

ARTROSCOPIA DELL'ANCA

INDICAZIONI

RAUL ZINI

ABANO TERME

8 SETTEMBRE 2016



GVM
CARE & RESEARCH

MA QUALI SONO OGGI LE INDICAZIONI AD UNA ARTROSCOPIA DELL'ANCA ?



GVM
CARE & RESEARCH

PROGRESSIVA EVOLUZIONE DELLE INDICAZIONI



DALLA COXALGIA DA
CAUSA SCONOSCIUTA E
DALLA COXARTROSI

.....
ALL'IMPINGEMENT
FEMORO-ACETABOLARE

.....
ED A TANTO ALTRO DI
PIU'.....



GVM
CARE & RESEARCH

**OLTRE 100.000
ARTROSCOPIE DI ANCA
IN U.S.A
NEL 2015**





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 (F)

MINORE QUALITÀ

- LABBRO ACETABOLARE**
- CORPI MOBILI**
- LESIONI EXTRA-ARTICOLARI**
- ARTRITI SETTICHE**

EVIDENZA GRADO C (C)

SCARSA QUALITÀ

- COXARTROSI INIZIALE



GVM
CARE & RESEARCH

ATTUALI INDICAZIONI

✓ **IMPINGEMENT FEMORO-ACETABOLARE**

✓ **LESIONI LABBRO ACETABOLARE**

✓ **CORPI MOBILI**

✓ **CONDROMATOSI**

✓ **TRAUMATOLOGIA**

✓ **CONDROPATIE**

✓ **SINOVITI**

✓ **INFEZIONE**

✓ **SNAPPING HIP**

✓ **BORSITE TROCANTERICA**

✓ **LESIONI LEGAMENTO TERES**

✓ **M. DI PERTHES**

✓ **ESITI DI EPIFISIOLISI**

✓ **LESIONI TENDINI ABDUTTORI**

✓ **CAPSULITE ADESIVA**

✓ **INSTABILITA'**

✓ **SPACE AROUND THE HIP**



GVM
CARE & RESEARCH

CASISTICA PERSONALE

ANNI
2009-2015

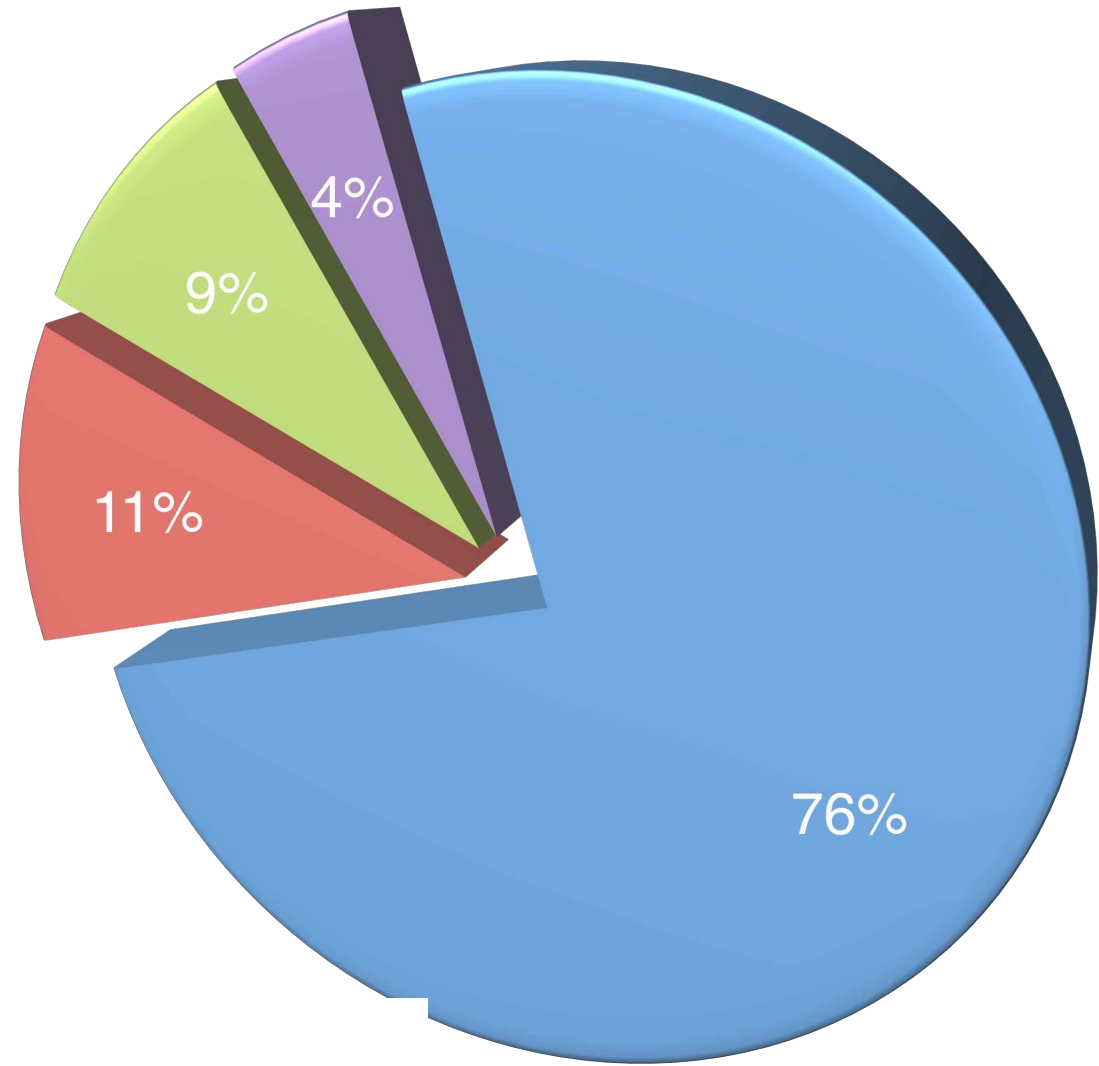


1214 ARTROSCOPIE DI ANCA



GVM
CARE & RESEARCH

DISTRIBUZIONE CASISTICA



- FAI
- LABBRO
- ALTRA PATOLOGIA "CENTRAL COMPARTMENT"
- PATOLOGIA "LATERAL COMPARTMENT"



