



# LA TENOSINOVITE STENOSANTE DI DE QUERVAIN

Si tratta di una tenosinovite, infiammazione della guaina sinoviale che avvolge i tendini lungo abduktore ed estensore breve del pollice che si trovano insieme in un tunnel fibroso, sul lato esterno del polso, a contatto con il radio, il primo canale degli estensori.

Stenosante perché si verifica un conflitto con le pareti del canale, da sovraccarico legato ad una predisposizione anatomica dei tendini e a fattori scatenanti come per esempio attività ripetitive (sovraccarico funzionale).

Il sintomo principale è il dolore, provocato da certi gesti e movimenti della mano.

Il trattamento conservativo nelle fasi iniziali può risolvere la sintomatologia. Gli anti infiammatori locali, le applicazioni di ultrasuoni o ionoforesi possono alleviare il dolore.

Più efficace risulta la infiltrazione locale di cortisonici. Si può ricorrere anche a splint di riposo. Nelle forme croniche o recidive in genere questi trattamenti hanno un effetto favorevole passeggero.

In caso di persistenza del disturbo e se il dolore impedisce l'attività, è ragionevole operare.

L'intervento è praticato in anestesia locale e dura circa 10 minuti. L'operazione consiste in una piccola incisione di tre centimetri per aprire il tunnel, rimuovere la guaina sinoviale dei due tendini e ricostruire un canale più largo.

I punti vengono rimossi dopo 10 giorni e la stecca che mantiene a riposo il polso ed il pollice dopo 15 giorni prima della ripresa dell'attività normale.

La cicatrice può rimanere sensibile per alcuni mesi.

