

Cospicue perdite ematiche	160
Rottura dei siti ossei	160
Lesioni peritoneali o viscerali	160
Complicanze vascolari	161
Lesioni durali	161
Complicanze postoperatorie immediate	162
Complicanze respiratorie	162
Chilotorace	162
Complicazioni neurologiche	162
Infezioni	163
Infezioni delle vie urinarie	163
Complicanze gastro-intestinali	164
Tromboflebiti	164
Reazioni trasfusionali ed infezioni da siero	165
Mobilizzazione degli impianti	165
Complicanze postoperatorie tardive	166
Infezione	166
Pseudoartrosi	166
Complicanze legate agli impianti	168
Allungamento della curva (<i>adding on</i>)	168
Flessione dell'artrodesi	168
Accorciamento del tronco	168
Lordosi	168
Perdita della fisiologica lordosi lombare	168
Artrodesi spontanee	168
Bibliografia	169

Capitolo 5 ANESTESIA

Franco Puncuh, Elisabetta Lampugnani

Introduzione	171
Valutazione preoperatoria e quantificazione del rischio perioperatorio	171
Eziologia della deformità	171
Tipologia della deformità e grado di curvatura ..	173
Compromissione cardiorespiratoria	173
Tipologia d'intervento	174
Pianificazione dell'intervento	174
Monitoraggio	174
Gestione delle vie aeree	175
Posizionamento	176
Farmaci anestetici	177
Ventilazione meccanica	177
Monitoraggio della funzionalità midollare	178
Risveglio intraoperatorio	178
Potenziali evocati somato-sensoriali	178
Potenziali evocati motori	179
Controllo termico	179
Terapia infusione	179
Mantenimento dell'omeostasi idroelettrolitica, acido-base e della crasi coagulativa	180
Tecniche di risparmio di sangue o emoderivati ..	180
Ipotensione controllata	180

Autotrasfusione	181
Predeposito	181
Emodiluizione isovolemica	181
Recupero intra-postoperatorio	182
Gestione postoperatoria	182
Analgesia postoperatoria	182
Conclusioni	183
Bibliografia	183

Capitolo 6 MONITORAGGIO NEUROLOGICO INTRAOPERATORIO CON POTENZIALI EVOCATI

L. Doria Lamba

Introduzione	189
Metodi intraoperatori di valutazione della funzione midollare	189
<i>Wake-up</i> test di Stagnara o tecnica del risveglio intraoperatorio	189
Potenziali evocati somatosensoriali (SEPs)	189
Potenziali evocati motori: MEP	192
Conclusioni	194
Bibliografia	194

Capitolo 7 CIFOSI

Definizione	197
Classificazione	197
Valutazione radiografica	197
Misurazioni radiografiche	198
Limite tra fisiologico e patologico	198
Cifosi posturale	198
Cifosi di Scheuermann	199
Definizione	199
Eziologia	199
Epidemiologia	200
Sintomatologia	200
Esame clinico	200
Alterazioni radiografiche	201
Complicanze della malattia	201
Indicazioni al trattamento	201
Trattamento incruento	202
Trattamento chirurgico	205
Strumentazione-artrodesi posteriore	205
Artrodesi circonferenziale con strumentazione posteriore	205
Tecnica chirurgica con strumentazione C-D	205
Cifosi post-laminectomia	209
Cifosi post-irradiazione	210
Lordosi acquisite	213
Trattamento chirurgico	213

Scoliosi	324
Cifoscoliosi distrofica	324
Scoliosi di tipo idiopatico	326
Cifosi cervicale	326
Trattamento	326
Cifosi cervicale	326
Scoliosi toracica, toracolombare, lombare, lordoscoliosi toracica (con alterazioni distrofiche)	327
Cifoscoliosi distrofica	329
Scoliosi non distrofica associata alla neurofibromatosi	333
Bibliografia	333

Capitolo 12 SINDROME DI MARFAN

Introduzione	339
Eziopatogenesi	339
Clinica	339
Quadro radiologico	342
Anatomia patologica	342
Diagnosi	342
Prognosi	344
Scoliosi	344
Trattamento incruento	346
Trattamento chirurgico	346
Bibliografia	349

Capitolo 13 PARALISI CEREBRALI INFANTILI

Introduzione	351
Eziopatogenesi	351
Quadri clinici	352
Diagnosi	354
Prognosi	355
Deformità vertebrali	355
Scoliosi di tipo idiopatico	355
Scoliosi paralitiche	355
Evoluzione	356
Trattamento	356
Trattamento chirurgico	357
Pazienti deambulanti con curve toraciche, toracolombari o lombari di tipo idiopatico superiori ai 50°, spastici o atetosici	358
Pazienti con curve toracolombari o lombari di tipo paralitico, obliquità pelvica di grado non elevato, ma deambulanti	360
Pazienti con grave scoliosi e con grave obliquità pelvica, non deambulanti	361

Ipercifosi-iperlordosi toracolombare	363
Bibliografia	366

Capitolo 14 MALATTIE NEUROMUSCOLARI

Introduzione	369
Malattia di Friedreich	369
Definizione	369
Clinica	369
Trattamento riabilitativo	369
Scoliosi	369
Forme cliniche ed evoluzione	369
Trattamento	370
Indicazioni al trattamento chirurgico	370
Atrofie muscolari spinali ereditarie	370
Introduzione	370
Classificazione e forme cliniche	371
<i>Tipo I o infantile (malattia di Werdnig-Hoffmann ad evoluzione acuta)</i>	371
<i>Tipo II o intermedio (malattia di Werdnig-Hoffmann ad evoluzione lenta)</i> ...	371
<i>Tipo III o giovanile (malattia di Kugelberg-Welander)</i>	371
Evoluzione delle deformità vertebrali	372
Trattamento incruento	373
Trattamento chirurgico	373
Malattie muscolari	377
Introduzione	377
Miopatie congenite	377
Definizione	377
Classificazione	377
Miopatia centrofibrillare (<i>central core disease</i>) ...	377
Miopatia a centri multipli (<i>mini- o multicore</i>)	377
Miopatia nemalinica	378
Miopatia centronucleare (<i>miopatia miotubulare</i>)	378
Miopatia da sproporzione congenita delle fibre muscolari	378
Distrofie muscolari progressive	379
Introduzione	379
Classificazione	379
Forme X-linked	379
Malattia di Duchenne	380
Clinica	380
Scoliosi	380
Paralisi poliomiolitica	381
Introduzione	381
Scoliosi	383
Forme cliniche	384
Trattamento incruento	384
Trattamento chirurgico	385
Bibliografia	388

