

Notiziario A.S.A.M.I.

Presidente: Prof. R. Cattaneo
Segretario: Dr. A. Villa

Bollettino quadrimestrale a cura dei Soci
ASAMI

ASSOCIAZIONE PER LO STUDIO E
APPLICAZIONE DEL METODO DI ILIZAROV

Redazione: Maurizio A. Catagni - Lecco
C.so Martiri 102, Tel. 0341-364662 - Fax 0341-630630

Si ricorda che il notiziario ASAMI, rappresenta un contenitore a disposizione dei soci, per l'esposizione di nuove idee o la descrizione di casi clinici interessanti ma, soprattutto, didattici per tutti noi. Chi desidera inviare il proprio contributo, deve spedire il lavoro completo, con disegni e fotografie ed eventualmente un dischetto del testo (WORD per Windows), alla redazione.

VITA DELL'ASSOCIAZIONE

Il 22 e il 23 settembre 1995 si è tenuto a Caserta, nell'incomparabile cornice del Palazzo Reale, sotto la sapiente presidenza del Prof. Corrada Lombardi, il 7° congresso ASAMI "NAPOLIZAROV- IL PIEDE" con la collaborazione della Società Italiana di Chirurgia del Piede.

La tradizionale ospitalità napoletana è cominciata nel pomeriggio del 21 settembre all'Ospedale Militare.

L'accoglienza del Servizio Di Sanità Militare e di una fanfara dei Bersaglieri ha ricordato a tutti i doveri verso la popolazione e verso la Patria.

La partecipazione di 180 congressisti, provenienti da: Italia, Francia, Russia, Germania, Belgio, Svizzera, Polonia, Brasile, Corea, U.S.A. , Giappone e Portogallo ha onorato il Congresso.

I contributi scientifici, basati sul confronto fra le tecniche classiche e quelle Ilizaroviane, hanno permesso di mettere a punto i problemi, le indicazioni e i risultati.

Il metodo di Ilizarov si è dimostrato vincente soprattutto nelle fratture del pilone tibiale, nel piede torto recidivante e nelle deformità dell'adulto.

Come concordato tra SIOT, Società superspecialistiche e Assobiomedica, non si terrà quest'anno la riunione ASAMI a Roma con la SIOT (alternanza annuale del Congresso delle Società Superspecialistiche e della riunione in sede SIOT).

Nel 1996, invece, ASAMI parteciperà al Congresso Mondiale della Società Internazionale di Chirurgia Ortopedica e Traumatologica (SICOT) ad Amsterdam dal 19 al 23 agosto.

ASAMI parteciperà a 2 Simposi :

1) Limb Lengthening - results and complication of

different techniques

Moderatori : Gardeniers (Olanda), Catagni (ASAMI Italia)

2) Ilizarov techniques - indication and possibilities

Moderatori : Lammens (ASAMI Belgium), Van Melknbeek (ASAMI Belgium)

e gestirà 2 Poster Session :

1) *Moderatori : Villa (ASAMI Italia), Heiyens (ASAMI Germany)*

2) *Moderatori : Lamens (ASAMI Belgio), Walther (ASAMI Germany)*.

Il Comitato Scientifico di SICOT, ha introdotto quale novità assoluta, la sostituzione delle comunicazioni libere con Poster su temi liberi. I Poster saranno discussi singolarmente in speciali Sessioni delle quali 2 saranno di competenza ASAMI. Perciò vi invito a proporre i vostri Poster sugli acclusi modelli SICOT. Il significato di ogni Poster deve essere riassunto sui model form degli Abstracts che vi allego e che deve essere inviato in 4 copie a SICOT ed una copia allo scrivente a Lecco (fax 0341-630630), tenendo presente che il deadline per l'invio degli abstracts è il 31/1/96. Il Poster invece verrà portato dai singoli autori ad Amsterdam ed esposto al Congresso in giorni che verranno prestabiliti.

Per i non Soci della SICOT allego pure le pagine principali del programma:

1) call for abstract;

2) instructions for abstracts and poster presentation;

3) registration form.

L'agenzia SICOT in Italia è la O.I.C. , via Lamarmora 24 , 50121 Firenze, tel. 055 - 5000631, fax 055 - 570227.

L'ASAMI potrà mostrare ad un pubblico mondiale la sua validità ed i grandi risultati che possiamo ottenere.

Vi salutiamo con la più viva cordialità.

CORREZIONE DI DEFORMITÀ "ADLATUS" A UN ESTREMO DEL MONTAGGIO

M. Carbone, F. Santolini, S. Boero*

2^a Divisione di Ortopedia e Traumatologia

Istituto Scientifico Giannina Gaslini - Genova

** Dipartimento Scienze Motorie dell'Università di Genova
Cattedra di Clinica Ortopedica*

La tecnica di Ilizarov viene utilizzata frequentemente per la correzione di deformità complesse delle ossa lunghe. Sono stati da tempo codificati montaggi che consentono la correzione graduale o estemporanea di difetti angolari, torsionali, "ad longitudinem" e "ad latus", primitivi del segmento osseo in trattamento o manifestatisi secondariamente, al termine di un allungamento progressivo.

Il trattamento di uno spostamento "ad latus" verificatosi all' altezza di un anello intermedio del montaggio è semplice: è sufficiente, infatti, predisporre una struttu-

ra provvisoria a ponte tra la parte di fissatore prossimale e quella distale alla deformità, e da questa esercitare una trazione sull'anello interessato con astine filettate e giunti opportunamente disposti. Diverso è il caso di una correzione a livello metafisario: può essere difficoltoso, specialmente in pazienti adulti, con masse muscolari notevoli, trasmettere forze sufficienti alla correzione all'anello posto a un estremo del segmento da trattare mantenendone contemporaneamente la stabilità.

