



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

L'approccio riabilitativo e trattamento al paziente con intervento chirurgico degli arti

**Prof.ssa Lisa Berti
Dott.ssa Lavinia Testori**

***SC Medicina Fisica e Riabilitativa
IRCCS- Istituto Ortopedico Rizzoli
Scuola di Specializzazione
Medicina Fisica e Riabilitativa –UNIBO
Direttore Prof Maria Grazia Benedetti***

34° CORSO DI AGGIORNAMENTO
IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA



**MALATTIA DI PARKINSON
E PARKINSONISMI
IN CLINICA DELLA RIABILITAZIONE
LA RIABILITAZIONE NELLE DISABILITÀ
DI ORIGINE ONCOLOGICA**

Focusing: Linfedema
Metodologie e Percorsi in Riabilitazione:
casi clinici interattivi

**Riccione, 28-31 Maggio 2023
Hotel Corallo**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

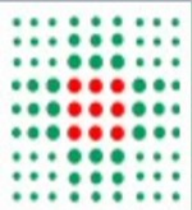


ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

OBIETTIVI DEL PROGETTO RIABILITATIVO

in base all'evoluzione della malattia

- **PREVENTIVI:** riduzione degli effetti delle disabilità prevedibili (interventi educativi e di counseling psicologico).
- **TERAPEUTICI:** recupero della precedente condizione fisica, funzionale, psicologica, sociale e vocazionale (es. recupero articolare della spalla).
- **DI SUPPORTO:** favorire l'adattamento del paziente alla disabilità riducendo l'impatto degli esiti (utilizzo di protesi e ausili, assistive technology).
- **PALLIATIVI:** riduzione/eliminazione complicanze, supporto, conforto.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

LA SCELTA DEL SETTING RIABILITATIVO PIU' ADEGUATO

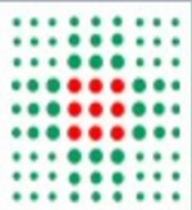
*Programmazione degli interventi e dei servizi
al fine di evitare il ricorso a ricoveri troppo protratti nel tempo*

Criteri alla base della scelta:

- stabilità clinica del pz
- stadio della malattia e storia naturale
- livello di funzionalità e autonomia
- gradiente e velocità di modificabilità di menomazioni e disabilità
- stato cognitivo e comportamentale
- resistenza alle attività fisiche
- adeguatezza del supporto familiare e dell'ambiente di vita e della rete dei servizi socio-sanitari

Definire strategie valide finalizzate al miglioramento dello stato funzionale e della qualità della vita durante i differenti stadi della malattia.

Progetto Riabilitativo Individuale condiviso con oncologo e chirurgo ortopedico per garantire continuità e qualità della presa in carico.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



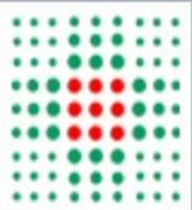
ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

La presa in carico **in regime di ricovero ospedaliero** mira ad una migliore gestione degli effetti diretti della malattia e dei vari trattamenti ai quali i pazienti sono sottoposti, al fine di:

- massimizzare il recupero funzionale
- educare il paziente e i familiari
- organizzare la dimissione

Successivamente:

- *Ricovero in altra struttura*
- *Setting extraospedalieri con intervento riabilitativo indirizzato a: problematiche muscolo-scheletriche, linfedema, limitazioni articolari, sindromi dolorose.*
- *Trattamento domiciliare, quando vi sono restrizioni della mobilità o vi è la necessità di un recupero dell'autonomia nel proprio ambiente di vita.*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

ELEMENTI CAUSA DI DISABILITA' ASSOCIATI ALLA PATOLOGIA ONCOLOGICA

Complicanze comuni a tutti i tipi di tumore

- trattamenti chemioterapici/radioterapici/farmacologici
- fatigue
- dolore
- sindrome ipocinetica
- malnutrizione/cachessia
- osteoporosi
- sindromi paraneoplastiche
- turbe cognitive, della memoria, dell'attenzione e psichiche

Complicanze specifiche dell'organo interessato dalla patologia tumorale primitiva

Altre complicanze

- cardiocircolatorie
- respiratorie
- ematologiche

spesso dovute alla tossicità dei farmaci chemioterapici
utilizzati o alla stessa radioterapia.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

FATTORI CHE INFLUENZANO POSITIVAMENTE LE POTENZIALITA' RIABILITATIVE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO

- Completa eradicazione del tumore
 - Assenza di malattia
- Remissione completa dopo CHT/RT
- Limitazione funzionale temporanea
 - Buon adattamento alla disabilità
 - Forte sostegno familiare



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

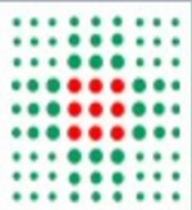
TUMORI PRIMITIVI DELL'OSSO

Forme maligne più frequenti a livello periferico

- Osteosarcoma: si localizza principalmente a livello del femore distale, tibia prossimale, omero prossimale e perone prossimale.
- Sarcoma di Ewing: le sedi maggiormente interessate sono il femore, la tibia, l'omero, la colonna e il bacino.
- Condrosarcoma: si localizza più frequentemente a livello di bacino, femore, omero, scapola, costole, anche se può svilupparsi a livello di tutte le ossa e articolazioni.

TUMORI SECONDARI DELL'OSSO

- Le metastasi rappresentano la forma più comune di tumore osseo.
- La localizzazione ossea è maggiore nei tumori di mammella, prostata, polmone, tiroide, rene + mieloma multiplo, linfomi, leucemie.
- Lo scheletro assiale è quello più frequentemente coinvolto, seguito da femore e cranio.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

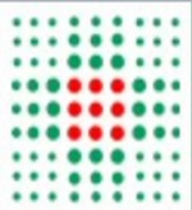


ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Le disabilità correlate ai tumori primitivi dell'osso derivano principalmente dagli interventi ortopedici

.....da **procedure conservative** meno invasive con posizionamento di protesi, associate o meno a interventi ricostruttivi

.....fino a **operazioni più radicali** con amputazioni e necessità di successiva protesizzazione.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PREMESSE.....

Anche in presenza di drenaggio il paziente può intraprendere tutte le fasi del trattamento riabilitativo.

L'eventuale indicazione al TUTORE, la DURATA dello stesso e le modifiche nella percentuale del CARICO vengono dati in modo specifico per ciascun paziente dal chirurgo ortopedico, anche in considerazione dell'eventuale trattamento chemioterapico.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

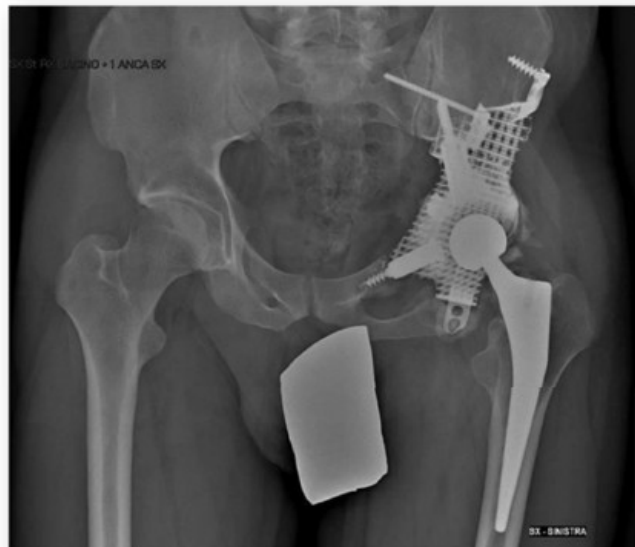


ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Protocolli riabilitativi

Procedura aziendale IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli SC Medicina Fisica e Riabilitativa Dir. Prof. Benedetti

RESEZIONE BACINO + CUSTOM



Tutore bloccato per 30 gg	Primi 30 gg	Dopo 30 gg
<p>Con tutore</p> <ul style="list-style-type: none">- Mobilizzazione ginocchio e Tibio-tarsica- Rinforzo muscoli distali- Deambulazione con carico parziale fino al 30% del peso corporeo con ausili	<p>Se libero</p> <ul style="list-style-type: none">- Rieducazione funzionale cauta dell'anca- Rinforzo muscolare con attenzioni- Recupero dell'autonomia nelle ADI- Deambulazione con ausili carico parziale fino al 30% del peso corporeo- scale	<ul style="list-style-type: none">- Carico progressivo- Rieducazione funzionale in base ai gradi concessi dal tutore



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PROTESI FEMORE PROSSIMALE



Primi 30 gg

Se libero

- Rieducazione funzionale cauta dell'anca
- Rinforzo muscolare con attenzioni ai movimenti lussanti
- Recupero dell'autonomia nelle ADI
- Deambulazione con carico parziale progressivo
- Scale

ENDOPROTESI COMPOSITA DELL'ADULTO



Con tutore:

Carico parziale fino al 50% del peso corporeo
nei primi 30 giorni

Rieducazione funzionale in base ai gradi
concessi dal tutore.



