

Bollettino quadrimestrale a cura dei Soci A.S.A.M.I. e F.E.

Notiziario

Redazione: Maurizio A. Catagni - Lecco - Via Carlo Cattaneo 42/h
Tel. 0341-364662 - Fax 0341-630630

A.S.A.M.I. e Fissatori Esterni

Presidente: *Prof. M.A. Catagni* Segretario: *Prof. R. Cattaneo* <http://www.asami.org> E-mail: asami.lecco@asami.org

Associazione per lo Studio e Applicazione del Metodo di Ilizarov e Fissatori Esterni

Si ricorda che il notiziario ASAMI, rappresenta un contenitore a disposizione dei soci, per l'esposizione di nuove idee o la descrizione di casi clinici interessanti ma, soprattutto, didattici per tutti noi. Chi desidera inviare il proprio contributo, deve spedire il lavoro completo, con disegni e foto (TIF o JPG) ed il testo (WORD per Windows), alla redazione mediante email o CD-ROM.

Caro Socio ed Amico,

Con grande piacere vi comunichiamo che l'ASAMI e Fissatori Esterni ha organizzato il IX Corso ASAMI e F.E., VIII Congresso Italiano ASAMI e F.E e I Corso ASAMI e FE per infermieri nelle date 8-9-10 Maggio 2003, presso il nuovo e bellissimo Ospedale "Alessandro Manzoni" di Lecco.

L'argomento della riunione è la Fissazione Esterna in Traumatologia e Sequele (pseudoartrosi, infezioni e deformità). Oltre alle Tavole rotonde di insegnamento sullo stato dell'arte dell'uso della fissazione esterna (sia circolare che monolaterale o ibrida) vi saranno tre sessioni di comunicazioni sui vari temi in programma per le quali vi invitiamo fortemente a mandare una comunicazione che possa rappresentare un reale innovazione sia tecnico pratico che biologico alla cultura di tutti i partecipanti. Gli abstracts dovranno essere inviati alla segreteria scientifica

con testi in formato (Word o RTF - rich text file) 200 parole. Vi sarà anche una presentazione di posters che verranno pubblicati sul libro degli abstracts. Il poster può essere a colori formato 70x100 verticale, mentre l'abstract sarà in formato word per il testo e le foto e disegni in B/N formato jpeg o tif.

Come parte dei lavori scientifici del Corso vi saranno work shop per 30 persone, ripetuti tre volte, sui principali tipi di fissatori.

Alleghiamo il programma preliminare con l'invito di mandare le presentazioni entro il 15 febbraio e la scheda di iscrizione.

In attesa di vedervi al Congresso, porgiamo i nostri sinceri Auguri di Buone Feste Natalizie

Maurizio A. Catagni
(Presidente ASAMI e FE)

Roberto Cattaneo
(Segretario ASAMI e FE)

Notiziario A.S.A.M.I. e F.E.

*Programma IX Corso ASAMI e FE
VIII Congresso Italiano ASAMI e FE
I Corso ASAMI e FE Infermieri*

Lecco 8-10 Maggio 2003
Ospedale "A. Manzoni" - Lecco

*Fissazione esterna in traumatologia e sequele
(pseudoartrosi, infezioni, deformità)*

destinatario:

**IX Corso ASAMI e F.E.
VIII Congresso Italiano ASAMI e F.E
I Corso ASAMI e FE per infermieri
Lecco 8-10 Maggio 2003**

**Fissazione Esterna in Traumatologia e Sequele
(pseudoartrosi, infezioni e deformità)**

Presidente Onorario Roberto Cattaneo
Presidente Maurizio A. Catagni

Organizzazione:
ASAMI e Fissatori Esterni Italia
Centro Regionale di riferimento delle metodiche di Ilizarov
Ospedale "A. Manzoni" - Lecco

Comitato d'Onore
Governatore Regione Lombardia
Assessore alla Sanità Regionale
Direttore Generale Ospedale
Presidente Della Provincia
Sindaco di Lecco

Patrocinio:
SIOT
ASAMI e FE Italiana
Assessorato alla Sanità Regione Lombardia
Scuola di Specialità in Ortopedia e Traumatologia Milano
Direttore Prof. A. Lanzetta

Comitato Scientifico
Dr. Francesco Guerreschi
Direttore U.O.S. Fissatori Esterni U.O. Ortopedia e
Traumatologia Osp. "A. Manzoni" Lecco
Dr. Luigi Lovisetti
Dr. Marco Camagni

Segreteria Organizzativa
Rag. Uberto Bettina
Fax.0341-489192
Tel. 333-5274391
E- Mail: segreteria2003@asami.org

