

La Riabilitazione del Paziente
Operato di Protesi di Ginocchio.
Il Trattamento Riabilitativo
Post-Operatorio: Raccomandazioni

www.fisiokinesiterapia.biz

Osteoarthritic joint changes:

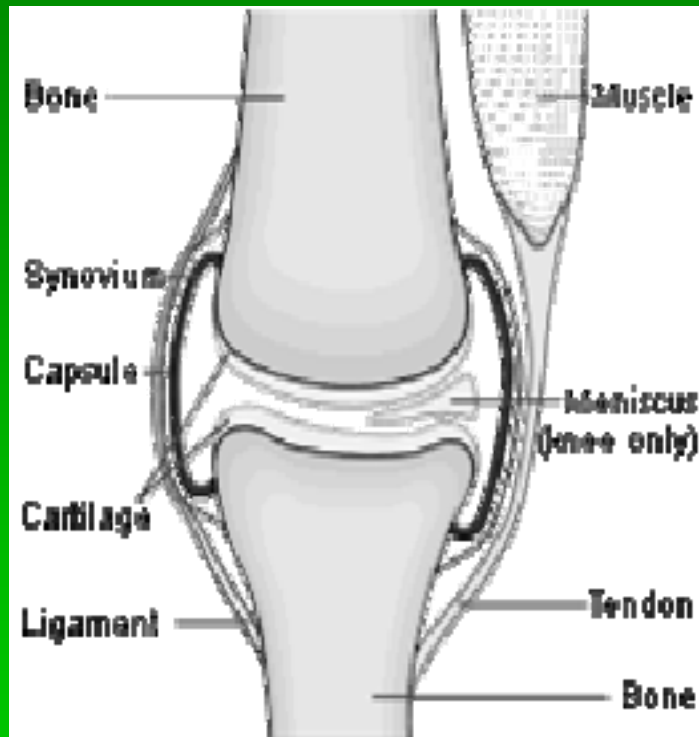


Figure 1. A normal joint

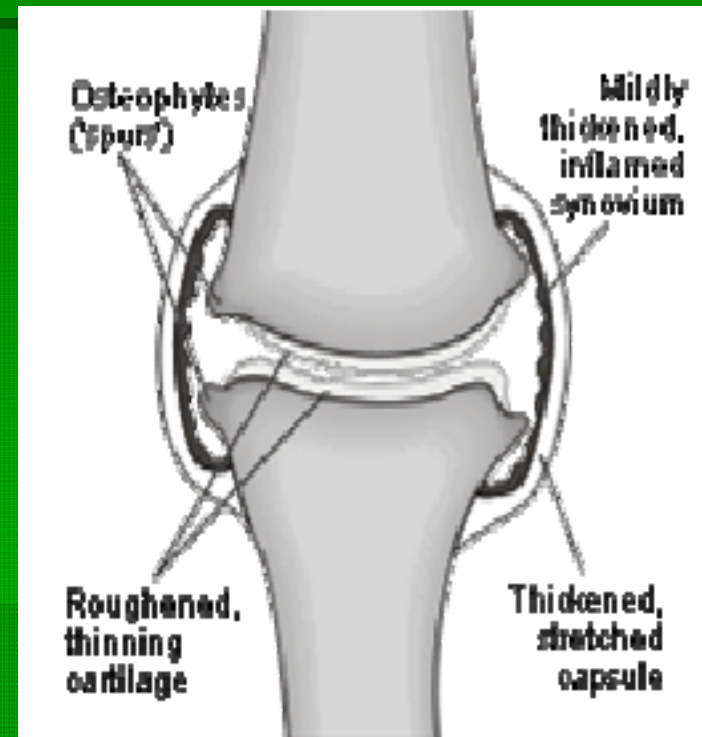
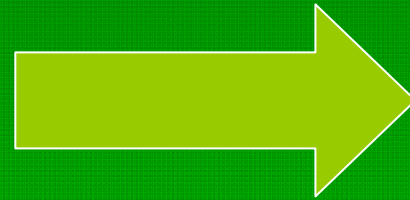


Figure 2. A joint with mild osteoarthritis

In severe cases of Osteoarthritis:

