

AMIS[®]

ANTERIOR MINIMALLY INVASIVE SURGERY
IN HIP REPLACEMENT

medacta
International 

Innovazione nella artroplastica d'anca

AMIS

Nessuna sezione dei muscoli



Soffrite di dolori all'anca?

Se vi svegliate alcune mattine e proprio non avete voglia di alzarvi dal letto a causa del **dolore all'anca**,
NON SIETE CERTAMENTE SOLI!

Avete considerato l'artroplastica totale d'anca?

Esistono diverse soluzioni, chirurgiche e non, per curare la vostra patologia. A seconda della vostra condizione, il medico potrebbe suggerirvi di sottoporvi a una protesi totale d'anca (sostituzione dell'osso danneggiato con una protesi d'anca).

AMISANTERIOR MINIMALLY INVASIVE SURGERY
IN HIP REPLACEMENT

L'AMIS può essere la vostra soluzione

La via d'accesso AMIS (Anterior Minimally Invasive Surgery = chirurgia mininvasiva per via anteriore) consente un minore trauma chirurgico rispetto ad altre tecniche di protesi per l'anca. Infatti l'approccio anteriore è l'unica tecnica che

NON SEZIONA I TESSUTI MUSCOLARI E RISPETTA I NERVI.

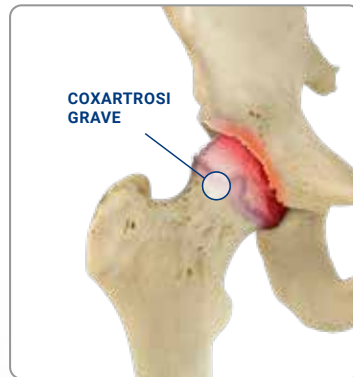
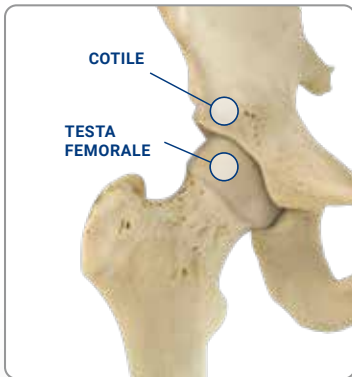


Che cos'è l'artrosi?

L'articolazione dell'anca è formata dalla testa femorale arrotondata e da una cavità a forma di coppa chiamata cotile.

La principale causa delle patologie articolari dell'anca è l'usura della cartilagine: l'artrosi. Quest'usura viene percepita come **dolore**.

I dolori all'anca limitano le vostre attività quotidiane, influenzano il vostro umore, la vostra salute e, in definitiva, **il vostro benessere**. Nel caso di grave artrosi il medico vi potrebbe suggerire di sottoporvi ad un'artroplastica totale d'anca.



Cos'è un'artroplastica totale d'anca?

L'intervento di artroplastica totale d'anca sostituisce le porzioni di osso e cartilagine danneggiate, per mezzo di componenti in **metallo**, **polietilene** (materiale plastico) o in **ceramica**.

Una protesi d'anca è un'articolazione artificiale, composta da uno **stelo femorale** con una **testa** (sfera), una **coppa** (cotile) e un **inserto** acetabolari.

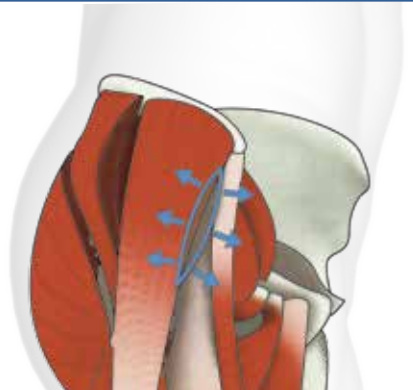
- ① Lo **stelo femorale** è in metallo (solitamente una lega di titanio o acciaio inossidabile).
- ② La **testa** è in ceramica o metallo.
- ③ Il **cotile**, di solito, è in metallo (una lega di titanio o acciaio inossidabile).
- ④ L'**inserto** è in polietilene o in ceramica.



Perché l'AMIS per un'artroplastica totale d'anca?

