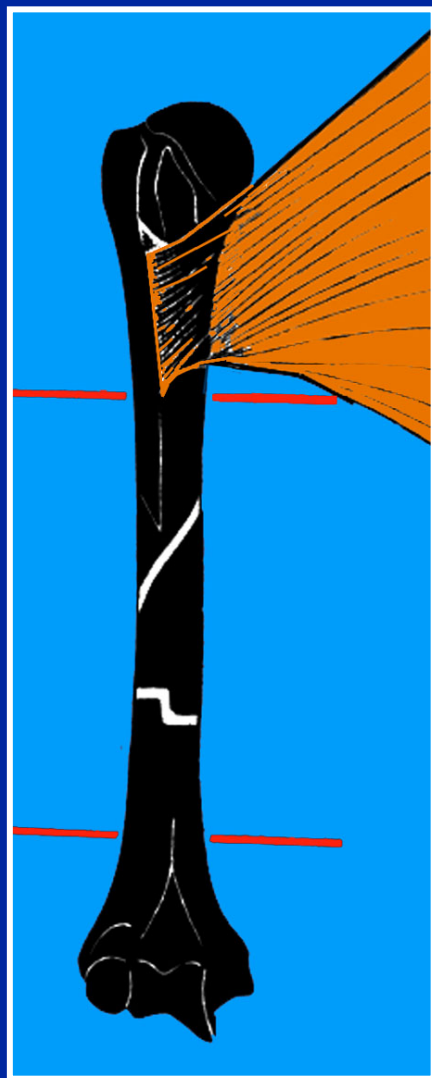
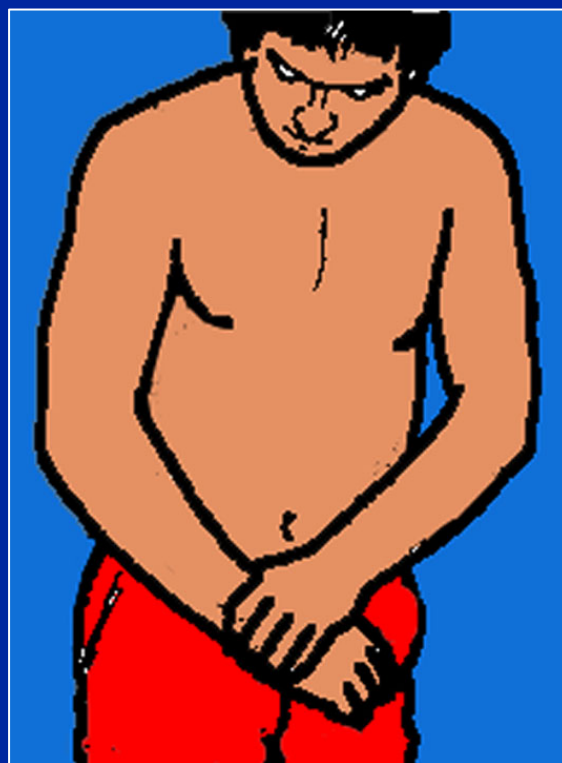
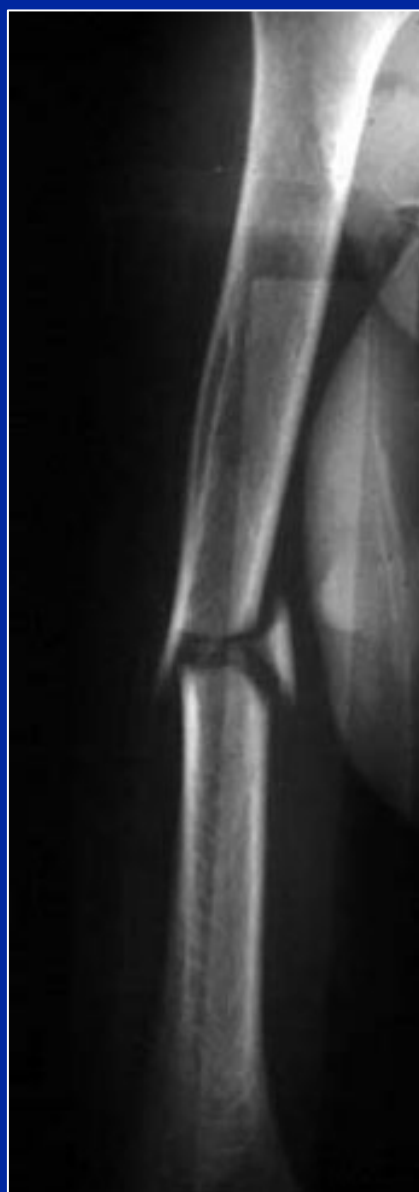


