



CHIRURGIA D'ANCA E DI PARETE: UNA LETTURA “VINCENTE” DELLA G.P.S.

Raul Zini

Pontremoli 18 Novembre 2017



Maria Cecilia Hospital
Cotignola - Ravenna

“PUBALGIA”



*spauracchio del calciatore....
e del medico sportivo!!*



GVM
CARE & RESEARCH

“DOLORE INGUINALE”



- Patologia molto diffusa
- Tipico dello sportivo
- Diagnosi molto imprecisa
- Cure confuse, scarsi miglioramenti
- Compromissione carriera sportive

- ◆ Quadro clinico complesso
 - *Eziopatogenesi multifattoriale*
 - *Sovrapposizione di quadri clinici*
 - *Complessità regione anatomica*
- ◆ Confusione Tassonomica
 - Pubalgia - Sport's Hernia -*
 - Tendinite Adduttori - Athletic Pubalgia -*
 - Sindrome Retto-Adduttoria -*
 - Osteite Pubica.....ecc. ecc. ecc.*

***“PUBALGIA”
DIAGNOSI FREQUENTE MA ERRATA O IMPRECISA
ANCHE AI NOSTRI GIORNI***



NONOSTANTE IL “MONDO” SIA CAMBIATO...

IMPINGEMENT FEMORO-ACETABOLARE

Sindrome da conflitto tra la testa femorale ed il bordo cotiloideo



- ✓ GENESI CONGENITA
- ✓ DETERIORAMENTO NEL TEMPO DEL LABBRO ACETABOLARE E DELLE SUPERFICI ARTICOLARI
- ✓ ACCENTUAZIONE CON L'ATTIVITA' SPORTIVA
- ✓ SOVRACCARICO SINFISI PUBICA E SACRO-ILIACA

TRATTAMENTO ARTROSCOPICO DEL F.A.I.

*Return to Pre-injury Activity Level
After Surgical Management of
Femoroacetabular Impingement in
Athletes - Systematic review
AFRADWAN H. et al.
Arthroscopy 2012*



- 2007-2011
- selezionati 9 STUDI su 53
- 418 Professional Athletes

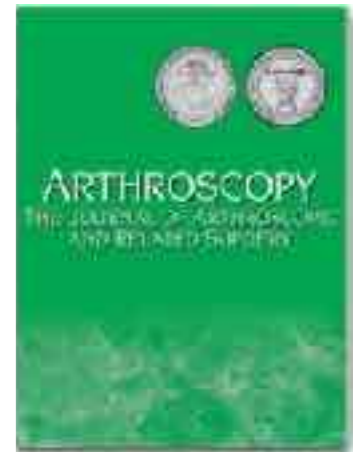
- RETURN TO SPORT 92%
- RETURN TO SPORT PREINJURY 88%



E.B.M.

STEVENS M.S.

The evidence for hip arthroscopy: grading the current indications.



Arthroscopy 2010

EVIDENZA GRADO B

buona qualità

- FAI

EVIDENZA GRADO C

minore qualità

- labbro acetabolare
- corpi mobili
- lesioni extra-articolari
- artriti settiche