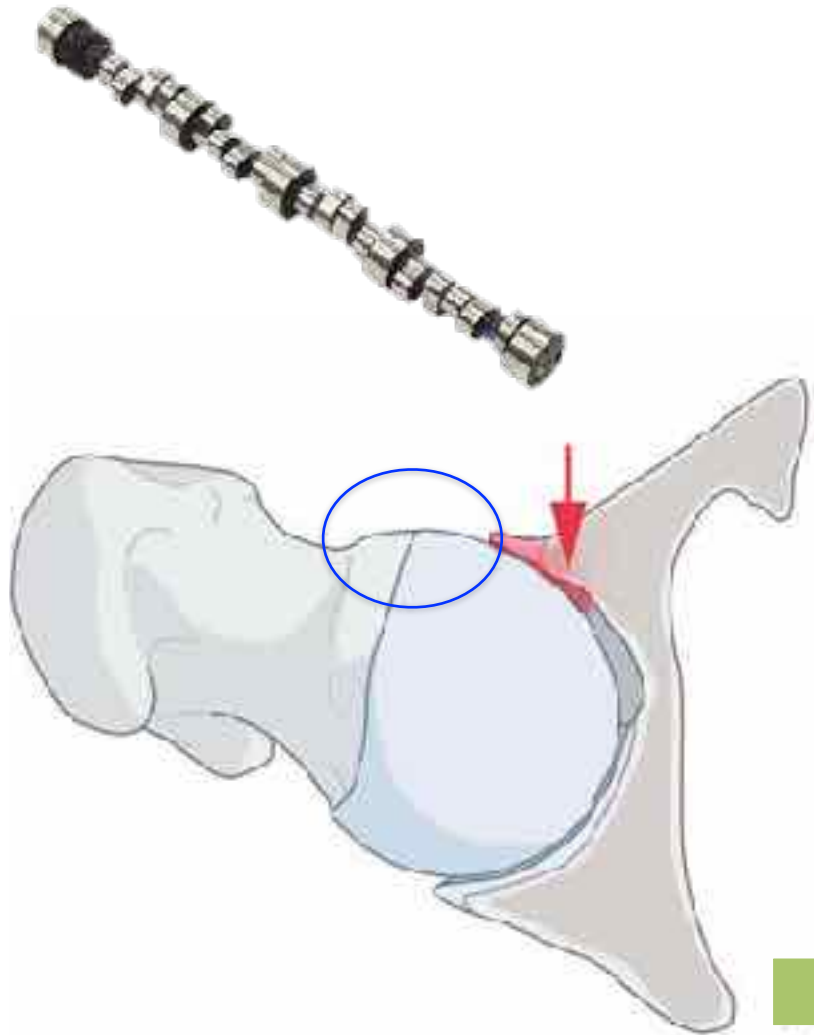
IMPINGEMENT FEMORO-ACETABOLARE



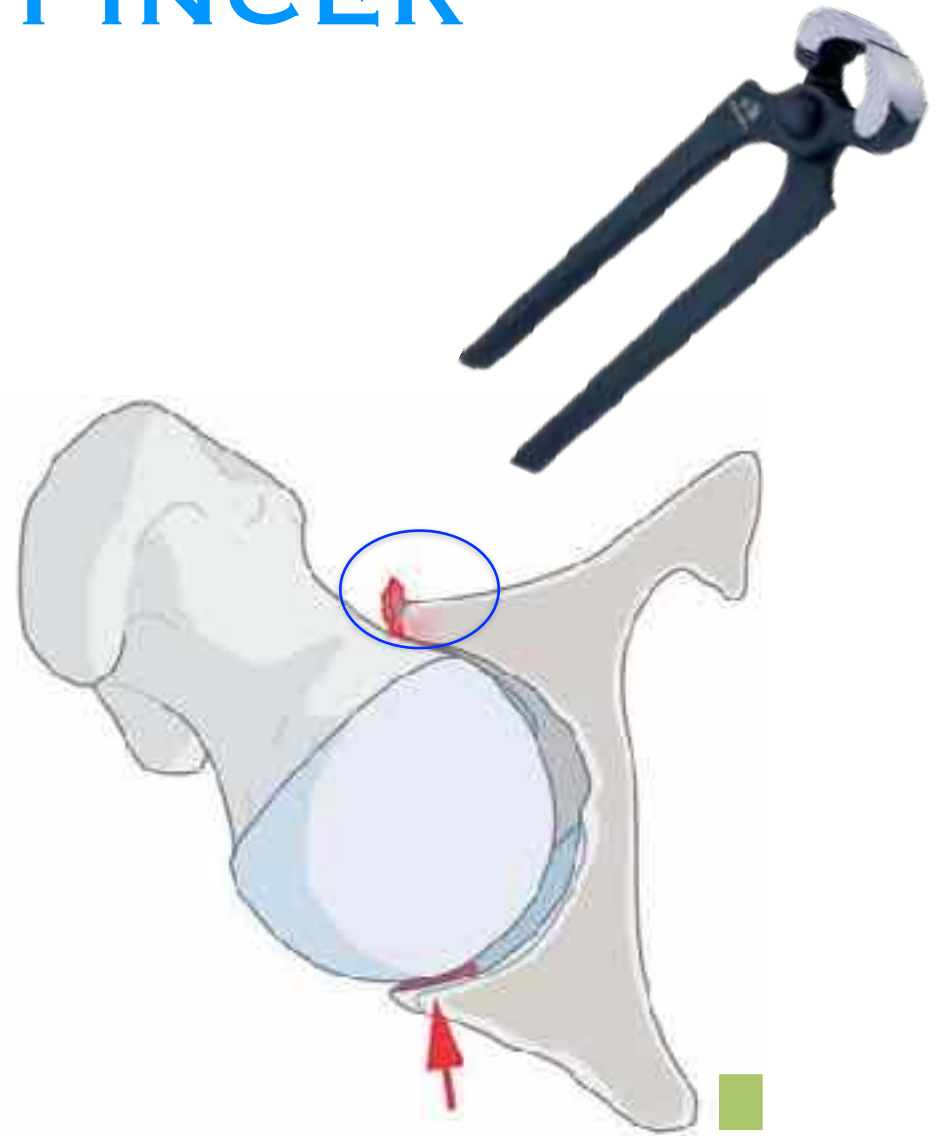
- ✓ GENESI CONGENITA
- ✓ INSORGENZA SUBDOLA DELLA SINTOMATOLOGIA
- ✓ SOVRACCARICO SINFISI PUBICA E SACRO-ILIACA
- ✓ ACCENTUAZIONE CON L'ATTIVITA' SPORTIVA
- ✓ SEMPRE CAUSA DI DETERIORAMENTO NEL TEMPO DEL LABBRO ACETABOLARE E DELLE SUPERFICI ARTICOLARI
- ✓ EVOLUZIONE VERSO UNA ARTROSI PRECOCE

SINDROME DA CONFLITTO TRA LA TESTA FEMORALE ED IL BORDO COTILOIDEO

CAM



PINCER





CAM



PINCER



MISTO



GVM
CARE & RESEARCH

FORME SECONDARIE DI IMPINGEMENT

- ✦ FORME FRUSTE DI DISPLASIA
- ✦ FAI SUB-SPINE
- ✦ ESITI DI PERTHES
- ✦ ESITI DI EPIFISIOLISI
- ✦ OSSIFICAZIONE T.RETTO ANT.
- ✦ ESOSTOSI FEMORALE



CAM



PINCER





**ALTERAZIONE DELLA MORFOLOGIA
ARTICOLARE**



**CONFLITTO
FEMORO-ACETABOLARE**



**DANNO DEL LABBRO ACETABOLARE
E DELLA CARTILAGINE**



**PROGRESSIVA DEGENERAZIONE
ARTICOLARE**



**IL 10 % DI SPORTIVI
ASINTOMATICI PRESENTA
ALTERAZIONI DELLA TESTA
FEMORALE**

MURRAY ET AL JBJS 1971

**35-45 % NEGLI ATLETI
PROFESSIONISTI**

PHILIPPON ET AL. KKSTA 2007

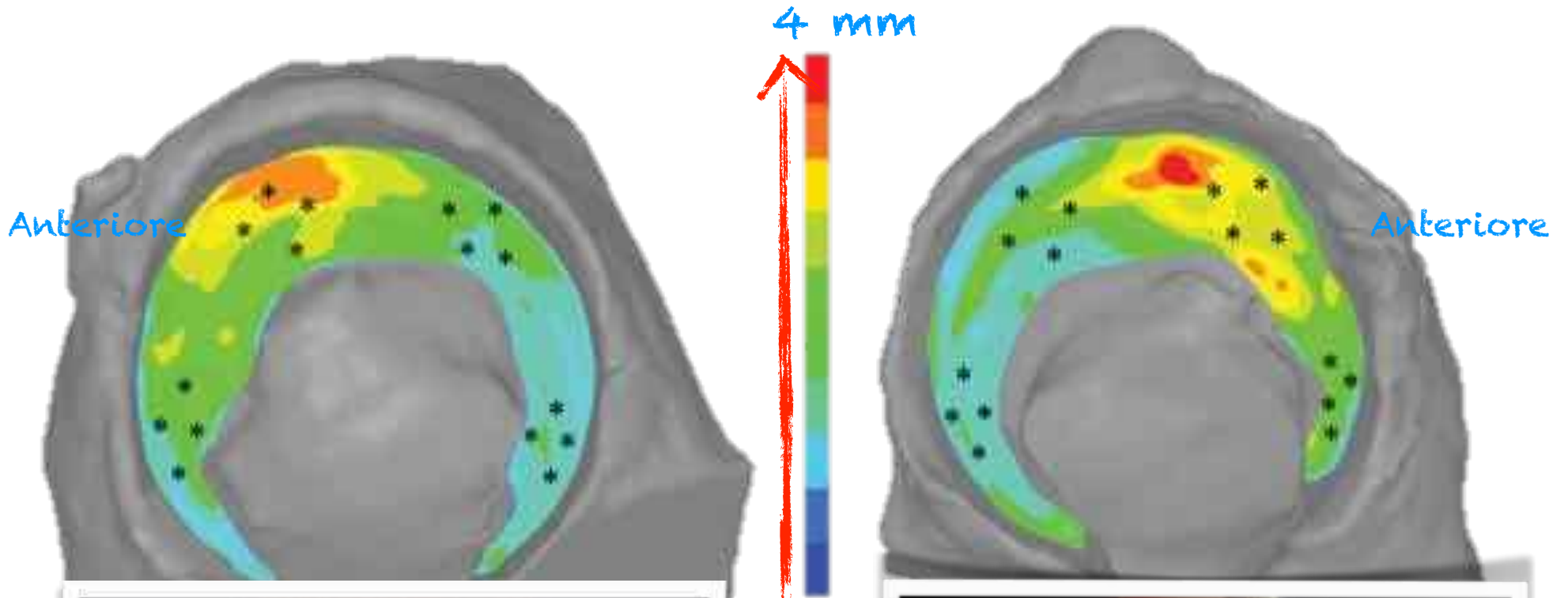
**CAM IMPINGEMENT NEL 68% DEI CALCIATORI, 50% DELLE
CALCIATRICI**

GERHARD MB ET AL AJSM 2012



GVM
CARE & RESEARCH

TRASMISSIONE DEI CARICHI



IL PASSAGGIO CONDRO-LABRALE



GVM
CARE & RESEARCH



ANOMALIA MORFOLOGICA DELL'ANCA

ATTIVITÀ SPORTIVA IN ETÀ GIOVANILE



PROGRESSIVA EVOLUZIONE DEGENERATIVA

IMPORTANZA DI UNA DIAGNOSI PRECISA E PRECOCE



- **CLINICA**
- **RADIOLOGIA TRADIZIONALE**
- **IMAGING**



STORIA CLINICA

- ✓ TIPO DI ATTIVITÀ SPORTIVA
- ✓ QUALI SINTOMI
- ✓ INSORGENZA DEI SINTOMI
- ✓ TIPO DI DOLORE
 - SEDE
 - IRRADIAZIONE
 - ACCENTUAZIONE



I PRIMI SEGNI CLINICI

- SFUMATI
- IMPRECISI
- MAL RIFERITI
- OCCASIONALI



GVM
CARE & RESEARCH

SINTOMATOLOGIA E GESTO ATLETICO

**DOLORE
PERITROCANTERICO**

**FLESSIONE-
INTRAROTAZIONE**

**ADDUZIONE-
EXTRAROTAZIONE**

**RIDUZIONE
ROM**



**BYRD JW 2003
KELLY BT 2003**



**U V M
CARE & RESEARCH**

ISPEZIONE

- ✦ RACHIDE E POSTURA
- ✦ TRENDELEMBURG
- ✦ MISURE
- ✦ ROM
- ✦ SNAPPING



PALPAZIONE

ONE FINGER RULE



C-SIGN



TEST CLINICI

FADDR-TEST



SENSIBILITA' 78%
SPECIFICITA' 10%

FABER-TEST



SENSIBILITA' 60%
SPECIFICITA' 18%

LOG ROLL-TEST



SENSIBILITA' 78%
SPECIFICITA' 10%



BASSA SPECIFICITA'

MARTIN

ARTHROSCOPY. 2008

SINTOMI

SENSIBILITÀ

SPECIFICITÀ

DOLORE INGUINALE

59 %

14 %

CLIC ARTICOLARI

63 %

54 %

NON DOLORE TROC.

