

CONGRESSO NAZIONALE SOCIETÀ ITALIANA FISSAZIONE ESTERNA

Fissazione esterna nel trattamento
delle emergenze e traumi militari,
tecniche di ricostruzione degli arti e
trattamento degli esiti posttraumatici

ROMA

2025

16-17 MAGGIO 2025



ROMA



CONGRESSO NAZIONALE
SOCIETÀ ITALIANA
FISSAZIONE ESTERNA



16-17 MAGGIO 2025

PSEUDOARTROSI INFETTE IN ITALIA INFECTED NONUNION IN ITALY

Aloj D.

S.C. Ortopedia Traumatologia, Ospedale Sant'Andrea di Vercelli



ASL Vercelli





Da Gennaio a Dicembre 2024

**712 interventi per patologie infettive osteo articolari
(20 % per protesi)**

infezione mezzi di sintesi



osteomielite

pseudartrosi infetta

OSTEOMIELE: DEFINIZIONE

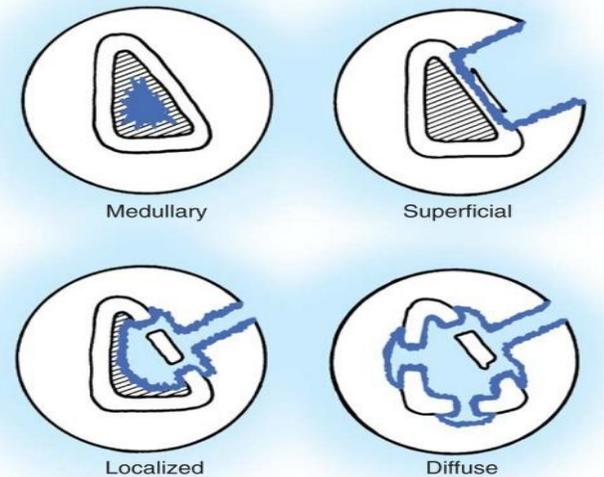


L'infezione ossea, o osteomielite, è un processo infiammatorio di origine batterica o, molto più raramente, micotica, coinvolgente in varia misura il tessuto osseo, l'endostio e il periostio, con fenomeni di osteolisi, necrosi e riparazione ossea e tissutale.

CLASSIFICAZIONE

Classificazione Cierny Mader (1983)

Tipo anatomico		
I	Midollare	Malattia endostale
II	Superficiale	Superficie corticale infetta a causa di un difetto di copertura
III	Localizzato	Sequestro corticale che può essere eliminato senza compromissione
IV	Diffuso	Caratteristiche dei tipi I, II, III con aggiunta di instabilità prima o dopo il debridement
Classi fisiologiche		
Host A	Immunocompetente con buona vascolarizzazione locale	
Host B	Fattori locali (L) o sistemici (S) che compromettono l'immunità	
Host C	Minima inabilità, prevista morbidità proibitiva e/o prognosi sfavorevole	



