



Evento Patrocinato SIOT

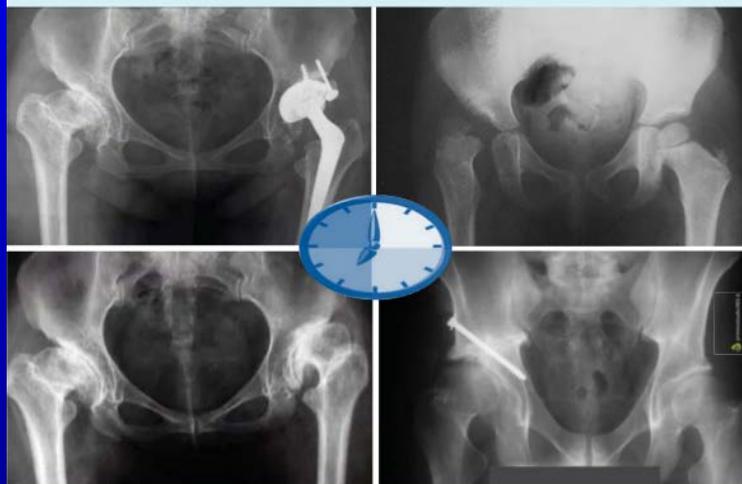


CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DELL' ANCA
(S.I.d.A.)

“LA DISPLASIA CONGENITA DELL’ANCA : RITORNO AL FUTURO”

BARI, 6-7 DICEMBRE 2013

Sheraton Nicolaus Hotel & Conference Center



PRESIDENTE ONORARIO: Prof. Carmelo Simone
PRESIDENTE: Prof. Biagio Moretti
COORDINATORE SCIENTIFICO: Prof. Giuseppe Solarino

www.chirurgiaanca.com





Ospedale C.F.O. Sesto Fiorentino
Unità di chirurgia protesica
Prof. Piero Garosi





La riprotesizzazione acetabolare asettica

P. Garosi, S. Di Giacinto, F. Pipino

LA RIPROTESIZZAZIONE ACETABOLARE

Evento frequente

Non facile soluzione

Inaffidabilità del plannig



Cause

instabilità

mobilitazione dell'impianto

fallimento degli accoppiamenti



Prof. F. Pipino 1994



**Classificazione del bone-loss
acetabolare del G.I.R.
4 stadi**

Linee guida

strategia chirurgica

scelta dell'impianto



P. Garosi, F. Pipino 2013

**Nuova Classificazione del bone-loss
acetabolare del G.I.R.
9 stadi
Classificazione delle perdite cavitare
in 3 stadi**

Linee guida più performanti



Protesi da revisione acetabolare acetabolare (stato dell'arte)

Revision Shell e Augment



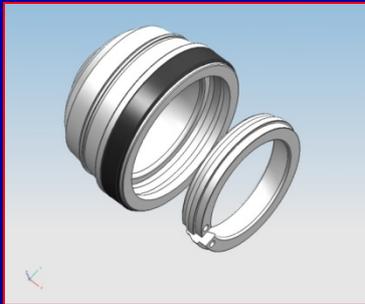
Caratteristiche degli inserti negli anelli (stato dell'arte)



Snap-Fitt

Ritenzione con fascetta

Ritenzione con anello



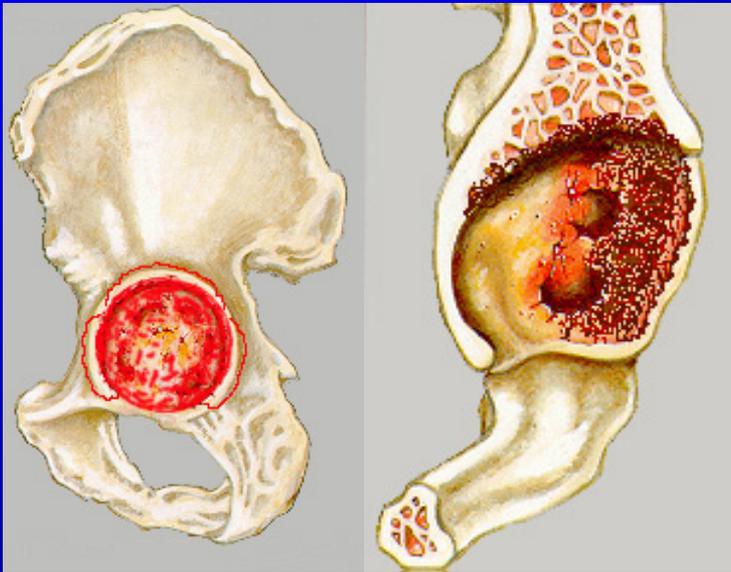
Cotile con fascetta e rinforzo esterno in titanio