78 %

36 %

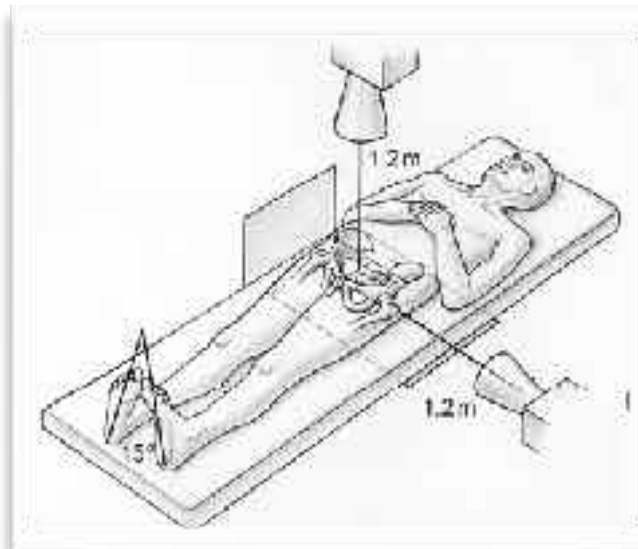
**SINTOMATOLOGIA ED ESAME OBIETTIVO CONSENTONO SOLO UN SOSPETTO DI DIAGNOSI
CHE DEVE ESSERE CONFERMATA DAGLI ESAMI RADIOLOGICI**

ESAME RADIOGRAFICO

ANTERO-POSTERIOR PELVIC VIEW

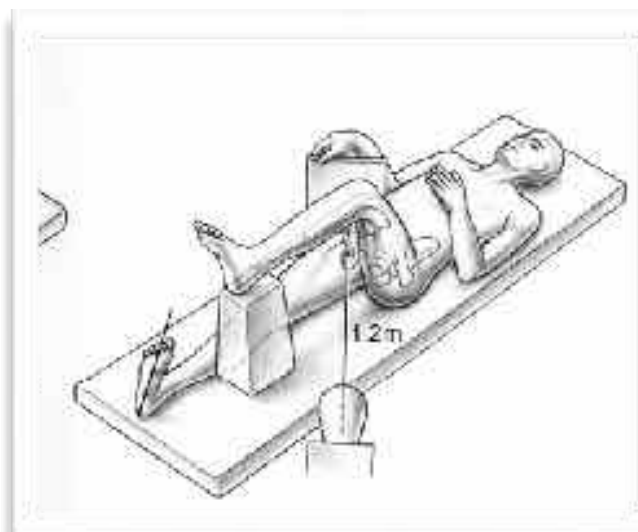
ARTI INTRARUOTATI DI 15°
PER COMPENSARE
L'ANTIVERSIONE

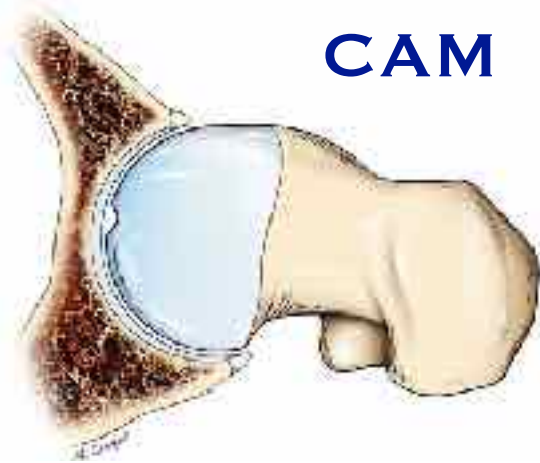
RAGGIO CENTRATO SUL PUNTO
DI MEZZO DELLA LINEA CHE
CONNETTE SIA E MARGINE
SUPERIORE DELLA SINFISI



ASSIAL CROSS-TABLE VIEW

EVIDENZIA LA PARTE
ANTERIORE DELLA GIUNZIONE
TESTA-COLLO FEMORALE NON
VISIBILE IN AP

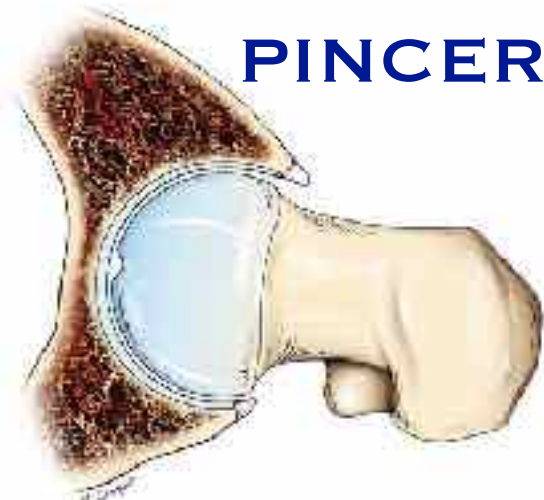




CAM



“PISTOL GRIP DEFORMITY” “OFFSET TESTA-COLLO”



PINCER

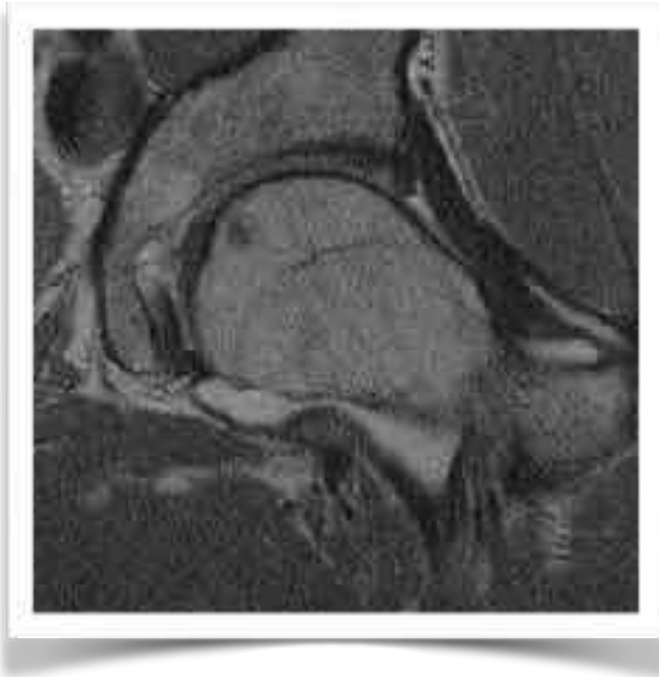


“CROSS OVER SIGN”

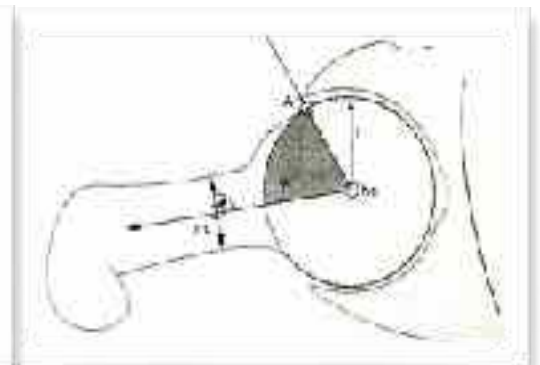
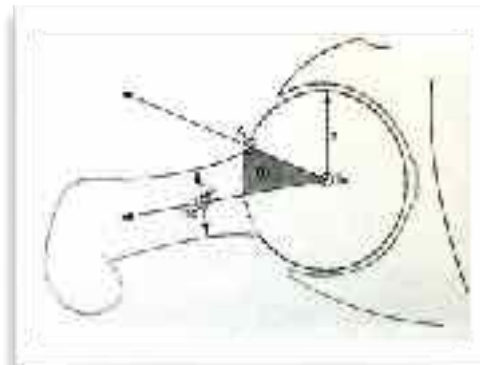
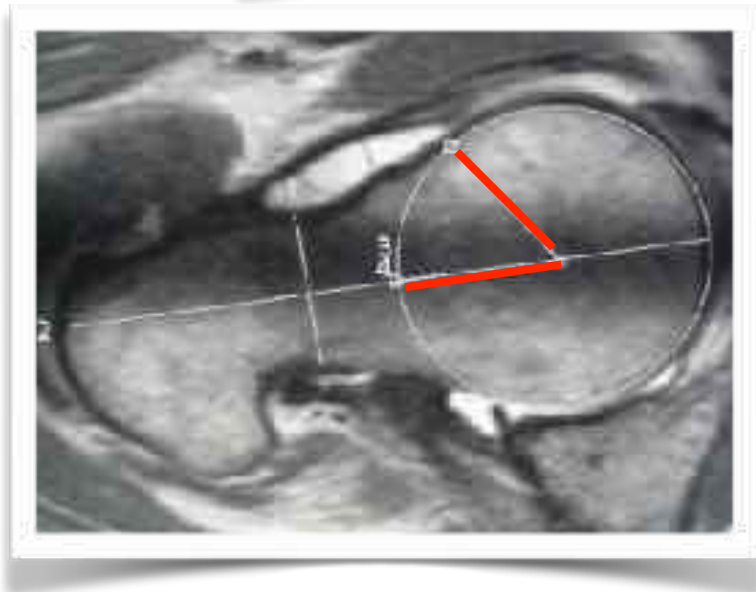
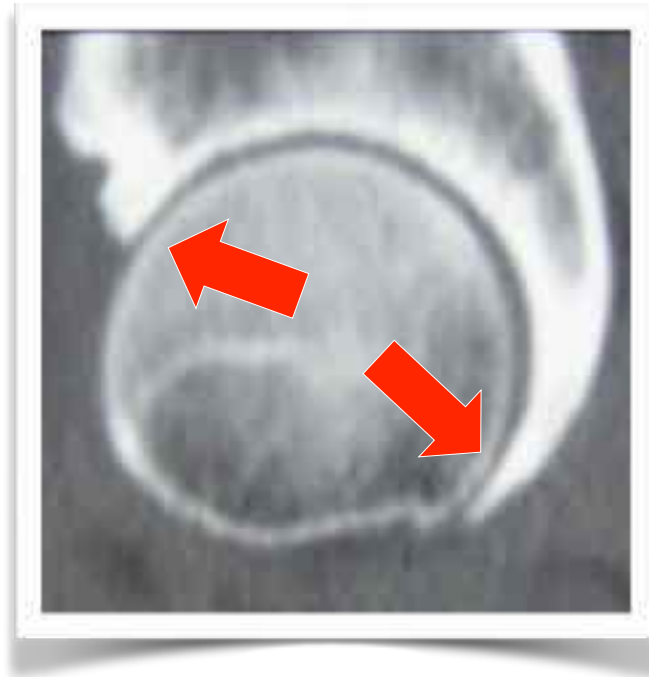


