

IL TEMPO



OPEN DAY AL ROME AMERICAN HOSPITAL: 17 FEBBRAIO, CHIRURGIA DELLA MANO E DEL POLSO

MANO, LA CURA NON È SOLO CHIRURGICA

«La chirurgia della mano è una disciplina complessa che necessita di una riabilitazione svolta da un'équipe specialistica in stretta collaborazione con il team chirurgico» - spiega il professor Giorgio Pajardi, direttore dell'UOC di Chirurgia della Mano presso l'ospedale San Giuseppe, Gruppo MultiMedica di Milano e consulente presso il Rome American Hospital nella Capitale - «Questa figura è il terapeuta della mano, profilo riconosciuto anche a livello europeo. Questo specialista si occupa della riabilitazione conservativa o post chirurgica di tutte le patologie o malformazioni congenite che possono coinvolgere l'arto superiore, in adulti e bambini, in base a protocolli precisi, concordati con il chirurgo - continua il professore -. È previsto l'utilizzo di discipline come la terapia manuale, la neurodinamica, le tecniche di mobilizzazione, partendo dallo studio anatomico e biomeccanico della mano». Qualsiasi paziente sottoposto a intervento alla mano deve passare dalla fisioterapia. Ci sono casi in cui è necessario iniziare la riabilitazione già due ore dopo l'intervento. «E' ora non viene eseguita correttamente ci espone l'individuo a un rischio funzionale importante - spiega la dottoressa Laura Frontero, assistente di Pajardi presso il Rome American Hospital -. Per questo, esiste un terapeuta dedicato».



utilizzata in maniera particolare e in condizioni definibili "estreme" - aggiunge Pajardi.

TUTORI SU MISURA

In generale, i protocolli riabilitativi seguono tempistiche ben definite. «In base alla patologia ci confezionano su misura tutori di scarico, statici progressivi o dinamici, sempre e solo su indicazione del chirurgo. Ognuno di questi presenta caratteristiche differenti che, a seconda della prescrizione, vengono indossati durante il giorno, la notte o in abbinamento tra loro» - spiega la dottoressa Galla Bonanni, terapeuta della mano presso il Rome American Hospital -. I tutori di scarico sono impiegati per mettere a riposo le strutture tendinee o

ossee infiammate. Quelli statici progressivi e dinamici vengono confezionati al fine di recuperare un arco di movimento articolare quanto più completo o per ottenere una funzione persa». Le patologie più comuni affrontate con la fisioterapia sono la sindrome di De Quervain, il dito a scatto e la rizartriosi (artrosi alla base del pollice). «Il De Quervain e il dito a scatto sono infiammazioni dei tendini che, tendenzialmente, danno un buon riscontro nella cura non chirurgica - continua Bonanni -. Patologie, invece, come la rizartriosi, di tipo degenerativo, si gestiscono tramite due tutori, uno diurno che lascia libero il polso ma mantiene il pollice in opposizione e uno notturno che coinvolge anche il polso, per mettere in scarico tutto l'arto».

RIABILITAZIONE

Nel caso della malattia di Dupuytren, infine, subito dopo il trattamento si procede con il confezionamento di un tutore detto statico, modificato di volta in volta durante le sedute di fisioterapia. «Quest'ultimo, comprende il polso e metà avambraccio, una sorta di gesso removibile di plastica molto leggero che, tramite una "paletta" dorsale, mantiene in estensione il dito. Si tratta di un tutore notturno da portare per quattro mesi. Sono previste quattro sedute riabilitative una volta a settimana e, solo nei casi più complessi, un periodo più lungo. Naturalmente, il paziente deve poi continuare a svolgere gli esercizi appresi in studio a casa propria» - conclude la dottoressa Frontero. **R.M.**



OPEN DAY

È proprio per spiegare quanto sia importante la funzione del terapeuta della mano, il prossimo 17 febbraio il Rome American Hospital organizzerà l'Open Day "Chirurgia della Mano e del Polso". «Differenziato, su prenotazione, un check up completo dell'arto superiore per individuare eventuali patologie articolari o infiammatorie e offrire consulti sul tema. Inoltre, dedicheremo attenzione anche a quelle categorie, come sportivi e musicisti, nelle quali la mano viene