PROTESI FEMORE DISTALE

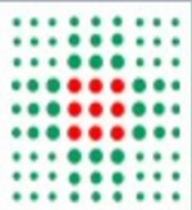


Post-operatorio precoce	Dopo 30 gg
<ul style="list-style-type: none"> - Mob ginocchio e Tibio-tarsica omo e contro laterale - Rinforzo muscoli quadricipite e flessori - Deamb carico parziale - Autonomia ADL - scale 	<ul style="list-style-type: none"> - Mob ginocchio e Tibio-tarsica - Rinforzo muscoli quadricipite e flessori - Deamb carico progressivo fino al totale - Controllo schema del passo

PROTESI TIBIA PROSSIMALE



Post operatorio precoce con <u>tutore</u> x 30 gg.	A 30gg Rimosso il tutore
<ul style="list-style-type: none"> - Mobilizzazione Tibio-Tarsica omo e contro laterale - Rinforzo isometrico muscolo quadricipite - <u>Deambulazione senza carico</u> 	<ul style="list-style-type: none"> - Mass scollamento cicatrice - Mob attiva progressiva gin e rotula - Deambulazione con carico parziale progressivo



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

INNESTI INTERCALARI DI FEMORE



INNESTI INTERCALARI DI TIBIA



Post operatorio per 30 gg.	Dopo 30 gg.
<ul style="list-style-type: none">- Cauta mobilizzazione del ginocchio se apparato estensore integro- Deambulazione senza carico modificabile secondo indicazione ortopedica con 2 antibrachiali- Autonomia adl- Scale	<ul style="list-style-type: none">- Deambulazione carico parziale modificabile secondo indicazione ortopedica,- Controllo schema del passo



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PROTESI INTERCALARE CUSTOM



Post operatorio x 30 gg.	Dopo 30 gg.
<ul style="list-style-type: none">- Cauta mobilizzazione del ginocchio Deambulazione senza carico con 2 antibrachiali- Autonomia ADL- Scale	<ul style="list-style-type: none">- Deambulazione carico parziale max 30% modificabile secondo indicazione ortopedica In considerazione dell'eventuale trattamento chemioterapico- Controllo schema del passo



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PROTESI COMPOSITA CON E SENZA RIVESTIMENTO



primi 30gg	A 30gg	A 60 gg	Al termine della chemio
Gesso o tutore	<ul style="list-style-type: none">- Mob articolare 0°-30°- Rinforzo muscolare isometrico- Massaggio scollamento cicatrice- Deambulazione con 2 antibrachiali con carico max 30% ,del peso corporeo, modificabile secondo indicazione ortopedica	<ul style="list-style-type: none">- Incremento dell'articolari�- Deambulazione con 2 antibrachiali con carico max 50%,del peso corporeo, modificabile secondo indicazione ortopedica- Abbandono del tutore dopo indicazione dell'ortopedico	previo Rx <ul style="list-style-type: none">- carico progressivo



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

GIROPLASTICA



primi 30-40 gg	A 40gg	al termine della chemio previo rx
<ul style="list-style-type: none">- Gesso per 30 – 40 giorni- Mob TT in massimo equinismo	<ul style="list-style-type: none">- Mass scollamento cicatrice- Mobilizzazione Tibio-Tarsica in massimo equinismo- Mob anca- Deambulazion e con staffa di scarico	<ul style="list-style-type: none">- Rieducazione- Deambulazion e con Carico Progressivo in protesi





