



LUSSAZIONE CON LACERAZIONE DEL LABBRO GLENOIDEO

- Diagnosi:** La Vostra diagnosi è lussazione scapolo omerale con lacerazione del labbro glenoideo.
- Lesione:** La testa omerale e' uscita dalla sua sede, scavalca il labbro glenoideo, puo' lacerare le strutture capsulari e legamentose ed il labbro glenoideo che agisce come "anello di tenuta- O Ring" tra la glena e la testa omerale. La lussazione avviene piu' frequentemente anteriormente a la testa omerale incastrandosi al di sotto della coracoide puo' danneggiarsi determinandosi la cosiddetta lesione di Hill Sachs.
- Cause più comuni:** Una caduta accidentale od un trauma con abduzione ed extrarotazione dell'arto puo' determinare la lussazione della spalla e la lacerazione delle strutture capsulo legamentose e del labbro glenoideo.
- Sintomi tipici:** Il paziente avverte chiaramente la fuoriuscita della testa omerale con forte dolore, uno scatto articolare ed apprensione.
- Trattamento:** Dopo avere ridotto la lussazione prima possibile con sedazione del paziente o qualche volta in anestesia generale, il trattamento puo' essere incruento mediante posizionamento di un tutore oppure chirurgico. Il problema principale nelle lussazioni della spalla e' la possibilita' di recidiva poiche' le strutture capsulo legamentose ed il labbro glenoideo non riescono a guarire mantenendo la corretta tensione e determinando un aumento della superficie capsulare che si detende e puo' consentire movimenti anormali ed eccessivi alla testa omerale. Piu' il soggetto e' giovane e sportivo e la lussazione e' avvenuta con un minimo trauma e piu' facilmente puo' avvenire la recidiva. Utile e' l'esecuzione precoce di una radiografia della spalla per evidenziare eventuali fratture e di una Risonanza magnetica per valutare il danno legamentoso. Nei soggetti giovani , affetti da lassita' costituzionale e che praticano attivita' ad alto si consiglia un esame artroscopico e la stabilizzazione mediante re inserzione del labbro ed eventuale ritensionamento delle strutture capsulari. Grazie all' artroscopia si puo' stabilizzare l'articolazione reinserendo il labbro e la capsula alla faccia anteriore della glenoide.
- Recupero:** La lussazione della spalla trattata incruentamente richiede una immobilizzazione in apposito tutore (Ultra Sling Don Joy) per 4 settimane, il trattamento riabilitativo guidato inizia gia' dalla seconda settimana con cauta mobilizzazione in range protetto; seguira' uno specifico programma di potenziamento muscolare per un paio di mesi. Si sconsigliano sport od attivita' pericolose per almeno 3 mesi. Laddove si decida per la soluzione chirurgica il periodo di immobilizzazione potra' variare da 4 a 6 settimane a seconda delle lesioni anatomiche riscontrate. La riabilitazione post chirurgica avra' una durata di circa 3 mesi.