



Società Italiana
di Ortopedia
e Traumatologia



AZIENDA OSPEDALIERA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
U.O.C. ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
Direttore: **Dott. G. Bruno**



OSPEDALE
SAN GIUSEPPE MOSCATI-AVERSA
U.O.C. ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
Direttore: **Dott. A. Pellegrino**

giugno 2024 6-7-8



SOTIMI
Società di Ortopedia
e Traumatologia
dell'Italia Meridionale
ed Insulare



Le fratture esposte

Dal damage control alla prevenzione e cura dell'infezione fino all'ortoplastica approccio multidisciplinare

La fragilità ossea

Il ruolo dell'ortopedico e le nuove frontiere terapeutiche. Solo le 48 ore?

PRESIDENTI **Gaetano Bruno, Achille Pellegrino**

SEDE **Hotel Plaza Caserta**

Segreteria Scientifica
Gennaro Campopiano
Gaetano Pasquale Cervera
Franco Di Fabio
Gianfranco Di Martino
Giacomo Errico
Antonella Grazioli
Filippo Rosati Tarulli
Luigi Russo



116° CONGRESSO INTERNAZIONALE

S.O.T.I.M.I. - S.A.T.O. - SO.MUC.O.T.

CONSIGLIO DIRETTIVO

S.O.T.I.M.I. 2022 - 2024

PRESIDENTE ONORARIO	Giuseppe Guida, <i>Campania</i>
PRESIDENTE	Biagio Moretti, <i>Puglia</i>
PAST PRESIDENT	Antonio Toro, <i>Campania</i>
Vice Presidente	Bruno Di Maggio, <i>Campania</i>
Consiglieri	Lawrence Camarda, <i>Sicilia</i> Giuseppe Dessì, <i>Sardegna</i> Olimpio Galasso, <i>Calabria</i> Raffaele Vitiello, <i>Lazio</i>
Segretario Tesoriere	Donato Rosa, <i>Campania</i>
Segretario alla Presidenza	Giovanni Vicenti, <i>Puglia</i>
Proviviri	Massimo Mariconda, <i>Campania</i> Michele Saccomanno, <i>Puglia</i> Antonio Toro, <i>Campania</i>
Revisori dei Conti	Rocco Romeo, <i>Basilicata</i> Alfredo Schiavone Panni, <i>Campania</i> Giuseppe Sessa, <i>Sicilia</i>
Delegati per i rapporti con le Società Scientifiche	Fabrizio Cigala, <i>Campania</i> Michele D'Arienzo, <i>Sicilia</i> Pasquale Farsetti, <i>Lazio</i>
Rappresentanti Regionali	Virgilio Barletta, <i>Campania</i> Adolfo Cuomo, <i>Basilicata</i> Carlo Doria, <i>Sardegna</i> Giulio Maccauro, <i>Lazio</i> Vito Pavone, <i>Sicilia</i> Livio Perticone, <i>Calabria</i> Francesco Rifino, <i>Puglia</i>

RATIONALE

Cari Colleghi, i temi di lavoro proposti per il **116° CONGRESSO INTERNAZIONALE S.O.T.I.M.I. - S.A.T.O. - S.O.MU.CO.T.**, sono la fragilità ossea e le fratture esposte.

Le fratture esposte: dal damage control alla prevenzione e cura dell'infezione fino all'ortoplastica - l'approccio multidisciplinare.

Fino a 170 anni fa frattura esposta era sinonimo di morte e generalmente comportava l'immediata amputazione dell'arto lesso, anche quest'ultima causa di una elevata mortalità, generalmente conseguente a emorragia o infezione: la guarigione di una frattura esposta di femore nel XIX secolo era addirittura considerato un evento eccezionale.

Le conquiste del XX secolo nella cura e profilassi precoce della sepsi con antibiotici, nel perfezionamento delle procedure anestesologiche e rianimatorie, nella stabilizzazione precoce delle fratture con l'uso di fissatori esterni sempre più maneggevoli e affidabili, nelle tecniche chirurgiche di conversione della fissazione esterna verso sintesi interne più stabili, hanno spostato l'interesse dei traumatologi dal salvataggio della vita umana e dell'arto all'utilizzo di metodiche per ridurre i tempi di consolidazione e di guarigione.