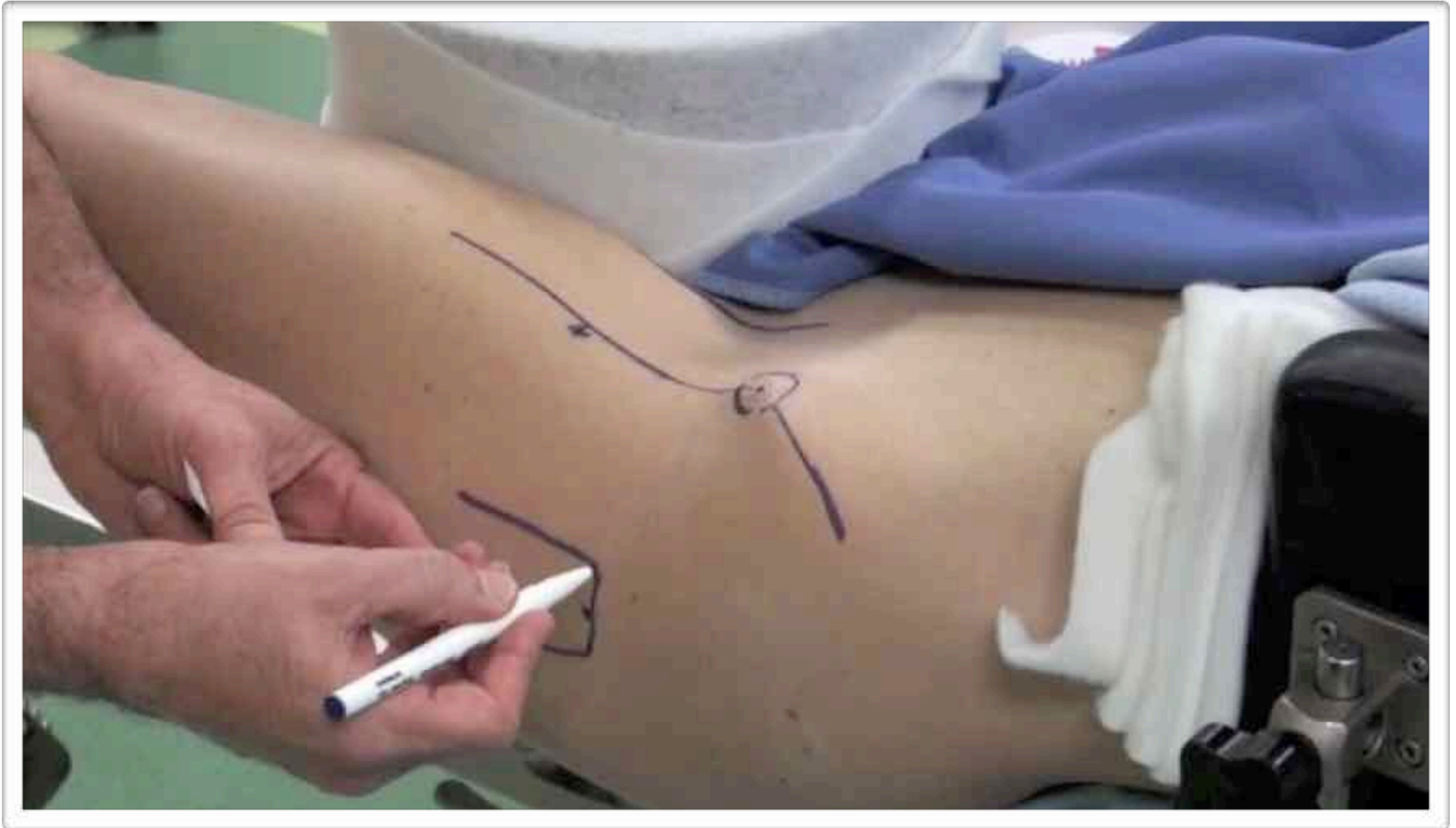
EVIDENZA GRADO C

scarsa qualità

- coxartrosi iniziale



GVM
CARE & RESEARCH



RISULTATI NON SEMPRE RIPETIBILI DOPO ARTROSCOPIA PER FAI CON DOLORE INGUINALE

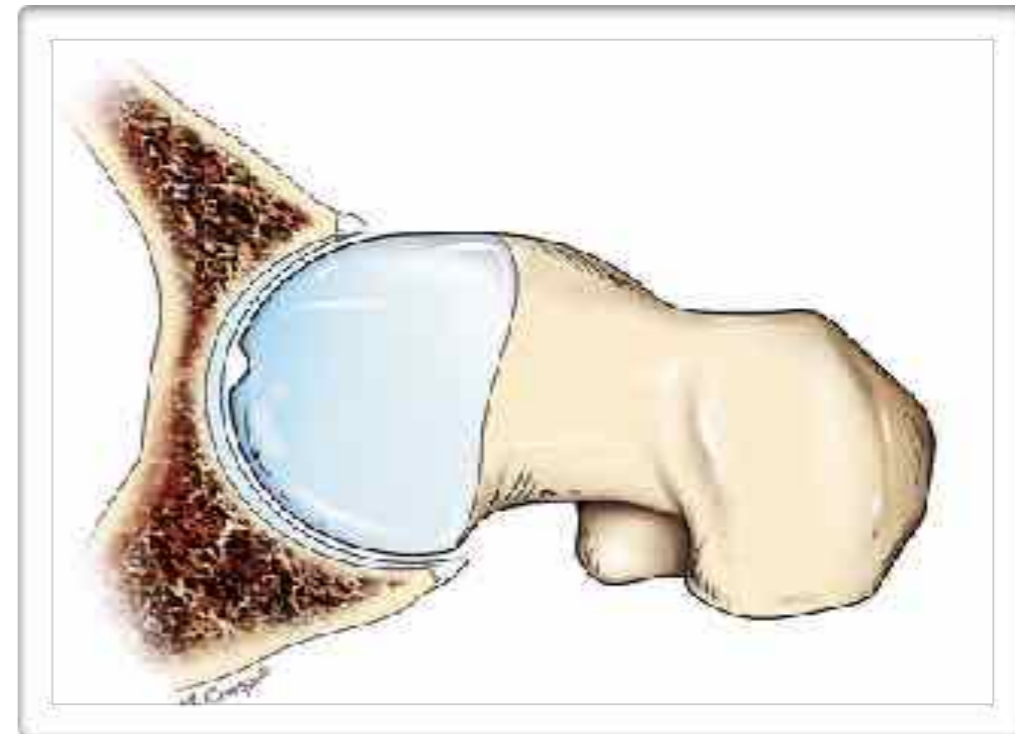
SCONCERTO E DUBBI DEI PRIMI TEMPI

- *perche risultati poco prevedibili?*
- *perché non sempre:
tecnica ineccepibile = buon risultato?*
- *perché dolore inguinale prevalente =
rischio di cattivo risultato?*
- *consapevolezza che la diagnosi era
incompleta*
- *imprecisa valutazione del dolore
inguinale*



L'ERRORE ERA
NELL'INGLOBARE IL DOLORE
INGUINALE NEL F.A.I. E
CANCELLARE LA "PUBALGIA"

LA SOLUZIONE ERA
COMPRENDERE E
RIDEFINIRE
CORRETTAMENTE IL
"DOLORE INGUINALE"



Groin Pain Syndrome

1

SOCIETA' ITALIA ARTROSCOPIA
(Faculty Groin Pain Syndrome)



I° GROIN PAIN SYNDROME ITALIAN CONSENSUS

Zini R., Volpi P., Bisciotti GN.

5 Febbraio 2016, Istituto Clinico Humanitas (MI).

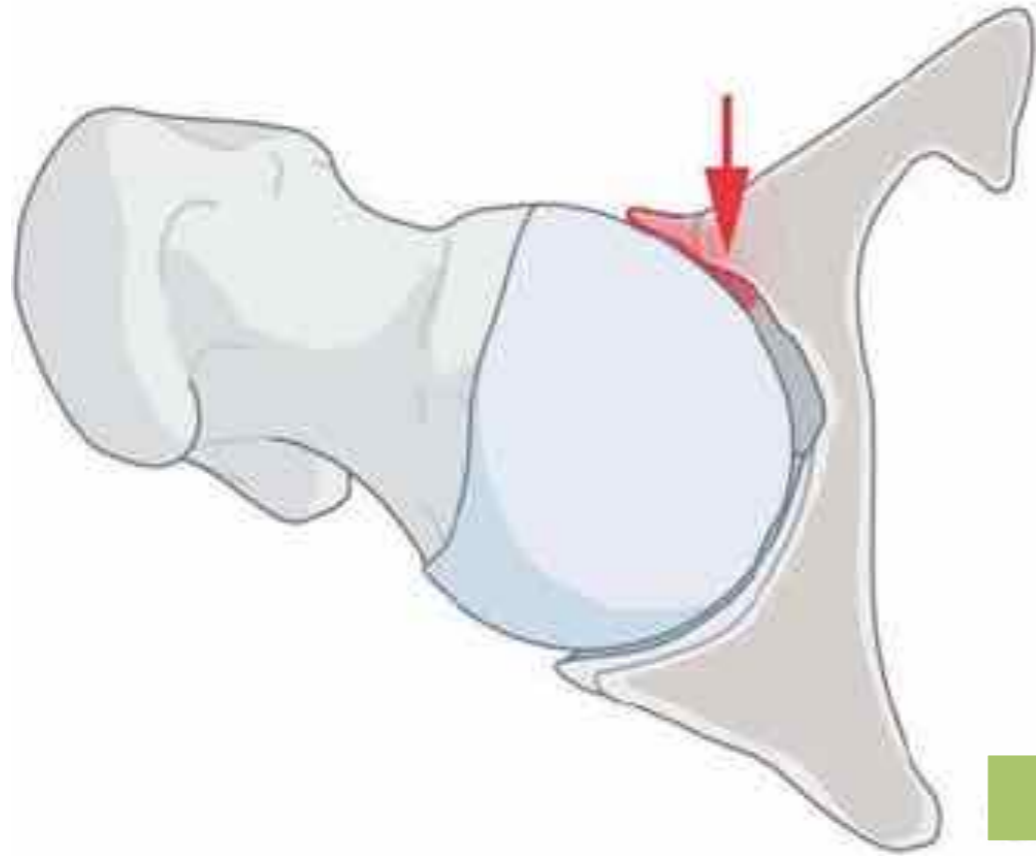


FAI & GROIN PAIN SYNDROME

- ➔ quali sono i rapporti tra FAI e GPS?
- ➔ come diagnosticare e gestire gli sportivi con dolore inguinale?