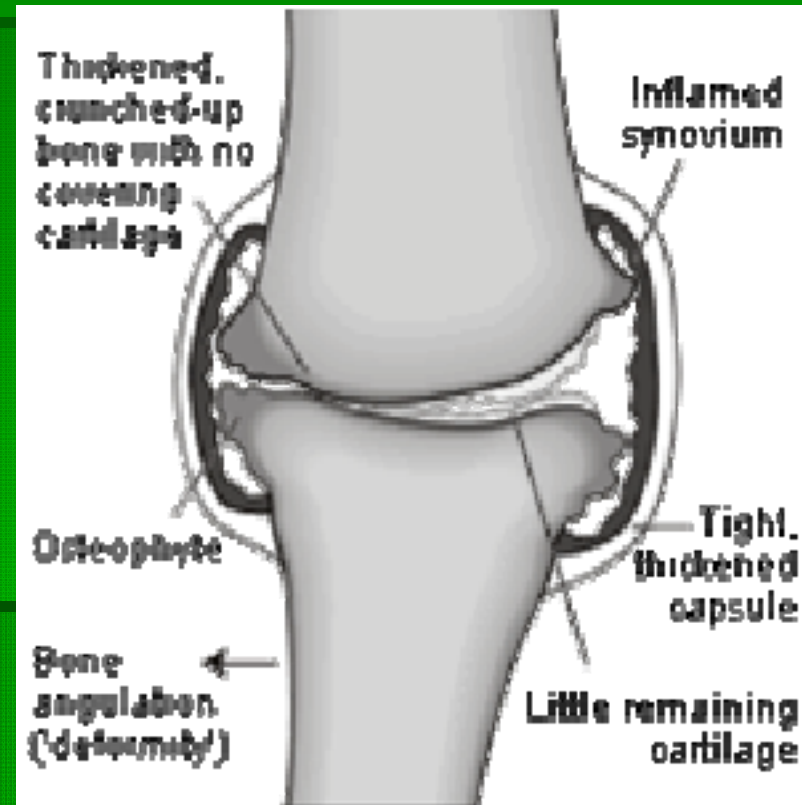
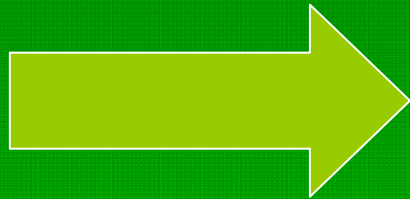
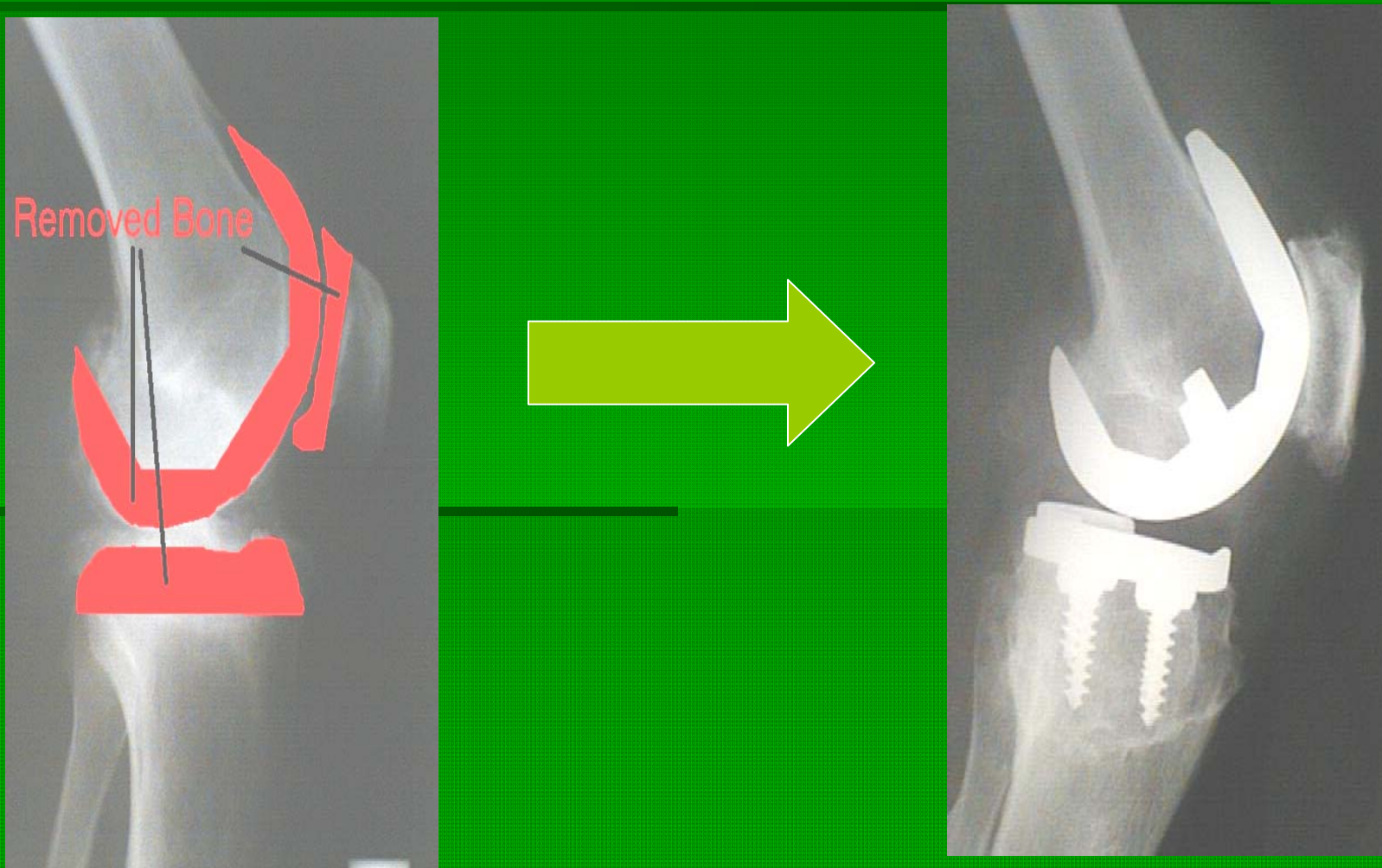