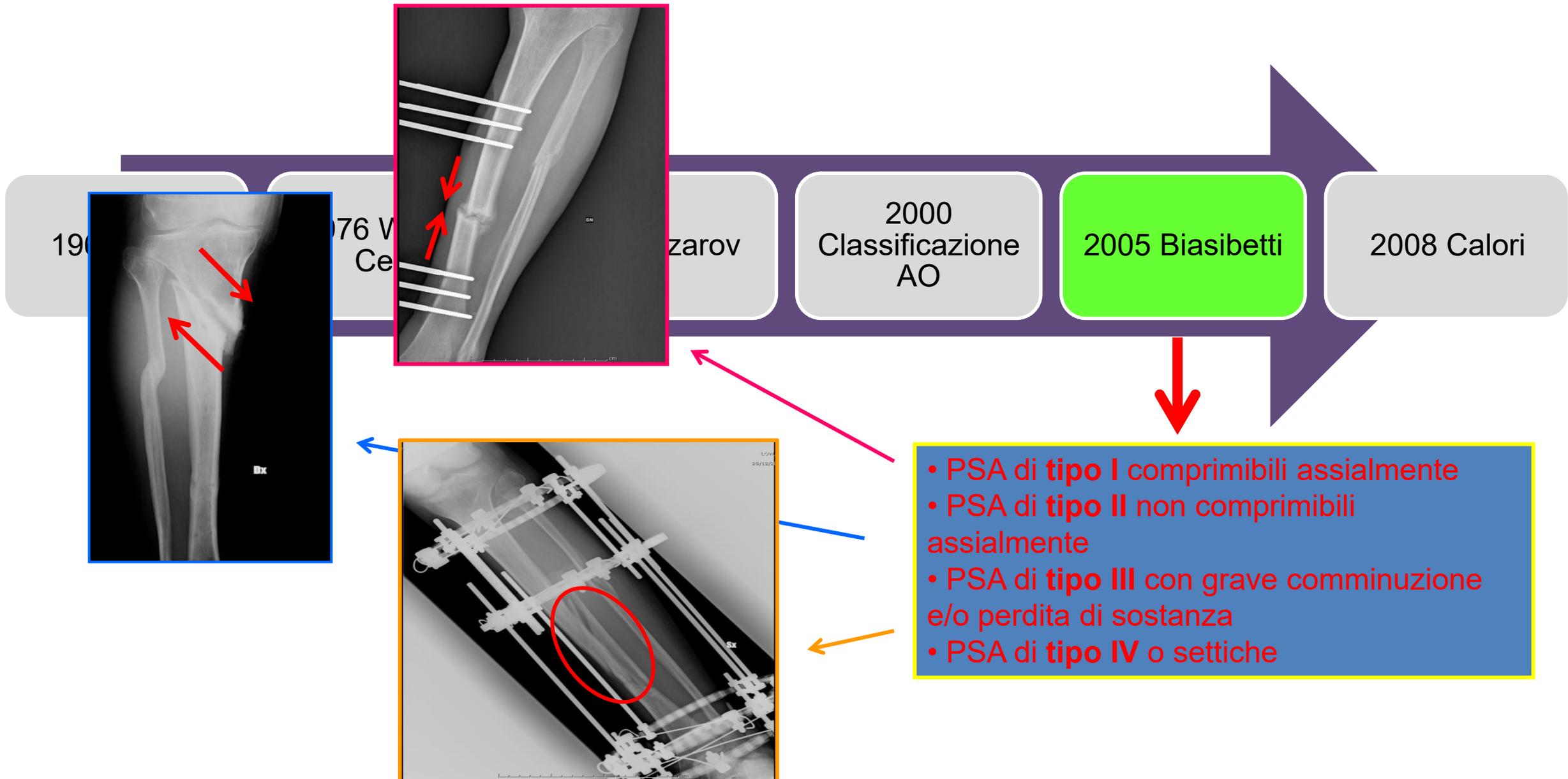
T H E
CLASSIC

*A Clinical Staging System for
Adult Osteomyelitis*

— George Cierny III, MD; Jon T. Mader, MD; —
and Johan J. Penninck, MD

Classificazione

PSEUDARTROSI



- **OSTEOLISI**
- **SEQUESTRI**
- **ULCERE CUTANEE**

PRIMARIO

IL TRATTAMENTO CHIRURGICO

PROTOCOLLO CHIRURGICO

PULIZIA CHIRURGICA

RICOSTRUZIONE OSSEA

RICOSTRUZIONE DI PARTI MOLLI

DEBRIDEMENT ORTOPEDICO

CHIRURGICO: rimozione protesi – mezzi di sintesi – cemento – tessuto necrotico – ampia esposizione del sito chirurgico

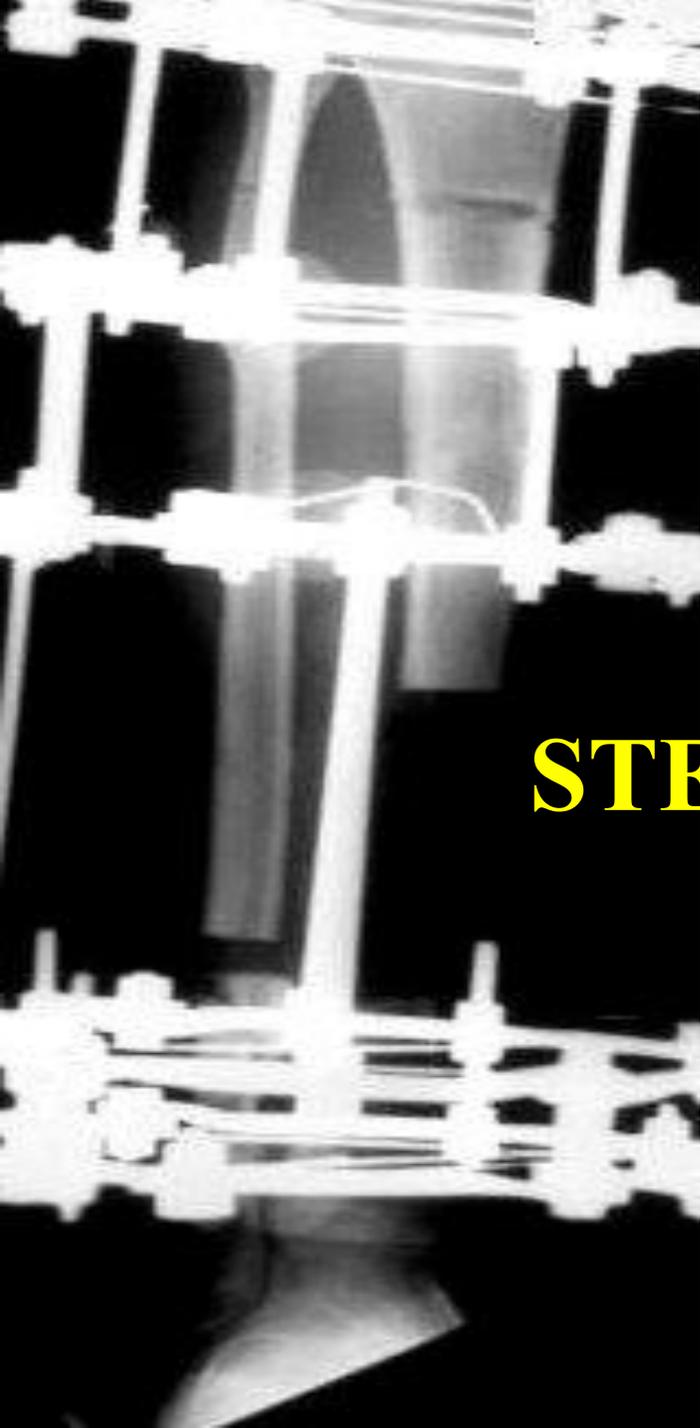
MECCANICO: alesaggio – curettage – sequestrectomie – lavaggi pulsati e non – acqua ossigenata