Accreditamento ECM richiesto
Traduzione simultanea Inglese - Italiano

PROGRAMMA PRELIMINARE

Giovedì 8 (Aula Magna)

Ore 14.00 Apertura del Congresso: Presidente
Direttore Generale
Assessore
Sindaco
Cattaneo

14.30 Inizio lavori scientifici

Tavola Rotonda
Fratture semplici: indicazioni e limiti all'uso del
fissatore esterno
Moderatore Caiaffa
Presentatori: Lavini - Binski - D'Amico

15.30 Discussione

16.00 Presentazioni sul tema
Moderatore Cattaneo

8' + 2' totale 6

17.00 Intervallo

17.15 Tavola rotonda

Fratture articolari, pilone e piatto: indicazioni e tecniche
con fissazione esterna

Moderatore Cherubino

Presentatori: Rigoni (piatto) - Manca - Matarrazzo
(pilone) - Varsalona Roberto

18.35 Discussione

19.00 Work shop Amplimedical, Orthofix, Stryker

19.45 Aggiornamento

Venerdì 9 (Aula Magna)

8.00 Fratture del Bacino: Indicazioni e tecniche con Fissatori
Esterni

Moderatore: Peretti

Presentatori: Renzi Brivio - Craveiro Lopez - Castaman

9.00 Discussione

9.30 Presentazioni sul tema

Moderatore: Lombardi

8' + 2' totale 9

11.00 Intervallo

11.15 Tavola rotonda: Fratture con perdita Ossea

Moderatore: Lanzetta

Presentatori: Lovisetti - Berizzi - Marini

12.15 Work shop Amplimedical, Orthofix, Stryker

13.00 Colazione

14.30 Tavola rotonda: Fratture in età pediatrica

Moderatore: Turra

Presentatori: De Sanctis - Origo - Frediani

15.30 Discussione

16.00 Comunicazioni sul tema

8' + 2' totale 9

17.30 Intervallo

17.45 Work shop Amplimedical, Orthofix, Stryker

18.30 Tavola rotonda: Deformità post traumatiche

Moderatore: Boero

Presentatori: Catagni- Aldegheri - Falzarano

19.30 Discussione

20.00 Assemblea Soci e Elezione Comitato Direttivo

21.00 Cena Sociale

Sabato 10 (Aula Magna)

8.00 Pseudoartrosi Ipertrifiche: Indicazioni e tecniche con
fissatori esterni

Moderatore: Argnani

Presentatori: Santolini - Camagni - Pavolini

9.00 Discussione

9.30 Comunicazioni sul tema

Moderatore: Gigante

8' + 2' totale 8

10.50 Indicazioni all'uso della proteina osteogenica OP1

11.00 Pseudoartrosi infette

Moderatore: Mora

Presentatori: Guerreschi - Iacobellis - Calori - Meani

12.20 Discussione

12.50 Conclusioni

13.00 Chiusura del congresso

Venerdì 9 (Aula A, piano 0)

Corso Infermieri:

Preparazione, gestione in sala operatoria e nursring dei pazienti in trattamento con fissatore esterno

09.00-09.30	Preparazione del paziente per l'intervento: Igiene preoperatoria Tricotomia Protocollo profilassi preoperatoria
09.30-10.00	Preparazione del paziente in sala operatoria Accoglienza, Controllo documentazione, Preparazione per anestesia e preparazione materiale anestesiológico Posizionamento sul lettino
10.00-11.00	Work-shop: Materiale dei FE
11.00-11.15	Intervallo
11.15-11.45	Intervento Scelta degli strumenti generici e specifici Preparazione del tavolo, Preparazione del campo Strumentazione
11.45-12.00	Postoperatorio Medicazione Raccolta dati Invio in reparto
12.00-12.30	Work-shop: Medicazione (su paziente)

12-30-14.00	Colazione
14.00-14.30	Gestione dello strumentario Controllo strumenti Decontaminazione, Lavaggio, Reintegro Impacchettamento, Sterilizzazione
14.30-15.00	Discussione
15.00-15.30	Assistenza in reparto Gestione del dolore Gestione drenaggi Controllo parametri vitali Posizionamento ausili
15.30-15.45	Intervallo
15.45-16.15	Rapporto con paziente Mobilizzazione Medicazione Pulizia apparato Terapia domiciliare Istruzione del paziente e dei familiari
16.15-16.45	Work shop: dimostrazione di deambulazione allungamento e correzione deformità su paziente
16.45-17.00	Conclusioni
17.00	Chiusura del Corso

Allegata Scheda d'iscrizione

Prenotazione alberghiera: <http://www.lanviaggi.com>
(sezione INCOMING) tel. 0341-369200 fax 0341-285478

<http://www.locandamel.com> tel. e fax 0341630265
<http://www.jollyhotels.it> tel. 0341-238000 fax 0341-286632

CONTRIBUTO SCIENTIFICO

Uso delle tecniche di Ilizarov per migliorare la funzione dell'arto inferiore dopo emipelvectomy: presentazione di un caso.