IMAGING

RMN

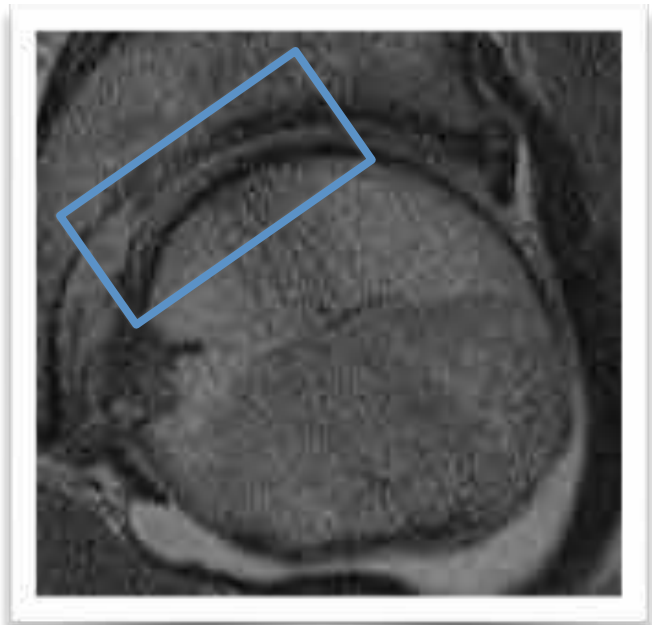
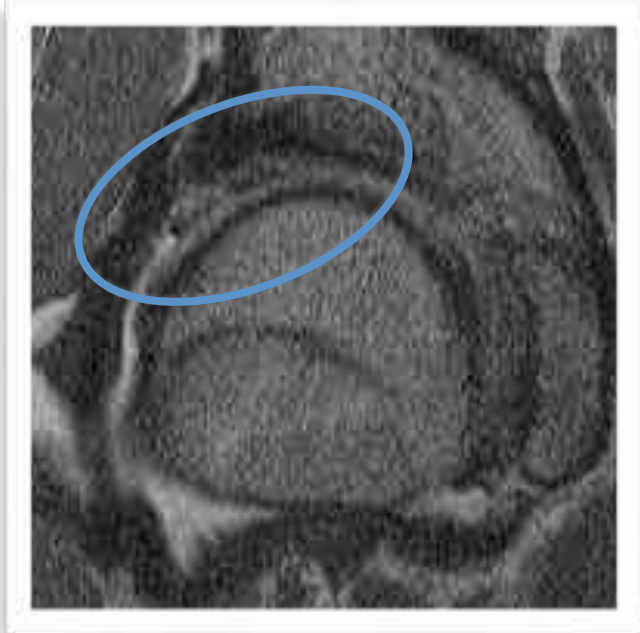
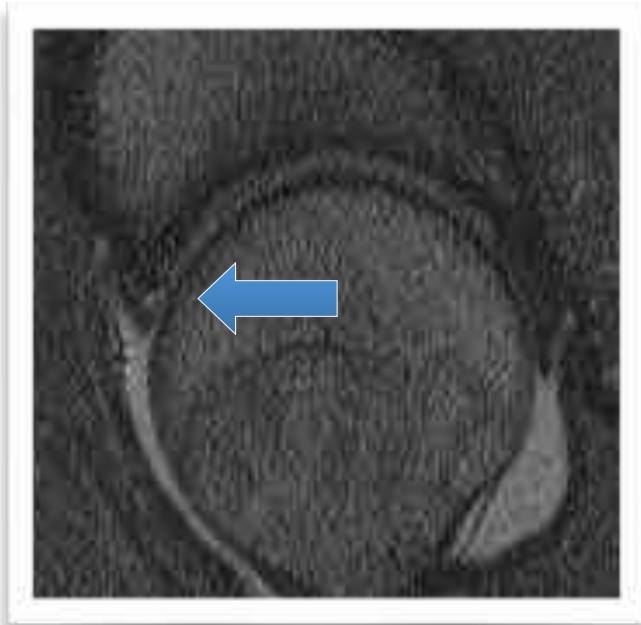