CHIMICO: acido acetico – tensioattivi - betadine

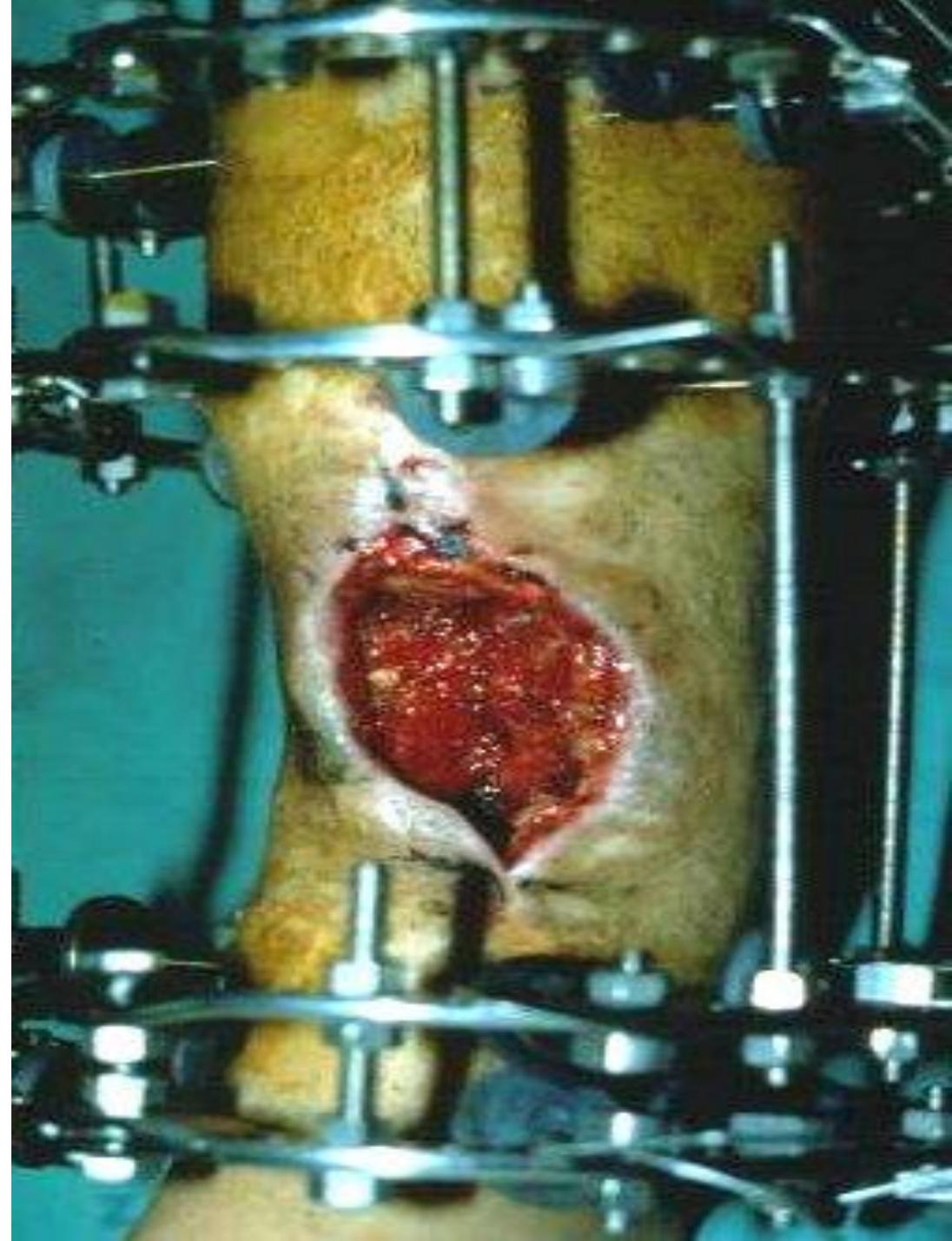
CICLI RIPETUTI

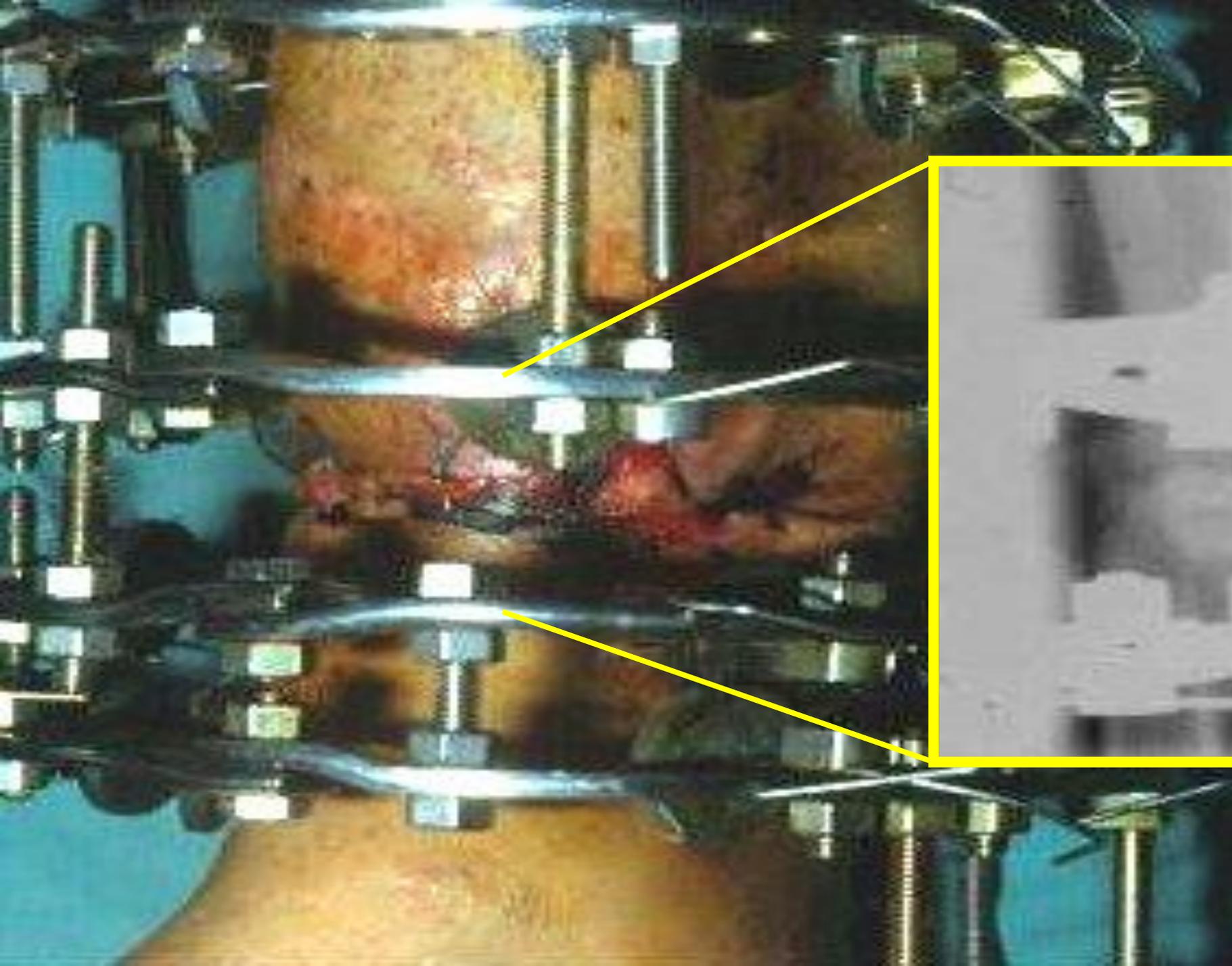
IL DEBRIDEMENT NON EQUIVALE ALLA RICOSTRUZIONE!





