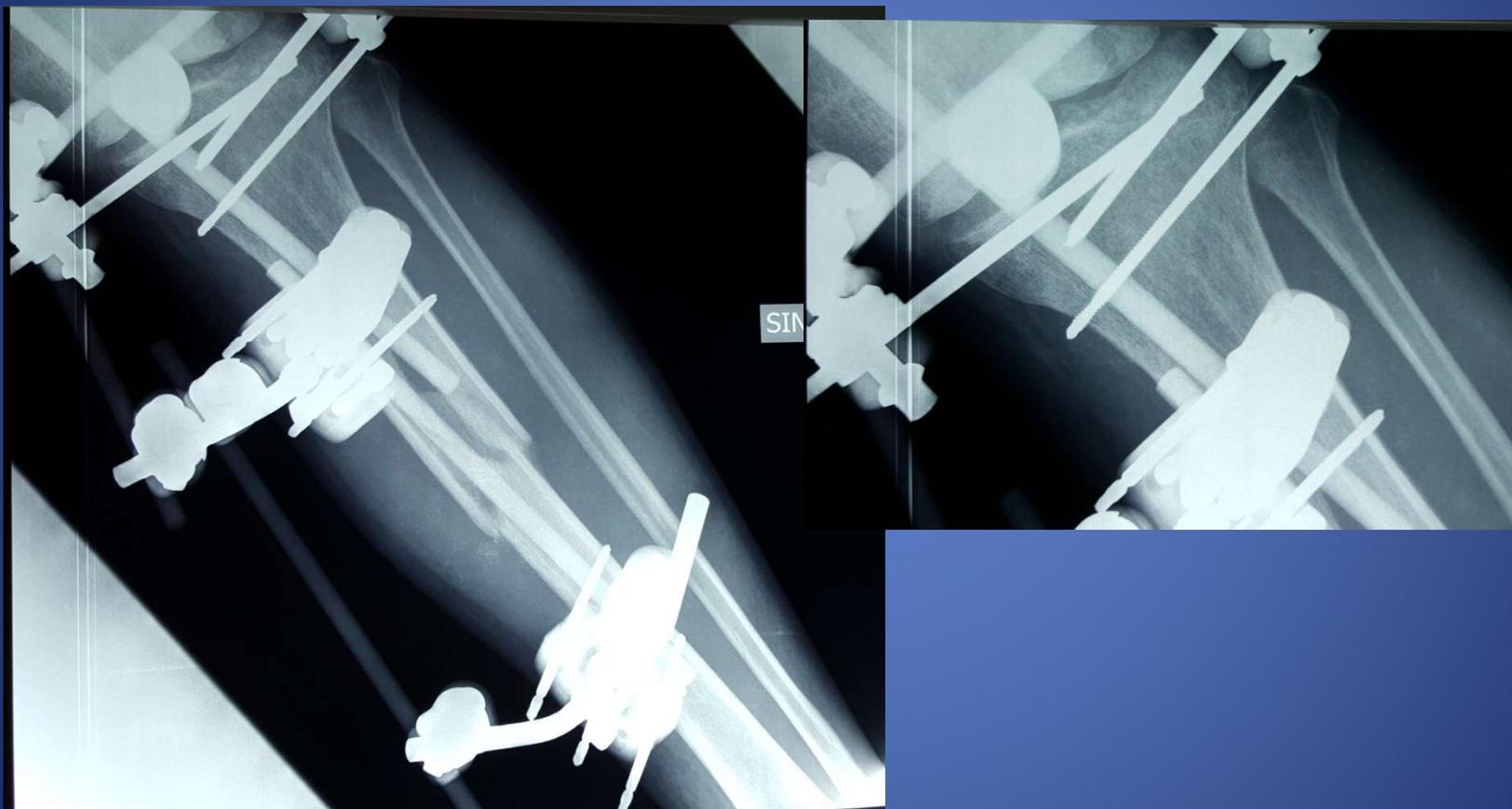
41-A1	41-A2	41-A3	41-B1	41-B2	41-B3	41-C1	41-C2	41-C3
41-A extraarticular fracture			41-B partial articular fracture			41-C complete articular fracture		
41-A1 avulsion			41-B1 pure split			41-C1 articular simple, metaphyseal simple		
41-A2 metaphyseal simple			41-B2 pure depression			41-C2 articular simple, metaphyseal multifragmentary		
41-A3 metaphyseal multifragmentary			41-B3 split-depression			41-C3 articular multifragmentary		