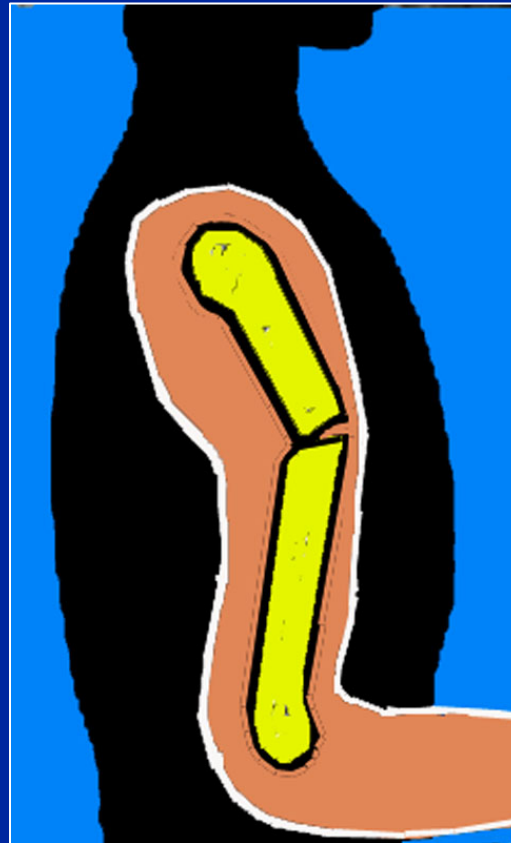
Fratture dell'omero

www.fisiokinesiterapia.biz





La deformazione è spesso evidente



Di profilo si evidenzia un'angolazione anteriore

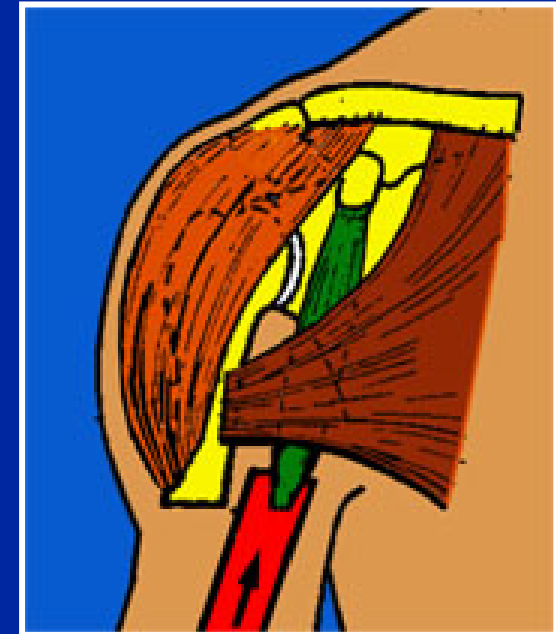
Gli spostamenti dipendono dalla localizzazione delle fratture in rapporto all'inserzione dei muscoli