STERILIZATION



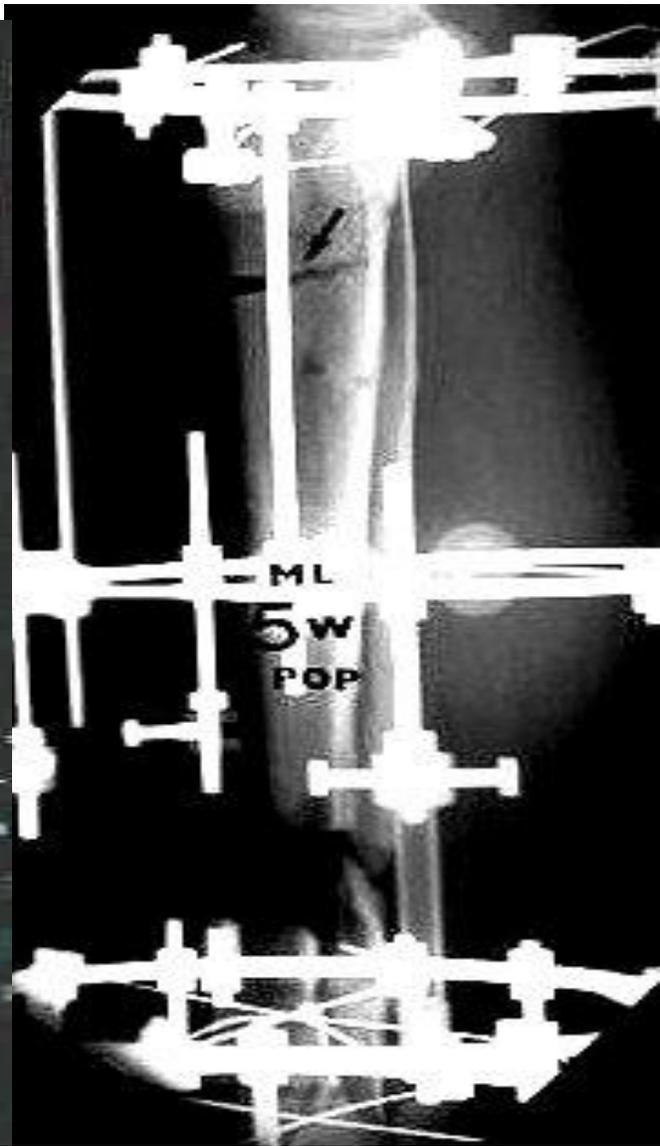
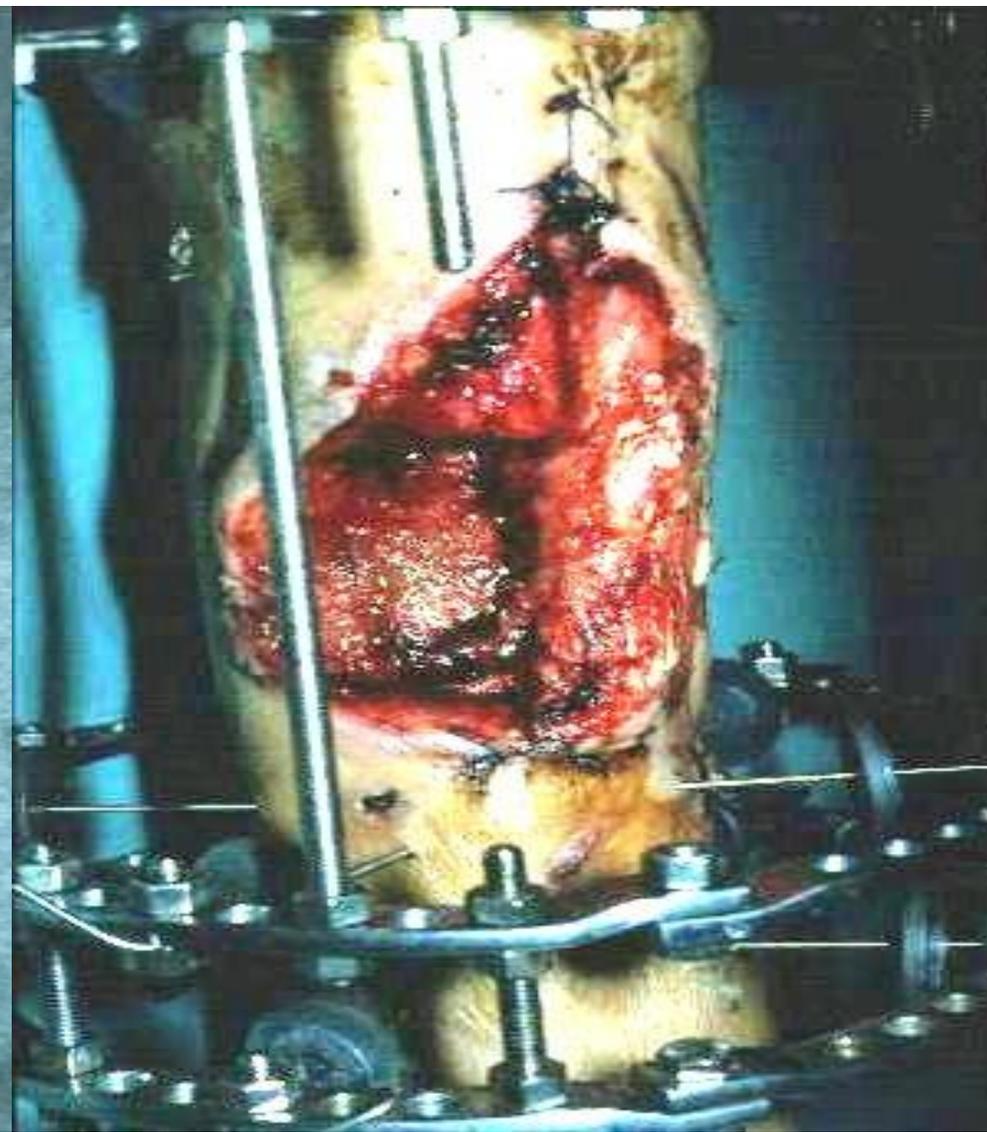


