

# SINDROME DI DE QUERVAIN

La forza di una cura efficace.  
Solo da noi.

La **sindrome di De Quervain** è una tendinopatia dell'abdottoe lungo e dell'estensore breve del primo dito della mano.

Il Rapporto tra donne colpite e uomini è di 4:1. Circa 3 donne ogni 1000 è affetto da questa patologie con un picco di incidenza tra i 30-50 anni.

È frequente quindi in persone che eseguono movimenti ripetitivi con il polso:

- musicisti
- sarte
- utilizzo reiterato di mouse o tastiera del computer
- mamme durante il periodo dell'allattamento

**Sintomo principale è il dolore al margine radiale del polso e lungo il dorso del 1° dito.** Il dolore insorge gradualmente ed è avvertito nel polso con irradiazione lungo l'avambraccio; si esacerba con l'uso ripetuto della mano e del I dito specialmente durante la rotazione del polso e quando si afferrano con forza gli oggetti (pentole, bottiglie).

**La diagnosi è prevalentemente clinica,** e viene effettuata dallo specialista mediante la valutazione di specifici test funzionali.

Sarà necessario comunque eseguire un esame ecografico pre operatorio che confermi la diagnosi.

**Lo scopo del trattamento in questa patologia è quello di eliminare il dolore,** restituendo la normale funzionalità tendinea.



Nelle **fasi iniziali il trattamento può prevedere l'utilizzo di tutori dedicati, crioterapia locale, fans, fisiochinesiterapia.**

In caso di insuccesso del trattamento conservativo è indicato l'intervento chirurgico.

**L'intervento consiste nella tenolisi dei tendini abdottoe lungo ed estensore breve del primo dito. Si effettua in regime ambulatoriale, in anestesia locale e la durata dell'intervento è generalmente di circa 10-15 minuti.**

La dimissione avviene 2/3 ore circa dopo l'intervento, ed il post-operatorio non prevede l'utilizzo di tutori né di apparecchi gessati. È consigliabile un periodo di riposo da attività lavorative pesanti di circa 20-30 giorni.

Nei casi di recente insorgenza della patologia i disturbi regrediscono quasi immediatamente in seguito all'intervento, mentre nei casi molto gravi, in cui l'intervento chirurgico sia stato eccessivamente procrastinato può essere necessario un ciclo di Fisiokinesiterapia post-operatorio.

**MEDICENTER GROUP TI AIUTA DURANTE TUTTO IL PERCORSO, DALLA DIAGNOSI ALLA CURA. CHIAMA SUBITO IL NOSTRO CALL CENTER E PRENDI APPUNTAMENTO PER UN CONSULTO.**

INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI



Numero Verde  
**800.436.436**

**MEDICENTER**   
GROUP

L'eccellenza accessibile.