

## Procedura chirurgica

### Silktoe<sup>®</sup>

**Disegno anatomico**

5 misure destre e 5 sinistre

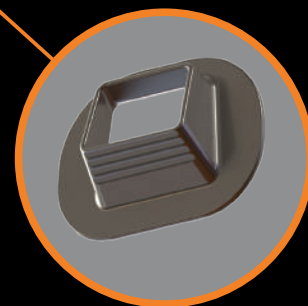
2 grommets pressfit per impianto



**Destro**



**Sinistro**

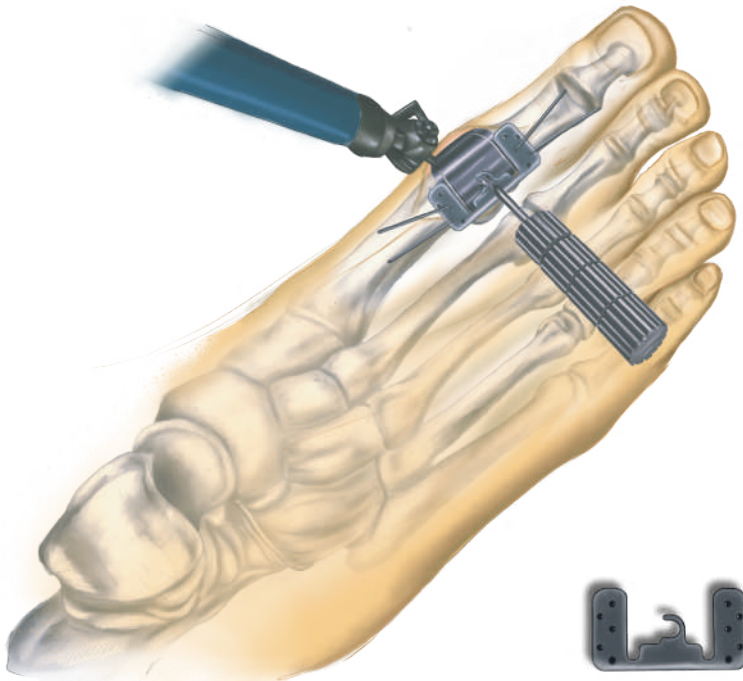


Alluce rigido o limitato  
Osteoartriti  
Artriti reumatoidi  
Superfici articolari distrutte  
Articolazioni anchilosate o limitate  
Ridotto range di movimento

Le seguenti linee guida hanno valore indicativo; è responsabilità del chirurgo la valutazione dell'adeguatezza e l'uso di questa tecnica in base alla propria esperienza ed alle proprie competenze mediche.

### 1 Incisione

Praticare un'incisione dorsale medialmente al tendine estensore lungo dell'alluce ed eseguire la capsulotomia a tutto spessore. Asportare le porzioni deformate ed iperostotiche, ora esposte, mediante ossivora e sega.



### 2 Resezione superfici articolari

Posizionare l'apposita guida di taglio usando come riferimento la linea tratteggiata presente sui lati dorso e mediale della guida stessa, in modo da ottenere il giusto posizionamento dei piani di taglio. La linea dovrà coincidere con lo spazio articolare. Valutare la misura di guida più appropriata (20/30; 35;40/50) facendo aderire al meglio la maschera di taglio con le porzioni ossee. Fissare la guida all'osso tramite l'applicazione dell'apposita maschera e di due fili di Kirschner per lato. Procedere quindi con la resezione economica delle relative superfici articolari metatarsale e falangea utilizzando una lama di spessore 0,8 mm e facendo attenzione plantarmente al flessore breve dell'alluce. Rimuovere le superfici resecate.



### 3 Preparazione canali midollari

Individuare manualmente il canale midollare metatarsale e quello falangeo tramite l'utilizzo di un puntale. Una volta individuato il canale, introdurre la raspa (montata sull'apposito portaraspe) della misura corrispondente al dispositivo scelto per l'impianto e raspare i relativi canali midollari (indifferentemente che si raspi prima quello metatarsale e poi quello falangeo o viceversa) facendo attenzione a mantenere paralleli il bordo superiore e quelli laterale e mediale della raspa con i corrispondenti bordi delle relative porzioni metatarsale e falangea. Raspare fino a giungere a contatto completo con le superfici metatarsale e falangea.



#### 4 Identificazione taglia

Inserire lo spaziatore di prova, corrispondente alla misura dell'impianto che si presume essere definitivo, introducendo prima il fittone prossimale e poi quello distale. Verificare la perfetta aderenza dello spaziatore alla superficie dei piani ossei resecati, controllando la mobilità e la stabilità dell'impianto.



#### 5 Posizionamento grommets

Una volta stabilita la misura definitiva, aprire la confezione relativa all'impianto scelto ed estrarre gli anelli in titanio (grommets); lasciare invece lo spaziatore in silicone all'interno della sua busta. Inserire i grommets a "press fit" tramite gli appositi battitori facendo attenzione a posizionare quello a sezione rettangolare nella porzione metatarsale e quello trapezoidale nella porzione falangea. Può essere utile in questa fase testare i grommets sullo spaziatore di prova per avere la certezza di posizionarli nelle porzioni ossee corrette. Portare gli anelli (grommets) in battuta con la relativa superficie ossea resecata. Qualora all'interno del canale si dovesse formare del residuo osseo, in grado di interferire con il fittone dello spaziatore, rimuoverlo con un cucchiaino di Volkmann.

