

Ritardi di consolidazione

Comitato di Redazione

Riteniamo opportuno inserire a questo punto una definizione del concetto di ritardo di consolidazione, troppo spesso assimilato a quello di pseudoartrosi.

Riteniamo al che il ritardo di consolidazione in nulla si differenzi dalla frattura per caratteristiche biologiche locali e capacità ripartitive autonome. L'unico elemento differenziale è il puro dato cronologico; è uso definire in questo modo una lesione fratturativa che abbia superato i 4 mesi senza giungere a consolidazione. Riteniamo che tale fenomeno avvenga esclusivamente a causa di una inadeguata immobilizzazione del focolaio di frattura. La riprova di quanto detto scaturisce dalla comune esperienza che, in tutti i casi in cui si neutralizzano le condizioni meccaniche responsabili dell'instabilità, si assiste ad un normale processo di consolidazione della frattura.

In conclusione ci sentiamo di poter affermare che il ritardo di consolidazione non è altro che il risultato di un inadeguato trattamento ortopedico sia esso cruento o incruento. Trattasi quindi di una condizione anatomo-clinica suscettibile di guarigione laddove, si attuino le procedure terapeutiche idonee alla neutraliz-

zazione delle sollecitazioni meccaniche nocive che ostacolano i processi dell'osteogenesi riparatrice, in modo identico a quanto avviene nelle fratture.

BIBLIOGRAFIA

- Barton NJ. Twenty questions about scaphoid fractures. *J Hand Surg (Br)* 1992; 17: 289-310.
- Cooney WP, Dobyns JH, Linscheid RL. Fractures of the scaphoid: a rational approach to management. *Clin Orthop* 1980; 149: 90-97.
- Dias JJ, Brenkel IJ, Finiay DBL. Patterns of union in fractures of the waist of the scaphoid. *J Bone Joint Surg (Br)* 1989; 70B: 307-310.
- Gelberman RH, Wolock BS, Siegel DB. Fractures and nonunions of the carpal scaphoid. *J Bone Joint Surg (Am)* 1989; 71A: 1560-1565.
- Herbert TJ. The fractured scaphoid. St Louis. Quality Medical Publishing, 1990.
- Leslie IJ, Dickson RA. The fractured carpal scaphoid: natural history and factors influencing outcome. *J Bone Joint Surg (Br)* 1981; 63B: 225-230.
- Mack GR, Bosse MJ, Gelberman RH, Yu E. The natural history of scaphoid non-union. *J Bone Joint Surg (Am)* 1984; 66A: 504-509.
- Morgan DAF, Walters JW. A prospective study of 100 consecutive carpal scaphoid fractures. *Aust NZ J Surg* 1984; 54: 233-241.

Ruby LK, Stinson J, Belsky MR. The natural history of scaphoid non-union: a review of fifty-five cases. *J Bone Joint Surg (Am)* 1985; 67A: 428-432.

Shinya K, Herbert TJ. The natural history of 462 cases of scaphoid nonunion: symptoms, degenerative change and the effect of plaster immobilisation. *J. Hand Surg. (Br)* 1994; 19 Suppl. 1: 26-27.