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



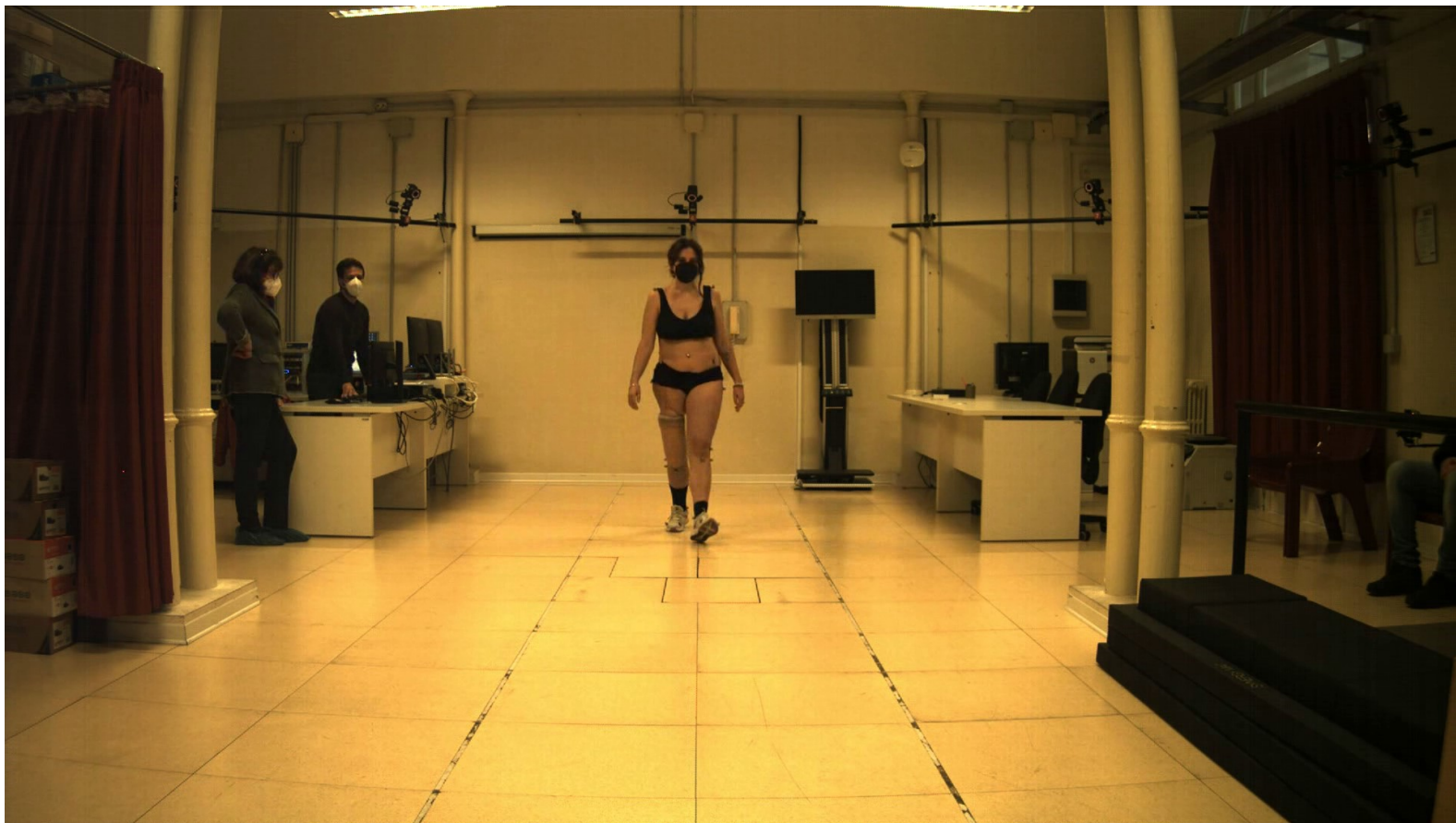
ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CASO CLINICO: Donna, 28 anni.

2000: **Giroplastica** A1 a destra per osteosarcoma.

27/06/22: modificata protesi con cosciale ridotto e piede FLEX.

Analisi del
cammino
12/12/22





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

ARTRODESI DI GINOCCHIO



Primi 20 giorni:

- Mobilizzazione sopra e sotto artrodesi
- Rinforzo muscolare isometrico
- Deambulazione con carico parziale progressivo



PROTESI OMERO PROSSIMALE



Primi 30 gg con TUTORE	A 30gg Con reggibraccio	da 60 gg in poi
<ul style="list-style-type: none"> - Massaggi Rachide Cervicale - Mobilizzazione Polso e mano 	<ul style="list-style-type: none"> - Massaggi scollamento cicatrice - Mobilizzazione gomito, polso e mano - Rinforzo muscoli residui appendicolari per stabilizzazione spalla 	<p>Quando la spalla è stabilizzata</p> <ul style="list-style-type: none"> - Abbandono progressivo del reggibraccio - Controllo mano nello spazio