Figure 3. A joint which has been deformed by severe osteoarthritis

Il trattamento riabilitativo post operatorio rimane invariato indipendentemente della fissazione dell'impianto dovuta alla stabilità delle componenti tibiali e femorali.

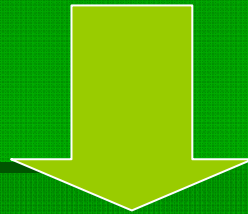


QUALI PROTOCOLLI USARE?

- I protocolli riabilitativi sono linee guida generali che devono essere calibrate su ogni singolo paziente.

QUALI PROTOCOLLI USARE?

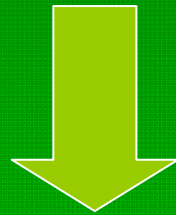
- Osteotomia concomitante.
- Problemi ossei.



- Indicazioni per un carico limitato fino a stabilità raggiunta.

QUALI PROTOCOLLI USARE?

- Osteotomia del tubercolo tibiale.
- Divisione del tendine rotuleo.



- Evitare l'elevazione dell'arto esteso fino a completa riparazione (circa 6-8 settimane).

Riabilitazione Perioperatoria

- Disegno della protesi.
- Modalità di fissazione.
- Qualità ossea.
- Tecniche chirurgiche

LCP, conservarlo o sacrificarlo

▪ Vantaggi Funzionali:

- Facilità nel tornare ad una cinematica normale del ginocchio.
- Maggiore capacità nel salire le scale.

▪ Svantaggi:

- Eccessivo scivolamento del femore sulla tibia.
- Difficoltà nel bilanciare il LC.
- Difficoltà nella correzione delle contratture in flessione.

Impianti “ibridi” vs Protesi totale di ginocchio cementata (Brotzman)

▪ Protesi Totale Cementata:

- Pieno carico (se tollerato) fin dal primo giorno post-op.

▪ Protesi Totale “Ibrida”:

- Carico sfiorante (6 settimane).
- Dopo 6 settimane carico consentito (deambulazione a ginocchio flessa).

Riabilitazione Post-Operatoria

- Non è condizionata dalla scelta dell'impianto se libero, vincolato o semi-vincolato.

Obiettivi della riabilitazione dopo protesi di ginocchio

- Prevenire i danni dell'immobilizzazione (TVP, embolia, piaghe da decubito).
- Raggiungere un adeguato ROM.
- Rinforzare la muscolatura del ginocchio.
- Indipendenza funzionale del paziente nelle ADL.
- Deambulazione indipendente.

Riabilitazione Post-Operatoria

- Post intervento può essere utilizzata la mobilizzazione continua passiva (MCP).



Controlli indicazioni della MCP

- Problemi della ferita chirurgica.
- Sviluppo della retrazione in flessione.

www.fisiokinesiterapia.biz

Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2006 Feb 18

- ...short duration of CPM following TKA DOES NOT influence outcome of ROM or reported pain. (Leach W.)

Phys Therapy. 2006 Feb; 86 (2) : 174-85

- Results DO NOT support the addition of CPM application to conventional PT. (Denis M).

Cochrane Database Syst Rev. 2003

- CPM combined with PT, may offer beneficial results compared to PT alone in the short term rehabilitation. (Milne S).

Continuous Passive Motion Cochrane Review

- L'uso immediato e breve della CPM porta ad un maggiore ROM.



- Quanto deve essere il periodo di applicazione del trattamento?