Alterazione Bio-Meccanica dell'Anca nel CAM



Cam FAI causes a decrease in peak hip abduction and total frontal ROM, slight reduction in sagittal hip ROM, and attenuated pelvic mobility in the frontal plane. This suggests a soft-tissue component to FAI that is adaptive in nature to reduce hip pain during ambulation



Femoroacetabular impingement alters hip and pelvic biomechanics during gait walking biomechanics of FAI.

Kennedy MJ, Lamontagne M, Beaulé PE.
Gait Posture 2009

Impingement
Femoro-Acetabolare

Ridotto Range of Motion dell'Anca

Aumento dei carichi e degli stress
meccanici sull'area inguinale e sulle
strutture circostanti

Sovraccarico compensatorio extra-
articolare

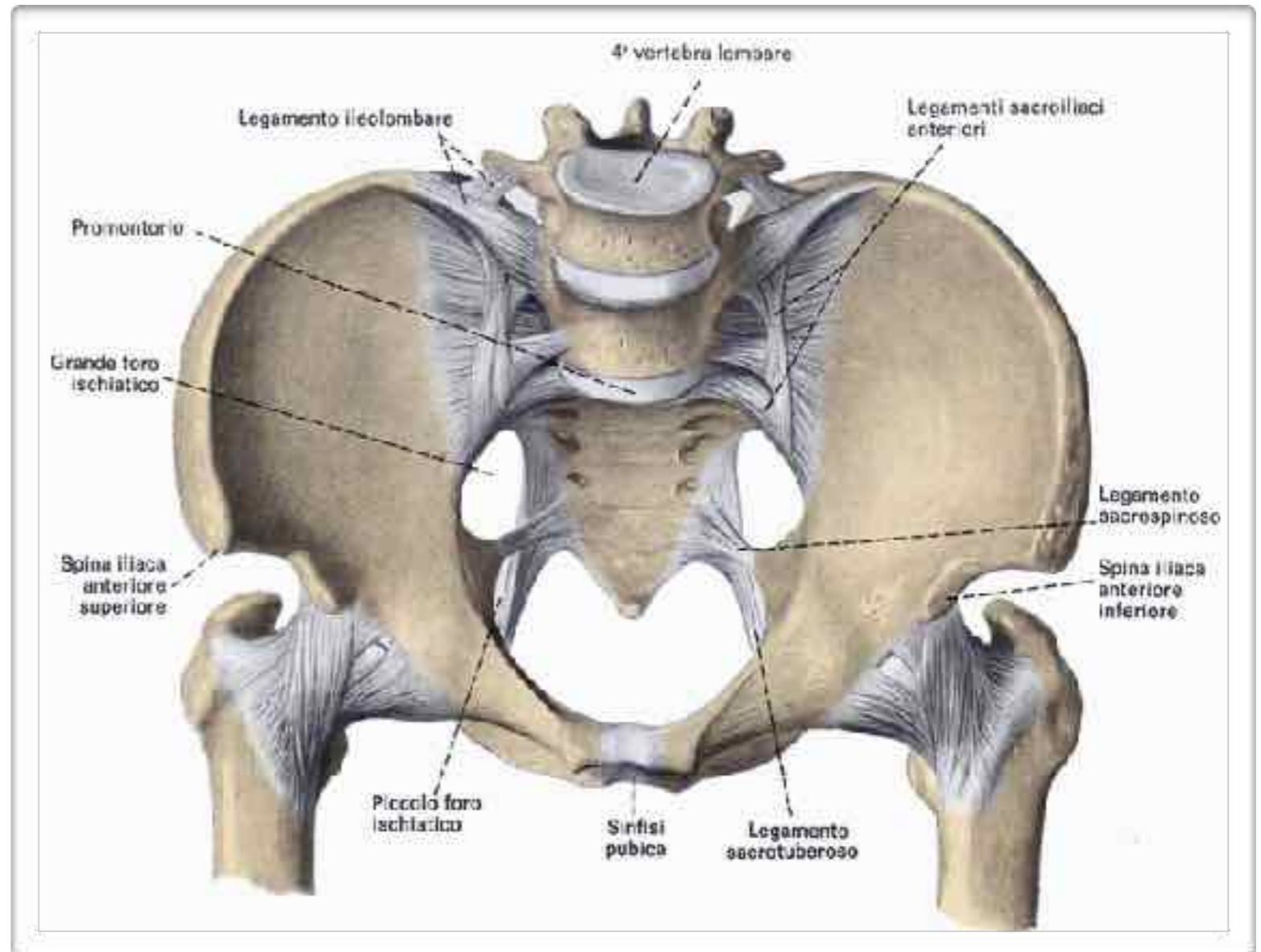
Associate patologie extra-articolari



STRESS COMPENSATORIO

ARTICOLARE

- sinfisi pubica
- sacro-iliaca



Limited sagittal pelvic ROM has also been shown in patients with FAI as compared with control subjects; moreover, patients with FAI could not squat as low as the control group