INNESTO MASSIVO OSTEOARTICOLARE OMERO PROSSIMALE

GESSO per 30 GG in abd ed extra	Tutore per 30 gg in abd e gomito libero	A 60gg
<ul style="list-style-type: none"> - Massaggi Rachide Cervicale - Mob. Polso e mano 	<ul style="list-style-type: none"> - Massaggi scollamento cicatrice - Mob gomito, polso e mano - Cauta mob spalla 	<ul style="list-style-type: none"> - Rinforso bicipite, tricipite e deltoide - Mob spalla e rinforzo dei muscoli appendicolari compresi rotatori residui





PROTESI OMERO DISTALE

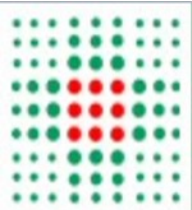


Per 30 gg.	A 30 gg
<ul style="list-style-type: none"> - Massaggi scollamento cicatrice - Rinforzo muscoli appendicolari - Mobilizzazione poso e mano - Mobilizzazione passiva cauta gomito 	<ul style="list-style-type: none"> - mobilizzazione gomito, polso e mano

PROTESI COMPOSITA OMERO DISTALE



TUTORE per 30 GG	A 30gg
<ul style="list-style-type: none"> - Mobilizzazione polso e mano - Mobilizzazione cauta spalla 	<ul style="list-style-type: none"> - Massaggi scollamento cicatrice - Mobilizzazione assistita gomito in flesso estensione - Controllo mano nello spazio - Cauta mob spalla



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

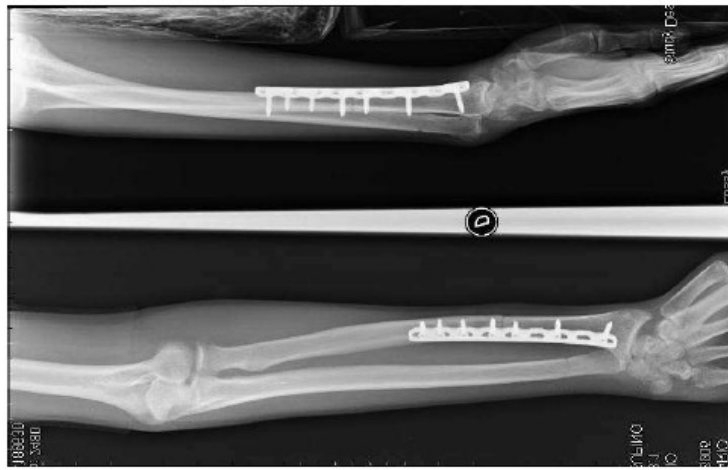
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

INNESTO OSTEOARTICOLARE RADIO DISTALE



GESSO /VALVA per 30 GG	A 30gg
—	<ul style="list-style-type: none">- Massaggi scollamento cicatrice- Mobilizzazione articolazioni sopra e sotto lesionali- Rinforzo muscolare poli distrettuale



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AMPUTAZIONE INTERILEO-ADDOMINALE

1° Giornata	2° Giornata	3°e 4° Giornata	5° Giornata
<ul style="list-style-type: none">- Mobilizzazione al letto- Decubito laterale- Verticalizzazione da seduto-	<ul style="list-style-type: none">- Esercizi di equilibrio per il tronco e di rinforzo per gli AASS- Verticalizzazione da seduto- Statica se possibile	<ul style="list-style-type: none">- Deambulazione con deambulatore e passaggi in carrozzina se possibile-	<ul style="list-style-type: none">- Deambulazione con antibrachiali se possibile- Scale se possibile-

AMPUTAZIONE TRANS-FEMORALE E TRANS-TIBIALE

1° Giornata	2° Giornata	3°e 4° Giornata	5° Giornata
<ul style="list-style-type: none">- Mobilizzazione AI al letto- Decubito laterale seduto e statica	<ul style="list-style-type: none">- Seduto esercizi di equilibrio per il tronco e rinforzo per gli AASS- Statica e deambulazione con ausili se possibile	<ul style="list-style-type: none">- Prono- Deambulazione con deambulatore/ab e passaggi in carrozzina	<ul style="list-style-type: none">- Scale se possibile



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CASO CLINICO: Maschio, 22 anni.

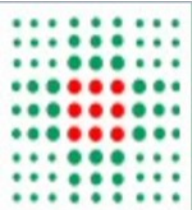
2014: chemio + sostituzione protesica per sarcoma di Ewing di tibia prossimale destra.

10/06/21: amputazione transfemorale destra a seguito di infezione protesica.

Portatore di **protesi transfemorale con ginocchio elettronico**.