Le fratture esposte sono in costante aumento, perché sono in continua ascesa traumi ad alta energia che avvengono sul lavoro e nel corso di incidenti stradali, così come traumi a media e bassa energia negli anziani



per l'allungarsi della vita media.

Il management delle fratture esposte rappresenta, a tutt'oggi, una sfida continua per il traumatologo, in un momento così delicato della sanità italiana dove "tagli", "medicina difensiva" e "controversie medico-legali" condizionano sempre più il timing e l'approccio terapeutico fondamentali per evitare temibili complicanze quali la sepsi e la sindrome compartimentale, la pseudoartrosi e la viziosa consolidazione.

In questo 116° Congresso verranno affrontate tutte le problematiche delle fratture esposte dal damage control alla prevenzione e cura dell'infezione, all'ortoplastica, tenendo conto delle attuali linee guida per un corretto timing, un preciso inquadramento diagnostico, un'adeguata profilassi antibiotica e antitrombotica, un'accurata e tempestiva opzione chirurgica.

La fragilità ossea: il ruolo dell'ortopedico e le nuove frontiere terapeutiche. Solo 48 ore?

Le fratture da fragilità rappresentano la manifestazione clinica più grave dell'osteoporosi e delle malattie osteo-fragilizzanti e, considerata la loro frequenza, costituiscono un problema sanitario, sociale ed economico considerevole ed in progressivo aumento.

Le fratture da fragilità sono l'esito di traumi a bassa energia (definiti dall'Organizzazione Mondiale della Sanità come forze equivalenti ad una caduta dalla propria altezza) a carico di un osso indebolito. Colpiscono più frequentemente il femore prossimale, le vertebre dorso-lombari, il radio distale, più raramente la testa omerale, il femore distale, il bacino e le coste. Una frattura da fragilità aumenta di 5 volte il rischio di una seconda frattura entro i successivi 2 anni.

Si stima che in Europa una donna su 3 e un uomo su 5 sopra i 50 anni svilupperà una frattura da fragilità. I costi diretti a carico del Sistema Sanitario Nazionale (SSN) per tali patologie negli ultimi anni sono stati di circa 10 miliardi di euro, circa il doppio di quelli per infarto del miocardio (IMA) ed ictus cerebrali. Questi numeri sono destinati a crescere con

l'invecchiamento della popolazione.

La mortalità per frattura femorale si attesta intorno al 5-15% in acuto e 15-30% ad un anno, sostanzialmente sovrapponibile a quella per ictus, IMA e carcinoma mammario. Essa rappresenta la quarta patologia cronica per disabilità fisica, con progressivo declino funzionale e perdita di indipendenza.

I percorsi diagnostico-terapeutici e la gestione multidisciplinare dei pazienti affetti da fragilità ossea permettono di migliorare significativamente i risultati dei trattamenti ottimizzando tempi e uso di risorse.

Risolto l'evento acuto, tali percorsi devono prevedere un programma di prevenzione dei possibili nuovi eventi fratturativi.

Partendo da questi presupposti i lavori del 116° Congresso S.O.T.I.M.I. affronteranno argomenti che spaziano dalla scienza di base, al ruolo dell'alimentazione, all'appropriatezza diagnostica, alla prevenzione, al trattamento chirurgico e farmacologico, alle tecniche riabilitative.

Il programma scientifico, accreditato come evento E.C.M., prevederà anche una Tavola Rotonda S.O.T.I.M.I. – S.A.T.O. dal titolo “La Chirurgia dell'avampiede”.

Gaetano Bruno

Achille Pellegrino

12.30 Registrazione e Benvenuto ai Partecipanti

13.00 - 14.00

SIMPOSI AZIENDALI

14.00 - 15.30

COMUNICAZIONI LIBERE

SESSIONE

FRATTURE ESPOSTE 1

DAMAGE CONTROL A

15.30

Epidemiologia e classificazione delle fratture esposte.

15.38

Damage control vs Early total care.

15.46

Trattamento in urgenza: cosa fare e dove.

15.54

Fissazione Esterna nel damage control dell'arto superiore.

16.02

Fissazione Esterna nel damage control dell'arto inferiore.