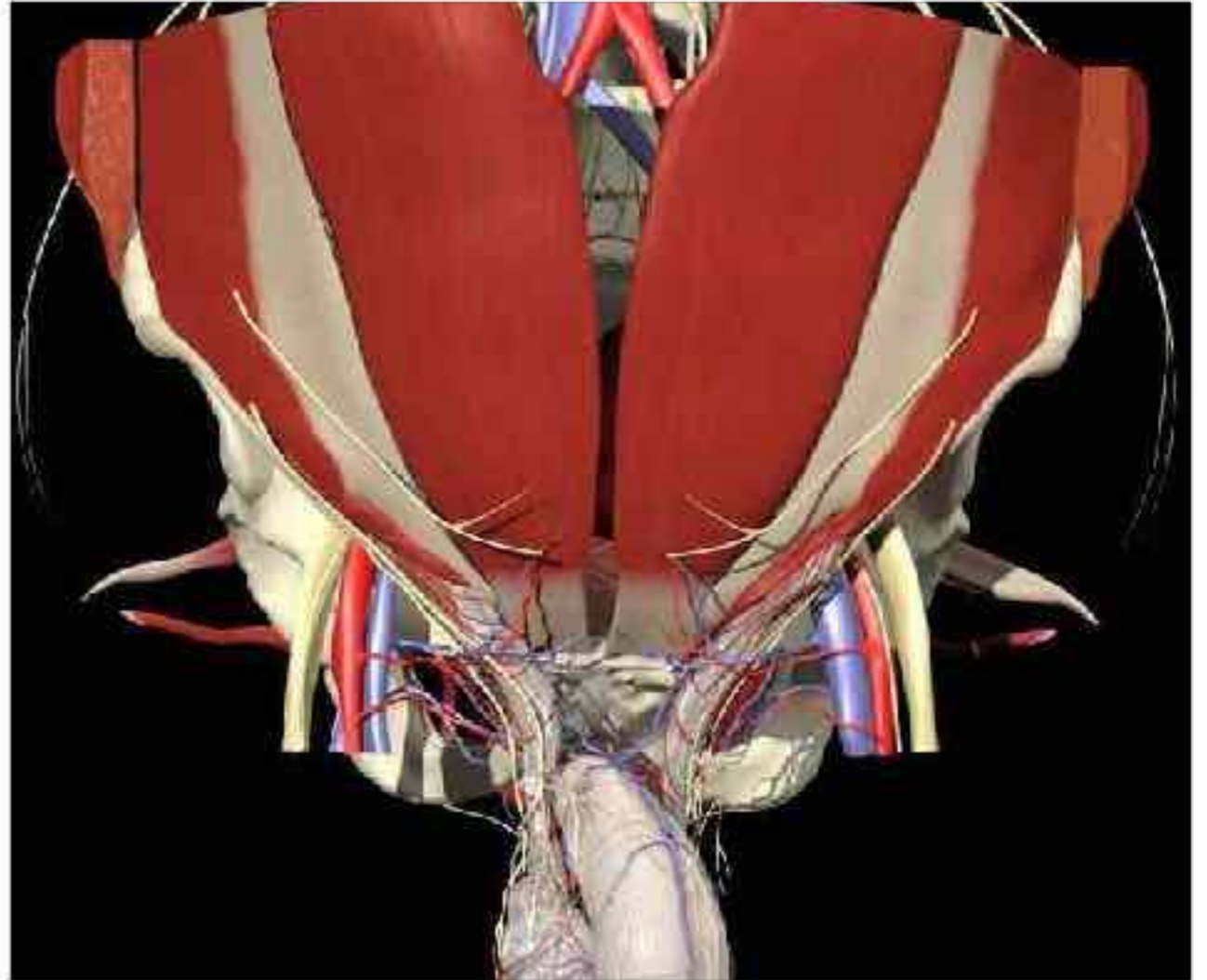
The effect of cam FAI on hip and pelvic motion during maximum squat.

Lamontagne M, Kennedy MJ, Beaulé PE.
Clin Orthop Relat Res 2009

STRESS COMPENSATORIO

MUSCOLO-TENDINEO

- adduttori
- ileo-psoas
- hamstrings



Muscles most typically affected by dynamic impingement include the adductor longus, proximal hamstrings, abductors, iliopsoas, and hip flexors.

*Static and dynamic mechanical causes of hip pain
Bedi A, Dolan M, Leunig M, Kelly BT
Arthroscopy 2011*

STRESS COMPENSATORIO

PARETE ADDOMINALE

- Sport's Hernia




Compensatory or adaptive changes in pelvic motion and periarticular musculature due to FAI may precipitate Athletic Pubalgia symptoms.

High Incidence of Athletic Pubalgia Symptoms in Professional Athletes With Symptomatic Femoroacetabular Impingement
Hammoud S - Bedi A - Kelly BT
Arthroscopy 2012

ORIGINAL ARTICLE

Cam morphology and inguinal pathologies: is there a possible connection?

G. N. Bisciotti¹ · F. Di Marzo² · A. Auci³ · F. Parra⁴ · G. Cassaghi⁴ ·
A. Corsini⁵  · M. Petrera⁶ · P. Volpi^{5,7} · Z. Vuckovic¹ · M. Panasci⁸ ·
R. Zini⁹