Catagni, Lovisetti, Guerreschi
Centro Ilizarov, Ospedale "A. Manzoni", Lecco.

In casi di emipelvectomy in conseguenza a tumori del bacino, sono state usate molte tecniche differenti, tra cui la protesica su misura e vari tipi di artrodesi tra estremo prossimale del femore e il residuo del bacino. Presentiamo qui una soluzione per ottimizzare la funzione dell'arto, dopo una emipelvectomy e artrodesi femoro ischiatica. Riteniamo che tale tecnica, applicata in seconda istanza dopo una resezione pelvica, possa evitare quei grossi interventi di ricostruzione protesica in un solo tempo, ove i rischi di complicazioni sono più elevati in termini di infezioni, o di metastasi locali o a distanza. Il paziente presentava un discreto Trendelenburg con atteggiamento in adduzione e ipometria dell'arto (Foto 1-2-3-4). Il piano preoperatorio è consistito in una osteotomia sottotrocanterica di valgizzazione e una osteotomia di varizzazione sovracondiloidea al femore con allungamento (disegno 1-2). Per accelerare i tempi

di trattamento è stato eseguito anche un allungamento di qualche centimetro della gamba.

L'osteotomia in valgo sottotrocanterica ha contribuito a riallineare la pelvi, ritensionando quei tessuti molli che, in qualche modo, permettevano una certa stabilità della articolazione pubica.

La correzione del valgismo distale del femore è stata attuata progressivamente sino al riallineamento dell'articolazione del ginocchio al piano orizzontale (foto 5-6-8-9). L'angolo di correzione del valgismo distale è stato meno dell'angolo (40°) di valgizzazione prossimale per il progressivo adattamento delle residue strutture muscolari. Pertanto l'uso di un fissatore esterno dinamico permette di raggiungere un riallineamento funzionale quasi perfetto, essendovi la possibilità di fini aggiustamenti assiali prima della consolidazione ossea.

Dopo 4 mesi dalla rimozione del fissatore il paziente presentava una possibilità all'abduzione dell'anca da 10° preoperatori a 45° e una flessione da 10° preoperatori a 30°. Il segno di Trendelenburg è scomparso mentre il ginocchio e la caviglia presentavano una escursione articolare normale. Il paziente si muove liberamente con un tipo di deambulazione pressoché normale (foto 10-11-12-13)



foto n. 1



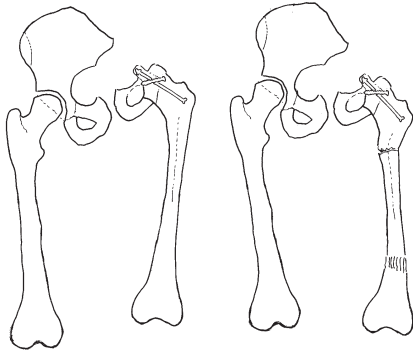
foto n. 2



foto n. 3



foto n. 4



disegno n. 1

disegno n. 2

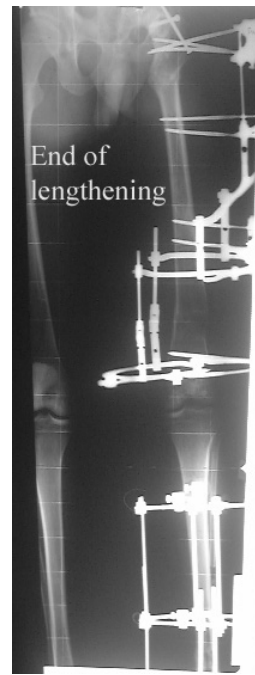


foto n. 8



foto n. 9

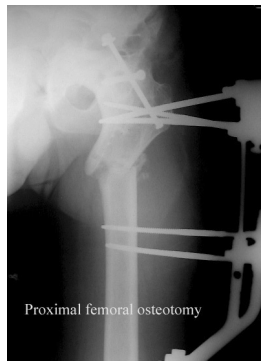


foto n. 5



foto n. 6

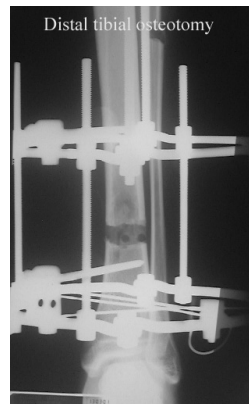


foto n. 7



foto n. 10



foto n. 11



foto n. 12



foto n. 13