TAC



GVM
CARE & RESEARCH

IMAGING



ARTRO-RMN



GVM
CARE & RESEARCH

IMAGING



TAC-3D



GVM
CARE & RESEARCH



GVM
CARE & RESEARCH

IMPINGEMENT



COXARTROSI





LE ALTRE INDICAZIONI



GVM
CARE & RESEARCH

CORPI MOBILI



GVM
CARE & RESEARCH

CONDROMATOSI

+ 56.7% DI SUCCESSI

+ 40% DI SUCCESSI IN RECIDIVE

BOYER & DORFMANN 2008







GVM
CARE & RESEARCH

TRAUMATOLOGIA

+GRANDE VANTAGGIO RISPETTO
ALLA TECNICA OPEN

+INDICAZIONI ELEZIONATE

+ 25 CASI

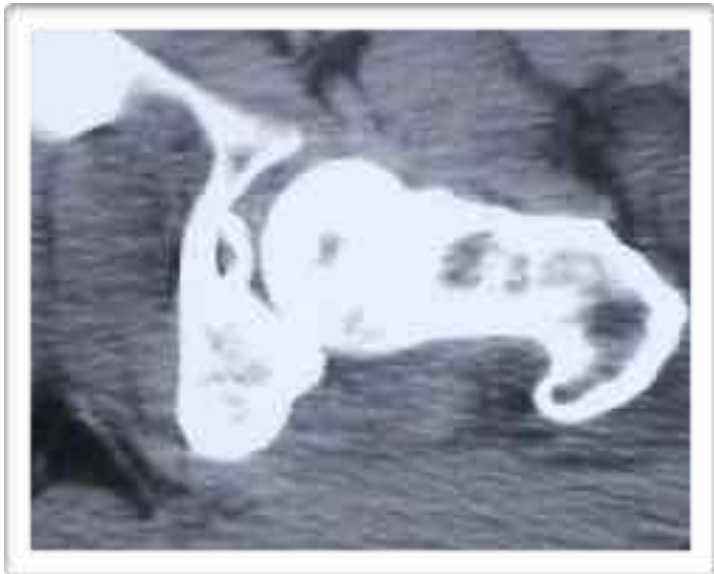
+ F.U. 4 AA

+ 100% O/B RISULTATI

ZINI-PIRANI-OCCHIALINI 2009



GVM
CARE & RESEARCH



**THOMPSON-
EPSTEIN III**



**PIPKIN
TYPE 1**



LESIONI DEL LABBRO ACETABOLARE



- 83% DI SUCCESSI
- FOLLOW-UP 10 ANNI
- ASSENZA DI ARTROSI

BYRD & JONES
ARTHROSCOPY 2009

- 55% ASSOCIATE A DANNO ARTICOLARE
- PROGNOSI INCERTA

BYRD & JONES AAOS
2002



**LIMBECTOMIA
PARZIALE**



DEBRIDMENT



FISSAZIONE



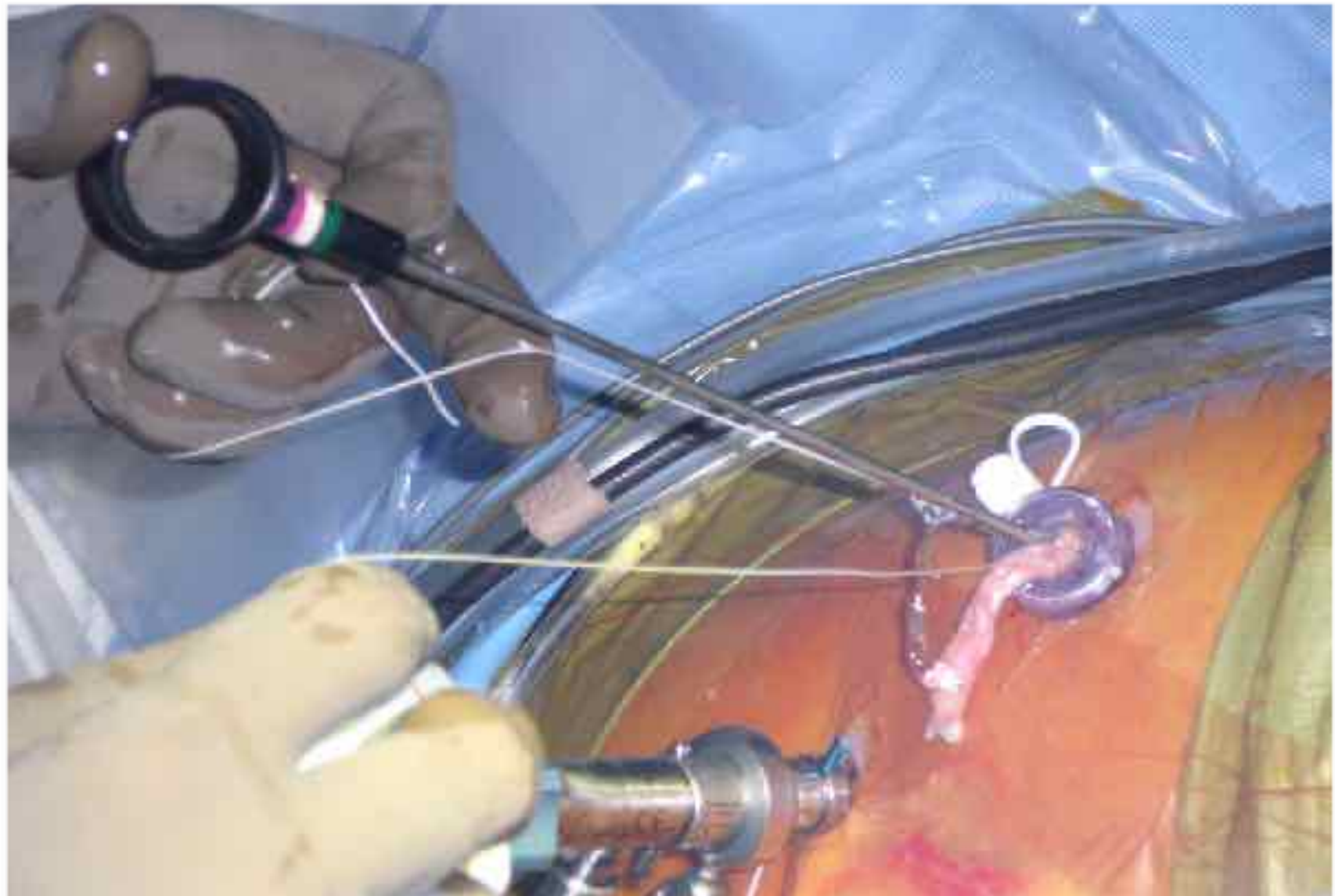
GVM
CARE & RESEARCH

CALCIFICAZIONE DEL LABBRO

DEGENERAZIONE CISTICA DEL LABBRO



GVM
CARE & RESEARCH



CONDROPATIE



- **PATOLOGIA TRAUMATICA**
- **F.A.I**
- **NO IN CASO DI ARTROSI**

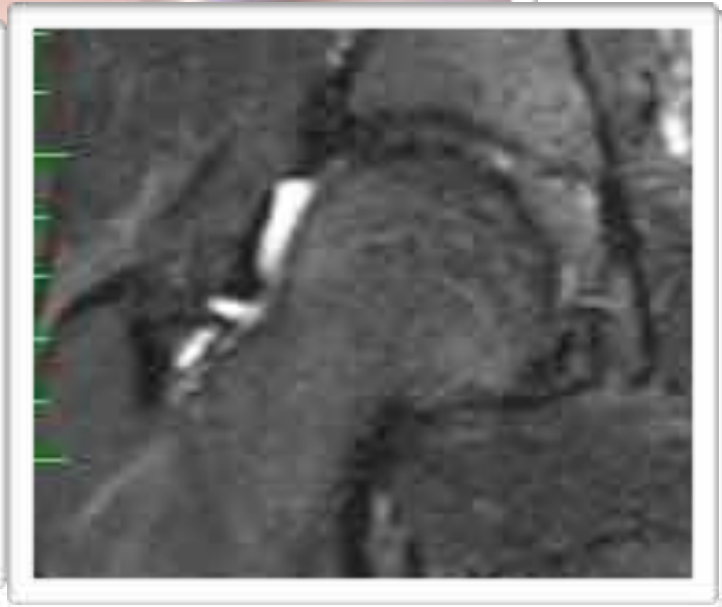
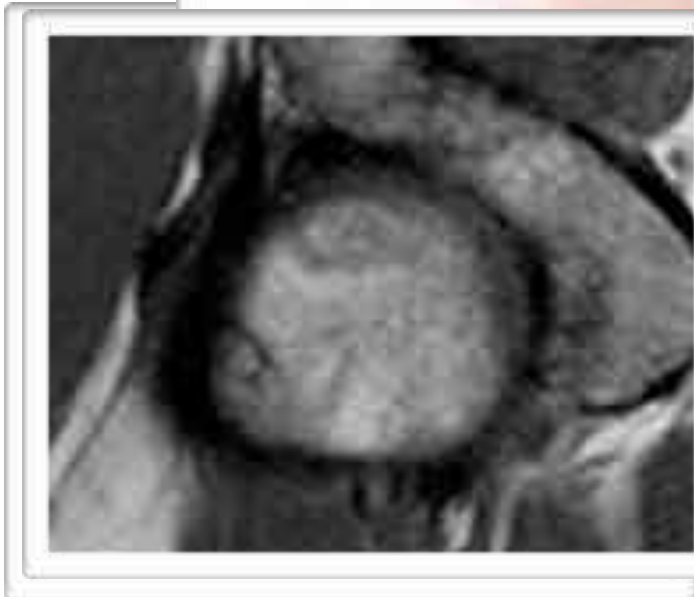


CONDROPATIA ACETABOLO

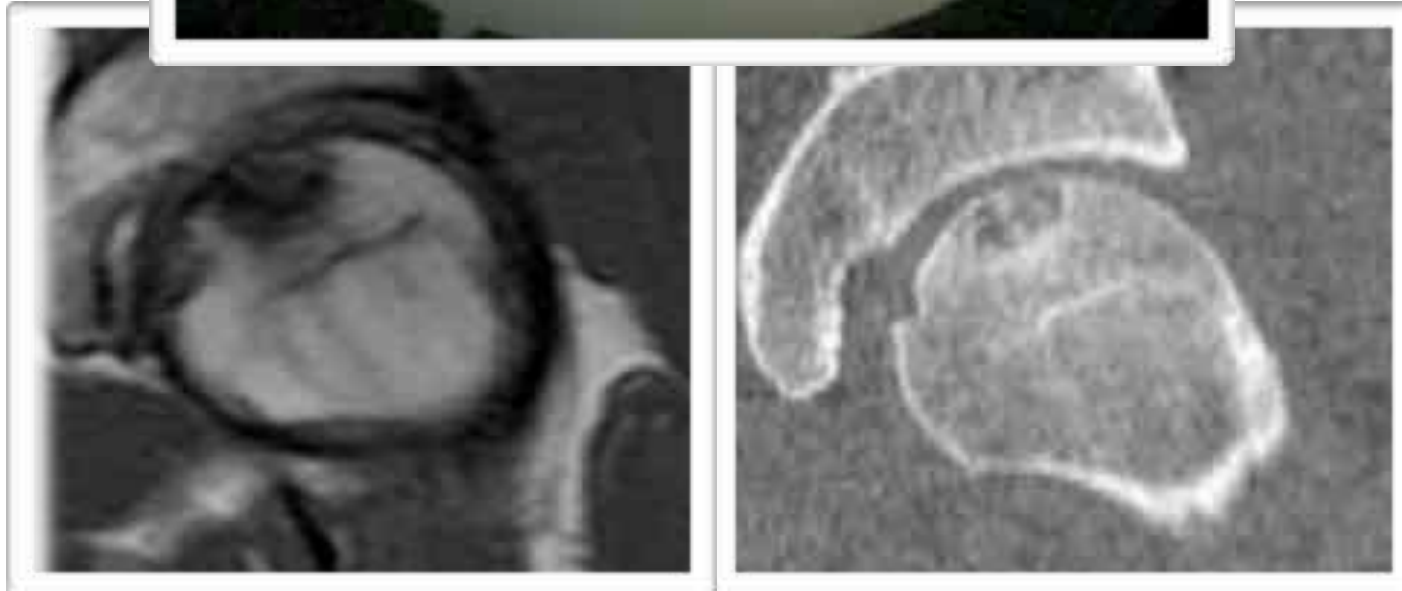


GVM
CARE & RESEARCH

CONDROPATIA POST-TRAUMATICA TESTA FEMORALE



CONDROPATIA POST-TRAUMATICA TESTA FEMORALE

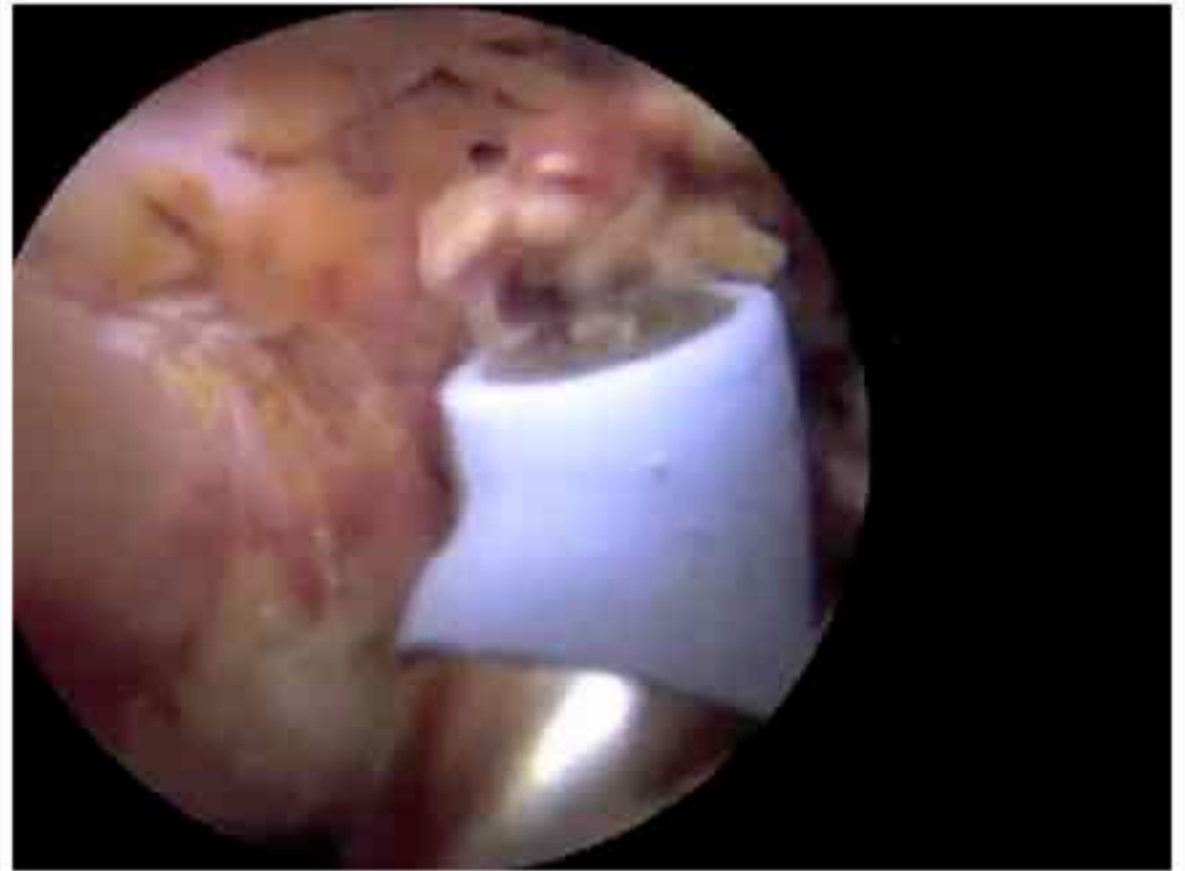
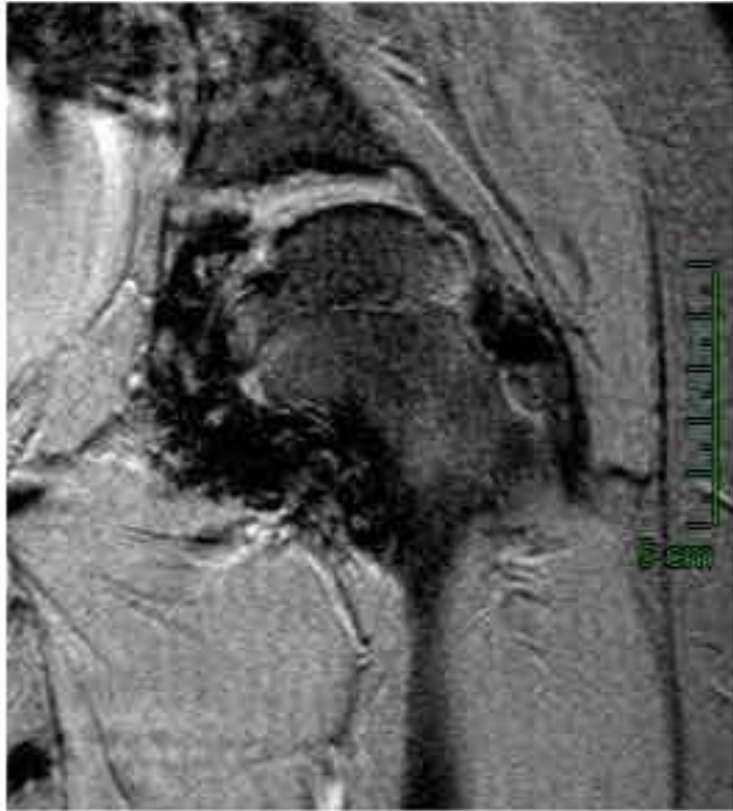


SINOVITI

- ✓ SINOVITI CRONICHE ASPECIFICHE
- ✓ SINOVITI “REUMATICHE”
- ✓ SINOVITE VILLO-NODULARE PIGMENTOSA
- ✓ SINOVITI INFETTIVE



