

## Rottura del tendine di Achille: chirurgia o terapia conservativa?

Data 01 maggio 2022 Categoria ortopedia

Nella rottura del tendine di Achille non vi sono differenze a 12 mesi tra approccio chirurgico e conservativo, ma quest'ultimo è gravato da un maggior rischio di nuova rottura.

La rottura del tendine di Achille può essere trattata con una terapia conservativa oppure con chirurgia (riparazione a cielo aperto oppure con tecnica mininvasiva).

Per stabilire quale opzione sia più efficace sono stati reclutati 554 pazienti randomizzati a terapia conservativa, chirurgia tradizionale oppure approccio mininvasivo.

L'endpoint primario è stato valutato a 12 mesi di distanza e consisteva nella determinazione dell'Achille's tendon Total Ropture score. Il punteggio poteva andare da 0 a 100 (più è alto il punteggio e migliore è lo stato clinico).

Questo endpoint non differiva tra i tre gruppi. I sintomi e la performance fisica era simili nei tre gruppi. Tuttavia una nuova rottura del tendine si verificò nel 6,2% del gruppo trattato con terapia conservativa contro lo 0,6% degli altri due gruppi. Lesioni nervose sono state registrate nel 5,2% del gruppo trattato con approccio mininvasivo, nel 2,8% del gruppo trattato con chirurgia tradizionale e nello 0,6% del gruppo trattato con terapia conservativa.

Anche altri studi, con minore casistica, avevano riscontrato risultati simili.

Tuttavia quello recensito in questa pillola suggerisce che l'approccio conservativo espone il paziente a un maggior rischio di nuova rottura. Anche se in percentuale (6,2%) il rischio può sembrare piccolo, di questo va informato il paziente.

La scelta chirurgica sembra quindi quella preferibile, ma va considerato, , che, soprattutto quella con tecnica tradizionale, espone a un maggior rischio di lesioni nervose.

## RenatoRossi

## **Bibliografia**

1. Myhrvold SB, Brouwer EF, Andresen TKM, Rydevik K, Amundsen M, Grün W, Butt F, Valberg M, Ulstein S, Hoelsbrekken SE. Nonoperative or Surgical Treatment of Acute Achilles' Tendon Rupture. N Engl J Med. 2022 Apr 14;386(15):1409-1420. doi: 10.1056/NEJMoa2108447. PMID: 35417636.