16.10

Discussione

DAMAGE CONTROL B

16.30

Il Fracting Score.

16.38

Traumi da scoppio - Angela Penza, Leopoldo Caruso.

16.46

Lesioni vascolo-nervose e Sindromi compartimentali.

16.58

Sintesi interna definitiva. Come, quando e...perché.

17.06

Fissazione esterna definitiva. Come, quando e...perché.

17.14

Discussione

RICONVERSIONE COME E QUANDO

17.35

Omero

17.43

Avambraccio

17.51

Femore

17.59

Tibia

18.08

Pilone tibiale

18.16

Floating shoulder

18.24

Floating knee

18.32

Discussione

19.00

Chiusura della prima giornata

08.00 - 09.30 **COMUNICAZIONI LIBERE**

09.30

Inaugurazione del Congresso e Saluto delle Autorità:

Saluti dei Presidenti del 116° CONGRESSO INTERNAZIONALE
S.O.T.I.M.I. - S.A.T.O. - S.O.MU.CO.T.

Dott. Gaetano Bruno e Dott. Achille Pellegrino

Saluti del Presidente S.O.T.I.M.I. **Prof. Biagio Moretti**

Saluti del Presidente S.I.O.T. **Dott. Alberto Momoli**

Saluti del Presidente S.I.C.O.O.P. **Prof. Rocco Papalia**

Saluti del Presidente O.T.O.D.I. **Dott. Fabrizio Cortese**

Saluti del Direttore Generale A.S.L.CE **Dott. Amedeo Blasotti**

Saluti del Direttore Generale Azienda Ospedaliera
"Sant'Anna e San Sebastiano" **Dott. Gaetano Gubitosa**

Saluti del Sindaco di Caserta **Dott. Carlo Marino**

SESSIONE

FRATTURE ESPOSTE 2

PREVENZIONE E CURA DELLE INFEZIONI

10.00

Profilassi e Terapia antibiotica: come, quando e perché.

10.08

La rimozione dell'hardware.

10.16

Management delle pseudoartrosi settiche.

10.24

Management delle osteomieliti.

10.32

Terapia a pressione negativa.

10.40

Le osteomieliti fungine ed il ruolo dell'ortoplastica.

11.00

Discussione

ORTOPLASTICA: MITO O REALTÀ?

11.30

L'organizzazione di un Servizio di Ortoplastica.

11.38

Gestione ortoplastica delle fratture esposte.

- 11.46 La ricostruzione plastica: timing e tecniche innovative.
11.54 Procedure d'impiego dei sostituti dermici.
12.02 Debridement e gestione dei difetti ossei.
12.10 Reimpianto e rivascularizzazione di un arto.
12.18 Quando amputare?
12.26 *Discussione*
- 12.50 Cambiamenti contrattuali e rischio radiologico.

13.00 - 14.00 **WORKING LUNCH - SIMPOSI AZIENDALI**

TAVOLA ROTONDA SOTIMI - SATO - SOMUCOT
CHIRURGIA DELL'AVAMPIEDE

Chirurgia mininvasiva Vs Chirurgia tradizionale

- 14.00 Chirurgia minamente invasiva del hallux valgus: limites.
14.12 Chirurgia open dell'alluce valgo.
14.24 Il trattamento delle deformità delle dita.
14.36 Chirurgia de las recidivas del hallux valgus.
14.48 Le metatarsalgie (Morton).
15.00 *Discussione*

SESSIONE
FRAGILITÀ 1

UPDATE SU OSTEOPOROSI

- 15.30 Fragilità e Osteoporosi: definizione.
15.38 Osteoporosi e Sarcopenia.
15.46 Gli indicatori di genere nel trattamento dell'osteosarcopenia.
15.54 Osteoporosi e tumori delle ossa.
16.02 Le fratture da fragilità: un'epidemia inarrestabile ?
16.10 *Discussione*

7giugno2024

LE OSTEOPOROSI “PARTICOLARI”

- 16.30 L'Algodistrofia.
- 16.38 Il "Bone Edema" e trattamento chirurgico.
- 16.46 L'Osteoporosi infantile.
- 16.54 Osteoporosi nel sesso maschile.
- 17.02 Osteoporosi secondarie e ipovitaminosi.
- 17.10 *Discussione*

