

LEGAMENTOPLASTICA DEL CROCIATO ANTERIORE

L'articolazione del ginocchio, una delle più grandi articolazioni del corpo, è composta di 3 ossa: femore, tibia e rotula. Tutti questi sono stabilizzati tra loro da 4 legamenti principali. Uno dei più importanti è il legamento crociato anteriore (LCA). Ubicato tra i condili femorali, ha una direzione obliqua partendo dall'area intercondiloidea della tibia e terminando al condilo femorale laterale.

Il ruolo principale del LCA è di stabilizzare l'articolazione del ginocchio, opponendosi alla traslazione anteriore della tibia rispetto al femore, impedendo in questo modo un movimento di "cassetto" anteriore della tibia rispetto al femore. Una volta rotto, ostacola le possibilità di movimenti ed attività quotidiane.

Ci sono numerose cause della rottura del legamento crociato anteriore, i più frequenti accidenti verificandosi durante lo svolgimento di attività sportive: cambio improvviso della direzione, fermata improvvisa, atterraggio incorretto dopo un salto, contatto diretto o collisione ecc.

Come succede?

In caso di una lesione del legamento crociato anteriore, è possibile che il paziente senta un suono come un "clic" e può sentire che il ginocchio cede sotto il suo peso.

I sintomi immediati apparsi sono: dolore, seguita dalla gonfiatura del ginocchio, impossibilità di esecuzione del movimento completo di flessione – estensione, sensibilità in sede di tutta l'articolazione, disagio durante la marcia.

Dopo tale incidente, si raccomanda una visita specialistica in cui il medico effettuerà un esame clinico locale, integrato da un'indagine RMN.

Terapia

Di solito la terapia raccomandata in tali situazioni è quella chirurgica. La ricostruzione del legamento si realizza artroscopicamente in una sala operatoria adeguatamente dotata, sotto anestesia, il metodo anestetico essendo stabilito durante la visita preanestetica. L'intervento artroscopico è minimamente invasivo. I benefici delle tecniche minimamente invasive includono il dolore minimo dopo l'intervento, periodo di degenza ridotto, miglioramento significativo del tempo di recupero e diminuzione dei rischi.

Raccomandata sia agli sportivi ufficiali, sia alle persone che svolgono attività sportive di divertimento, la legamentoplastica del crociato anteriore è un intervento correttivo del ginocchio, con effetto di stabilizzazione dell'articolazione.

La legamentoplastica comporta l'impianto di un nuovo legamento, ottenuto da gli innesti propri, come per esempio il tendine rotuleo (osso-tendine-osso), tendine gracile e semitendinoso (soft tissue) ecc.

Riabilitazione

La durata è variabile da caso a caso, a seconda del diagnostico, età, grado di ricettività del paziente ecc. La durata media di riabilitazione è di circa 6 mesi, significando che alla fine del periodo menzionato il paziente potrà riprendere le attività sportive.

La riabilitazione medica assistita dal cinesiterapista comincerà il primo giorno postoperatorio. Include esercizi specifici e la ripresa della marcia con appoggio su due stampelle.

L'obiettivo è di avere una marcia normale, con estensione completa e flessione di almeno 120°, entro un mese dall'intervento. Dopo la dimissione, il programma completo di recupero si può svolgere al

Centro di riabilitazione medica e sportiva CLINICCO.

Non dimenticare!

A seguito dei traumi subiti nelle palestre, incidenti stradali, cadute, possono verificarsi dolori e tumefazioni del ginocchio, accompagnati da claudicazione e talvolta bloccaggio dell'articolazione. La presenza di queste accuse necessita una visita al medico ortopedico, che stabilirà l'atteggiamento terapeutico adeguato. Se la sua malattia necessita un'artroscopia, si deve sapere che è un intervento chirurgico poco traumatico, con rischi minimi e recupero rapido. Ignorare i dolori e non presentarsi dal medico possono avere gravi conseguenze, trasformando talvolta le affezioni semplici in sofferenze maggiori.