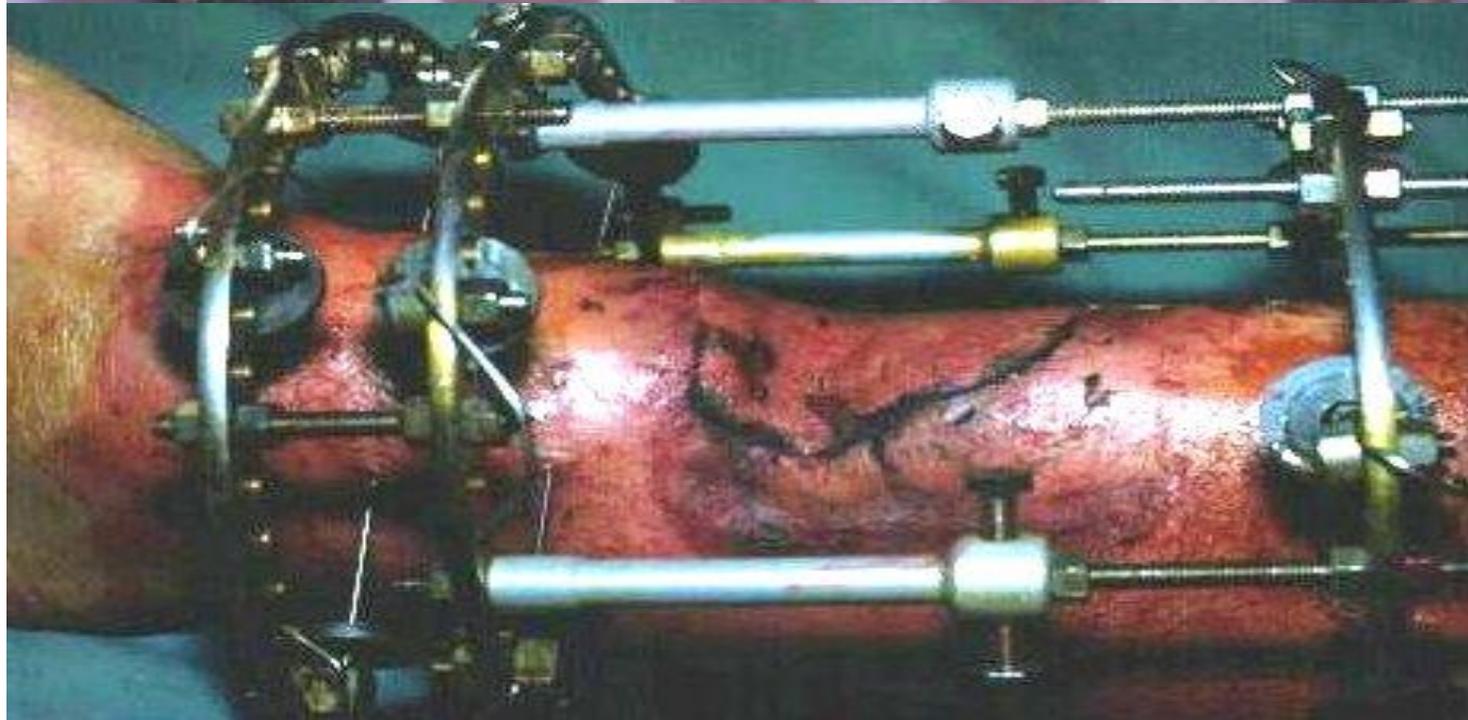
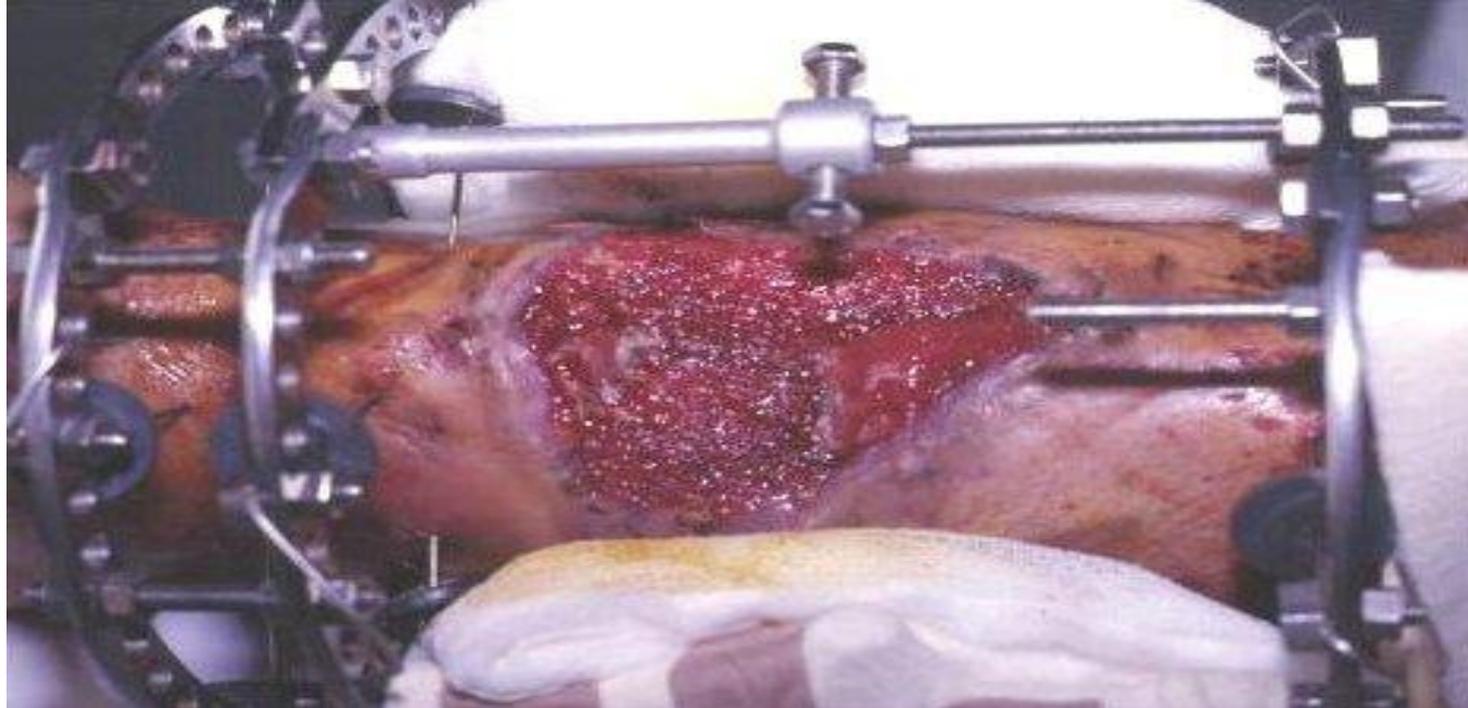
**NEW
BONE**