Cotile a doppia mobilità

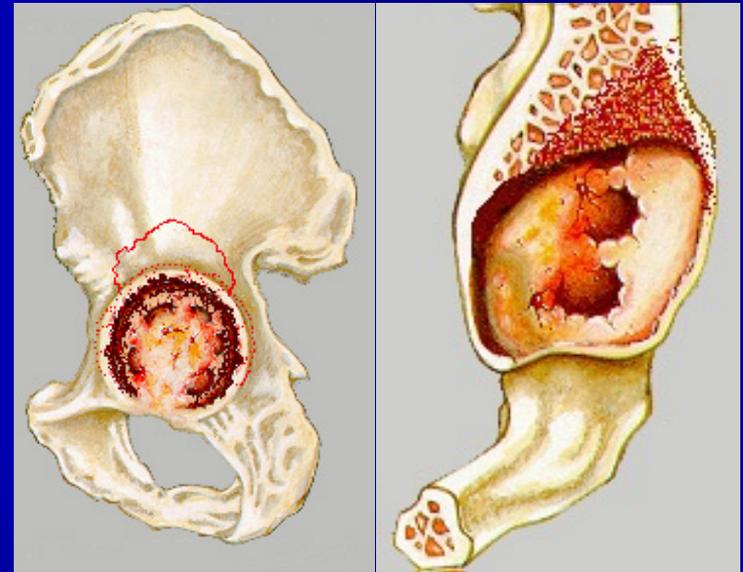


Stadio 1 A del G.I.R.

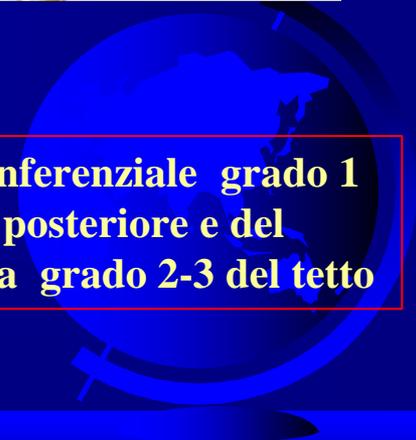


Perdita cavitaria circonferenziale grado 1, conservazione delle pareti e del fondo acetabolare

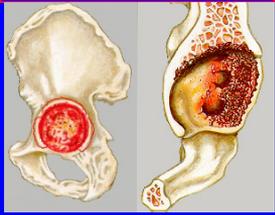
Stadio 1 B del G.I.R.



Perdita cavitaria circonferenziale grado 1 della parete anteriore, posteriore e del fondo, perdita cavitaria grado 2-3 del tetto