#### 6 Impianto definitivo

Inserire lo spaziatore definitivo della taglia corrispondente a quella di prova (introducendo anche in questo caso prima il fittone prossimale e poi quello distale) e testare sia la mobilità che la stabilità dello stesso attraverso movimenti di flessione dell'alluce. È utile in questa fase eseguire anche una radiografia per la valutazione del posizionamento dei grommets e quindi dell'impianto.



#### 7 Sutura finale

Procedere con un'accurata sutura della capsula e dei piani sottocutaneo e cutaneo e con la medicazione ed il bendaggio della ferita.

In caso di necessità di rimozione dell'impianto: praticare un'incisione dorsale dell'alluce (procedendo medialmente al tendine estensore lungo) ed eseguire una capsulotomia a tutto spessore. Rimuovere prima il componente siliconico, mediante l'aiuto di un portaghi, e poi i grommets, mediante una pinza chirurgica. Se si dovesse incontrare resistenza nell'estrazione della componente metallica, utilizzare un piccolo scalpello. Eseguire una revisione dell'impianto o un intervento di artrodesi a seconda dell'indicazione clinica più appropriata al caso e suturare nuovamente capsula e cute del paziente.

## IMPIANTO

- **Spaziatore**  
Elastomero silconico
- **Grommets**  
Lega di titanio
- **Sterilizzazione**  
Ossido di Etilene (EtO)

## PRINCIPALI CONTROINDICAZIONI:

- Sepsis attive
- Carenze irrimediabili neurologiche e/o circolatorie e/o della pelle e/o delle ossa e/o malfunzionamento del sistema muscolare
- Paziente psicologicamente instabile
- Paziente pediatrico

## CODICE

## DESCRIZIONE

BRDNEWP2020L	Spaziatore SILKTOE - Taglia 20 Sinistra
BRDNEWP3030L	Spaziatore SILKTOE - Taglia 30 Sinistra
BRDNEWP3535L	Spaziatore SILKTOE - Taglia 35 Sinistra
BRDNEWP4040L	Spaziatore SILKTOE - Taglia 40 Sinistra
BRDNEWP5050L	Spaziatore SILKTOE - Taglia 50 Sinistra
BRDNEWP2020R	Spaziatore SILKTOE - Taglia 20 Destra
BRDNEWP3030R	Spaziatore SILKTOE - Taglia 30 Destra
BRDNEWP3535R	Spaziatore SILKTOE - Taglia 35 Destra
BRDNEWP4040R	Spaziatore SILKTOE - Taglia 40 Destra
BRDNEWP5050R	Spaziatore SILKTOE - Taglia 50 Destra

## STRUMENTARIO

## CODICE

## DESCRIZIONE

SET.SILKTOE	Set strumentario SILKTOE (box completo)
BRDNEWPTSBOX	Box di sterilizzazione SILKTOE (vuoto)
BRDNPTHANDLE	Manico multifunzionale SILKTOE
BRDNPTHANDSU	Massa battente manico SILKTOE
BRDNPTCG2030	Guida di taglio SILKTOE 20-30
BRDNPTCG3535	Guida di taglio SILKTOE 35
BRDNPTCG4050	Guida di taglio SILKTOE 40-50
BRDNPTCGMASK	Maschera per guida di taglio
BRDNPTR2030P	Raspa metatarsale SILKTOE 20-30
BRDNPTR3535P	Raspa metatarsale SILKTOE 35
BRDNPTR4050P	Raspa metatarsale SILKTOE 40-50
BRDNPTR2030D	Raspa falangea SILKTOE 20-30
BRDNPTR3535D	Raspa falangea SILKTOE 35
BRDNPTR4050D	Raspa falangea SILKTOE 40-50
BRDNPTRADAPT	Adattatore per raspe SILKTOE
BRDNPTEST20L	Spaziatore di prova SILKTOE 20 SX (verde)
BRDNPTEST30L	Spaziatore di prova SILKTOE 30 SX (arancione)
BRDNPTEST35L	Spaziatore di prova SILKTOE 35 SX (gialla)
BRDNPTEST40L	Spaziatore di prova SILKTOE 40 SX (blu)
BRDNPTEST50L	Spaziatore di prova SILKTOE 50 SX (rossa)
BRDNPTEST20R	Spaziatore di prova SILKTOE 20 DX (verde)
BRDNPTEST30R	Spaziatore di prova SILKTOE 30 DX (arancione)
BRDNPTEST35R	Spaziatore di prova SILKTOE 35 DX (gialla)
BRDNPTEST40R	Spaziatore di prova SILKTOE 40 DX (blu)
BRDNPTEST50R	Spaziatore di prova SILKTOE 50 DX (rossa)
BRDNPTI2030P	Impattatore grommets metatarsale SILKTOE 20-30
BRDNPTI3535P	Impattatore grommets metatarsale SILKTOE 35
BRDNPTI4050P	Impattatore grommets metatarsale SILKTOE 40-50
BRDNPTI2030D	Impattatore grommets falangeo SILKTOE 20-30
BRDNPTI3535D	Impattatore grommets falangeo SILKTOE 35
BRDNPTI4050D	Impattatore grommets falangeo SILKTOE 40-50

