

Presentata Patient Matched Technology, presente in pochissimi centri italiani, per la sostituzione protesica

Nella sala convegni della casa di cura Villa Salus di Messina, alla presenza dell'assessore regionale alla Salute Massimo Russo, si è tenuta una conferenza stampa di presentazione di una nuova, e tecnologicamente avanzata, metodica di chirurgia Ortopedica.

La tecnica, al momento impiegata in Italia in un numero ristrettissimo di centri altamente specializzati, è stata illustrata dal responsabile dell'Unità Operativa della Villa Salus Emanuele Rinciari, uno dei massimi esperti italiani di chirurgia protesica computer assistita, che ne ha evidenziato le caratteristiche, in termini di maggiore precisione e minori tempi chirurgici, con conseguenti benefici per i pazienti, in termini di esiti e rischi operatori e anestesiolgici.

Vale la pena ricordare che la struttura messinese, negli ultimi due anni collocata dall'Agenas (Agenzia per i servizi Sanitari regionali) al primo posto tra le strutture pubbliche e private messinesi per complessità della casistica ortopedica (oltre che chirurgica) trattata, vanta una delle maggiori casistiche europee di chirurgia protesica con utilizzo di navigatore.

Le protesi sostitutive del ginocchio, impiantate sempre più numerose dall'inizio degli anni '70, hanno subito in questi decenni numerose modifiche sia per quanto concerne i materiali di costruzione delle stesse che gli strumenti utilizzati per impiantarle. L'obiettivo è sempre stato migliorare l'accuratezza nel posizionamento dell'impianto, in termini di asse dell'arto e stabilità ligamentosa dell'articolazione, per garantire un perfetto funzionamento

Nuova **TECNOLOGIA** per il ginocchio a **VILLA SALUS**

e maggiore durata nel tempo. Dall'introduzione della chirurgia computer assistita del ginocchio (alla Villa Salus più di 1.000 casi trattati sino ad oggi) la precisione e l'accuratezza di questi interventi è stata significativamente aumentata come dimostrato da numerosi studi scientifici pubblicati sulla letteratura internazionale. In quest'ambito, il progresso bioingegneristico e industriale ha permesso oggi di dotare i chirurghi ortopedici di un nuovo e sofisticato strumento che oltre ad

implementare ulteriormente la precisione, permette di effettuare gli interventi in minor tempo (con ciò che ne consegue in termini di tempo di anestesia, invasività, rischio di infezione, sanguinamento), con minor costo di sterilizzazione e sensibili migliorie per l'efficienza e la logistica della sala operatoria. Da alcune settimane, presso l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia Villa Salus è in uso la metodica MyKnee®: un sistema di guide di resezione femorale e tibiale per protesi di ginocchio, personalizzate e quindi specifiche per il singolo paziente, costruite appositamente dopo che il chirurgo ha realizzato il planning preoperatorio tridimensionale basandosi su immagini del ginocchio del paziente ottenute mediante TAC o RMN. Viene quindi elaborata una programmazione virtuale dell'arto inferiore per il calcolo degli assi e della protesi da impiantare. In base a questi calcoli, elaborati dal chirurgo in relazione alle necessità anatomiche del paziente, vengono prodotte delle maschere di taglio personalizzate per l'impianto della protesi. Dette maschere, che rispecchiano esattamente la morfologia del ginocchio da operare, hanno un'accuratezza

millimetrica; vengono posizionate in modo preciso e univoco sul ginocchio facendo riferimento alle peculiarità morfologiche dell'osso del paziente e agli osteofiti presenti sullo stesso, consentendo una visibilità eccellente durante le resezioni ossee. Le resezioni vengono effettuate in fessura direttamente sulle guide stesse. Il sistema permette di risparmiare fino al 60% dei passi chirurgici necessari in un intervento standard di sostituzione protesica del ginocchio. Con questo procedimento non vengono violati il canale femorale e tibiale con minor rischio di embolia e maggior risparmio ematico. Il chirurgo pianifica l'intervento via internet sul web dell'industria e il database del paziente è disponibile per il chirurgo stesso in ogni momento, da qualsiasi luogo. Tutti i parametri di programmazione femorale e tibiale possono essere modificati; successivamente comincia la produzione che richiede circa tre settimane; le guide vengono quindi inviate all'ospedale per effettuare l'intervento programmato.



La presentazione con l'assessore Massimo Russo

AUTISMO conoscenza e cambiamento

Nello stesso giorno, il 31 marzo, nella stessa aula magna del liceo L. Valli di Barcellona P.G., ma a distanza di 25 anni (1987-2012), il dott. Luigi Iudicello, barcellonese, oggi direttore dell'UOC di Pediatria dell'ospedale di Taormina, ha riproposto un convegno con lo stesso tema trattato allo-

ra e che ebbe diffusione in tutto il mondo Lions per portare aiuto e diffondere la conoscenza sull'Autismo.

Accanto a Gigi Iudicello, come allora, ancora l'ing. Cesare Fulci past Governatore Lions: insieme hanno presentato l'incontro organizzato dai clubs di Barcellona P.G., Milazzo e Patti dal titolo "Autismo: dalla conoscenza al cambiamento". Eccellenti gli interventi del prof. Gaetano Tortorella - direttore dell'UOC di Neuropsichiatria Infantile dell'Università di Messina, sulla importanza e possibilità di diagnosi precoce; del dott. Iudicello sui disordini dello spettro auti-