

Correzione mini-invasiva dell'alluce valgo: modifica della tecnica S.E.R.I.



Autori: Alberto Cerruti¹, Valeria Stragapede², Marco Fiammengo³, Fabrizio Rivera⁴, Davide Deledda⁵
1. IRCCS-AOU Alessandria 2-3-4-5. Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo Torino

Introduzione

La correzione dell'alluce valgo è uno degli interventi più richiesti nella chirurgia del piede. La tecnica S.E.R.I. rimane una procedura mini-invasiva e mini-lesiva attuale, ma la stabilizzazione temporanea della traslazione della testa metatarsale può esporre al rischio di dislocazione secondaria.

Obiettivo

Modificare la tecnica S.E.R.I. stabilizzando la testa metatarsale con un mezzo di sintesi temporaneo aggiuntivo: un secondo filo di Kirschner posizionato in senso prossimo-distale, nella stessa logica biomeccanica delle tecniche mini-invasive di terza generazione, evitando mezzi di sintesi definitivi più voluminosi.

Casistica e metodo

- Dal 2025: 32 piedi trattati in 30 pazienti.
- Età compresa tra 17 e 76 anni.
- Indicazione: alluce valgo lieve-moderato, con artrosi iniziale del I raggio e assenza di rigidità.
- Tutti gli interventi sono stati eseguiti dallo stesso chirurgo.
- Esclusi: alluce valgo di grado elevato o artrosi avanzata.
- Valutazione clinico-radiografica con scheda AOFAS e RX del piede in due proiezioni.

Tecnica modificata

La variante proposta mantiene la filosofia mini-invasiva della tecnica S.E.R.I., associando alla stabilizzazione temporanea tradizionale un secondo filo di Kirschner a orientamento prossimo-distale, posizionato in modo analogo alla vite della tecnica MICA. L'obiettivo è aumentare la stabilità della testa metatarsale nella fase di consolidazione, mantenendo un impianto temporaneo, economico e facilmente rimovibile.

Messaggi chiave

S.E.R.I. modificata • doppio filo di Kirschner • maggiore stabilità temporanea • tecnica mini-invasiva

Risultati e conclusioni

- Nessun caso di anomala dislocazione secondaria della testa metatarsale.
- In un caso: osteotomia falangea per residuo valgismo interfalangeo e revisione dell'accesso chirurgico per cheloide doloroso.
- Il secondo filo di Kirschner si è dimostrato una soluzione valida, riproducibile e poco costosa, coerente con la tecnica originale.

Imaging post-operatorio



Figura 1A. Controllo post-operatorio



Figura 1B. Stabilizzazione del I raggio



Figura 1C. Dettaglio del secondo filo

Controlli radiografici post-operatori del piede sinistro: correzione mini-invasiva dell'alluce valgo con tecnica S.E.R.I. modificata e stabilizzazione temporanea mediante doppio filo di Kirschner.

Presentatore

Davide Deledda
Ospedale Cottolengo Torino