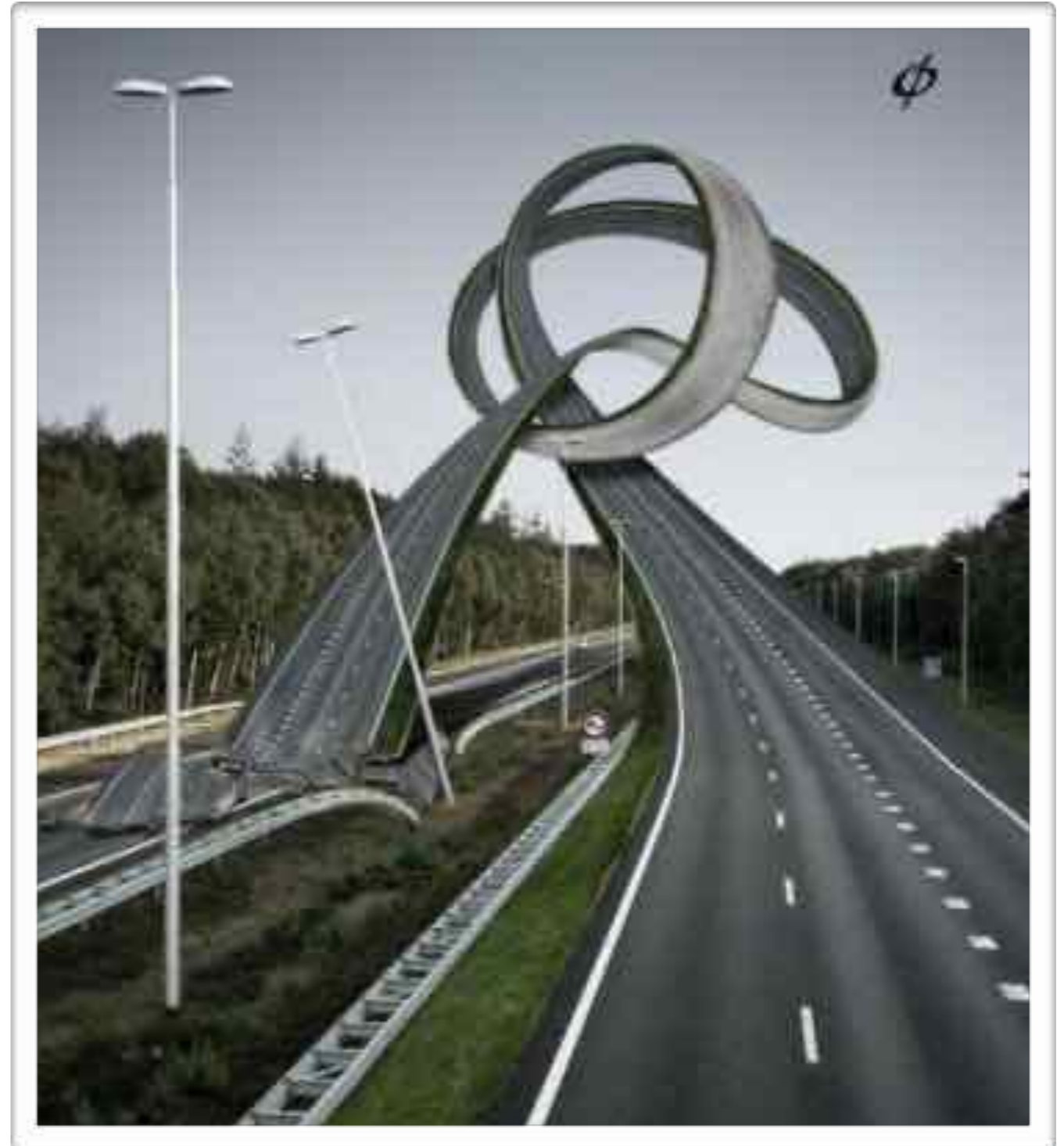


PERCORSO CLINICO COMPLESSO

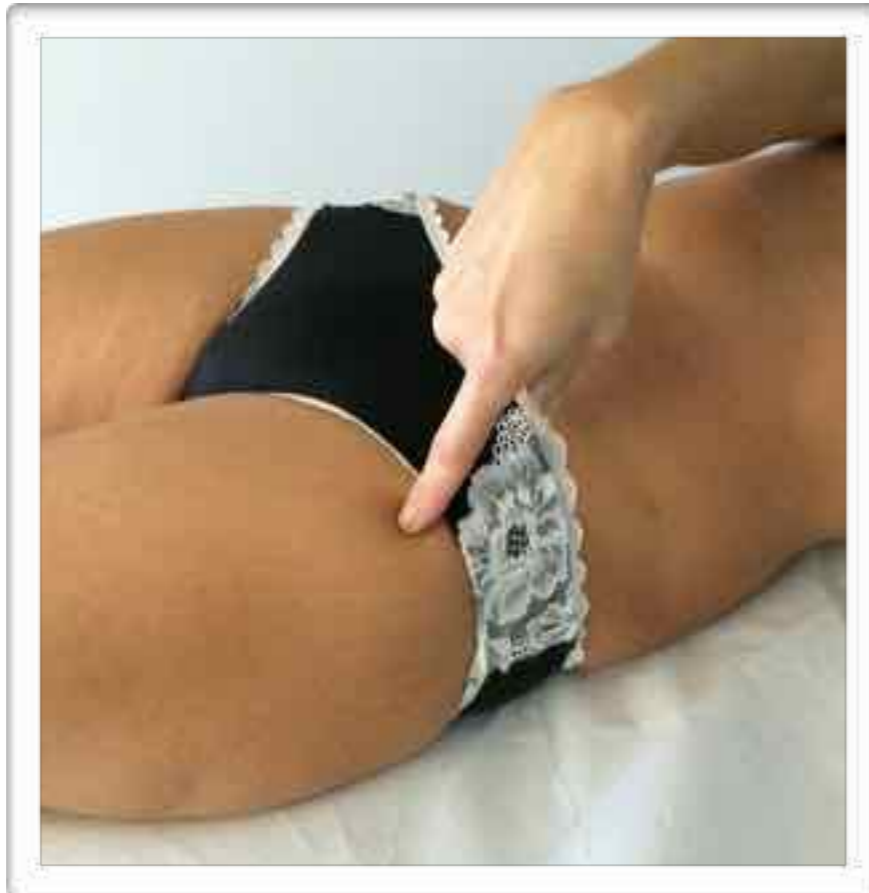
Importanza di una diagnosi precisa e completa