LA DIAGNOSTICA VERSO IL FUTURO

- 17.30 La ricerca dei soggetti a rischio sulla base del corredo genomico e della epigenetica.
- 17.38 La radiologia tradizionale e l'imaging.
- 17.46 Il ruolo della DEXA nella diagnosi della malattia osteoporotica.
- 17.54 I Rems.
- 18.02 Rischio di fratture: le carte del rischio. Come definire il rischio di frattura molto elevato nell'osteoporosi.
- 18.14 *Discussione*

- 18.34 Esami di laboratorio: quali, quando e come interpretarli.
- 18.42 Il ruolo dei marcatori ossei nella diagnosi e nel trattamento dell'osteoporosi.
- 18.50 Il rischio di caduta nel paziente fragile.
- 18.58 Trabecular Bone Score (TBS) nella pratica clinica.
- 19.06 *Discussione*

- 19.26 Seduta Amministrativa e Proclamazione del Nuovo Direttivo.

08.00 - 09.30 **COMUNICAZIONI LIBERE**

SESSIONE **FRAGILITÀ 2**

LA GESTIONE DEL PAZIENTE FRAGILE

- 09.30 Innovazioni nella farmacologia delle fratture da fragilità e aderenza alla terapia.
- 09.42 Innovazione nella farmacologia delle fratture da fragilità. Il ruolo della Vitamina D nella prevenzione e nel management della fratture da fragilità.
- 09.50 Osteoenhancement: Definition and Local Intervention.
- 09.58 La terapia del dolore nelle fratture da fragilità ossea.
- 10.06 La stimolazione biofisica nel trattamento delle fratture da fragilità.
- 10.14 *Discussione*

IL MANAGEMENT DELLE COMPLICANZE

- 10.35 Fratture peri-protesiche d'anca nei pazienti "fragili": sintesi o revisione?
- 10.43 Le fratture ingranate del collo-femore nel paziente anziano fragile: sintesi o sostituzione protesica?
- 10.51 Management delle fratture periprotesiche di ginocchio nel "grande anziano"
- 10.59 Protesi d'anca nelle fratture di collo di femore: difficoltà tecniche e ruolo della cementazione.
- 11.08 Fratture vertebrali multiple nel paziente anziano: trattamento conservativo e chirurgico.
- 11.16 La vertebroplastica e la cifoplastica nelle fratture vertebrali da fragilità.
- 11.24 La gestione delle perdite di sostanza ossea nell'anziano fragile nella chirurgia di revisione dell'anca: innesti ossei e megaprotesi.

- 11.32 Terapia conservativa o chirurgica nelle fratture prossimali di omero nell'anziano: indicazioni e limiti.
- 11.40 Osteosintesi delle fratture da fragilità: il carbonio può aiutare?
- 11.48 *Discussione*
- SOLO LE 48 ORE?**
- 12.10 Il trattamento delle fratture del collo del femore nei pazienti over 65 nelle 48 ore.
- 12.18 La frattura del collo del femore controlaterale: gestione chirurgica, fattori di rischio e prevenzione.
- 12.26 F.L.S. e P.T.D.A. nel trattamento delle fratture da fragilità.
- 12.34 Il ruolo dell'orto-geriatra nella gestione delle fratture di femore.
- 12.42 La presa in carico del paziente nel post-chirurgico.
- 12.50 *Discussione*
- 13.30 Chiusura del Congresso e abilitazione al Test ECM on line.

INFORMAZIONI AI RELATORI

Al fine della presentazione di un contributo scientifico, è indispensabile l'iscrizione alla Società di colui che presenterà il contributo o in alternativa l'iscrizione di uno dei coautori. Si ricorda pertanto di verificare con la Segreteria Organizzativa la propria posizione associativa S.O.T.I.M.I.

COMUNICAZION

Le 2 migliori comunicazioni saranno premiate con 2 Cadaver Lab.

AUDIOVISIVI

Tutti i relatori sono invitati al rispetto dei tempi loro assegnati. L'audio si spegnerà automaticamente al termine del tempo previsto.

