

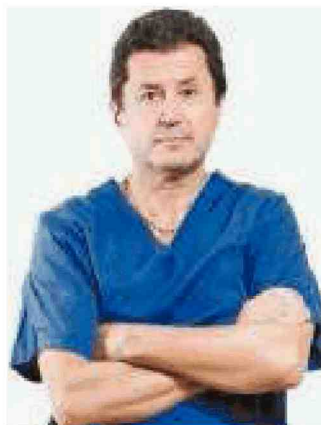
PERCUTANEOUS  
BIANCHI  
SYSTEM

PBS

# SPINA CALCANEARE

Con **tatalgia plantare** o **tallonite**, si definisce una patologia acuta o cronica del retro-piede. Le possibili cause, possono essere distinte in:

- patologia del tessuto molle (fasciti, borsiti, tendinite)
- patologia del tessuto osseo (fratture da stress, sperone calcaneare). Tra le cause di tale patologia, ricordiamo le possibili alterazioni posturali che modificano l'assetto podalico producendo una sindrome da sovraccarico, dimorfismi del piede e del retro-piede (soprattutto il piede cavo), calzature non idonee, esiti di fratture, ecc... Gli sport più a rischio sono quelli che determinano una forza compressiva a livello calcaneare come il basket, il calcio, la corsa. Una delle cause più frequenti di algia calcaneare, è dovuta



**Dr. BIANCHI ANDREA**  
Medico Chirurgo Spec. in Ortopedia e Traumatologia



**Dr. DEL BIANCO NICOLA**  
Medico Chirurgo Spec. in Ortopedia e Traumatologia

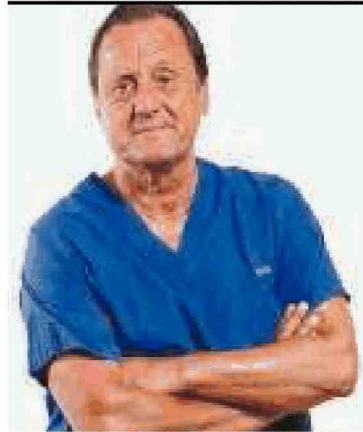


alla cosiddetta spina o sperone calcaneare, una sporgenza ossea presente nel margine inferiore del calcagno. Tale sperone, si genera per difetti posturali e/o di appoggio podalico, per microtraumi reiterativi (corridori, podisti, alcuni lavori professionali), per cause genetiche o idiomatiche, per sovrappeso. Sono colpiti maggiormente gli uomini in ragione della maggior frequenza alla pratica sportiva e all'occupazione di lavori pesanti. **Sintomi:** dolore al calcagno durante il carico, difficoltà se non con dolore ad effettuare attività sportiva di carico, talvolta gonfiore nella zona interessata. Il paziente spesso riferisce che il dolore si acuisce con un certo tipo di scarpe e spesso anche scalzo.

Diminuisce con il riposo a letto.

**Diagnosi:** all'esame radiografico si può evidenziare lo sperone calcaneare soprattutto nella proiezione laterale, quando non si evidenzia tale processo osseo, è raccomandato di eseguire un'ecografia dei tessuti molli circostanti, in quanto esiste una stretta correlazione con la fascite plantare che può simulare tale patologia.

**Terapia:** plantari con scarico del



**Dr. FONZONE CACCESE LORENZO**  
Medico Chirurgo Specialista in Ortopedia e Traumatologia





retro-piede per ridurre il peso nella zone dolente, terapia antinfiammatoria per via sistemica, cicli di fisioterapia come tecar, ipertermia ed ultrasuoni in acqua. Talvolta, quando ci si trova di fronte ad uno sperone osseo che non migliora con le già citate terapie, è indicato l'utilizzo delle onde d'urto, meglio se ecoguidate. Il paziente affetto da tale patologia è invitato - qualora ne avesse bisogno - a dimagrire. La terapia infiltrativa con cortisonici deve essere limitata a casi sporadici e se dovesse fallire il trattamento conservativo; le infiltrazioni di cortisone, dopo un periodo di benessere possono addirittura peggiorare la sintomatologia algica, in quanto predispongono ad ulteriori micro calcificazioni (precipitazione del cortisone). La terapia chirurgica con tecnica percutanea è limitata ad una piccola percentuale di pazienti che hanno provato ogni tentativo: laddove ci sarà una spina calcaneare, il chirurgo provvederà alla sua rimozione attraverso un piccolo accesso laterale.



► 2 aprile 2017 - Edizione Fermo



**Per info e appuntamenti:  
POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO AURORA – MACERATA  
Via Roma, 408 TEL. e FAX 0733-32155**