Importanza dell'approccio plurispecialistico

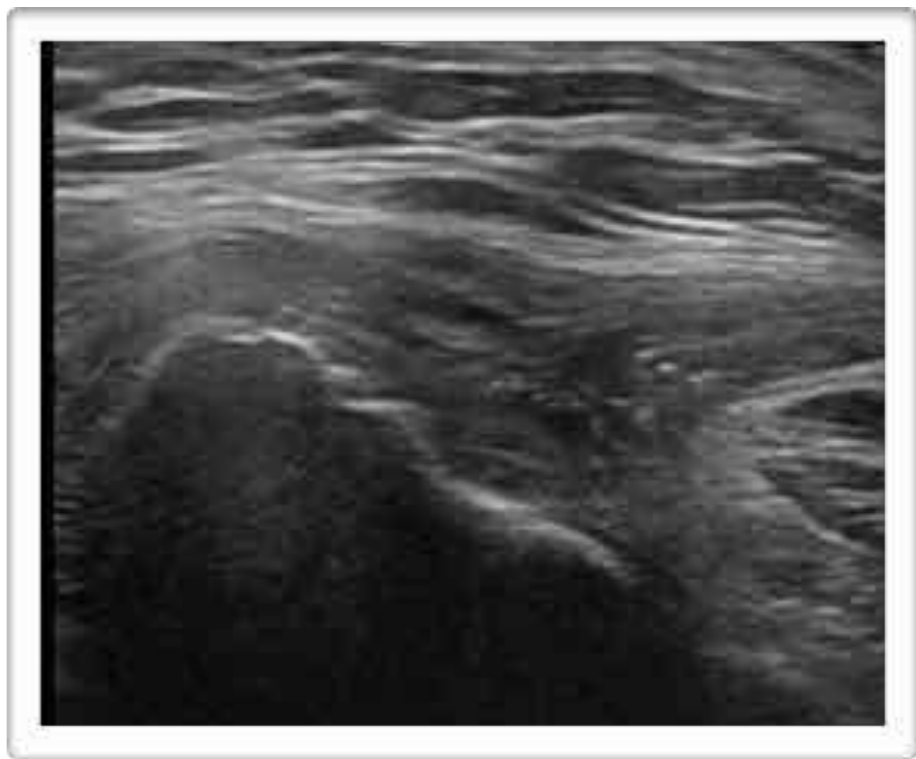
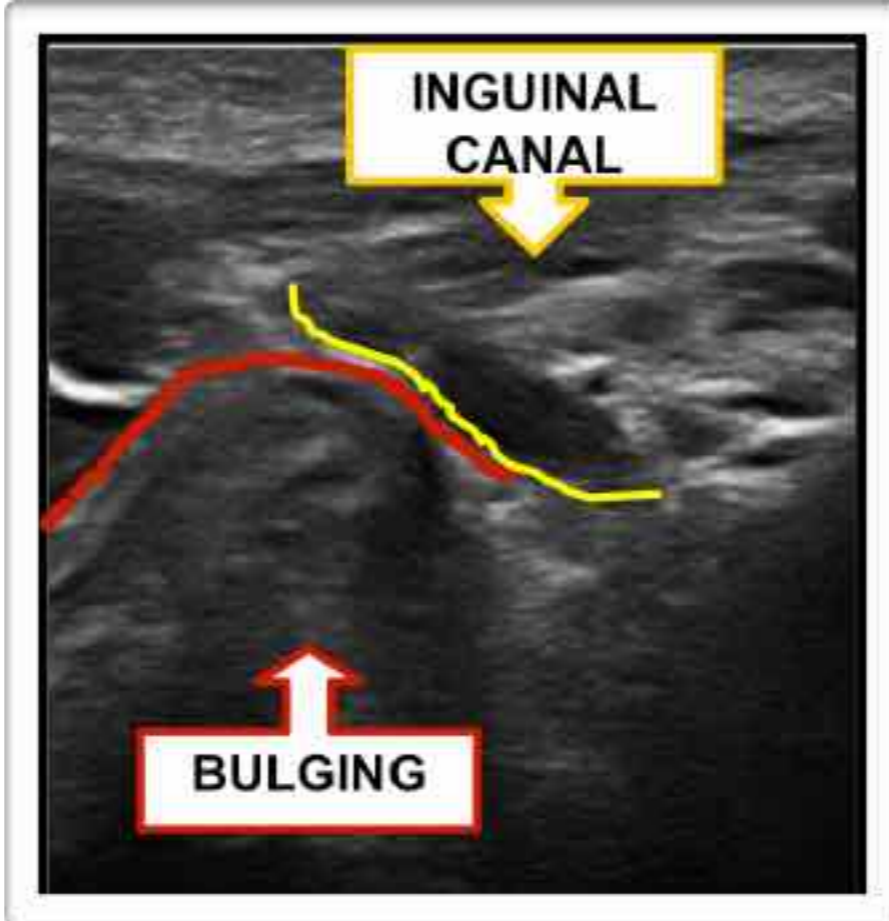
Importanza della valutazione clinica delle patologie da stress compensatorio



DIAGNOSI CLINICA



DIAGNOSI RADIOLOGICA



OPERARE L'IMPINGEMENT RISOLVE LA GPS?

L'osteoplastica annulla lo stress compensatorio



39% of athletes with concomitant pubalgia and FAI symptoms had a complete resolution of pain and dysfunction with FAI surgery alone.

High Incidence of Athletic Pubalgia Symptoms in Professional Athletes With Symptomatic Femoroacetabular Impingement
Hammoud S - Bedi A - Kelly BT
Arthroscopy 2012

FAI: INDICAZIONE CHIRURGICA SEMPRE ?

We are not encouraging more aggressive surgical management; rather, we are encouraging more comprehensive evaluation including assessment of structural hip anatomy because compensatory hip disorders may be due to underlying structural hip disease.



Radiographic findings of femoroacetabular impingement in National Football League Combine athletes undergoing radiographs for previous hip or groin pain.

NEPPLE JJ et al

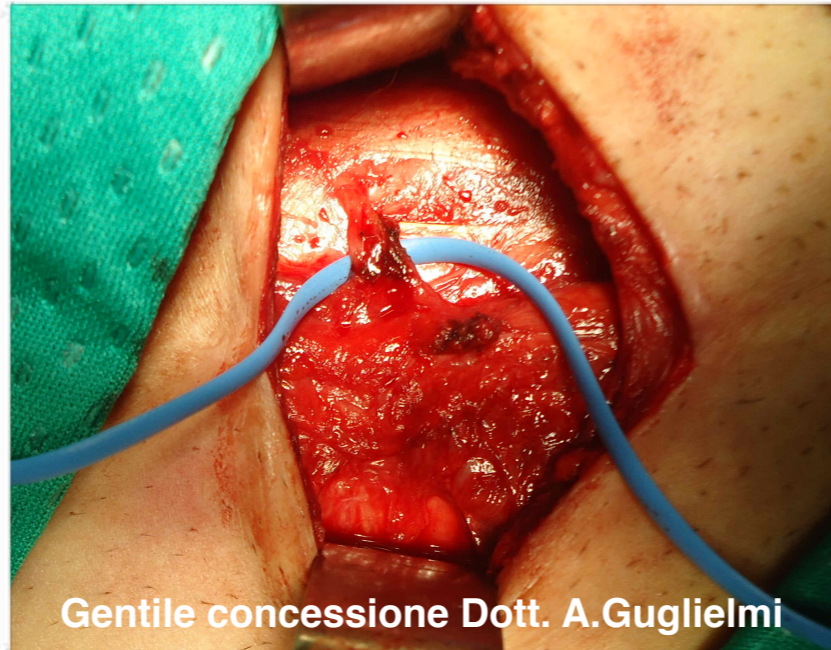
Arthroscopy 2012

ASSOCIAZIONE DI TRATTAMENTI CHIRURGICI

CAM-FAI

*SPORT'S
HERNIA*

*TENDINOPATIA
CRONICA DEGLI
ADDUTTORI*



TRATTAMENTO “STEP BY STEP”

Coinvolgimento del paziente sulla complessità della patologia e del suo trattamento

Condivisione del concetto che vi possono essere più step chirurgici

Iniziare dalla patologia prevalente



CASO CLINICO

Nome V.A.