La tecnica AMIS consente un minore trauma chirurgico rispetto ad altre vie d'accesso in quanto **NON VI É ALCUNA SEZIONE DEI TESSUTI MUSCOLARI** che vengono semplicemente spostati per il posizionamento della protesi.

L'AMIS migliorerà la qualità della vostra vita e velocizzerà la vostra ripresa dopo un'artroplastica totale d'anca.



Cos'è l'AMIS?

La via d'accesso AMIS è la vera tecnica che segue una via sia intermuscolare che internervosa.

L'AMIS NON SEZIONA I TESSUTI MUSCOLARI E RISPETTA I NERVI

L'AMIS può potenzialmente assicurare i seguenti vantaggi:

1. Diminuzione del dolore post-operatorio^[1]

L'approccio AMIS può ridurre il dolore post-operatorio poiché i muscoli non vengono sezionati.

2. Significativa riabilitazione in tempi brevi^[2]

La riabilitazione potrà iniziare anche il giorno stesso dell'operazione o il giorno dopo, previa approvazione del vostro medico ed in base alla vostra condizione post-operatoria.

3. Ridotta permanenza ospedaliera^[3]

Generalmente la tecnica AMIS permette di ridurre significativamente la durata del soggiorno ospedaliero.

4. Cicatrice cutanea ridotta^[4]

Con AMIS, l'incisione cutanea è spesso più corta di quella di un intervento "convenzionale".

5. Precoce ripresa delle attività quotidiane^[5]

La tecnica AMIS consente di tornare alle attività quotidiane più velocemente.

6. Minor perdita di sangue^[3]

La preservazione dei muscoli e dei vasi può ridurre la perdita di sangue.

7. Riduzione del rischio di dislocazione (separazione dell'acetabolo e dello stelo femorale)^[1,3,5]

Il rischio di dislocazione è ridotto in quanto l'approccio anteriore si effettua nella parte anteriore dell'articolazione dell'anca, mentre la dislocazione è principalmente correlata a danni delle strutture posteriori dell'articolazione.

8. Prevenzione della zoppia^[6]

Minimizzare il danno ai muscoli e ai nervi riduce la possibilità di zoppia.

Gli approcci attuali e l'AMIS

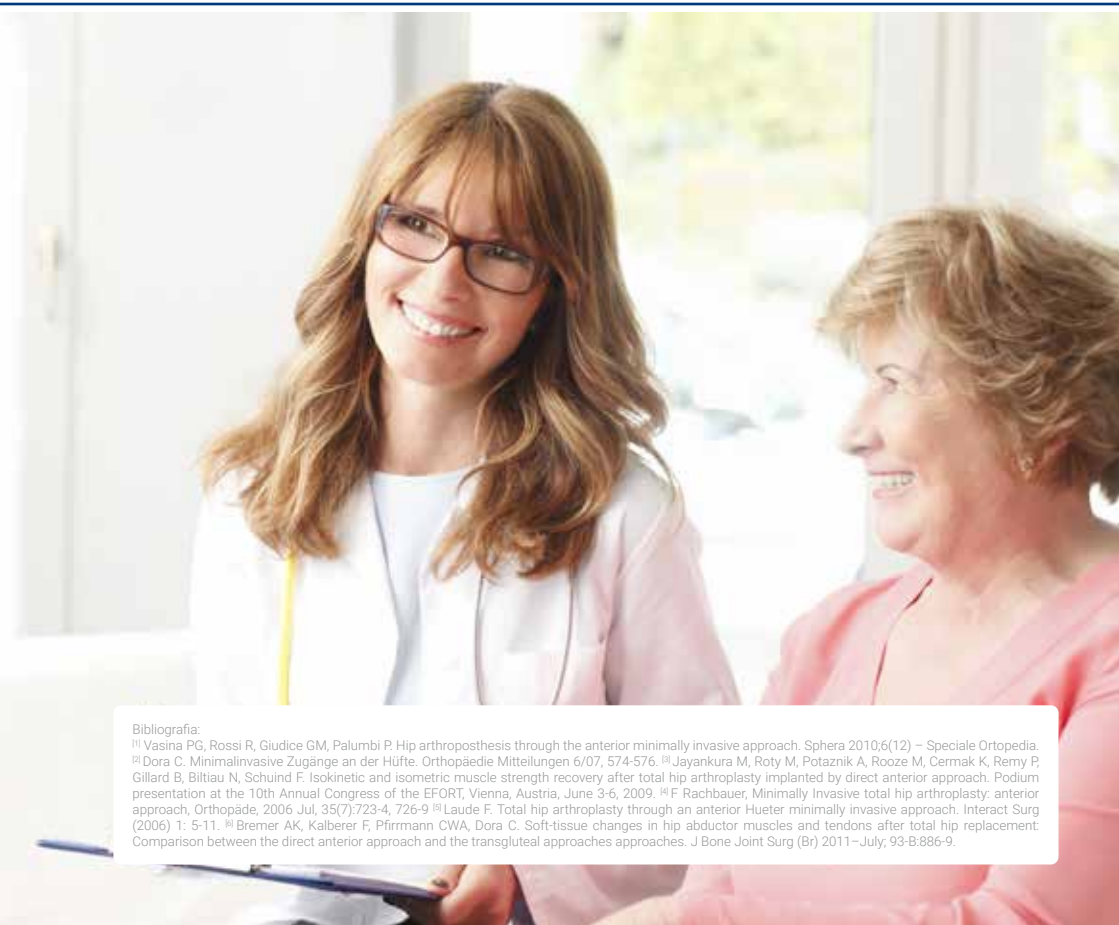
Il chirurgo può accedere all'articolazione dell'anca attraverso diverse vie chiamate "vie d'accesso chirurgiche".