Analisi del
cammino
18/05/22





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

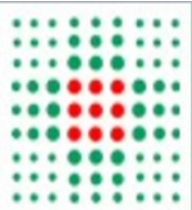
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI

Neoplasie maligne che originano dai tessuti mesodermici a livello delle estremità, del tronco, del retroperitoneo o della regione testa-collo.

Trattamento: approccio chirurgico e radioterapico, nelle forme localizzate di neoplasia, e di tipo chemioterapico (sia con farmaci citotossici che con nuove forme di target-therapy) nelle forme più avanzate e metastatiche.



Le DISABILITA' associate a questa tipologia di tumori sono da correlare sia agli interventi chirurgici, spesso ampiamente demolitivi, sia alla tossicità dei farmaci chemioterapici e alla radioterapia



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

TRATTAMENTO RIABILITATIVO NEI SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI

Programma riabilitativo precoce, già PRE-INTERVENTO CHIRURGICO:

- miglioramento fitness ed endurance
- valutazione eventuale presenza di linfedema, osteoporosi, patologie cardiovascolari e polmonari, anemia, trombocitopenia, pregresse TVP
- valutazione barriere architettoniche al domicilio

→ Utile nel ridurre le complicanze chirurgiche, i tempi e i costi di ricovero

Programma di STRETCHING MUSCOLARE durante il trattamento radioterapico

→ per ridurre le contratture e i fenomeni fibrotici



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PROGRAMMA RIABILITATIVO

- esercizi aerobici e di rinforzo muscolare
- esercizi propriocettivi, di stabilizzazione articolare, di resistenza, stretching capsulare, recupero ROM articolari
- controllo posturale, esercizi core stability
 - training del passo
 - programma di esercizi domiciliari
- valutazione di cute e cicatrici (con relativo massaggio di queste ultime)
 - trattamento del dolore cronico e del linfedema

In caso di amputazione: valutare l'idoneità al percorso di protesizzazione e il successivo training deambulatorio.

Indicato esercizio di resistenza a intensità moderata (per circa 30-60 min/gg), per un totale di circa 150min/settimanali, per un periodo di almeno 18-24 mesi.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

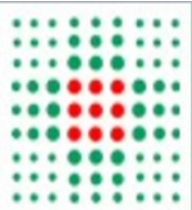
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

*La nostra
esperienza...*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

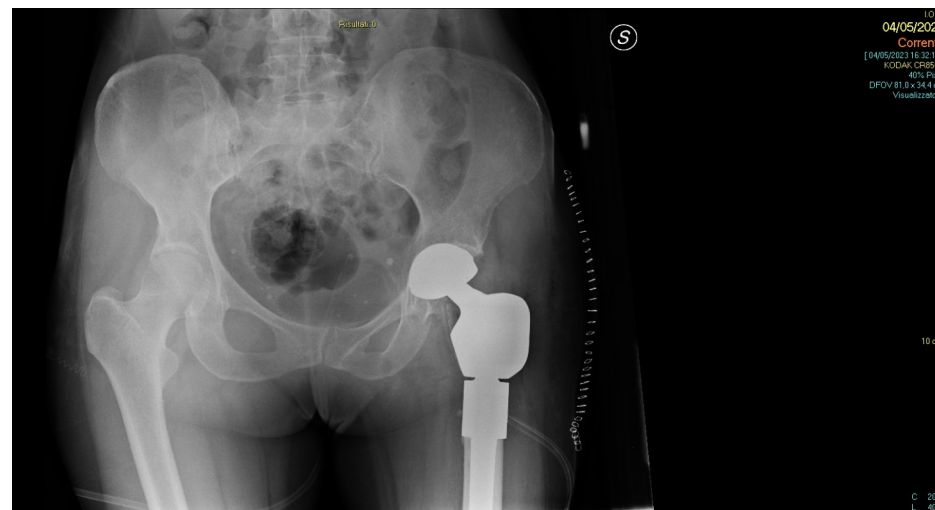
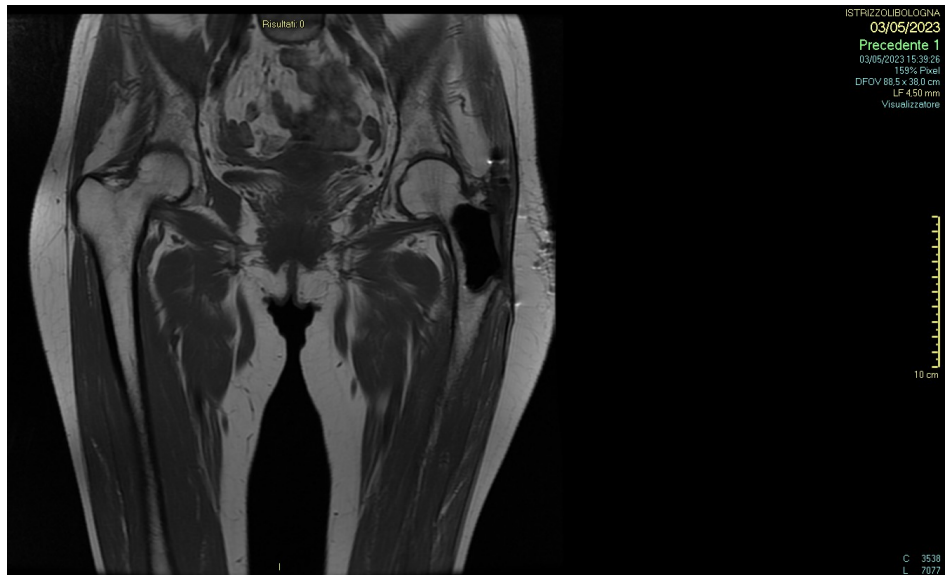


