

LESIONI LCA NEGLI ADOLESCENTI

A. TUCCIARONE, R. FABBRINI, M. DE CUPIS, L. GARRO, L. GODENTE
Istituto Chirurgico Ortopedico Traumatologico ICOT - Latina

Il ginocchio è il sito più frequente di lesioni muscolo-scheletriche nell'altleta adolescente. Le lesioni del LCA in bambini ed adolescenti rappresentano lo 0.5-3% delle lesioni del LCA. L'incremento dell'attività sportiva agonistica in tali pazienti ha portato ad un aumento delle lesioni del LCA; tali rotture nei bambini e negli adolescenti avvengono generalmente (33% - 65%) durante le attività sportive di contatto.

Il management di tali lesioni nei bambini e negli adolescenti resta argomento di dibattito.

Il trattamento conservativo nelle lesioni del LCA nei pazienti adolescenti e pre-adolescenti spesso offre risultati inaccettabili con un'alta incidenza di lesioni meniscali, lesioni condrali, instabilità post-traumatiche e conseguente degenerazione articolare.

Nel corso degli anni nella pratica clinica sono state messe a punto differenti tecniche chirurgiche che includono: sutura termino-terminale del legamento, ricostruzione physeal-sparing, tecnica trans-fisaria parziale, tecnica trans-fisaria completa. I dati della letteratura mostrano risultati migliori con ricostruzione del LCA rispetto alle tecniche di sutura del legamento stesso. Le tecniche a risparmio delle fisi non offrono vantaggi rispetto alle tecniche che prevedono un drilling trans-fisario; tuttavia non è chiaro se tali tecniche possano provocare deficit della crescita dei segmenti ossei interessati. I dati della letteratura mostrano rischi maggiori di deviazioni assiali post-operatorie e di sviluppo di dismetrie nei bambini sottoposti a ricostruzione del LCA al di sotto dei 12 anni di età. I risultati migliori sono stati ottenuti con l'utilizzo degli hamstring quadruplicati rispetto alle tecniche che prevedono l'utilizzo del BPTB e con fissazione del graft distante dalla rima articolare. Il timing di intervento chirurgico resta controverso: la letteratura mostra risultati soddisfacenti con ricostruzioni in acuto sia con ricostruzioni posticipate.

L'obiettivo del nostro lavoro è valutare i risultati clinici e le complicanze associate con le differenti tecniche chirurgiche nella ricostruzione del LCA nei pazienti in età di accrescimento.