LESIONI DELLA CARTILAGINE ARTICOLARE

Anche in caso di **LESIONI CARTILAGINEE** del ginocchio, l'artroscopia può assurgere ad un ruolo primario e permette al chirurgo ortopedico di avere una **visione diretta** della **cartilagine articolare**. Attraverso l'artroscopia ,infatti si esaminano i vari comparti articolari . femoro tibiale esterna, Interna e femoro rotulea che possono risultare interessate in varia misura dal fenomeno artrosico. Si puo' procedere quindi ad uno shaving condrale (semplice rifinitura delle irregolarita') od alla "condroabrasione e condroplastica" ossia un rimodellamento della lesione mediante piccoli strumenti motorizzati che attraverso l'eliminazione del primo strato danneggiato di cartilagine fibrillante,mette a nudo quello più profondo e maggiormente irrorato.



DISTACCO CARTILAGINEO DA TRAUMA: VISIONE ARTROSCOPICA

E su di esso possono essere eseguiti piccoli fori che prendono il nome di micro-fratture per permettere la ricrescita di tessuto simil cartilagineo a livello della lesione. Questa tecnica ha il vantaggio di consentire lo sviluppo di uno strato di fibro-cartilagine più vitale e in buono stato.



TECNICA DELLE MICRO FRATTURE

Nel caso di pazienti giovani, che non superano i cinquanta anni di età con danno della cartilagine non generalizzato è possibile eseguire la tecnica di ricostruzione artroscopica della cartilagine mediante mosaico plastica; trapianto autologo di condrociti e nei casi di pazienti giovani o meno giovani ma attivi e sportivi con lesioni cartilaginee diffuse derivanti dall'usura dell'attivita' praticata o dagli esiti di precedenti interventi chirurgici con quadri artrosici o usura cartilaginea diffusa si puo' procedere all'applicazione di

derivati del sangue quali il **gel pi** contenute sangue midollare del pi questa tecnica e quindi trasform **intervento**. L'iniezione di gel pi **mesenchimali a livello intraart** artrosici diffusi come soluzione a eseguite in anestesia locale in da deambula autonomamente nel sa passo già dopo pochi giorni dall'



I paziente o le cellule staminali in una piccola siringa dedicata a ntrato midollare nel medesimo utto di cellule "staminali" e i sessant'anni con quadri ginocchio. Queste tecniche, riabilitazione del paziente che otale recupero dello schema del

FOTO: PRELIEVO DI SANGUE MIDOLLARE DAL BACINO



FOTO: INIEZIONE DEL CONCENTRATO CONTENENTE LE CELLULE STAMINALI ALL'INTERNO DELL'ARTICOLAZIONE DURANTE L'ARTROSCOPIA

In casi selezionati di lesioni focali piu' spesso di origine post traumatica ed in soggetti giovani, si puo' utilizzare uno scaffold ossia un tessuto ingegnerizzato contenente acido ialuronico a ricoprire il difetto che contribuira' alla rigenerazione cartilaginea .



Nelle foto una lesione condrale di quarto grado del condilo mediale del ginocchio . la preparazione dello scaffold che viene intriso di concentrato midollare autologo



posizionamento dello scaffold a ricoprire completamente la lesione (Tecnica artroscopica personale).