Età 25

Squadra Campione di Bielorussia

Centrocampista

Operato per Sport's Hernia (Destra)

nel 2010



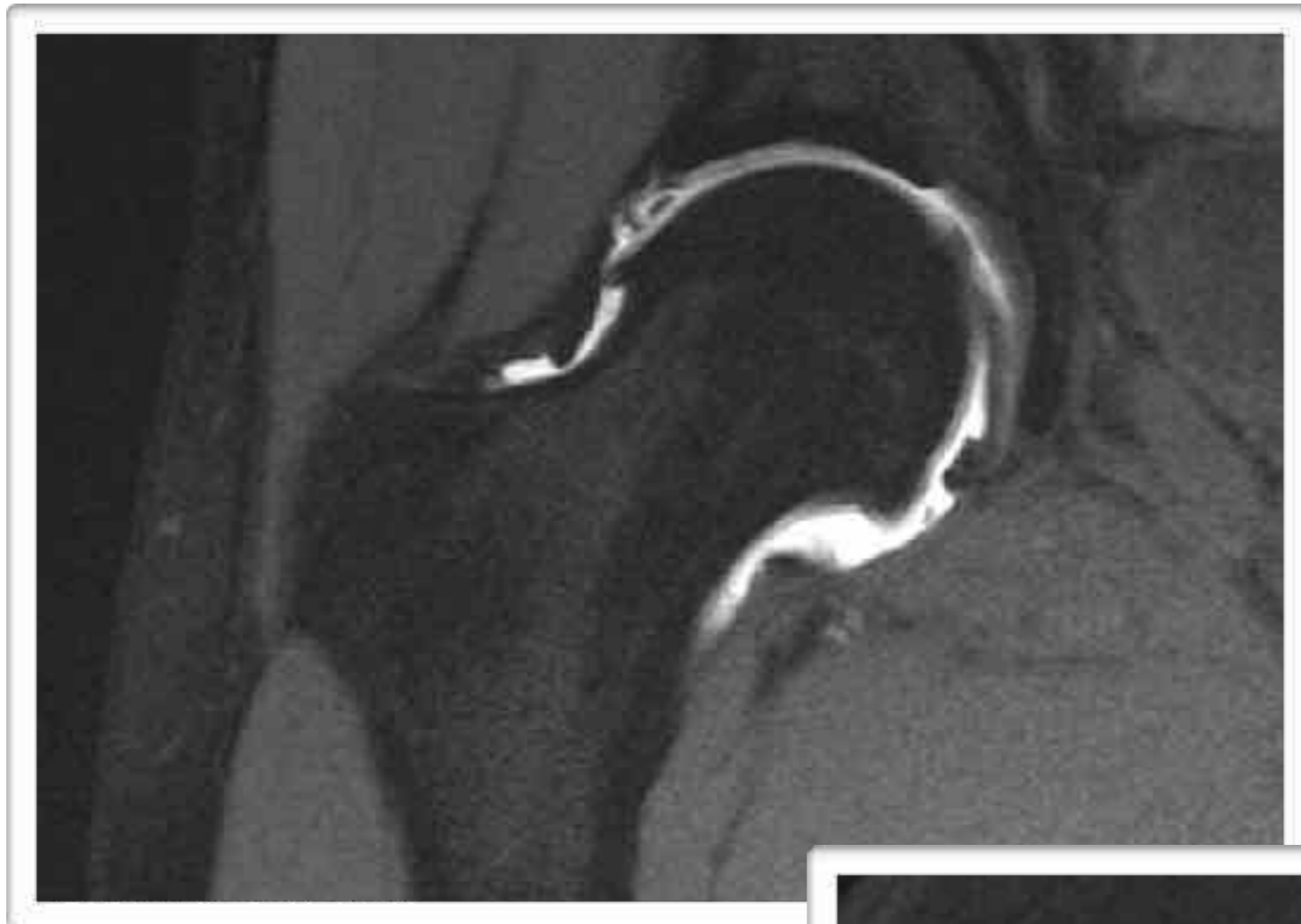
GVM
CARE & RESEARCH

- Dicembre 2015
- Roma - Bate Borisov

- Non si allena da 2 mesi
- Faber test +
- Impingement test +
- C sign +
- Rigidità
- Dolore in rotazione e squat