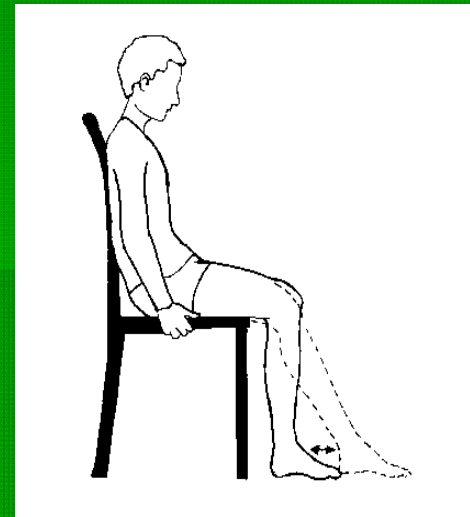
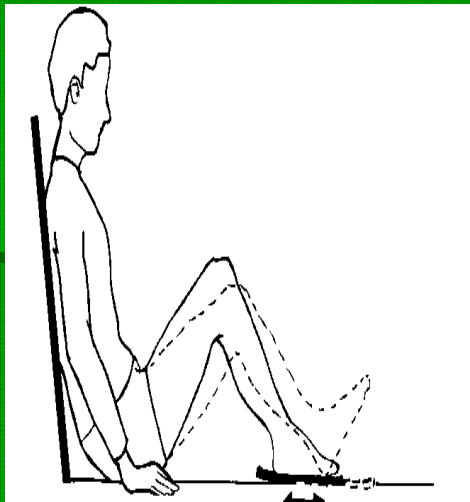
Riabilitazione Post-Operatoria

- 90° di flessione è generalmente considerato il minimo per un ritorno alla vita quotidiana.



Recupero Articolare Attivo

- Esercizi per il miglioramento dell'articolari t  attiva e passiva.



Recupero Articolare Passivo



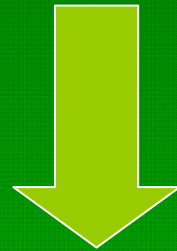
www.fisiokinesiterapia.biz

Recupero Articolare Passivo

- Estensione passiva con il paziente prono, con il ginocchio fuori dal lettino, con o senza carico sulla caviglia.

Rinforzo Muscolare

- Quadricipite:



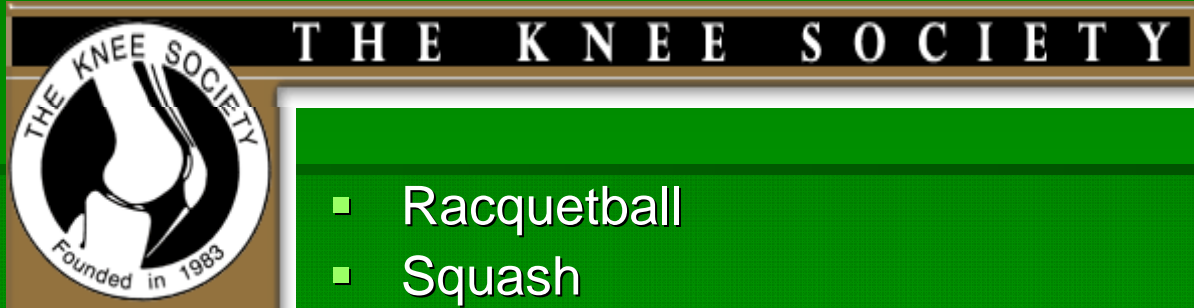
- L'alta correlazione tra forza quadricipitale ed esecuzione funzionale suggeriscono che un miglioramento nella forza del quadricipite post-op è importante per migliorare i potenziali benefici della protesi (J Orthop Sports Physical Therapy. 2005 July; Snyder-Mackler L.)

ROM e Recupero della Forza del Quadricipite



- Migliore funzionalità nelle ADL:
 - Deambulare con o senza ausili.
 - Salire e scendere le scale.
 - Ritorno alla precedente attività sportiva.

Not recommended Activities



- Racquetball
- Squash
- Rock climbing
- Soccer
- Single tennis
- Volleyball
- Football
- Gymnastics
- Lacrosse
- Hockey
- Basketball
- Jogging
- Handball

Knee Society

Recommended Activities

- Low-impact aerobics
- Stationary bicycling
- Bowling
- Golf
- Dancing
- Horseback riding
- Croquet
- Walking
- Swimming
- Shooting
- Shuffleboard
- Horseshoes



THE KNEE SOCIETY

Sports recommended only to experienced patients

- Road bicycling
- Canoeing
- Hiking
- Rowing
- Cross-country skiing
- Stationary skiing
- Speed walking
- Tennis
- Weight machines
- Ice skating



www.fisiokinesiterapia.biz

Artroprotesi di Ginocchio e Sport

- Il paziente ha buone probabilità di ritornare allo sport praticato prima dell'intervento. Tuttavia, sarà improbabile che il paziente riuscirà ad imparare e praticare nuovi sport.