**Tra pettorale e
deltoide**

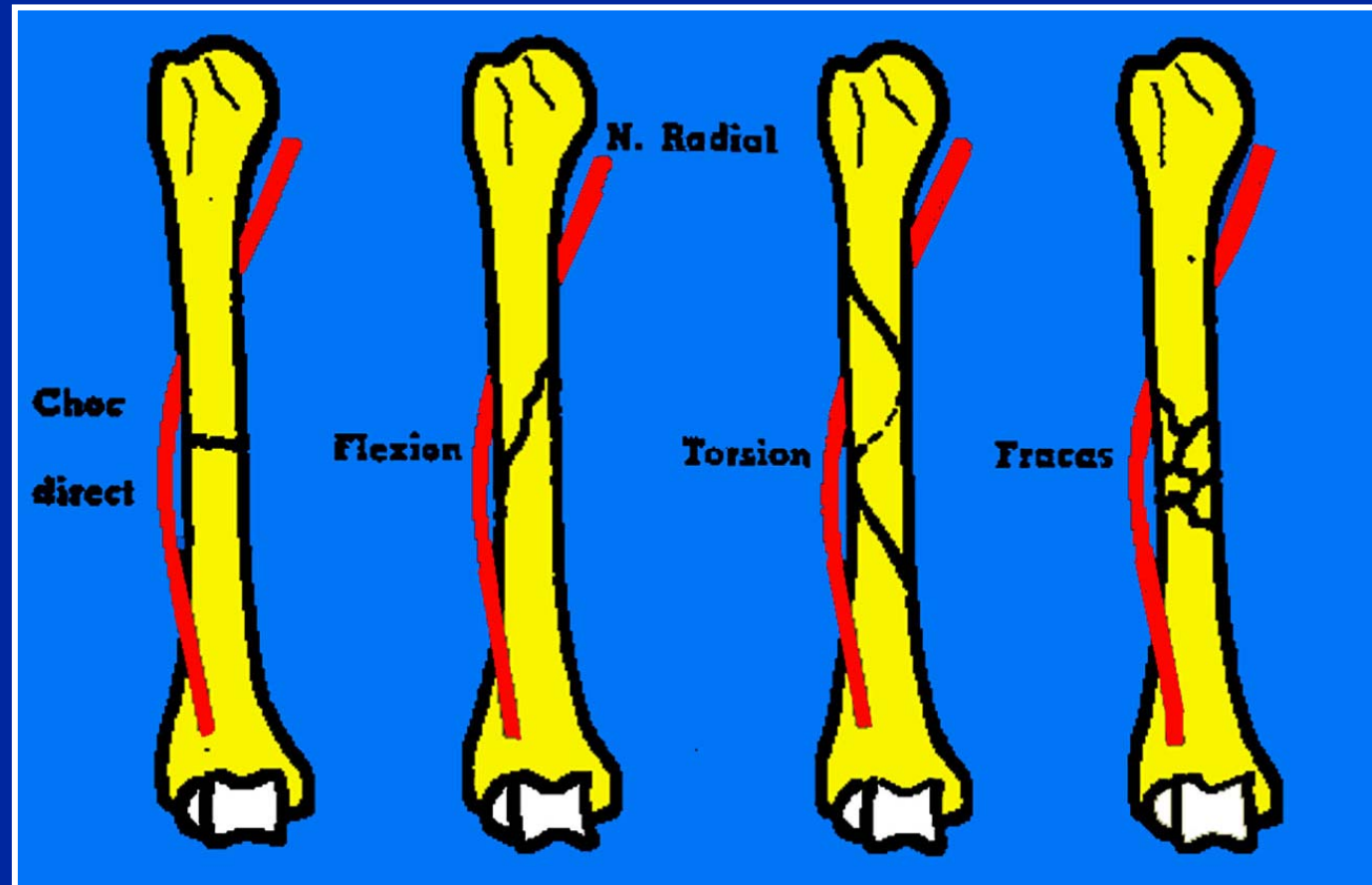


**Tra pettorale e
sotto-scapolare**



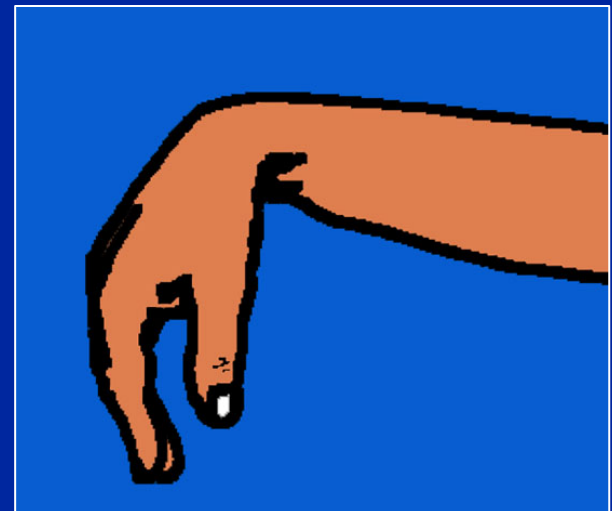
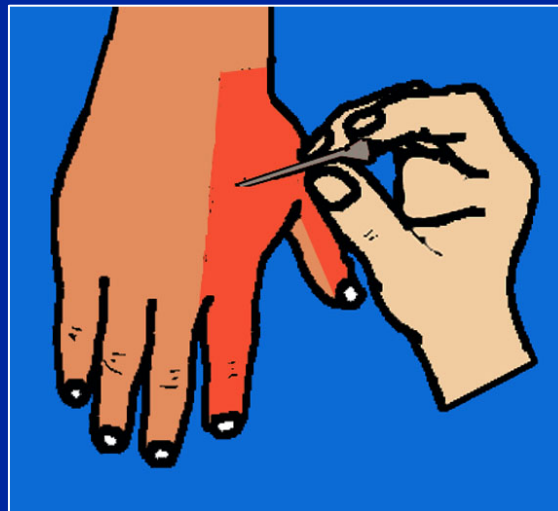
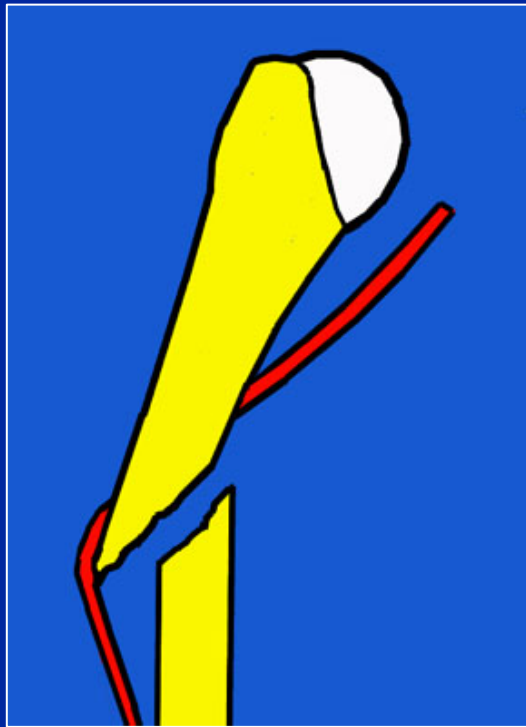
**Sotto il
deltoide**