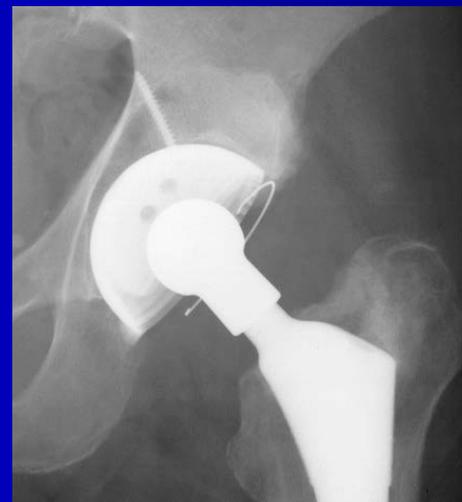
Impianto di un cotile press-fit



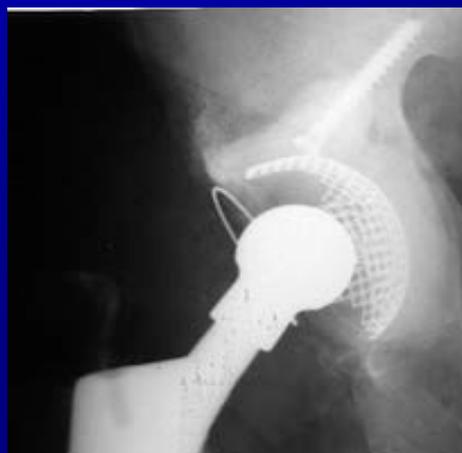
Impianto di un cotile cementato



Impianto di un cotile press-fit + trapianti bone-chips



Impianto di un cotile cementato + trapianto di cemento



Stadio 2 A del G.I.R.



**Perdita strutturale del tetto
perdita cavitaria grado 3 della parete
anteriore, posteriore, e del fondo,**

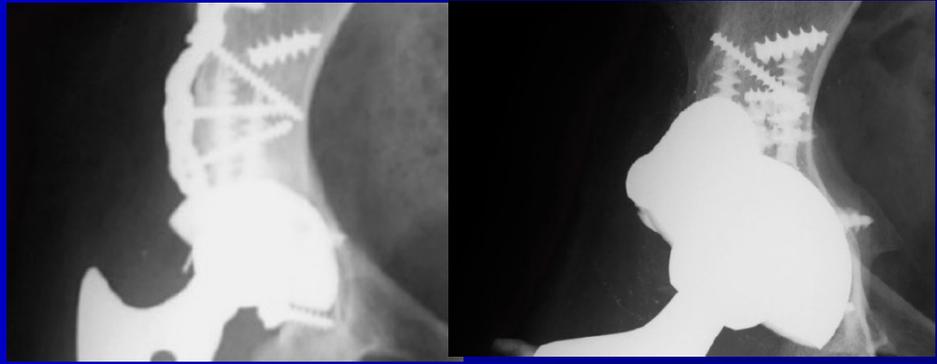
Stadio 2 B del G.I.R.



**Perdita strutturale del tetto e del fondo
Perdita cavitaria grado 3 della parete
anteriore, posteriore,**



Impianto di un cotile press-fit con augment a livello del tetto + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti

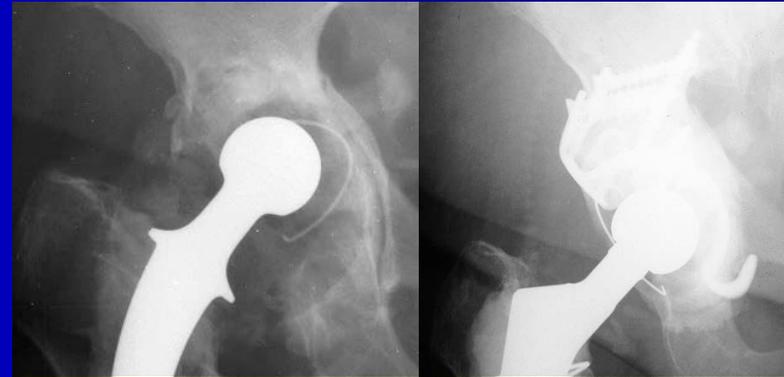


Impianto di un cotile con augment a livello del tetto, flange iliache, uncino ischiatico + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti





Impianto d gabbia acetabolare con uncino ischiatico + flange iliache + tettoplastica con cemento + trapianti bone-chips sulla pareti e sul fondo



Impianto di un anello di Muller + tettoplastica con cemento + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti



Stadio 2 B



Impianto di un cotile con augment a livello del tetto, alette iliache, uncino ischiatico + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti



Impianto di stemmed-cup + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti



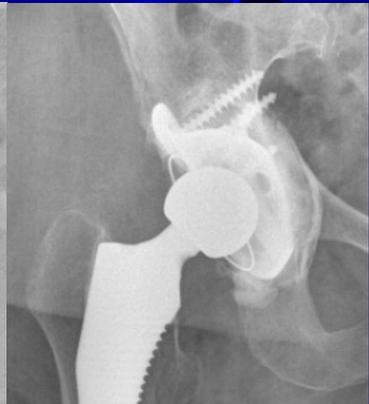
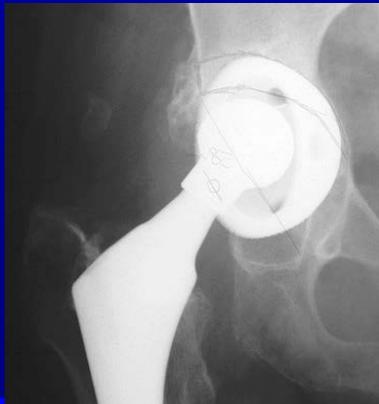
Stadio 2 B



Impianto d gabbia acetabolare con uncino ischiatico + flange iliache + tettoacetabuloplastica con cemento



Impianto di anello di Muller + tettoplastica con cemento + trapianti bone-chips sulle pareti e sul fondo

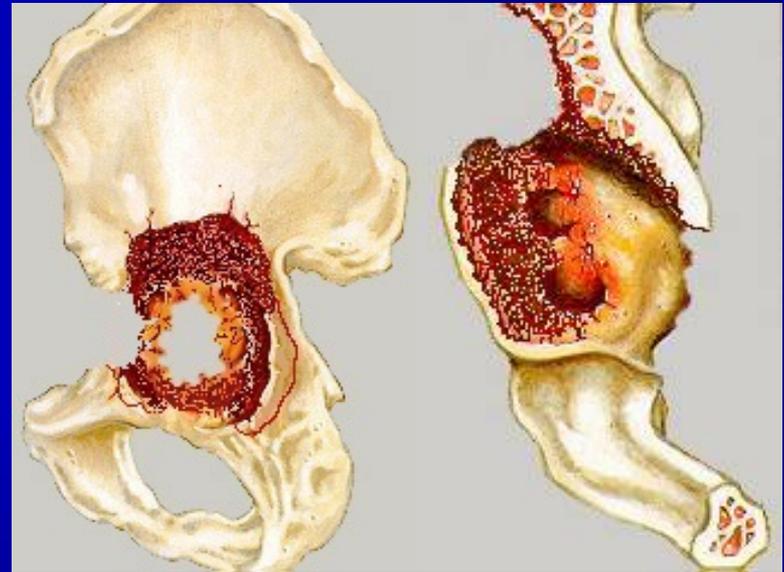


Stadio 3 A del G.I.R.



Perdita strutturale del tetto, della parete anteriore, perdita cavitaria grado 2 del fondo e grado 3 della parete posteriore

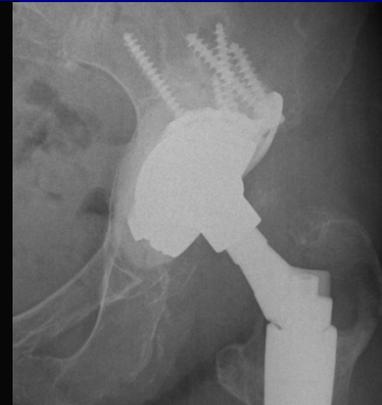
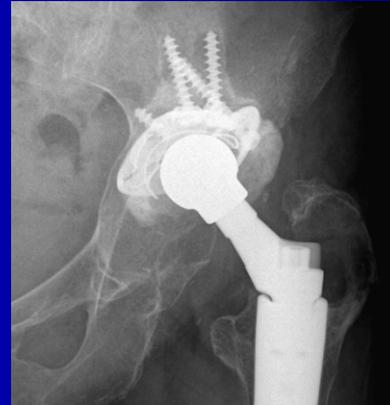
Stadio 3 B del G.I.R.



