

Lesioni legamentose del polso

Indice

| | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----|
| Introduzione | | | 3 |
| Capitolo primo | Anatomia descrittiva | Componente ossea | 4 |
| | | Componente muscolare | 12 |
| | | Componente vascolare | 20 |
| | | Componente nervosa | 21 |
| | Anatomia funzionale | | 25 |
| Capitolo secondo | Eziopatogenesi | | |
| Capitolo terzo | Quadro clinico | | |
| Capitolo quarto | Quadro radiografico | | |
| Capitolo quinto | Terapia | | |
| Capitolo sesto | Materiale e metodi | | |
| Capitolo settimo | Risultati | | |
| Capitolo ottavo | Discussione | | |
| Capitolo nono | Conclusioni | | |
| Bibliografia | | | |

Introduzione

Le lesioni legamentose del polso sono forme di instabilità prevalentemente traumatiche, insidiose e complesse, che colpiscono soprattutto soggetti giovani, durante l'attività sportiva, lavorativa o in seguito ad incidenti stradali.

La loro diagnosi in acuto risulta spesso difficile, ed è quindi frequentemente misconosciuta nei nostri pronto soccorsi.

Le instabilità del carpo possono presentarsi a seguito di lesioni isolate, in pazienti che hanno avuto un banale trauma al polso o insieme ad altre lesioni nei politraumatizzati, che pertanto necessitano di altre e più urgenti cure.

L'esame radiografico standard, che si esegue di routine in acuto, risulta spesso negativo e quindi non in grado di evidenziare con certezza la lesione dei legamenti.

Per avere un' idea più precisa della presenza dell'instabilità e della sua entità occorre affidarsi ad esami radiografici dinamici, come l'amplioscopia.

Per fare diagnosi in acuto, bisogna ricorrere all'esame clinico, agli esami radiografici statici e dinamici, mentre la RMN, la TC e l'Ecografia, sono da eseguire eventualmente in un secondo momento.

L'importanza di una diagnosi precoce e di un rapido trattamento delle lesioni legamentose del carpo è dimostrata dal fatto che, una ritardata diagnosi e un tardivo intervento, possono essere la causa di una grave degenerazione artrosica del polso, con conseguente compromissione della funzionalità dello stesso.

Nella nostra esperienza infatti, i risultati del trattamento chirurgico di queste instabilità sono strettamente correlate al tempo intercorso tra il trauma e la diagnosi.

Scopo di questa tesi è quello di chiarire le caratteristiche di tali lesioni, in particolare di quelle del legamento scafo-lunato, approfondirne gli aspetti diagnostici ed esporre i risultati del loro trattamento chirurgico e non, derivanti dalle nostre casistiche.