Meccanismo e sedi di frattura



Complicanze precoci

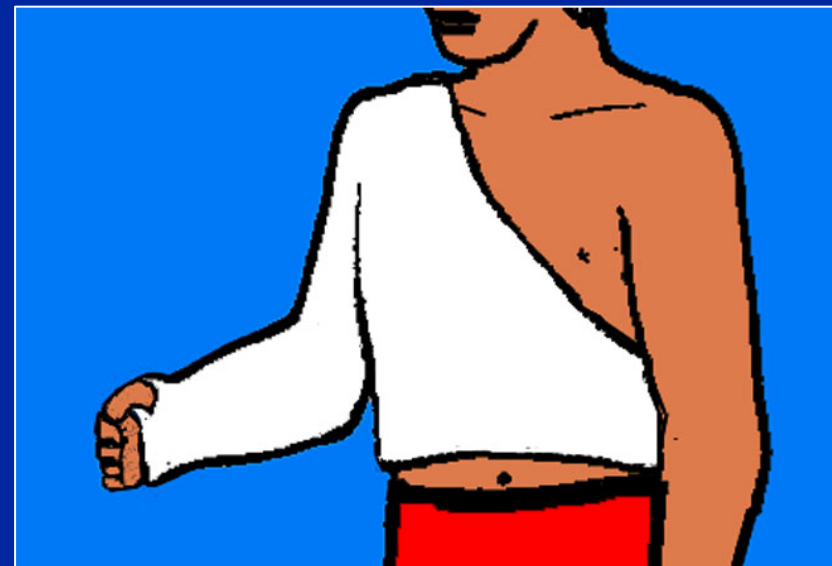
- Esposizione
- Lesione dei vasi
- Lesione del nervo radiale



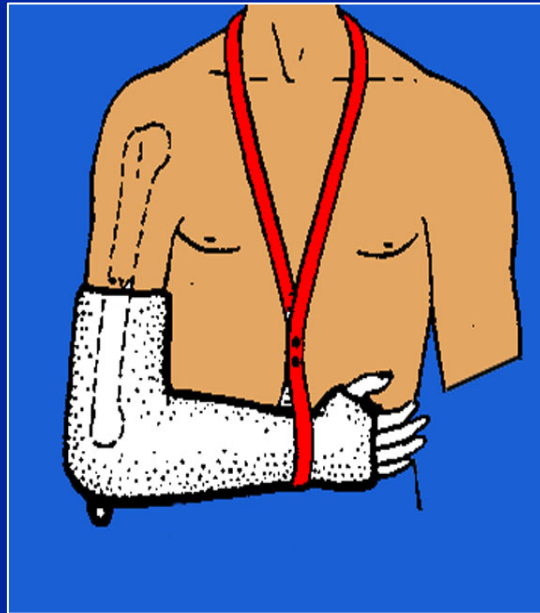
Trattamento ortopedico

Gesso toraco-brachiale

- Immobilizzazione delle articolazioni sopra e sotto la frattura
- Rotazione neutra della spalla



Trattamento ortopedico



Gesso pendente



**Il gesso detto “pendente” riduce la frattura con il suo peso.
La regolazione della lunghezza dell’attacco è essenziale.
Di notte bisogna aggiungere una trazione leggera sul piano
del letto.**