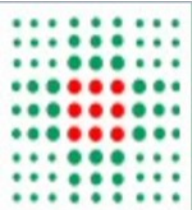
ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Donna, 54 anni

APR: ipercolesterolemia

- Pregressa diagnosi di condrosarcoma grado 1-2 del femore prossimale sinistro. Febbraio 2022: **intervento di curettage e posizionamento di cemento.**
 - Da inizio febbraio 2023: dolore anca sinistra in assenza di traumatismi.
- RM anca sn: recidiva di condrosarcoma a basso grado di malignità femore prossimale sinistro.
- 4/05/23: intervento di **resezione del femore prossimale sinistro** e posizionamento di **protesi cementata modulare**.
- Indicazione post-intervento a deambulazione con carico parziale.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



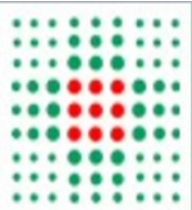
ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PROGRAMMA RIABILITATIVO INDIVIDUALE:

- rieducazione motoria arto inferiore sinistro
- addestramento ai passaggi posturali
- ricondizionamento alla postura seduta e all'ortostatismo

Impostato cammino con desk.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

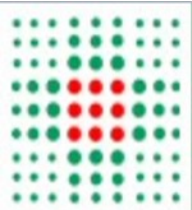
Recupero funzionale condizionato da anemia post-operatoria che ha rallentato la progressione del trattamento; sottoposta a emotrasfusione.

In settima giornata post-operatoria, impostato il cammino con 2 antibrachiali.



In ottava giornata, impostate le scale con 1 antibrachiale e appoggio al corrimano.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

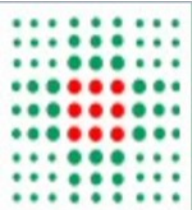


ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Indicazione alla dimissione a proseguire il TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO IN REGIME DI RICOVERO

con il seguente Progetto Riabilitativo Individuale:

- miglioramento autonomia trasferimenti e ADL
- miglioramento dell'articolarietà e della forza muscolare dell'arto operato
- cammino con ausilio a carico parziale fino a nuova indicazione ortopedica