IL CONCETTO INGANNEVOLE DI CHIRURGIA MININVASIVA

Esistono differenti **vie d'accesso** pubblicizzate come mininvasive (posteriore, laterale o a doppia incisione) che **sono solamente tecniche con una ridotta incisione cutanea** e che arrecano gli stessi **danni a muscoli e nervi** delle vie d'accesso "convenzionali".

AMIS: LA VERA CHIRURGIA MININVASIVA

L'AMIS **si caratterizza per la conservazione dei muscoli e dei nervi** che si trovano lungo il percorso per accedere all'articolazione dell'anca in fase chirurgica, offrendo una ridotta incisione cutanea.



Bibliografia:

- [1] Vasina PG, Rossi R, Giudice GM, Palumbi P. Hip arthroplasty through the anterior minimally invasive approach. Sphera 2010;6(12) – Speciale Ortopedia.
[2] Dora C. Minimalinvasive Zugänge an der Hüfte. Orthopädie Mitteilungen 6/07, 574-576. [3] Jayankura M, Roty M, Potaznik A, Rooze M, Cermak K, Remy P, Gillard B, Biltiau N, Schüind F. Isokinetic and isometric muscle strength recovery after total hip arthroplasty implanted by direct anterior approach. Podium presentation at the 10th Annual Congress of the EFORT, Vienna, Austria, June 3-6, 2009. [4] F. Rachbauer, Minimally Invasive total hip arthroplasty: anterior approach, Orthopädie, 2006 Jul, 35(7):723-4, 726-9 [5] Laude F. Total hip arthroplasty through an anterior Hueter minimally invasive approach. Interact Surg (2006) 1: 5-11. [6] Bremer AK, Kalberer F, Pfirrmann CWA, Dora C. Soft-tissue changes in hip abductor muscles and tendons after total hip replacement: Comparison between the direct anterior approach and the transgluteal approaches approaches. J Bone Joint Surg (Br) 2011 – July, 93-B:886-9.

AMIS®

ANTERIOR MINIMALLY INVASIVE SURGERY
IN HIP REPLACEMENT



Se avete delle preoccupazioni legate alla vostra nuova anca non esitate a contattare il vostro medico e, per finire...

...godetevi la vostra nuova anca!

Per maggiori informazioni visitate il sito web:
ancanuova.it

*"È stato molto soddisfacente poter camminare solo, senza aiuti, solamente una settimana dopo l'intervento, senza dolore o fastidio."
D. A., 67 anni*

*"Tutto è andato così bene che avevo la sensazione che ogni cosa fosse di nuovo possibile già il giorno dopo l'intervento.
Mi sentivo in cima al mondo."
M. J., 67 anni*


International 

Medacta International SA
Strada Regina - 6874 Castel San Pietro - Switzerland
Phone +41 91 696 60 60 - Fax +41 91 696 60 66
info@medacta.ch