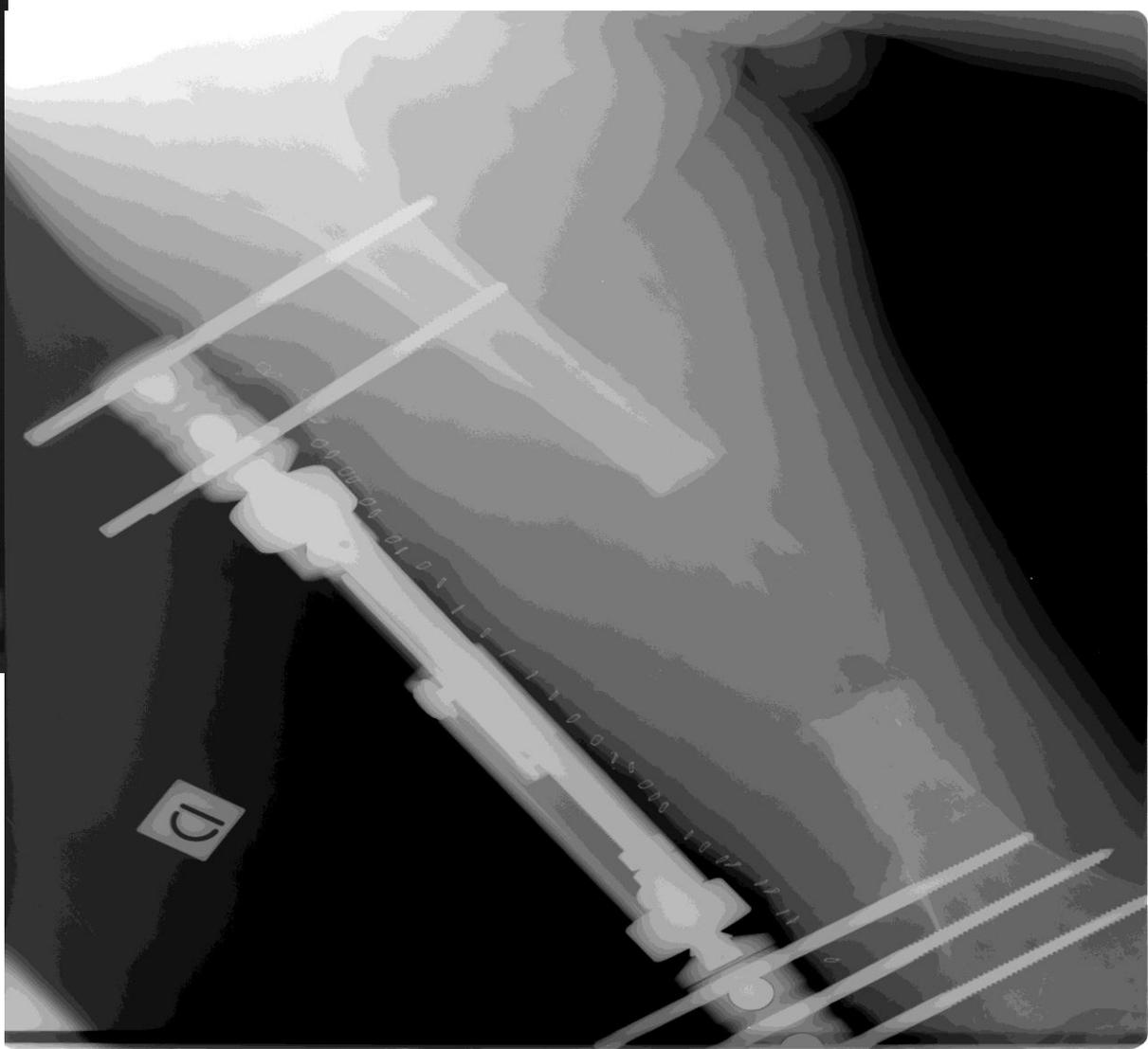
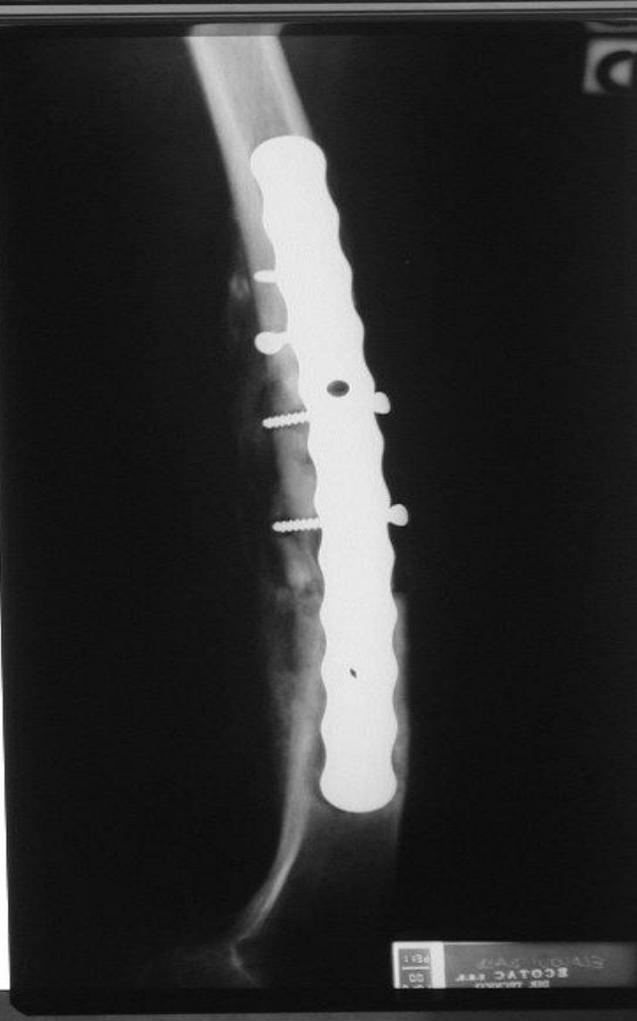
