

## LA PROTESI TOTALE DI CAVIGLIA

L'articolazione tibio-tarsica è comunemente conosciuta come collo del piede o caviglia. Questa articolazione è fondamentale per la deambulazione in quanto trasmette tutto il peso del corpo al piede. La sua integrità è essenziale perché consente l'armonioso svolgersi del passo, della corsa del salto e della danza. Su questa giuntura grava tutto il peso del corpo durante la deambulazione esattamente come avviene a livello del ginocchio e dell'anca.

Quando la funzione della tibio-tarsica viene compromessa da una frattura o da gravi malattie degenerative reumatiche che alterano la cartilagine articolare, la deambulazione diviene molto dolorosa e perde la sua normale armonia. Quella che è una funzione naturale e diviene una vera e propria invalidità. Il semplice atto di salire e scendere da un gradino o da una scala diviene impossibile.

Fino a qualche tempo fa la soluzione chirurgica per rimuovere il dolore e le eventuali deformità era drammatica per il paziente e per il medico: bloccare l'articolazione.

Il paziente veniva condannato da questo intervento ad una perenne zoppia ed il medico si vedeva costretto ad usare nel terzo millennio metodiche chirurgiche dei secoli passati: l'artrodesi.

Modernamente questo scenario è cambiato. E' nozione comune a tutti che si impianta la protesi di anca e di ginocchio.

Ora, tutto ciò che la scienza, la bioingegneria e la ricerca hanno realizzato per sostituire l'anca ed il ginocchio affetti da gravi malattie reumatiche degenerative e post-traumatiche è divenuto possibile anche per la tibio-tarsica: la protesi totale.

Le superfici articolari deformi e prive di cartilagine vengono rimosse chirurgicamente ed al loro posto si impiantano componenti metalliche che le rivestono perfettamente. Tra le componenti metalliche scorre una terza componente robustissima e levigata come il cristallo che assicura la libertà di movimento in assenza di attrito. Al termine dell'intervento il paziente muove la nuova articolazione liberamente e senza alcun dolore.

Dopo l'intervento la deambulazione viene ripresa dopo tre settimane mentre si indossa un tutore o un gesso. La convalescenza dall'intervento e la riabilitazione durano un mese o quaranta giorni a seconda della gravità della condizione clinica