



OTODI
Ortopedici e
Traumatologi
Ospedalieri
Emilia-Romagna



**PRESIDENTE E RESPONSABILE
SCIENTIFICO DEL CONGRESSO**

Domenico Tigani (Bologna)

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Giuseppe Melucci (Bologna)

Camilla Pungetti (Bologna)

Emanuela Castiello (Bologna)

**PROGRAMMA
SCIENTIFICO**

**CONGRESSO
REGIONALE
O.T.O.D.I. EMILIA
ROMAGNA 2024**

**L'instabilità nelle
protesi d'anca:
cause e rimedi**

BOLOGNA - 9 NOVEMBRE 2024

CONSIGLIO DIRETTIVO 2023-2025



PRESIDENTE REGIONALE

RINO CALOGERO

ALFONSO

VICE PRESIDENTE

DOMENICO TIGANI

PAST PRESIDENT

STEFANO LANDII

CONSIGLIERE

ROBERTO CASADEI

CONSIGLIERE

DANTE DALLARI

CONSIGLIERE

FEDERICO DE IURE

CONSIGLIERE

MARCO PATERLINI

CONSIGLIERE

MATTEO ROMAGNOLI

CONSIGLIERE

CRISTINA ZAPPAROLI

PROBIVIRO

ALBERTO BELLUATI

PROBIVIRO

GUGLIELMO VICENZI

REVISORI DEI CONTI

NORBERTO NEGRI

SEGRETARIO TESORIERE

ALESSANDRA COLOZZA

RAZIONALE SCIENTIFICO

L'artroprotesi totale d'anca è una procedura chirurgica che ha dimostrato di migliorare la qualità della vita della stragrande maggioranza dei pazienti con disabilità dell'anca.

Nonostante il riconosciuto successo della metodica l'instabilità rappresenta un problema relativamente frequente associato ad un considerevole costo aggiuntivo per il sistema sanitario. L'instabilità continua a essere, infatti, la principale causa di fallimento e la lussazione rappresenta la condizione più frequente delle revisioni precoci di artroprotesi d'anca.

I dati conclusivi sulla reale incidenza e prevalenza della lussazione postoperatoria sono difficili da valutare, a causa della varietà dei pazienti coinvolti e dei fattori che contribuiscono all'eziologia di questa complicanza. I dati provenienti da lavori scientifici e dai registri suggeriscono un tasso di lussazione compreso tra lo 0,3% e il 3% nei pazienti trattati con THA primaria per artrosi, e molto più alta nelle revisioni. L'incidenza aumenta considerevolmente nei casi in cui si trattano le fratture del collo del femore. In oltre il 60% dei pazienti la lussazione si ripresenta più volte e circa il 50% di questi casi viene poi sottoposto a un intervento di revisione. La lussazione aumenta i costi ospedalieri fino al 300% del costo di un intervento non complicato.

Pertanto, considerando il significativo impatto economico e umano di questa complicanza, i chirurghi e gli operatori sanitari dovrebbero adottare strategie per ridurre il rischio di lussazione. La prevenzione della lussazione richiede un'attenta pianificazione preoperatoria, una valutazione delle tecniche chirurgiche adeguate ed una corretta riabilitazione.

In questa riunione cercheremo di analizzare i possibili fattori di rischio che intervengono nel determinare l'instabilità dell'impianto e di far emergere tutte le possibili soluzioni per ridurre al minimo questa complicazione.

Vi aspetto numerosi a Bologna!

Dott. Domenico Tigani

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 07:45 Registrazione dei partecipanti
- 08:30 Saluto delle Autorità e Presentazione del Congresso
- Saluto del Presidente O.T.O.D.I.
Fabrizio Cortese (Rovereto, TN)
- 08:45 **I SESSIONE**
- 10:07 **Inquadramento generale e di fattori di rischio**
Moderatori: M. Girolami (Bentivoglio, BO), **N. Negri** (Montecchio, RE),
A. Vaccari (Modena)
- 08:45 Cause di instabilità delle protesi
P. Maniscalco (Piacenza)
- 08:52 Dati dei registri su instabilità/lussazione
B. Bordini (Bologna)
- 08:59 Valutazione dei costi delle revisioni per instabilità
G. Brigati (Bologna)
- 09:06 Fattori di rischio correlati al paziente
C. Alfonso (Mirandola, MO)
- 09:13 Le fratture hanno realmente un maggior rischio di instabilità/lussazione?
E. Guidi, C. Zapparoli (Modena)
- 09:20 Fattori di rischio correlate all'impianto
M. De Paolis (Bologna)
- 09:27 Relazioni anca-colonna vertebrale e le sue implicazioni sulle
artroprotesi d'anca
D. Dallari (Bologna)

- 09:34 L'artroprotesi nelle fratture del cotile o nei suoi esiti
D. Tigani (Bologna)
- 09:41 I fallimenti di osteosintesi del femore prossimale.
Quali rischi di instabilità dopo artroprotesi d'anca?
S. Landi (Rimini)
- 09:48 Fattori di rischio nelle revisioni
C. Faldini (Bologna)
- 09:55 *Discussione*
10:07
- 10:07 **II SESSIONE**
11:15 **Soluzioni per la prevenzione dell'instabilità**
Moderatori: **A. Colozza** (Faenza, RA), **M. Mosca** (Bentivoglio, BO)
G. Vicenzi (Imola, BO)
- 10:07 Quali fattori considerare per la prevenzione usando la via anteriore
R. Casadei (Forlì, FC)
- 10:14 Quali fattori considerare per la prevenzione usando la
via laterale diretta
C. Impallomeni, C. Carubbi (Imola, BO)
- 10:21 Quali fattori considerare per la prevenzione usando la
via postero laterale
G. Scimeca (Porretta Terme, BO)
- 10:28 Quali fattori da considerare per la prevenzione usando la
via antero-laterale
M. Mieti (Lagosanto, FE)