Perdita strutturale del tetto, della parete anteriore e del fondo, perdita cavitaria grado 3 della parete posteriore



**Impianto di anello di Muller +
tettoacetabuloplastica con cemento**



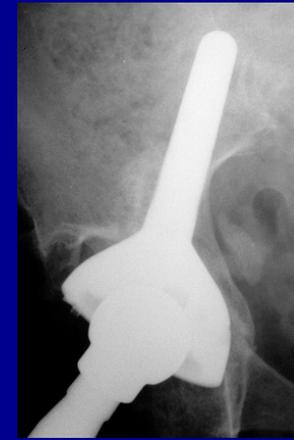
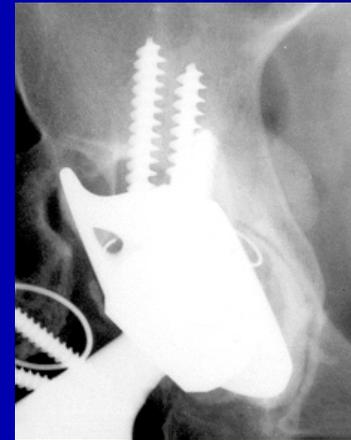
**Impianto di anello di Burch-Schneider
+ trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti**



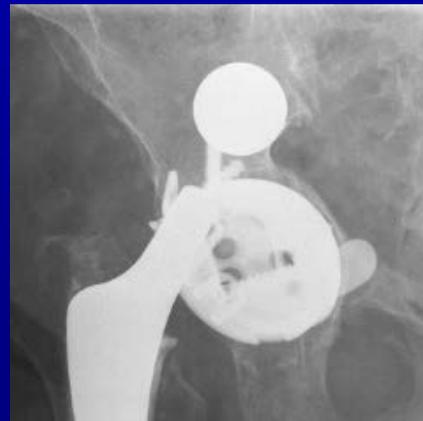
Stadio 3 A



**Impianto di stemmed-cup + trapianti bone-chips
a livello del fondo e delle pareti**



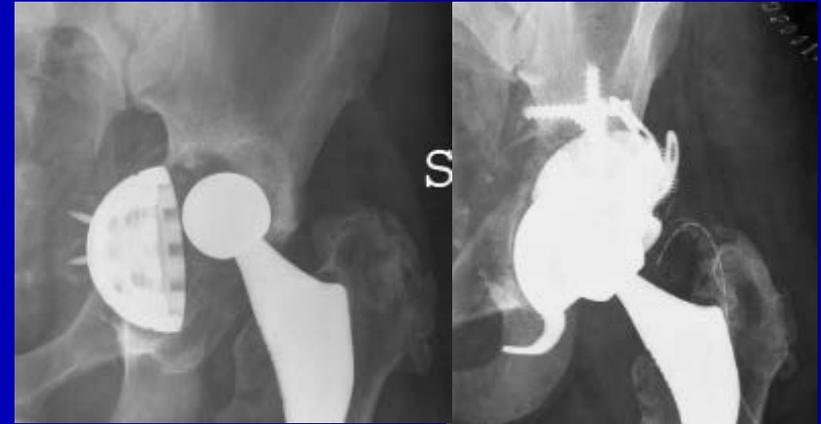
**Impianto di un cotile con augment a livello del tetto, flange iliache, uncino ischiatico +
trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti**



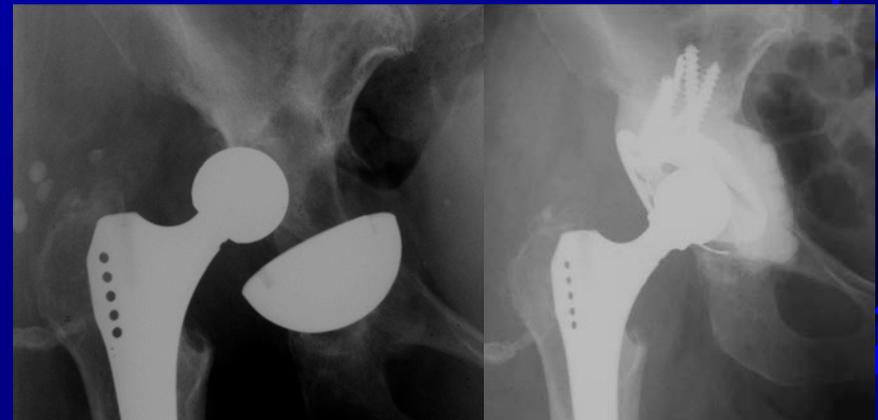
Stadio 3 B



Impianto di un cotile con augment a livello del tetto, flange iliache, uncino ischiatico + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti