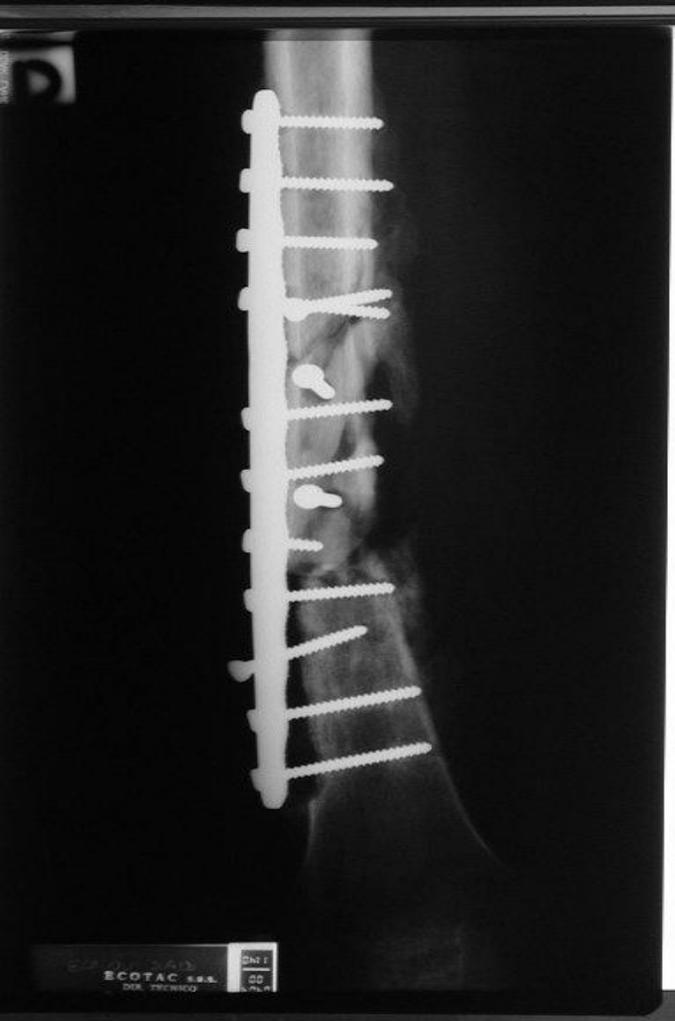
NO GRAFT