SINOVITE VILLO-NODULARE PIGMENTOSA



✓ **RISULTATI SOVRAPPONIBILI CON TECNICA OPEN**

✓ **20% CIRCA DI RECIDIVE**

BULY 2009



GVM
CARE & RESEARCH

INFEZIONE



GVM
CARE & RESEARCH

PATOLOGIA LEG. TERES





GVM
CARE & RESEARCH

“SNAPPING HIP”



ANCA A SCATTO ESTERNA

“SNAPPING HIP”



ANCA A SCATTO INTERNA

M. DI PERTHES



GVM
CARE & RESEARCH

ESITI EPIFISIOLISI



GVM
CARE & RESEARCH

PROTESI D'ANCA DOLOROSA



GVM
CARE & RESEARCH

“CUP IMPINGEMENT” IN THR



CALCIFICAZIONI



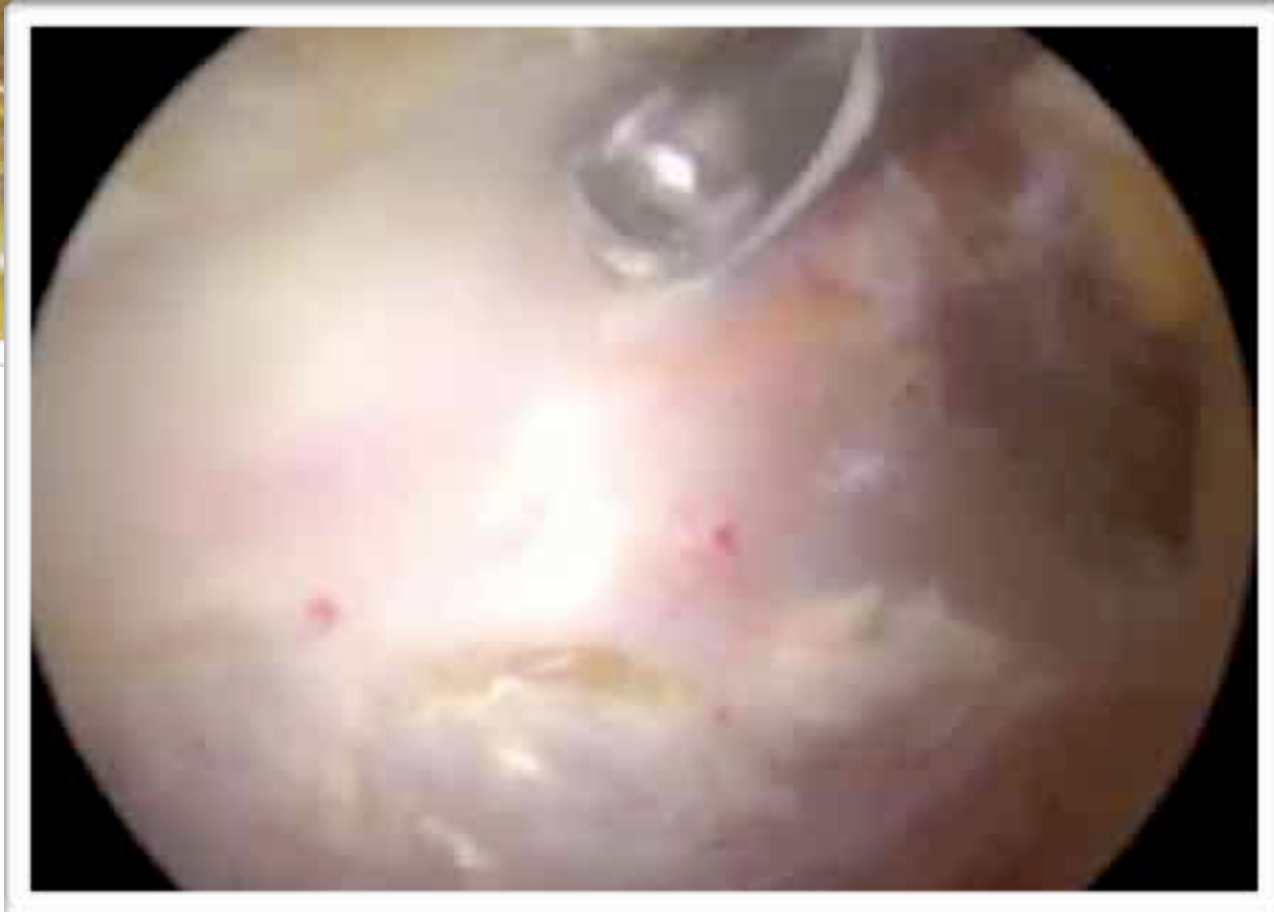
OSSIFICAZIONI RETTO ANTERIORE



BORSITE TROCANTERICA



TENDINOPATIA ABDUTTORI



TENDINOPATIA CALCIFICA DEL MEDIO GLUTEO



GVM
CARE & RESEARCH

INSTABILITA'



“ENDOSCOPY “AROUND THE HIP””

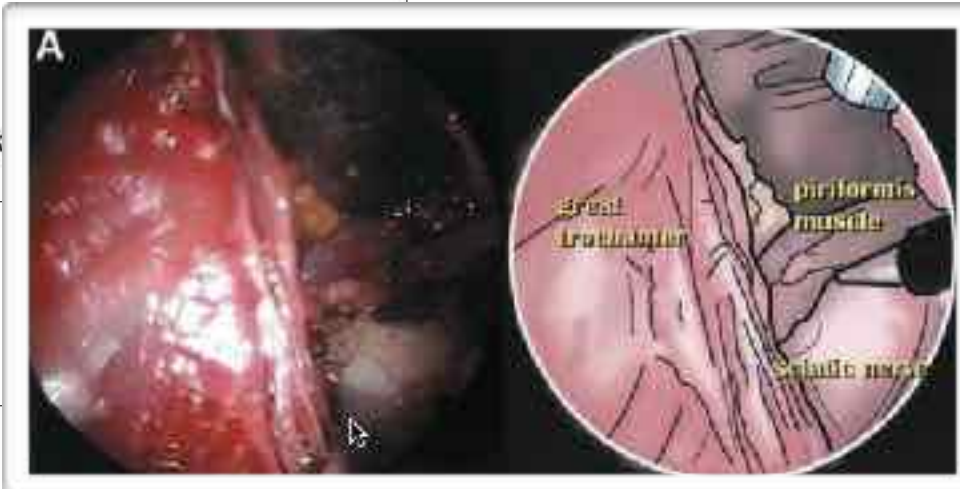
Technical Note

Arthroscopic Release of the Piriformis Muscle Under Local Anesthesia for Piriformis Syndrome

+

Akira Dezawa, M.D., Ph.D., Shinnichi Kusano, M.D., and Hiroshi Mik

**ARTHROSCOPY
2003**



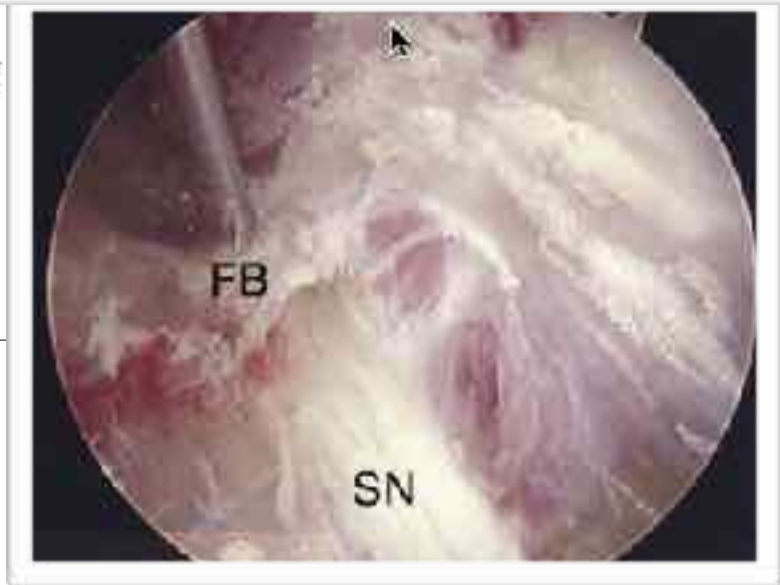
Original Article With Video Illustration

The Endoscopic Treatment of Sciatic Nerve Entrapment/ Deep Gluteal Syndrome

†

Hal D. Martin, D.O., Shea A. Shears, D.S.N., R.N., J. Calvin Johnson, M.D., Aaron M. Smathers, M.S., and Ian J. Palmer, Ph.D.

**ARTHROSCOPY
2011**



COXARTROSI



**LA CAUSA PIÙ FREQUENTE
DI COXALGIA**



GVM
CARE & RESEARCH

INDICAZIONE ARTROSCOPICA SOLO IN FASE INIZIALE....



NON IN :