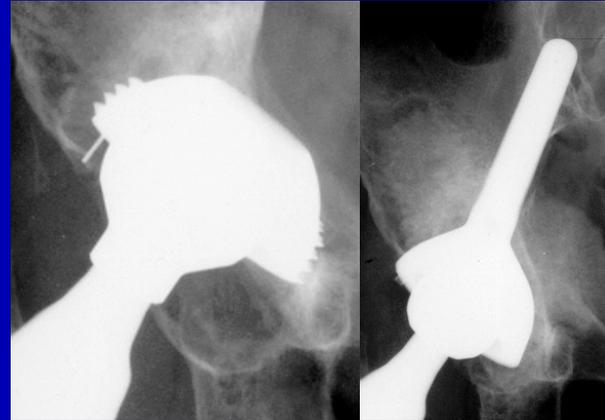
Impianto di anello di Muller + tettoplastica con cemento + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti



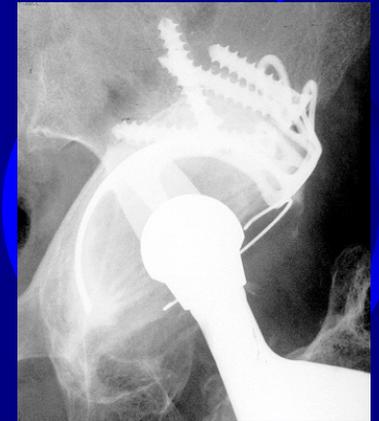
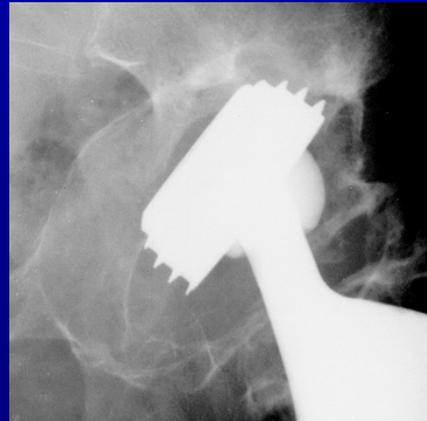
Stadio 3 B



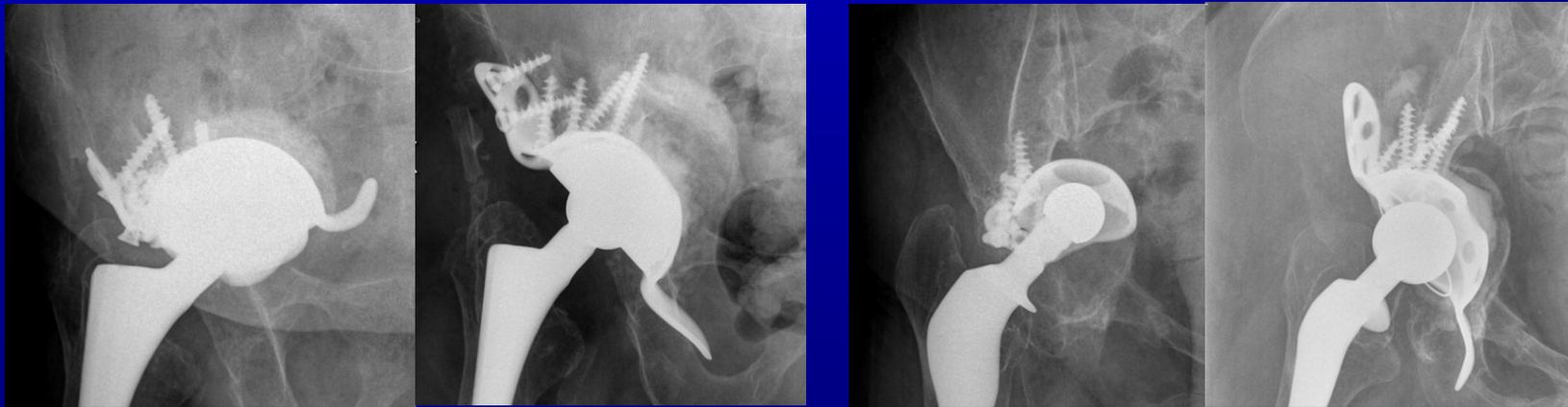
**Impianto di stemmed-cup + trapianti bone-chips
a livello del fondo e delle pareti**



