

SPALLA ED ANCA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA INFILTRATIVA

Data: 24-25 gennaio 2025

Sede: AULA EPIFANIO AOUP "PAOLO GIACCONE" PALERMO

Ore formative: 7

Responsabile Scientifico: Dott. Pietro Cimino

Target: 40 partecipanti

Professione: Medico Chirurgo

Discipline: ANESTESIA E RIANIMAZIONE; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; RADIODIAGNOSTICA; MEDICINA GENERALE

RAZIONALE

Articolazione Ginocchio

Indicazioni e descrizione delle procedure ecoguidate a livello del ginocchio. A livello dell'articolazione del ginocchio, l'artrocentesi può essere praticata per alleviare il dolore ed i fastidi provocati dall'accumulo di liquidi intraarticolari e/o per diagnosticare patologie presenti nei liquidi stessi. L'iniezione intra-articolare ecoguidata può essere praticata nella tecnica di viscosupplementazione e nelle infiltrazioni di farmaci antidolorifici e corticosteroidi. Le indicazioni per le iniezioni di corticosteroidi includono l'osteoartrite avanzata o altre infiammazioni artritiche, come le gotta o le patologie da deposito di fosfato di calcio. Prima di ciascun intervento di aspirazione o iniezione, viene effettuata l'anestesia locale con lidocaina. L'articolazione del ginocchio si compone di due articolazioni funzionali, la femoro tibiale e la femoro patellare. I principali stabilizzatori del ginocchio sono i legamenti crociati anteriori e posteriori, i legamenti mediale e latero collaterale ed i legamenti capsulari

Esistono numerose tecniche per l'aspirazione ed iniezione dell'articolazione de ginocchio. Queste includono approcci mediali, laterali, ed anteriori ciascuno dei quali risulta pratico e dipende dalla preferenza del medico. L'approccio laterale è il più comune e prevede l'inserimento dell'ago nel tessuto molle fra la patella ed il femore e diretto con un angolo di 45° nel centro della parte mediale dell'articolazione. L'approccio mediale prevede l'inserimento dell'ago nella parte mediale dell'articolazione sotto la metà della patella ed è diretto verso il polo patellare opposto. Nell'approccio anteriore il ginocchio è flesso di 60-90° e l'ago viene inserito medialmente o lateralmente rispetto al tendine patellare e parallelamente al plateau tibiale. Quest'ultima tecnica è preferita dai medici per la maggiore facilità di ingresso nell'articolazione nelle situazioni di osteoartrite avanzata. Tuttavia, l'approccio anteriore comporta un maggiore rischio di danno al menisco da parte dell'ago.

Articolazione Anca

Indicazioni e descrizione delle procedure ecoguidate a livello dell'anca Le operazioni di artrocentesi ed infiltrazione a livello dell'articolazione coxo-femorale dell'anca vengono praticate rispettivamente a scopo diagnostico e terapeutico. Le infiltrazioni prevedono l'utilizzo di farmaci corticosteroidi anti-infiammatori e derivati dell'acido ialuronico. A causa della profonda posizione anatomica dell'articolazione, della mancanza di punti di riferimento ossei per guidare l'iniezione e della presenza di fasci vasculo-nervosi intimamente associati, le operazioni di infiltrazione ed artrocentesi dell'articolazione dell'anca richiedono un supporto di guida visiva durante la procedura. L'osteoartrosi costituisce la causa più comune di dolore a carico della regione coxo-femorale nell'adulto, particolarmente fra gli anziani. L'osteoartrosi è una patologia cronica, caratterizzata dalla perdita di cartilagine articolare, sclerosi subcondrale, deterioramento articolare ed alterazioni biochimiche e biomeccaniche della matrice extracellulare. La gestione dell'artrosi dell'anca è simile a quella del ginocchio sebbene l'uso di terapie intra-articolari sia più difficile, principalmente a causa delle caratteristiche anatomiche dell'articolazione e della prossimità di strutture "sensibili" come l'arteria femorale e nervi; inoltre, la percentuale di fallimento, quando l'iniezione è effettuata in "cieco" è significativa.

PROGRAMMA SCIENTIFICO - VENERDI 24 GENNAIO

13.00 – 14.00	Accoglienza/Registrazione dei partecipanti		
14.00 – 14.30	Saluti istituzionali e Introduzione ai Lavori		
	I SESSIONE		
14.30 – 15.15	Patologia, diagnosi e terapia visco suppletiva e rigenerativa della spalla.	Prof. Angelo Iovane	45'
	II SESSIONE		
15.15- 16.00	Patologia, diagnosi e terapia visco suppletiva e rigenerativa dell'anca	Dott. Mario Pace	45'
16.00- 16.15	Coffee break		
	III SESSIONE		
16.15- 16.45	Terapia fisiatrica e riabilitativa di supporto nella patologia della spalla	Dr. Marco Di Gesù	30'
16.45- 17.15.	Terapia fisiatrica e riabilitativa di supporto nella patologia dell'anca	Dr. Francesco Mantia	30'
17.15-18.00	Answer to question	Angelo Iovane, Mario Pace, Marco Di Gesù, Francesco Mantia	45'

SABATO 25 GENNAIO

8.30 – 9.00	Accoglienza/Registrazione dei partecipanti		
9.00 – 10.30	Prove pratica 1	Dott. Pietro Cimino	90'
10.30 - 11.00	Coffee break		
11.00 – 13.00	Prove pratica 2	Dott. Pietro Cimino	120'
13.00 – 13.30	Questionario di verifica ECM		30'

Faculty

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Prof. Angelo Iovane	Medicina e Chirurgia	Radiodiagnostica	Professore Associato Università Degli Studi di Palermo
Dott. Mario Pace	Medicina e Chirurgia	Radiodiagnostica	Medico presso Villa dei Gerani, Casa Santa Erice
Dott. Marco Di Gesù	Medicina e Chirurgia	Medicina fisica e riabilitativa	Medico presso Mya Salute S.r.l. Palermo
Dott. Francesco Mantia	Medicina e Chirurgia	Medicina fisica e riabilitativa	Medico presso Centro medico Mantia Palermo
Dott. Pietro Cimino	Medicina e Chirurgia	Radiodiagnostica	Dirigente Medico AOUP P. Giaccone Palermo

I CV della faculty sono custoditi presso la sede del provider