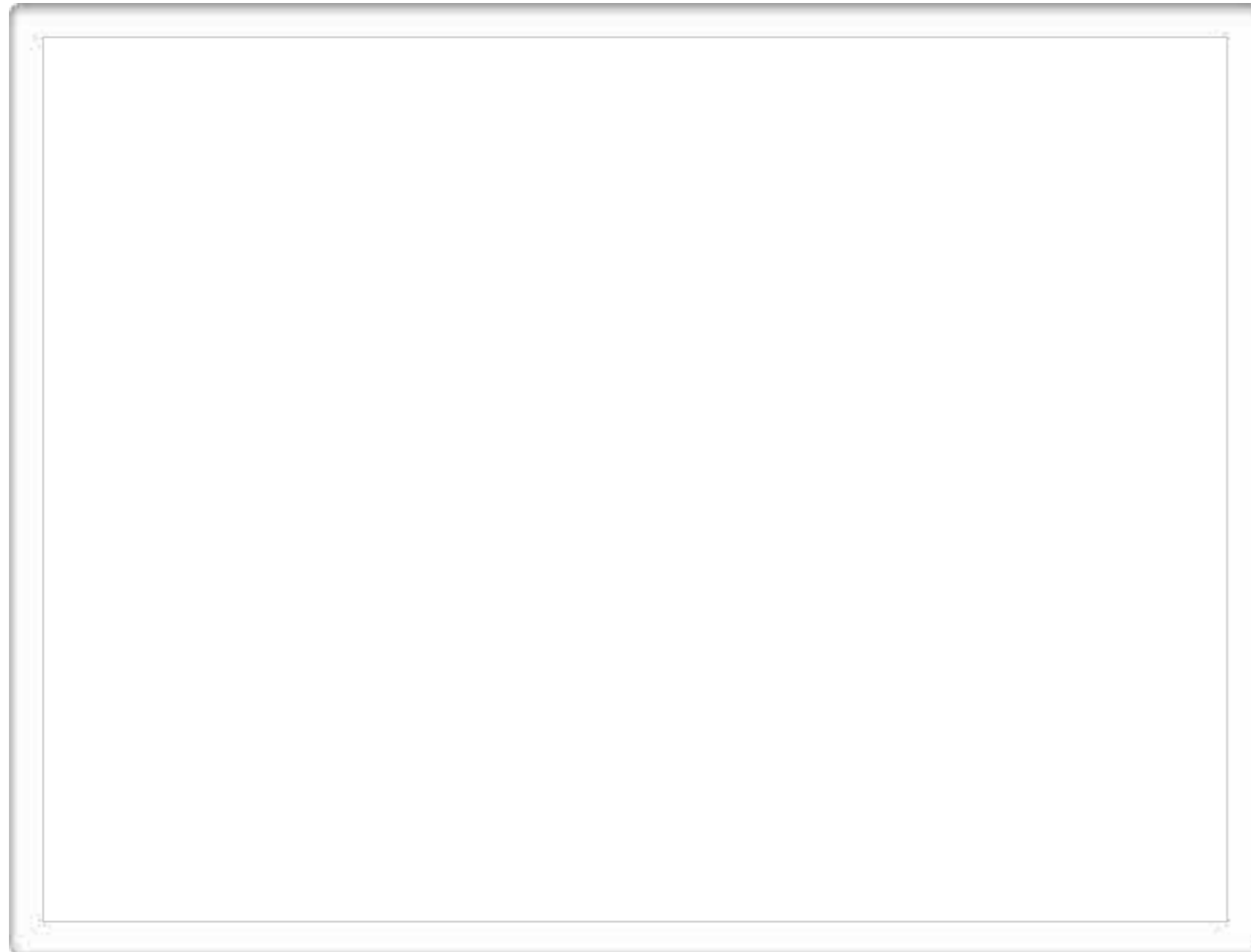








Dopo 6 settimane...



...ha chiesto di essere
operato a sinistra...

protocollo riabilitativo combinato
per entrambe le anche



GVM
CARE & RESEARCH

Inizio degli allenamenti dopo

- 3 mesi dal 2° intervento

- 5 mesi dal 1° intervento

6 mesi prima partita ufficiale

9 mesi partita Preliminari Champions League



VM

CARE & RESEARCH

IL NOSTRO OBIETTIVO

UNICO PERCORSO DIAGNOSTICO

- valutazione clinica plurispecialistica
- imaging completo

UNICO PERCORSO CHIRURGICO

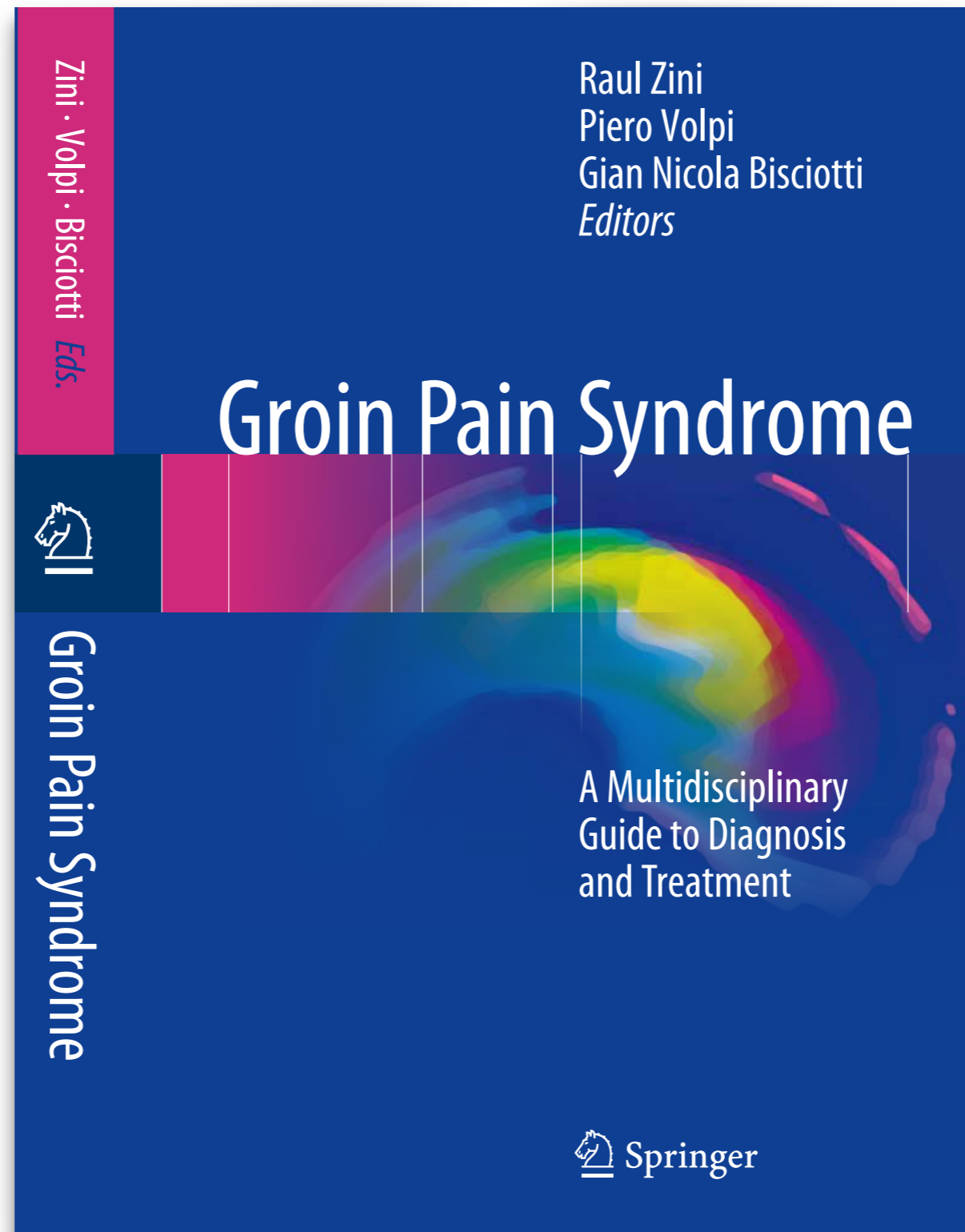
- artroscopia anca
- chirurgia di parete
- tenotomia adduttori

UNICO PERCORSO RIABILITATIVO



GVM
CARE & RESEARCH

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



GVM
CARE & RESEARCH