

LA RICOSTRUZIONE DEL LEGAMENTO CROCIATO ANTERIORE

A. SANFILIPPO - P. CATALDO - C. L. GIUDICE
Sezione di Ortopedia e Traumatologia (Direttore: Prof. U. Martorana)

[Rehabilitation therapy in the reconstruction of the A.C.L.]

SUMMARY

The authors consider formulating the reconstruction of the A.C.L. with rational post-surgical rehabilitation, with the respect to the biological law for neo-ligament attachment, which speeds up function in the patient.
It is important to begin the rehabilitation program the day after surgery and to continue respecting the various phases and timing for correct therapeutic exercise.
The authors define the therapeutic sequel and indicate the technique most frequently used.

... considerano la ricostruzione del L.C.A. per un razionale di riabilitazione post-chirurgica che, nel rispetto delle leggi della biologia per l'attaccamento del neo-legamento, accelera il recupero funzionale del paziente.
Sottolineano l'importanza di iniziare il programma riabilitativo dal giorno dopo l'intervento per poi proseguire nei tempi ed i tempi per una corretta esecuzione dell'esercizio terapeutico.
Definiscono le sequenze terapeutiche ed indicano le tecniche più frequentemente impiegate.

chiave: Riabilitazione, L.C.A., isocinetica

Key words: Rehabilitation, L.C.A., isokinetic

Il meccanismo traumatico che provoca lesione del L.C.A. è determinato da:
a) Stress in varo-rotazione interna
b) Stress in iperestensione
c) Brusca contrazione del m. quadricipite
d) Stress in valgo-rotazione esterna con iniziale lesione del compartimento interno (legamento collaterale interno, legamento crociato posteriore, inserzioni del menisco interno), cui segue, se l'evento traumatico persiste, la lesione del L.C.A.
L'indicazione chirurgica alla ricostruzione del L.C.A., richiesta al ginocchio per dare una stabilità compatibile con le esigenze sportive del paziente, viene posta in base all'età, al sesso, al livello sportivo del soggetto, all'entità dell'instabilità e quindi

La congruenza delle superfici articolari del ginocchio è solitamente di natura funzionale ed è legata principalmente all'azione coordinata dei legamenti crociati; in particolare il L.C.A. previene lo spostamento anteriore del piatto tibiale, controlla l'iperestensione del ginocchio e le rotazioni laterali, soprattutto l'intrarotazione, e si oppone agli eccessi in varo-valgo in presenza di un deficit dei legamenti collaterali.
La rottura del legamento crociato anteriore (L.C.A.) da sola o associata a lesioni capsulo-legamentose o meniscali (più spesso menisco interno), è legata in rapporto alla diffusione delle attività sportive, la lesione più frequentemente riscontrata è dopo traumi al ginocchio.
La congruenza delle superfici articolari del ginocchio è solitamente di natura funzionale ed è legata principalmente all'azione coordinata dei legamenti crociati; in particolare il L.C.A. previene lo spostamento anteriore del piatto tibiale, controlla l'iperestensione del ginocchio e le rotazioni laterali, soprattutto l'intrarotazione, e si oppone agli eccessi in varo-valgo in presenza di un deficit dei legamenti collaterali.