- ✓ COXARTROSI CONCLAMATA
- ✓ ANCHE DISPLASICHE
- ✓ ANCHE RIGIDE

TONNIS

ARTROSCOPIA

PROTESI



GRADO 0

GRADO 1

GRADO 2

GRADO 3

VALUTAZIONE DEL PROCESSO DEGENERATIVO

VALUTAZIONE RADIOGRAFICA DELLO
SPAZIO ARTICOLARE

INDICAZIONE ARTROSCOPICA SOLO SE
PRESENTE UN RESIDUO SPESSORE
DELLO SPAZIO ARTICOLARE DI
ALMENO 2 MM

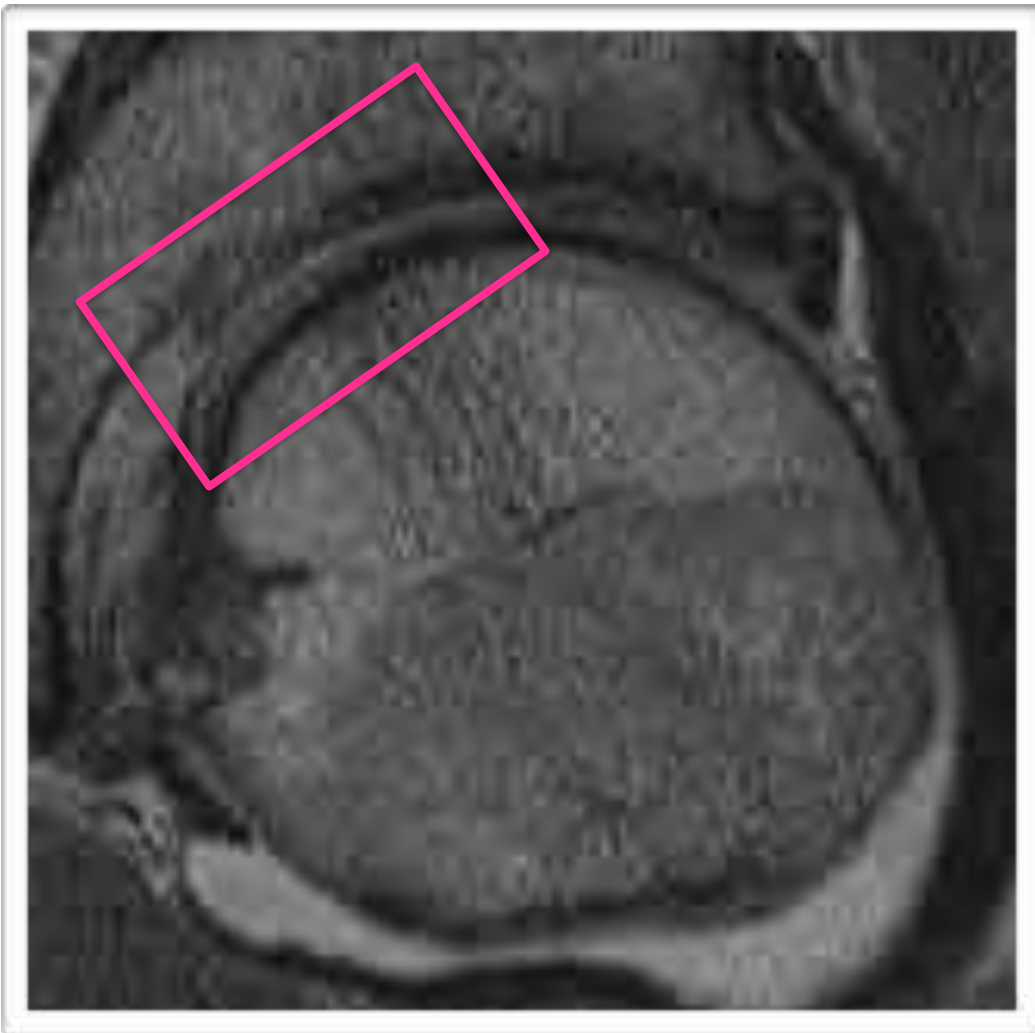


DANNO CARTILAGINEO SIGNIFICATIVO =
FATTORE PROGNOSTICO MOLTO NEGATIVO



GVM
CARE & RESEARCH

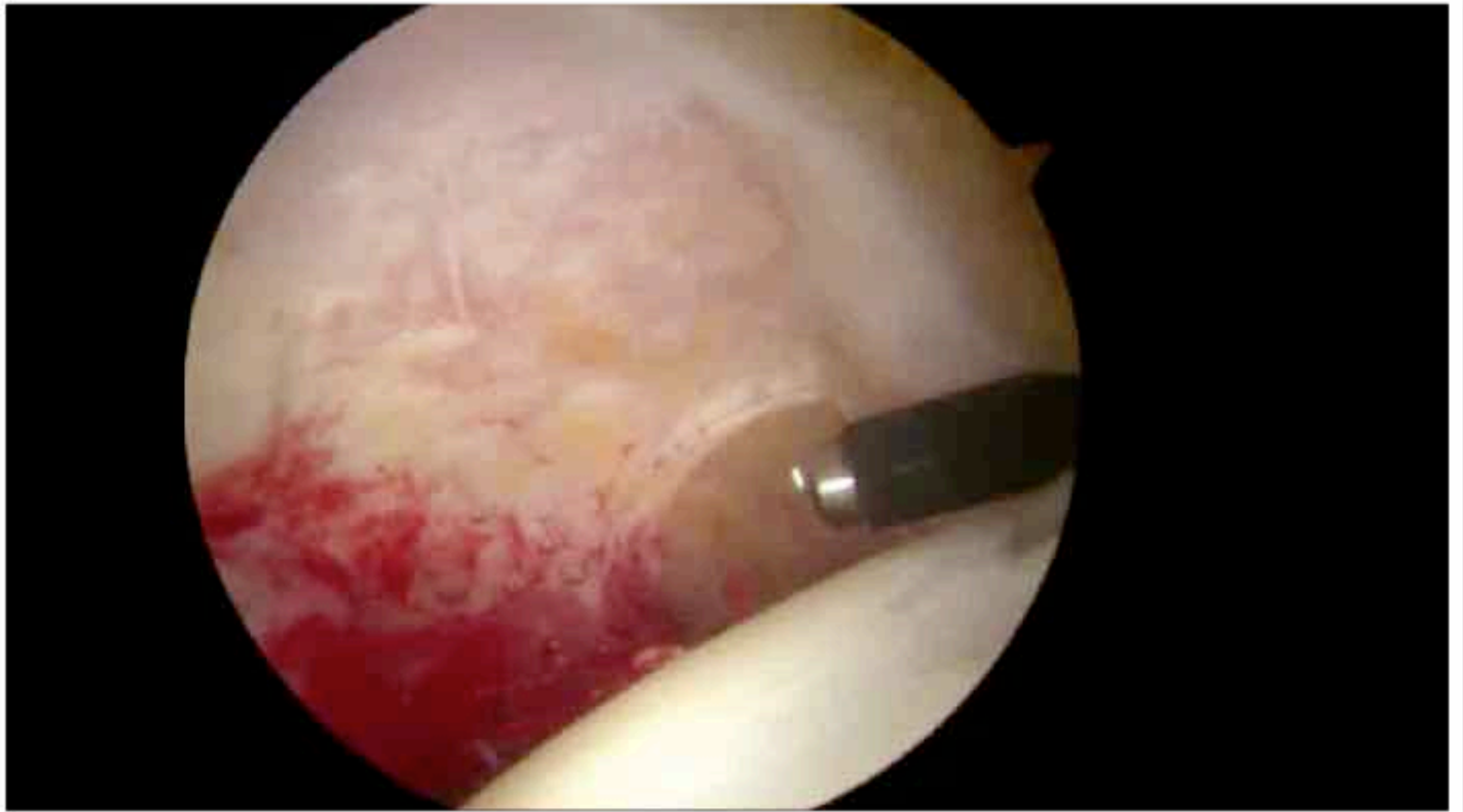
IMAGING DEDICATO



DALL' IMPINGEMENT ALLA COXARTROSI

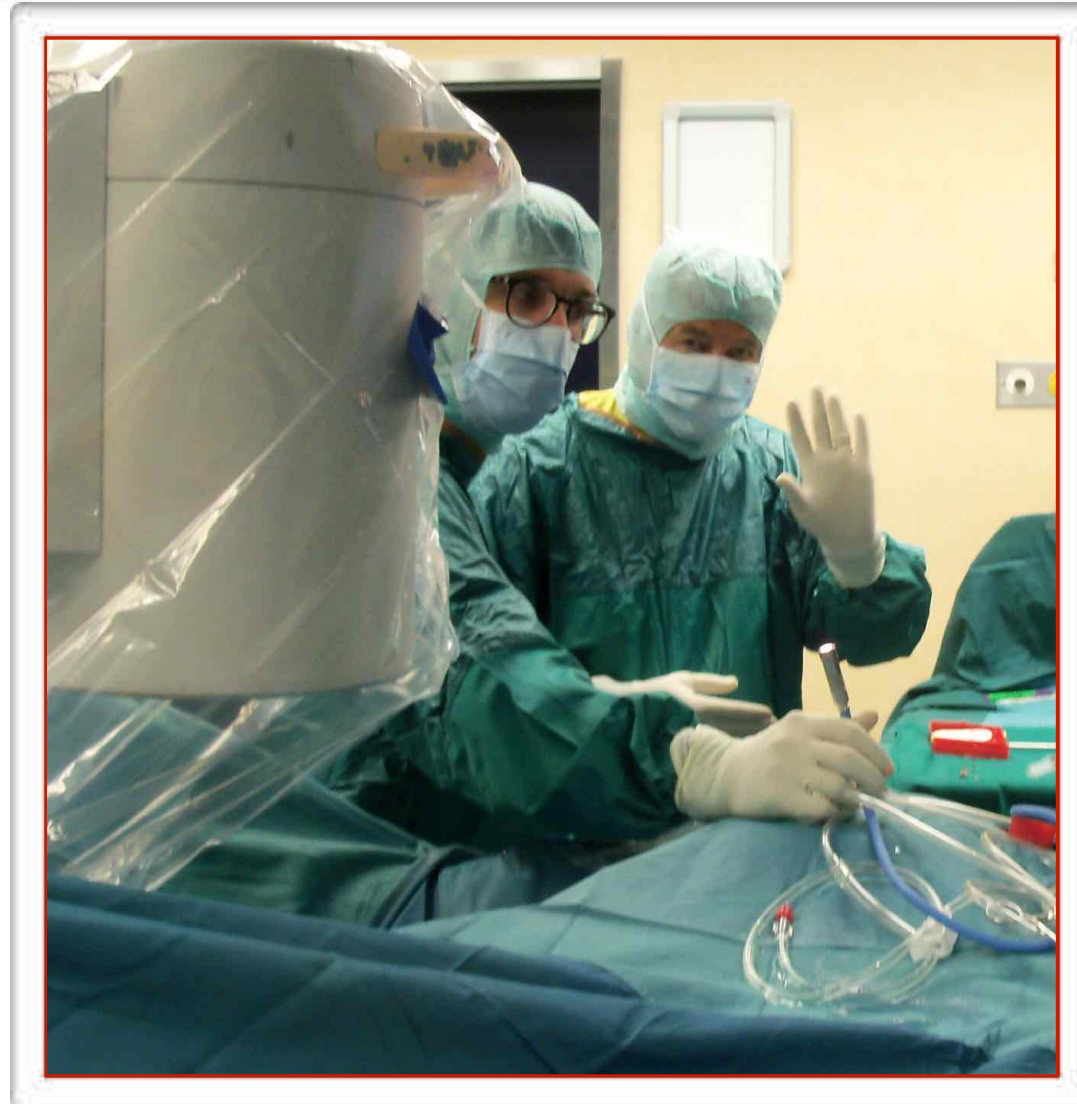


GVM
CARE & RESEARCH



GVM
CARE & RESEARCH

CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE



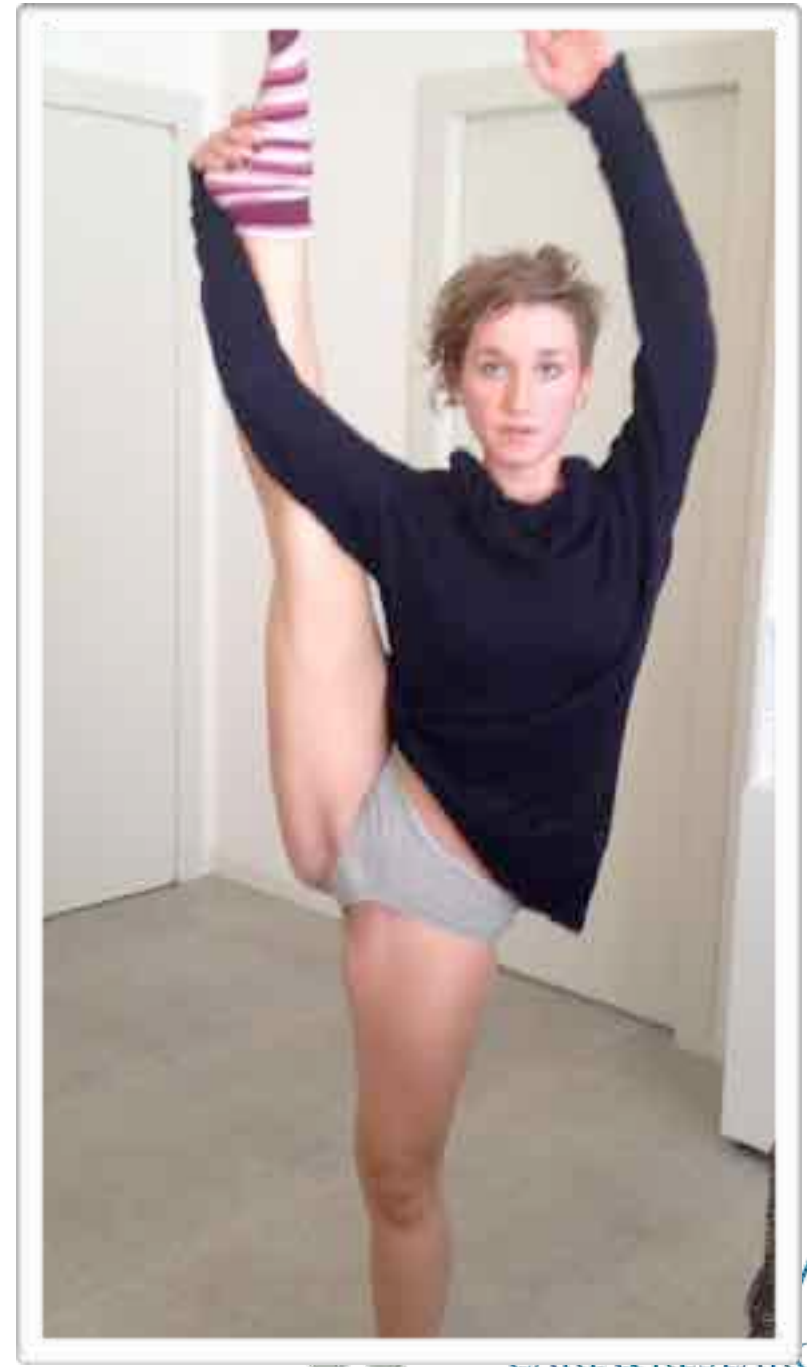
ARTROSCOPIA DELL'ANCA

INDICAZIONI

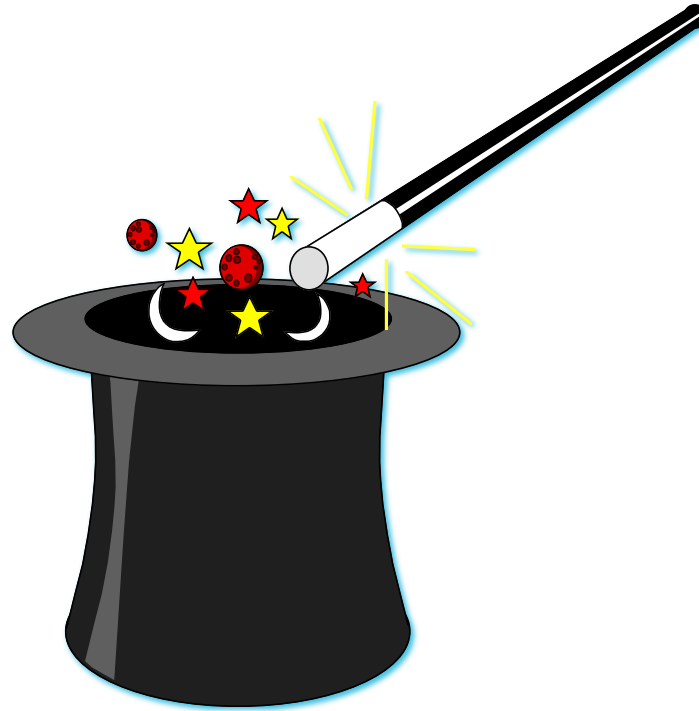
✦CONSOLIDATE IN MOLTE
PATOLOGIE

✦IN COSTANTE CRESCITA PER I
MIGLIORAMENTI TECNOLOGICI
E DI ESPERIENZA

STESSO TREND STORICO
DELLE ALTRE ARTICOLAZIONI
IN CUI L'ARTROSCOPIA HA
SOSTITUITO LE TECNICHE
OPEN IN BUONA PARTE DELLE
PATOLOGIE



ARTROSCOPIA DELL'ANCA



**NON È SEMPRE LA SOLUZIONE DI
TUTTI I PROBLEMI ARTICOLARI**



GVM
CARE & RESEARCH

BUONI RISULTATI = SELEZIONE ACCURATA DEI PAZIENTI



- ✓ **QUADRO
CLINICO**
- ✓ **IMAGING**
- ✓ **ASPETTATIVE
DEL PAZIENTE**



GVM
CARE & RESEARCH

QUALI SONO I LIMITI DI ETÀ DEL PAZIENTE?

- ✓ INDICAZIONI NON RARE
- ✓ NON LIMITI NELLA PATOLOGIA INTRA-ARTICOLARE SINTOMATICA
- ✓ CAM POSSIBILMENTE DOPO LA CHIUSURA DELLE FISI
- ✓ PINCER VA DIFFERITO



QUALI SONO I LIMITI DI ETÀ DEL PAZIENTE?