Al fine di poter offrire il miglior servizio tecnico possibile, i relatori sono invitati a portare al centro audiovisivi i propri lavori in formato Power Point su memoria USB, salvato con il nome del relatore, almeno due ore prima della presentazione in aula. Per le immagini è raccomandato l'uso di estensioni .gif oppure .jpg.

Per altri tipi di estensioni e per dimensioni superiori dei files, si prega di contattare la Segreteria Organizzativa. Nel caso in cui nella presentazione Power Point siano presenti collegamenti a video è necessario registrare separatamente nella penna USB il file del video (a meno che non siano video incorporati in office 2010); se non è un video standard segnalare preventivamente alla Segreteria Organizzativa il codec utilizzato. Se possibile provare la propria presentazione su un altro computer.

UTILIZZO DI FILMATI DIGITALI

Si ricorda che per evitare di incorrere in problemi di mancata visualizzazione sui sistemi del convegno, i video digitali contenuti nelle presentazioni dovranno essere realizzati utilizzando codec standard e di ampia diffusione.

Gli algoritmi di compressione esistenti sono infatti troppi perchè possano essere tutti resi disponibili sui nostri computer.

In nessun caso dovranno essere utilizzati codec che utilizzino tecnologie proprietarie ed esclusive dei sistemi di cattura video presenti sui propri computer, in quanto tali algoritmi non possono essere utilizzati su hardware differente.

CREDITI ECM



CREDITI ECM Provider N. 2382

Saranno assegnati crediti formativi per le seguenti professioni: **Medico Chirurgo** (discipline: Ortopedia e Traumatologia, Medicina fisica e riabilitazione, Anestesia e rianimazione), **Fisioterapisti, Infermieri**.

Sarà possibile svolgere il test di apprendimento solo on-line dal giorno successivo all'evento per 3 giorni sul sito: www.balestracongressi.com. L'accesso alla piattaforma per lo svolgimento del test sarà possibile tramite credenziali consegnate al momento del congresso e previa verifica di presenza del 90% dell'attività formativa. Il test potrà essere effettuato una sola volta. Il requisito minimo necessario per l'ottenimento dei crediti formativi è il raggiungimento dell'75% delle risposte corrette del test di valutazione.

CREDITI ECM PER LA FACULTY

Il docente/tutor/relatore potrà acquisire i crediti formativi come discente previa richiesta al provider. Il docente/tutor/relatore dovrà seguire l'evento in qualità di partecipante nei modi e nei tempi indicati dal Provider secondo la normativa ECM.

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE CONGRESSUALE Hotel Plaza Caserta - Viale Lamberti, 81100 Caserta, Italia

QUOTE D'ISCRIZIONE

Socio S.O.T.I.M.I. Gratuita

(Soci in regola con le quote per l'anno in corso)

Specializzandi Gratuita

È possibile iscriversi o rinnovare l'iscrizione alla S.O.T.I.M.I. in sede congressuale o iscriversi on line sul sito www.sotimi.it)

Soci: SIOT, AUOT, OTODI, SICOOP

Euro 50,00

Non Socio

Euro 100,00

Pagamento con Pay Pal (iva esclusa)

La quota d'iscrizione comprende:

- Partecipazione alle sedute scientifiche
- Kit congressuale
- ECM
- Attestato di partecipazione
- Lunch

CENA SOCIALE - La cena sociale è gratuita per i Soci Sotimi in regola con le quote; tutti gli altri Soci devono versare un contributo di Euro 65,00 (fino a disponibilità di posti).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO - Per iscriversi al congresso è necessario compilare la scheda di adesione on-line, disponibile nel sito www.balestrasrl.com. Le modalità di pagamento sono: pagamento on-line con Paypal nel sito www.balestracongressi.com

ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE - I partecipanti regolarmente iscritti avranno diritto all'attestato semplice di partecipazione che verrà consegnato al termine del congresso presso il desk della Segreteria.

SEGRETERIA S.O.T.I.M.I. - La Segreteria della S.O.T.I.M.I. sarà presente in Sede congressuale per tutto il periodo del congresso.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE - Per chi desidera pernottare, può richiedere informazioni sulla disponibilità alberghiera a: Balestra Srl. - tel. 06 2148065/8 - prenotazioni@balestraviaggi.com



Telefono +39 062148065
www.balestrasrl.com