L'incisione sul trochite

Introduzione del chiodo dopo alesaggio

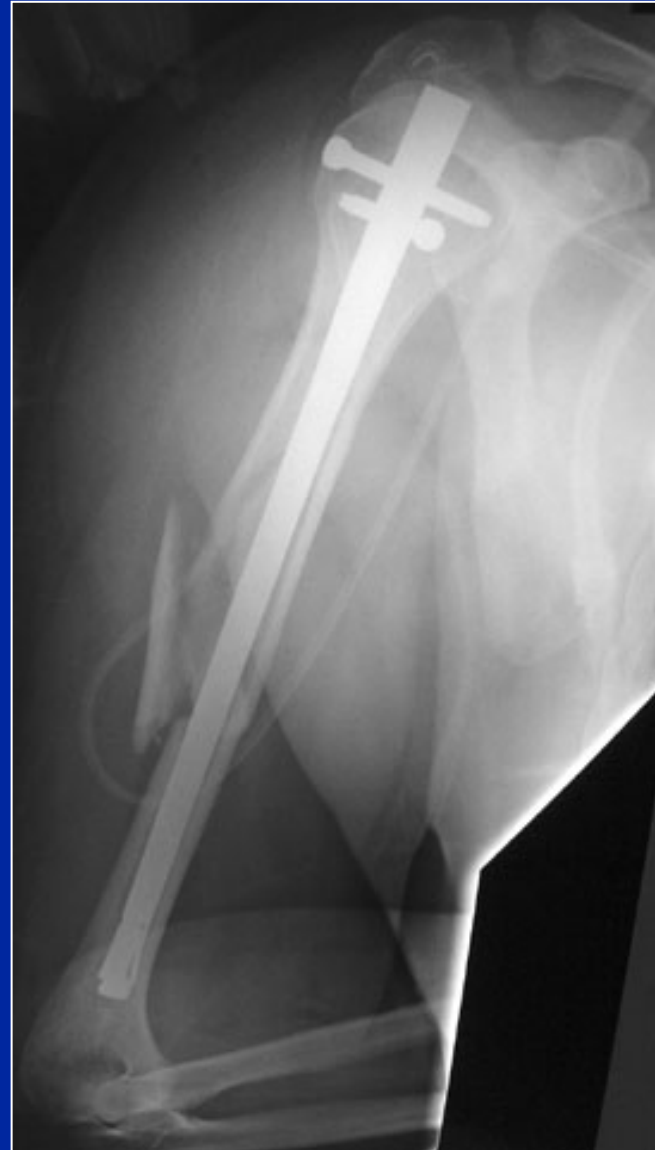
Blocco



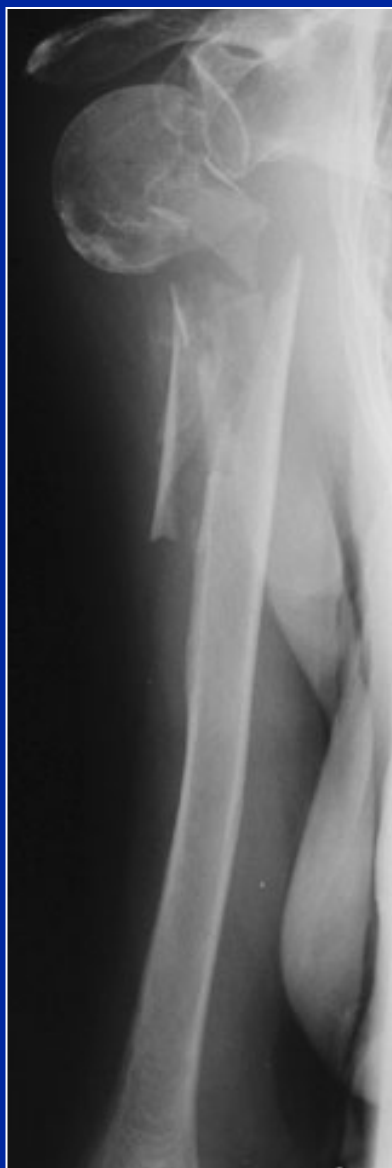
Chiodo bloccato (Seidel) per frattura diafisaria spiroide (iterativa)

