Vertebroplastica e cifoplastica per fratture vertrebrali da osteoporosi

Data 06 aprile 2003
Categoria ortopedia

In caso di fratture vertebrali da osteoporosi si possono eseguire due nuovi interventi chirurgici: la vertebroplastica percutanea e la cifoplastica con pallone.
Nel caso della vertebroplastica percutanea viene inserito un trequarti nel corpo vertebrale e si inietta del polimetilmetacrilato.
Nella cifoplastica con pallone un palloncino viene fatto espandere nell'ambito del corpo vertebrale per riportarne al normale l'altezza prima di iniettare il polimetilmetacrilato.
In 2 reports vengono descritti i risultati con queste procedure in pazienti con forte sindrome dolorosa.
Il primo studio è retrospettivo multicentrico e include 345 pazienti che furono sottoposti a vertebroplastica. I punteggi medi del dolore riportati dai pazienti scesero da 8.9 (scala di 10 punti) a 3.4 punti dopo la vertebroplastica.
La percentuale di pazienti che risultò, dopo l'intervento, in grado di condurre le normali attività quotidiane senza dolore passò dal 7% al 62%.
Nel secondo studio si illustrano i risultati della cifoplastica eseguita su 96 pazienti.
I punteggi del dolore medi scesero da 8.6 a 2.1 dopo l'intervento.
La proporzione di pazienti che camminavano normalmente aumentò con l'intervento da 35% a 84%. L'altezza media dei corpi vertebrali, osservata con radiografie seriate, aumentò dal 60% al 90% della misura prevista.

Evans AJ et al
vertebral compression fractures : Pain reduction and improvement in functional mobility after percutaneous polymethylmethacrylate vertebroplasty – retrospective report of 245 cases
Radiology 2003 Feb; 226: 366-72

Ledlie JT and Renfro M
Balloon kyphopasty: One-year outcomes in vertebral body height restoration, chronic pain, and activity levels
J Neurosurg 2003 Jan; 98: Spine: 36-42

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 15/11/2026 alle ore 9:11 | Pagina 1 di 1