- 10:35 Ruolo dello stelo femorale e dei muscoli abduttori dell'anca
F. Modena, S. Luppino (Carpi, MO)
- 10:42 L'impingement come causa di limitata articolari  e lussazione dell'anca
M. Cappa (Reggio Emilia)
- 10:49 Le tecnologie avanzate
F. Catani (Modena)
- 10:56 Ruolo della robotica
A. Belluati, A. Ensini (Ravenna)
- 11:06 *Discussione*
11:15
- 11:15 *Coffee break*
11:30
- 11:30 **III SESSIONE**
13:15 **Soluzioni per la prevenzione dell'instabilit **
Moderatori: **C. Alfonso** (Mirandola, MO), **L. Fontana** (Pavullo, MO),
M. Pompili (Riccione, RN)
- 11:30 **Lettura Magistrale**
Can the use of DM in primary eliminate instability?
Concept and evolution
P. Martz (Centre Hospitaliere Universitaire de Dijon, France)
- 11:45 La doppia mobilit  in Emilia Romagna. Indicazione e limiti
L. Massari (Ferrara)
- 11:52 La doppia mobilit  modulare nei casi complessi e revisioni
A. Colombelli (Lugo, RA)

- 11:59 Fratture mediali del collo del femore: confronto tra endoprotesi ed artroprotesi a doppia mobilità negli ottuagenari
A. Pizzo, G. Melucci (Bologna)
- 12:06 Le teste grandi ceramica-ceramica
E. Vaienti, P. Schiavi (Parma)
- 12:13 I cotili vincolati. Indicazioni e limiti
L. Castagnini (Cento, FE)
- 12:20 Ruolo degli adattatori modulari testine/collo protesico nelle revisioni
C. Stagni (Bologna)
- 12:27 L'uso dell'inserto in polietilene con spalletta
M. Romagnoli (Argenta, FE)
- 12:34 L'instabilità d'anca dopo resezioni oncologiche: prevenzione e trattamento
G. Bianchi (Bologna)
- 12:41 Revisioni del cotile
F. Traina, F. Castagnini (Bologna)
- 12:48 Revisioni totali
G. Pignatti (Siacca, AG)
- 12:55 *Discussione*
- 13:15
- 13:15 *Chiusura dei lavori congressuali e compilazione del questionario ECM online*
- 13:30 **Buffet Lunch**

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONGRESSO:

AC MARRIOT HOTEL

Via Sebastiano Serlio 28, Bologna 40128

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Per partecipare all'evento in qualità di Medico Ortopedico è **obbligatorio essere regolarmente iscritti alla società O.T.O.D.I.**

L'iscrizione alla Società O.T.O.D.I. è obbligatoria anche per gli Specializzandi.

Gli Universitari sono graditi Ospiti per l'iscrizione.

La scheda di iscrizione al Congresso è disponibile al seguente link:
<https://www.lcfcongress.com/eventi/congresso-regionale-otodi-emiliaromagna-2024/>

BADGE E ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE:

É indispensabile indossare il **badge** durante la permanenza presso la sede congressuale.

L'**attestato** sarà inviato via email il giorno seguente il termine dei lavori.

TRATTAMENTO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE VIDEO

Come riportato in informativa, durante il congresso potrebbero essere effettuate riprese video e fotografiche con l'esclusiva finalità di documentare l'evento. I files prodotti saranno parte integrante dell'archivio storico di Lcf Congress Factory Srl e del promotore dell'evento e potrebbero essere oggetto di pubblicazione sui social media e/o siti web istituzionale dei proponenti.

CREDITI ECM: 4

ID EVENTO: 428169

Il corso è stato accreditato dal Provider **MED3** (ID 34) per 100 partecipanti, per le seguenti categorie:

Medico Chirurgo (discipline: Anestesia e Rianimazione, Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Geriatria, Medicina dello Sport, Medicina Fisica e Riabilitazione, Medicina Generale, Ortopedia e Traumatologia, Radiodiagnostica, Reumatologia), **Farmacista, Fisioterapista, Massofisioterapista, Infermiere, TSRM.**

Obiettivo Formativo: 18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

Compilazione online del questionario ECM, attivo dalle ore 13:15 del giorno 09 novembre alle ore 13:15 del 12 novembre 2024

Oltre tale termine non sarà possibile effettuare il test. I crediti ECM saranno riconosciuti a coloro che avranno correttamente risposto almeno al 75% delle domande proposte. Sarà indispensabile compilare e consegnare in segreteria il foglio di reclutamento/anagrafica al termine dei lavori e partecipare ad almeno il 90% della durata dei lavori

Per accedere ai questionari:

1. Collegarsi al sito www.med3.it
2. Cliccare sul bottone “area questionari” nella colonna destra della homepage
3. Selezionare il corso frequentato, inserire il proprio codice fiscale e cliccare su “Accedi”
4. Seguire le istruzioni

SPONSOR

Con il contributo con condizionante di



SPONSOR

Con il contributo con condizionante di

 **LimaCorporate** IS NOW **enovis™**

 **LOMMAR**
servicing orthopedic surgery

 **UMIKAI**

 **ORTHOFIX®**


permedica
ORTHOPAEDICS

 **serf**

 **UBER ROS**

 **ZIMMER BIOMET**
Moving You Forward.™



Segreteria Organizzativa

LCF CONGRESS FACTORY S.R.L.

Via Piangipane 141, int. 7

44121 Ferrara

Email: info@lcfcongress.com

Tel: +39 0532 1883439

www.lcfcongress.com