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

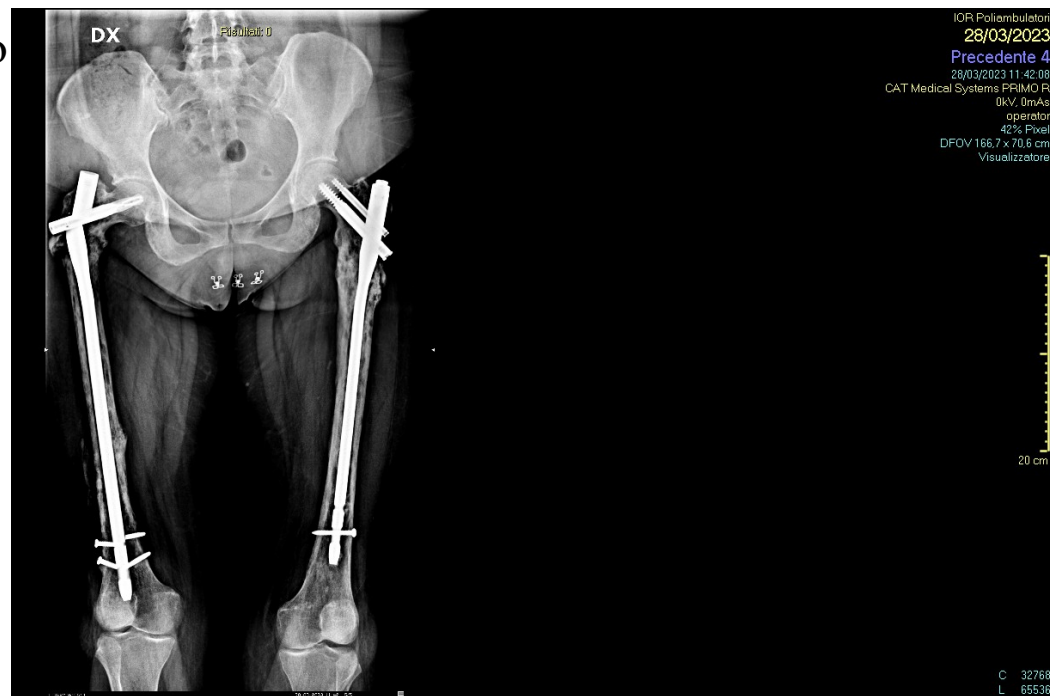
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

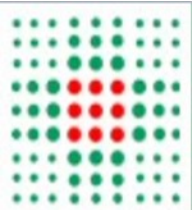


ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Donna 47 anni

- 1994: nefrectomia destra per sarcoma di Ewing al rene destro.
- 2000: comparsa di secondarismi femore bilaterale trattati con radioterapia + chemioterapia + autotrapianto di midollo.
- 2005: frattura di femore sinistro trattata con chiodo endomidollare.
- 2019 e 2020: frattura di femore destro trattata con chiodo endomidollare.
- Gennaio/marzo 2023: diagnosi di frattura patologica post-attinica di femore prossimale destro.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

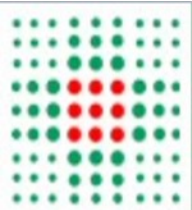
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

- 05/05/23: impianto di
protesi totale di femore destro.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



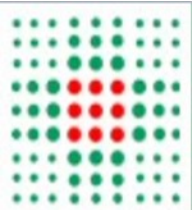
ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Indicazione a utilizzare tutore d'anca 0-60° per tre settimane, poi sblocco a 0-90°.
Deambulazione con antibrachiali con carico progressivo sino a completo sull'arto operato.

Trasferita in data 23/05/23 nel nostro reparto per proseguire il trattamento riabilitativo con il seguente PRI:

- Rieducazione neuromotoria arto inferiore destro
- Elettroterapia muscoli quadricipite e muscoli glutei a destra
- Rieducazione alla deambulazione con carico progressivo a destra

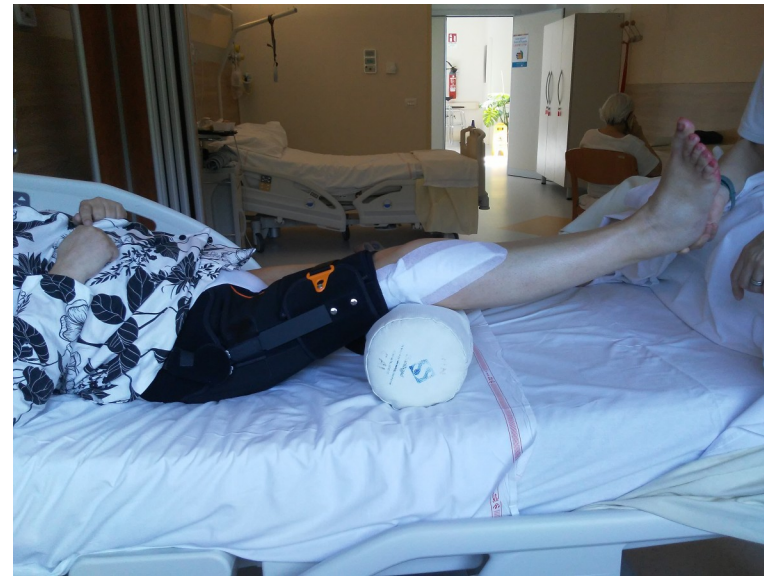




SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA







SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Grazie per l'attenzione