Abbiamo dovuto affrontare questo problema per risolvere uno spostamento posteriore del moncone distale verificatosi nel trattamento di una pseudoartrosi in esito di osteotomia sovracondiloidea con accorciamento di 4 cm, trattata con fissatore di Ilizarov in distrazione a livello del focolaio di pseudoartrosi. La paziente, di 62 anni, era una donna con una coscia molto voluminosa. La correzione stata effettuata con un montaggio costituito da 4 giunti (2 mediali e laterali) fatti scorrere su due barre filettate (una mediale e una laterale) fissate all'anello distale su piani sagittali, sulla falsariga della metodica da noi utilizzata per la correzione dei difetti torsionali (figura 1). Nonostante le notevoli masse muscolari è stato possibile ottenere estemporaneamente un completo riallineamento dell'asse femorale (figura 2).

Figura 1

La faccia laterale della coscia sn con il montaggio al termine della correzione. I due anelli distali "D" sono stati traslati anteriormente facendo scorrere su due barre filettate i due giunti "g" laterali e due giunti mediali disposti analogamente.

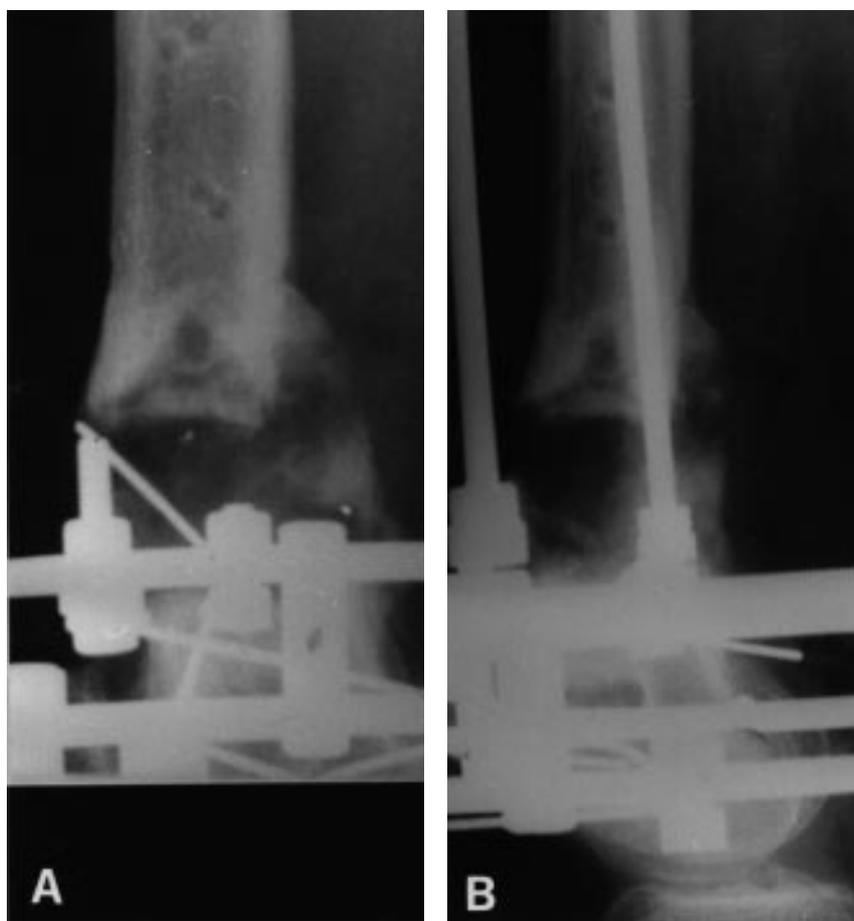
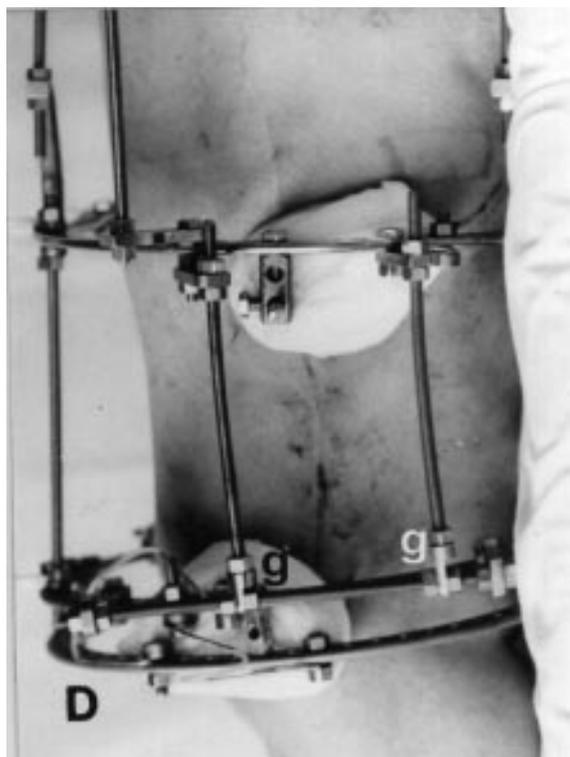


Figura 2

L'aspetto radiografico prima e dopo la correzione, eseguita estemporaneamente. In B, buon riallineamento dei monconi.