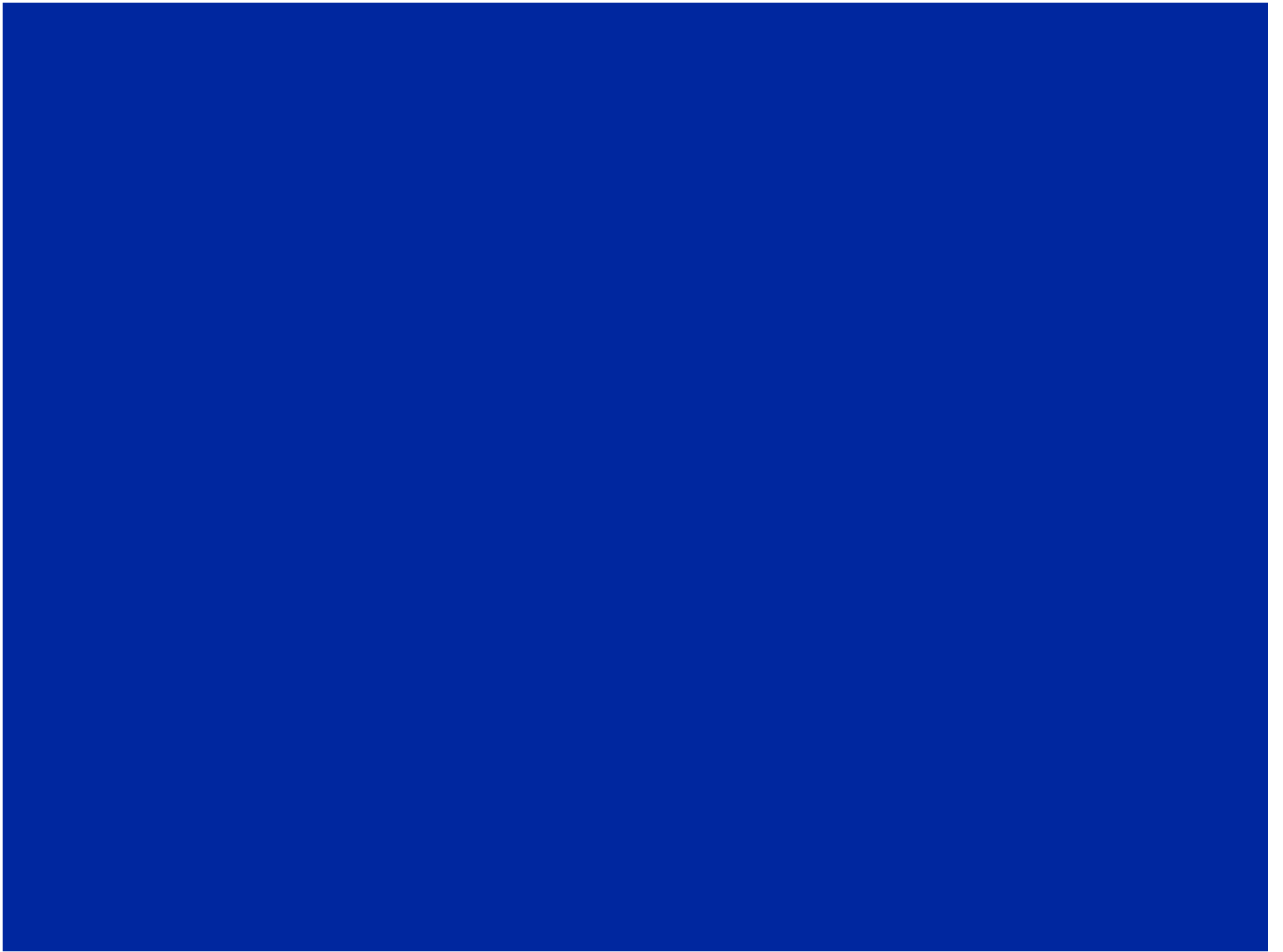


Chiodo bloccato (Seidel) per frattura diafisaria instabile



Chiodo bloccato per frattura metafiso-diafisaria instabile

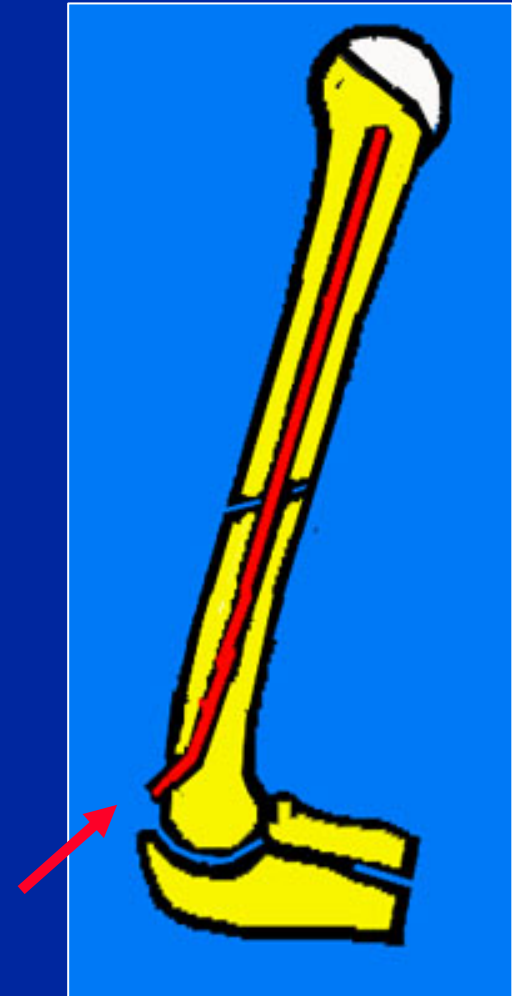




Trattamento chirurgico



Chiodo centro-midollare
posizionato dall'alto



Chiodo retrogrado

Inchiodamento centro-midollare a focolaio chiuso