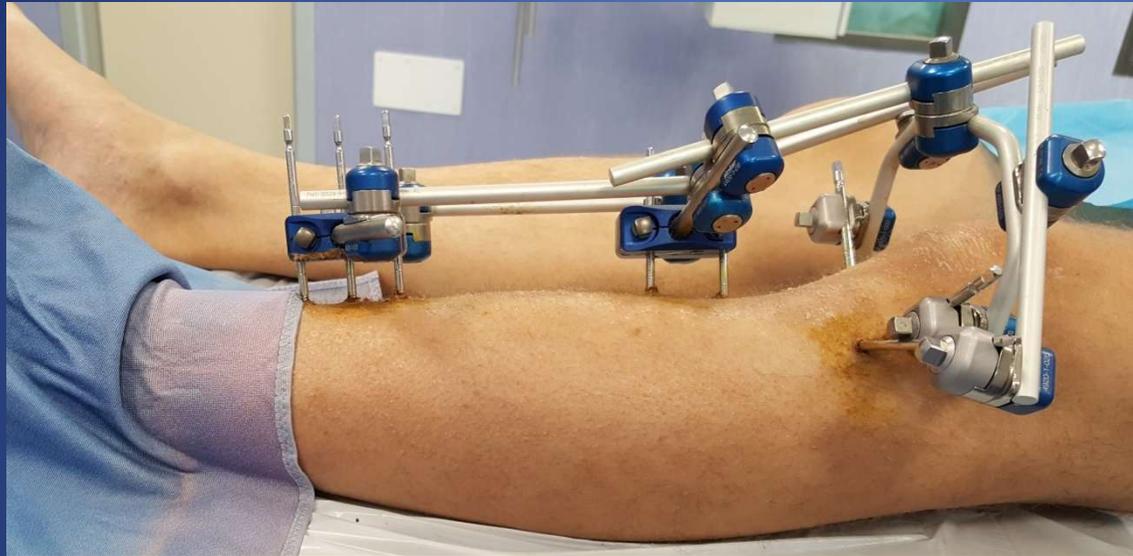




A 60 giorni

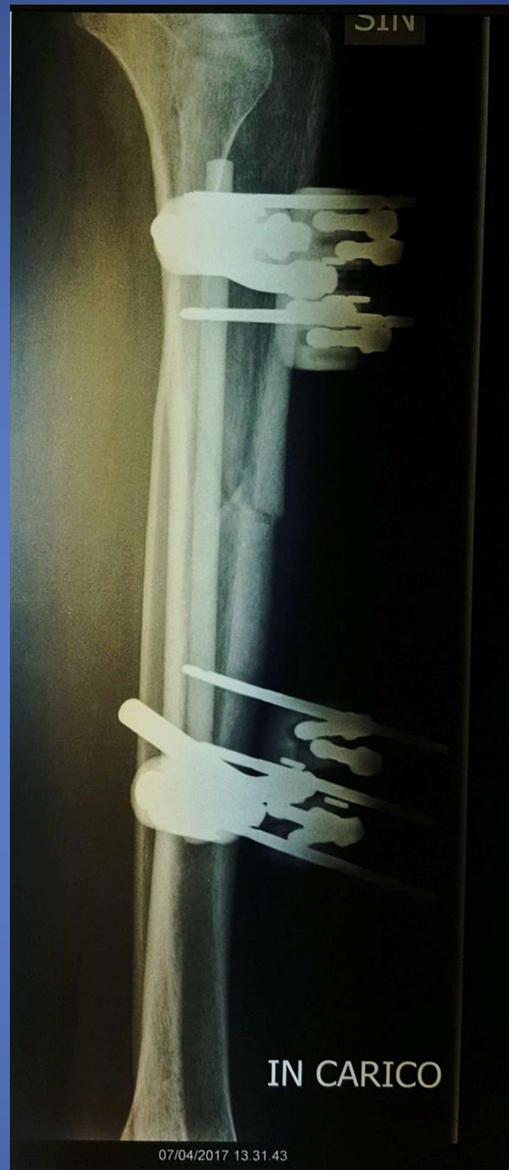


Rimozione struttura metafisaria Lasciata una sola barra mediale



Carico con due canadesi per 7 giorni

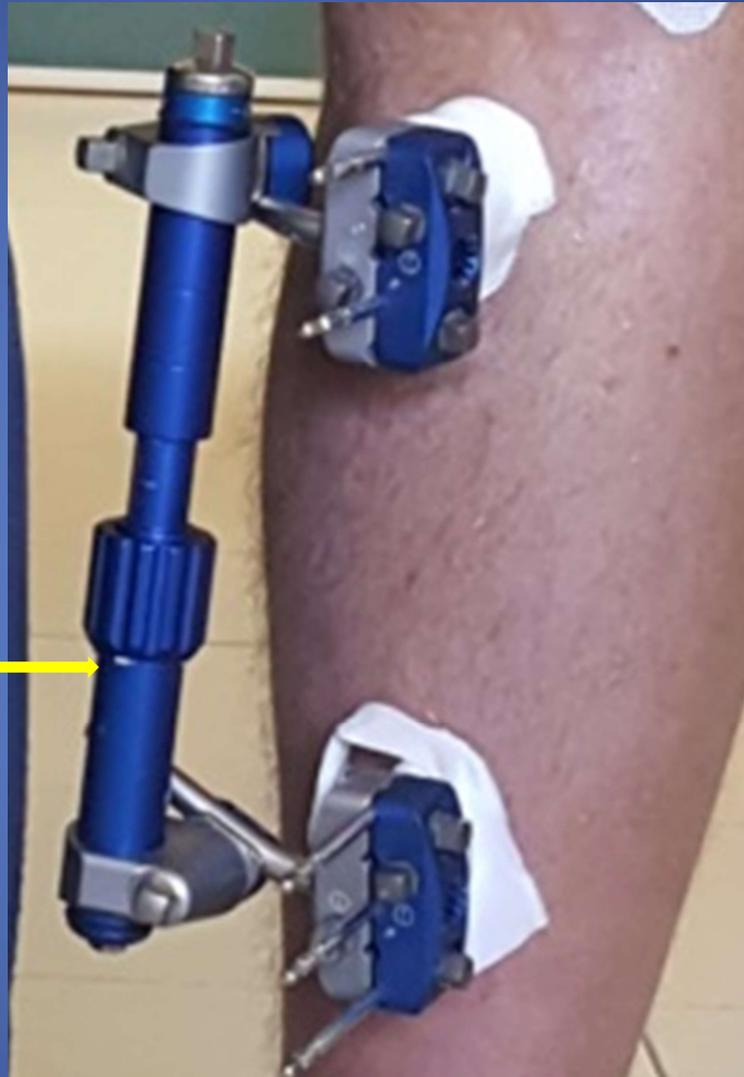




Applicazione di Monotube dinamizzazione: mm 1 Carico con un canadese lato opposto



mm 1,0



Controllo TC ginocchio

- Discreta ricostruzione dell'emipiatto esterno
- Osteodistrofia tipo Südeck
- Terapia: clodronato, Vit. D, CEMP per 3 m.



CONSIDERAZIONI

- Paziente giovane, esente da patologie manifeste; trauma sportivo relativamente banale = fragilità ossea.
- Priorità di sede anatomica: no
- Priorità «temporale» prognostica:
 1. Diafisi: breve termine
 2. Piatto tibiale: medio/lungo termine
 3. Carico precoce?
 1. Diafisi: utile
 2. Piatto tibiale: dannoso



«Compromesso ponderato»

GRAZIE