



**CONSENSO INFORMATO
INTERVENTO DI NEUROLISI PER
SINDROME DEL TUNNEL TARSALE**

All.91 PG 13
Redatto da: GL
Verificato da: RGQ
Approvato da: DIR
Edizione: 00 - Revisione: 00
Data di emissione: 21.03.2022

Reggio Emilia, lì _____

Gentile Paziente,

in questo modulo vengono riassunti i concetti a Lei già espressi verbalmente, precisandoli e definendoli nelle loro linee essenziali, in modo da avere anche per iscritto il Suo assenso all'esecuzione dell'intervento prescritto e concordato.

INFORMAZIONI GENERALI

La compressione del nervo tibiale posteriore alla doccia retromalleolare viene denominata sindrome del tunnel tarsale. Il nervo è destinato alla muscolatura e alla cute della pianta del piede ove si distribuisce dividendosi nei nervi plantari mediale e laterale. Le cause di compressione possono essere cisti tendinee, cisti artrogene o, più frequentemente, ispessimento o sclerosi del legamento laciniato.

La sintomatologia consiste in dolore, formicolii, bruciore alla pianta del piede che si aggrava con la stazione eretta e la deambulazione; anche alla palpazione della doccia retromalleolare è dolorosa ed evoca un segno di Tinel nettamente positivo con sensazioni di "scossa elettrica" irradiata alle dita. Nelle forme paralitiche vi è difficoltà all'apertura laterale delle dita ed al loro avvicinamento.

In caso di insuccesso del trattamento medico e fisioterapico vi è indicazione al trattamento chirurgico che consiste nell'apertura del tunnel tarsale fibroso, neurolisi, o con l'eventuale rimozione di cisti tendinee o artrogene.

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA CHIRURGICA

L'intervento viene solitamente eseguito in anestesia di popliteo o spinale/epidurale. Attraverso una incisione retromalleolare si procede a liberazione del nervo tibiale posteriore al tunnel tarsale e lo si segue nel suo decorso liberandolo dalle compressioni.

Dopo l'intervento viene contenuto con bendaggio o stecca gessata a seconda della situazione anatomopatologica locale.

POSSIBILI COMPLICANZE

Complicanze generali (possibili in ogni intervento eseguito in anestesia periferica o spinale/epidurale).

- crisi di panico
- sindrome vagale (nausea e vomito, cefalea, riduzione della salivazione, vertigini, tachicardia, sudorazione fredda, riduzione della pressione sanguigna fino al collasso)
- crisi ipotensive o ipertensive
- fenomeni allergici nei confronti dei farmaci anestetici o di altre terapie somministrate

Complicanze locali:

- gonfiore ed edema della parte operata, dovuti a stasi venosa e linfatica, che a volte dura oltre i tre mesi e richiedono trattamento specifico, fisico e medico
- infezioni profonde o superficiali, aree di ipo-anestesia dell'area operata per intrappolamenti di nervi sensitivi
- recidiva della sintomatologia



**CONSENSO INFORMATO
INTERVENTO DI NEUROLISI PER
SINDROME DEL TUNNEL TARSALE**

All.91 PG 13
Redatto da: GL
Verificato da: RGQ
Approvato da: DIR
Edizione: 00 - Revisione: 00
Data di emissione: 21.03.2022

BENEFICI

La qualità del recupero è condizionata da diversi fattori, quali la durata e l'intensità della compressione, alterazioni metaboliche (Diabete mellito ecc), l'età del paziente, la morfologia del retro piede e la degenerazione artrosica locale.

In ogni caso l'intervento viene consigliato anche per evitare il peggioramento locale con insorgenza di griffe delle dita del piede e difficoltà alla deambulazione.

ALTERNATIVE ALL'INTERVENTO

Le possibili alternative all'intervento chirurgico sono rappresentate da:

- uso di plantari
- terapie fisioterapiche
- terapie mediche locali: infiltrazioni con cortisonico e anestetico

Tali terapie hanno un elevato indice di fallimento in quanto non eliminano la causa, ma agiscono temporaneamente e parzialmente sul controllo della sintomatologia.

Osservazioni di rilievo nel caso specifico:

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di essere stato/a correttamente informato/a dal/la Dr./Dott.ssa _____ e di aver compreso lo scopo e la natura dell'intervento descritto nel presente modulo.

Dichiaro, altresì, di essere stato adeguatamente edotto sui benefici, sulle controindicazioni ed alternative all'intervento suindicato. Presto pertanto l'assenso all'intervento di Neurolisi per sindrome tunnel tarsale che mi è stata descritto e consegnato, per presa visione, con il presente consenso informato.

Firma della Paziente

Firma del Medico