**Impianto di gabbia acetabolare senza uncino ischiatico + flange iliache +
tettoplastica con cemento + trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti**



**Impianto di anello di Burch-Schneider
+ trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti**



Stadio 4 A del G.I.R.



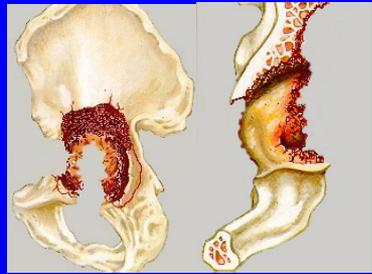
Perdita strutturale del tetto, della parete anteriore, della parete inferiore, del fondo e perdita cavitaria grado 2-3 della parete posteriore

Stadio 4 B del G.I.R.

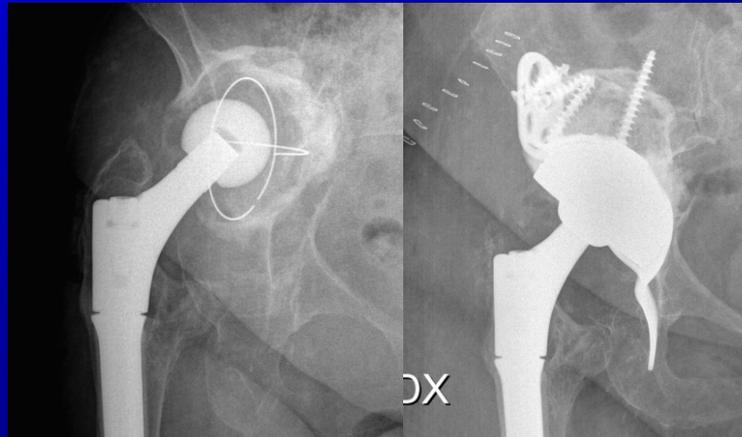


Perdita strutturale del tetto, della parete posteriore, della parete inferiore, del fondo e perdita cavitaria grado 2-3 della parete anteriore

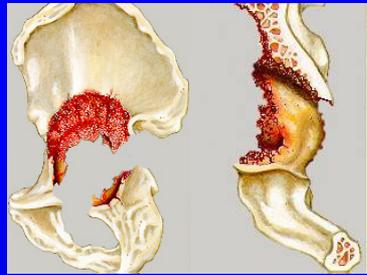
Stadio 4 A



**Impianto di anello di Burch-Schneider
+ trapianti bone-chips a livello del fondo e delle pareti**



**Impianto di cotile PPR con con placche iliache +
trapianti bone-chips a livello del fondo , del tetto e delle pareti**



**Impianto di stemmed-cup + trapianti bone-chips a
livello del tetto, del fondo e delle pareti**



Stadio 4 C del G.I.R.



DISGIUNZIONE PELVICA



Conclusioni

Considerando che, il planning preoperatorio per la valutazione del bone-loss acetabolare , pur utilizzando le moderne tecniche d'imaging, spesso non corrisponde alla realtà anatomopatologica, e che il bone-loss si modifica anche in corso di intervento , l'obbiettivo di questo nostro lavoro è stato quello dare una accurata stadiazione del bone-loss e di indicare le linee guida , intese come strategia chirurgica e scelta protesica per questo capitolo dell'ortopedia così importante, complesso e frequente.





Grazie