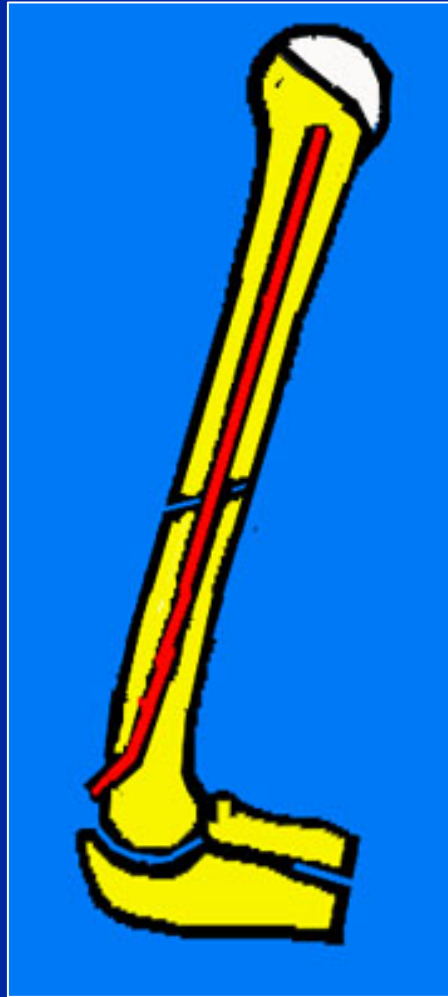


**Chiodo posizionato attraverso
il trochite**

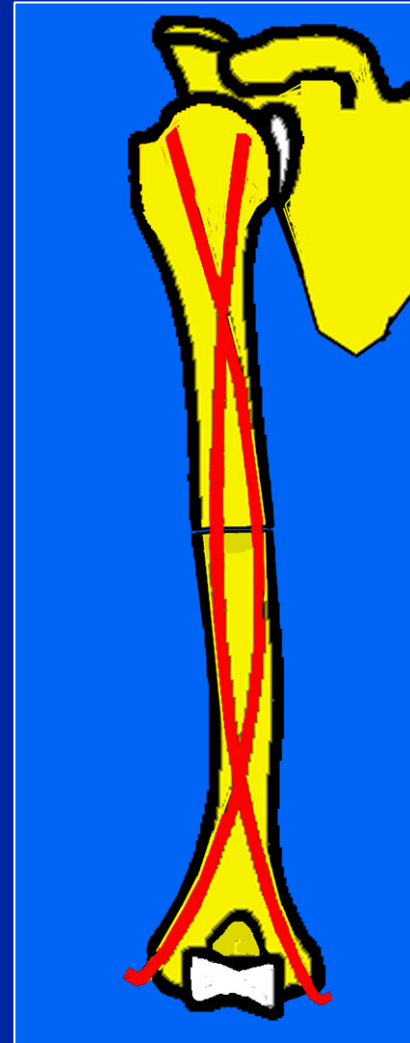


**Chiodo retrogrado + viti
trasversali**

Inchiodamento elastico



Chiodo centrale

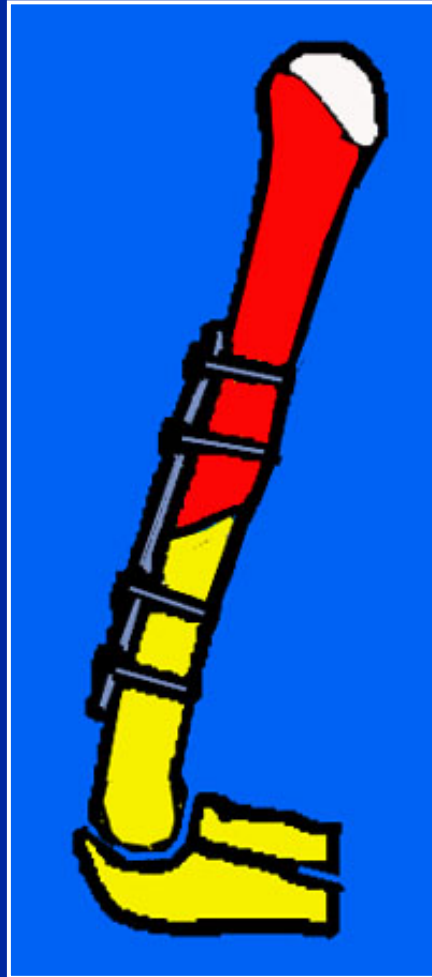


2 chiodi laterali

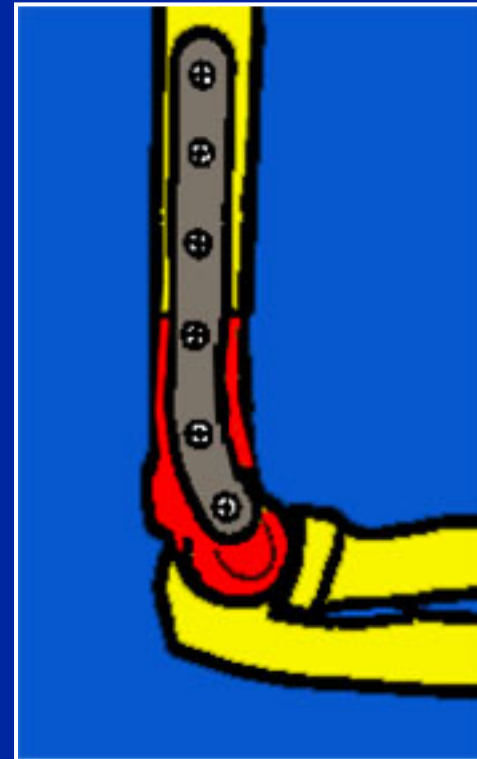
Osteosintesi con placca

Inconvenienti:

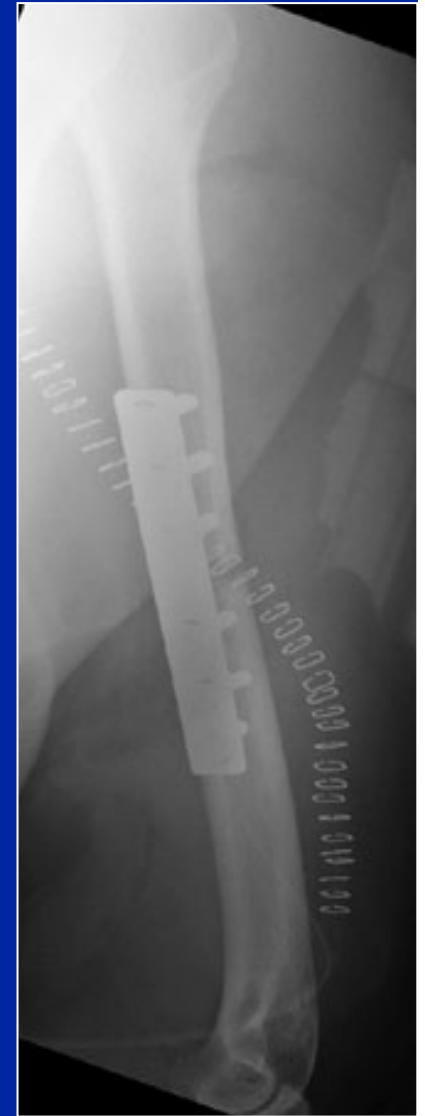
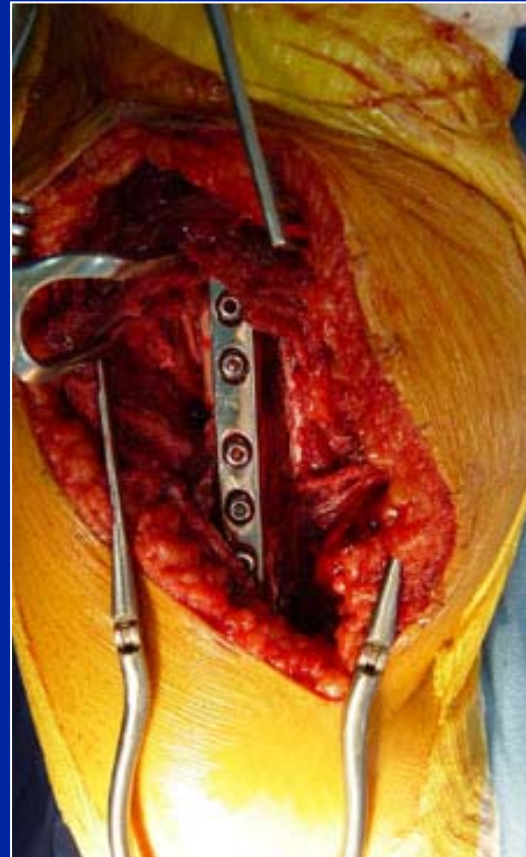
- Accesso chirurgico largo
- Devascolarizzazione dei frammenti
- Esposizione del nervo radiale
- Ritardo di consolidazione



Placca posteriore



Placca laterale



Osteosintesi mediante placca
avvitata:

Rischio di pseudartrosi ++

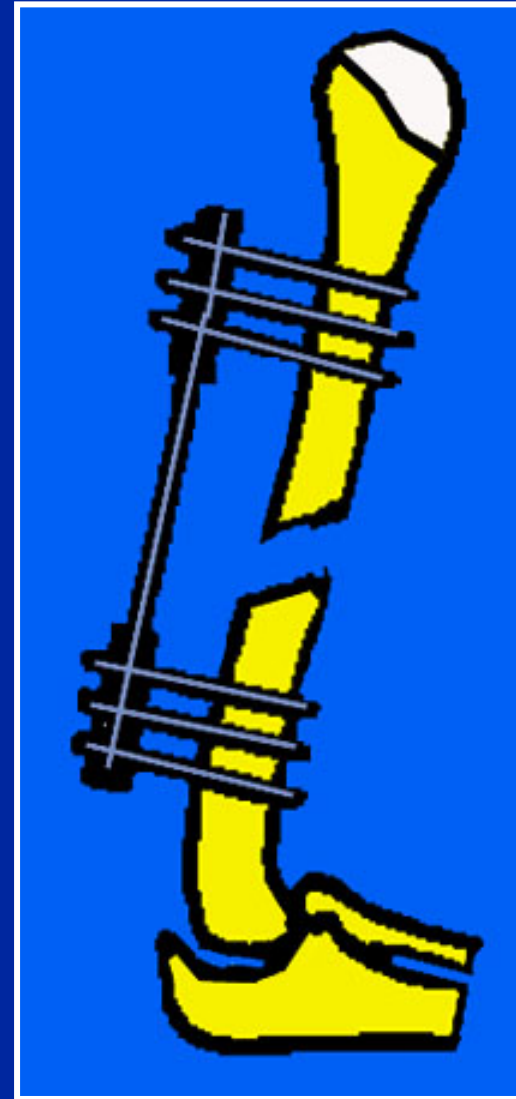


Fissatore esterno

Fratture esposte

Perdita di sostanza ossea

Pseudartrosi infetta



Evoluzione delle fratture di omero

- **I calli viziosi sono spesso il risultato di un trattamento ortopedico (spostamenti secondari)**
- **Le pseudartrosi si riscontrano soprattutto dopo le osteosintesi aperte**
- **Paralisi del nervo radiale (sorveglianza EMG)**