- ✓ L'ETÀ AVANZATA È UN LIMITE ALLE INDICAZIONI
- ✓ LIMITI LEGATI AI FENOMENI DEGENERATIVI
- ✓ PRECISA VALUTAZIONE DELLA COXARTROSI
- ✓ PEGGIORI RISULTATI NELLE DONNE IN POST-MENOPAUSA
- ✓ PHILIPPON ARTRHOSCOPY 2012
 - 153 PAZ. OVER 50
 - FOLLOW-UP 3 AA
 - 20% OPERATO DI PROTESI



ETA' ADULTA



GVM
CARE & RESEARCH

QUANTO PRESTO INTERVENIRE?

- ✓ PAZIENTE GIOVANE E SINTOMATICO
- ✓ IMAGING POSITIVA
- ✓ ATTIVITÀ SPORTIVA
- ✓ PREVENZIONE EVOLUZIONE CONDROPATIE
- ✓ TENTATIVO DI ARRESTARE L'EVOLUZIONE DEGENERATIVA



L'INTERVENTO PRECOCE E' GIUSTIFICATO



GVM
CARE & RESEARCH

VALUTAZIONE DELLE ASPETTATIVE DEL PAZIENTE.

- ✓ **SOPRATTUTTO NEI PAZIENTI SPORTIVI**
- ✓ **DIALOGO PER COMPRENDERE LE ASPETTATIVE E DELINEARE I POSSIBILI VANTAGGI CHIRURGICI**
- ✓ **PRECISA CONDIVISIONE DEI POSSIBILI RISULTATI**
- ✓ **INDICAZIONE SOLO SE COMPRESSE LE POTENZIALITÀ DELL'INTERVENTO**



UN INTERVENTO ARTROSCOPICO BEN ESEGUITO E CON BUON RISULTATO CLINICO PUÒ ESSERE CONSIDERATO UN INSUCCESSO SE NON SI ADATTA ALLE ASPETTATIVE DEL PAZIENTE

PAZIENTI PIU' "PERICOLOSI"

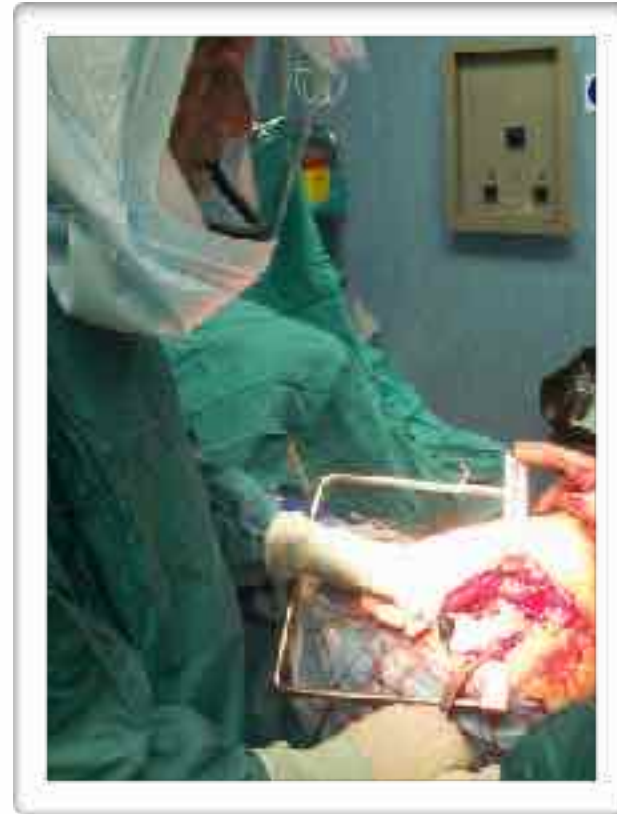
- **ETA' AVANZATA "OVER 60"**
- **SPORTIVO A FINE CARRIERA (35-40 ANNI)**
- **SPORTIVO AMATORIALE (45-60 ANNI)**
- **DONNA IN PERI-MENOPAUSA**

- **DOLORE MOLTO INTENSO**
- **RIGIDITA' MARCATA**
- **SINTOMATOLOGIA DA QUALCHE ANNO**
- **PAZIENTE CHE PENSA DI EVITARE LA PROTESI**



ARTROSCOPIA DELL'ANCA

NON CONTRAPPOSIZIONI MA
INTEGRAZIONE CON CHIRURGIA APERTA



CHIRURGO ARTICOLARE DELL'ANCA

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



raulzini@gmail.com



GVM
CARE & RESEARCH