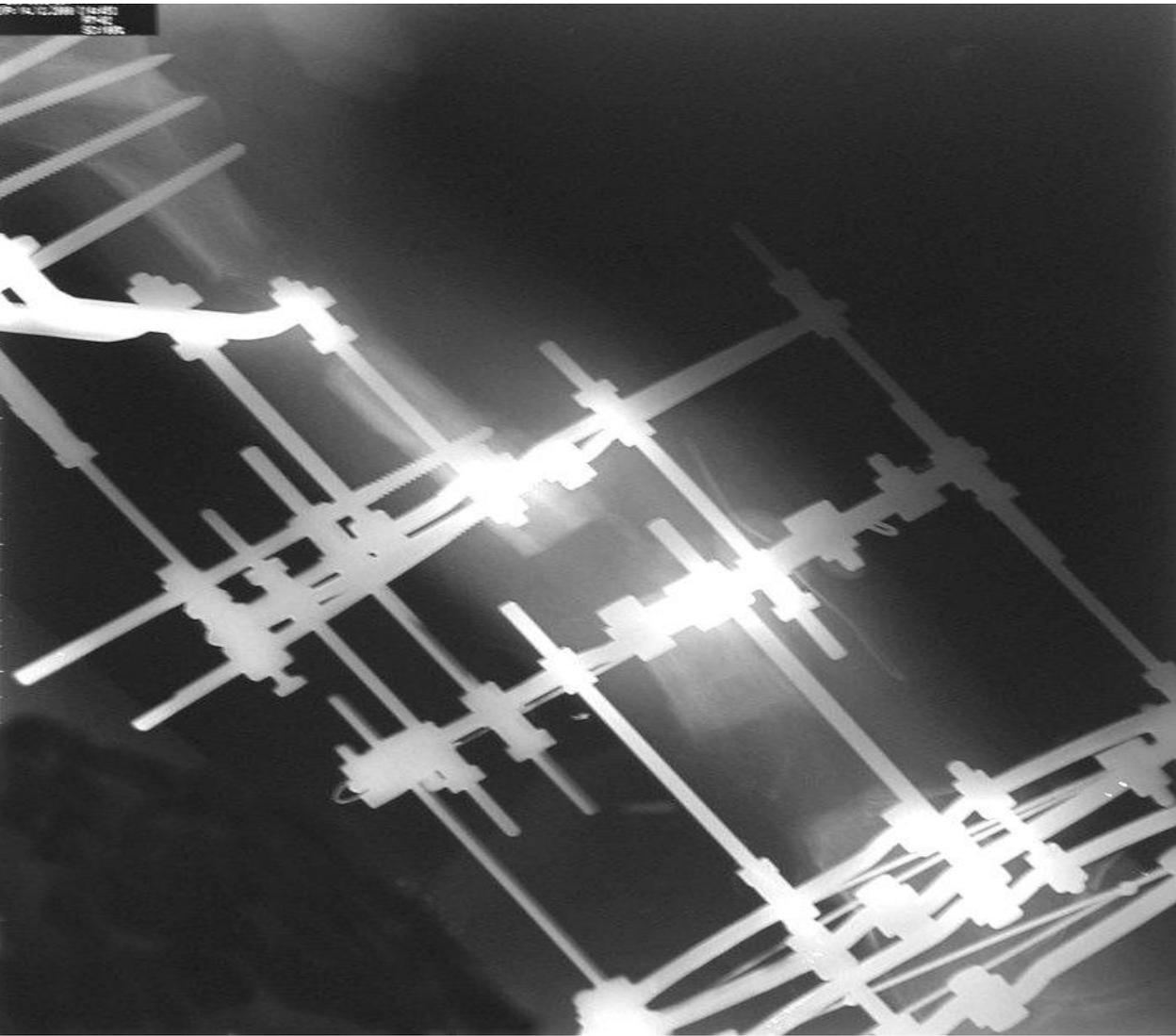


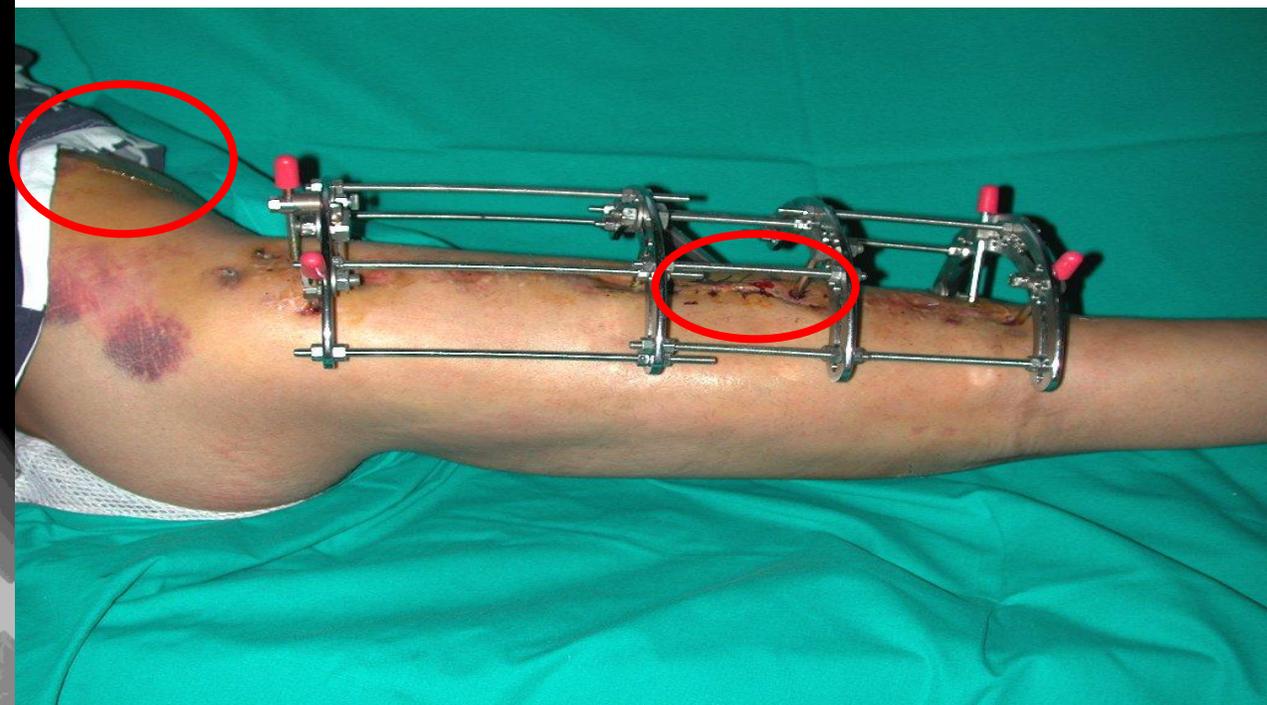
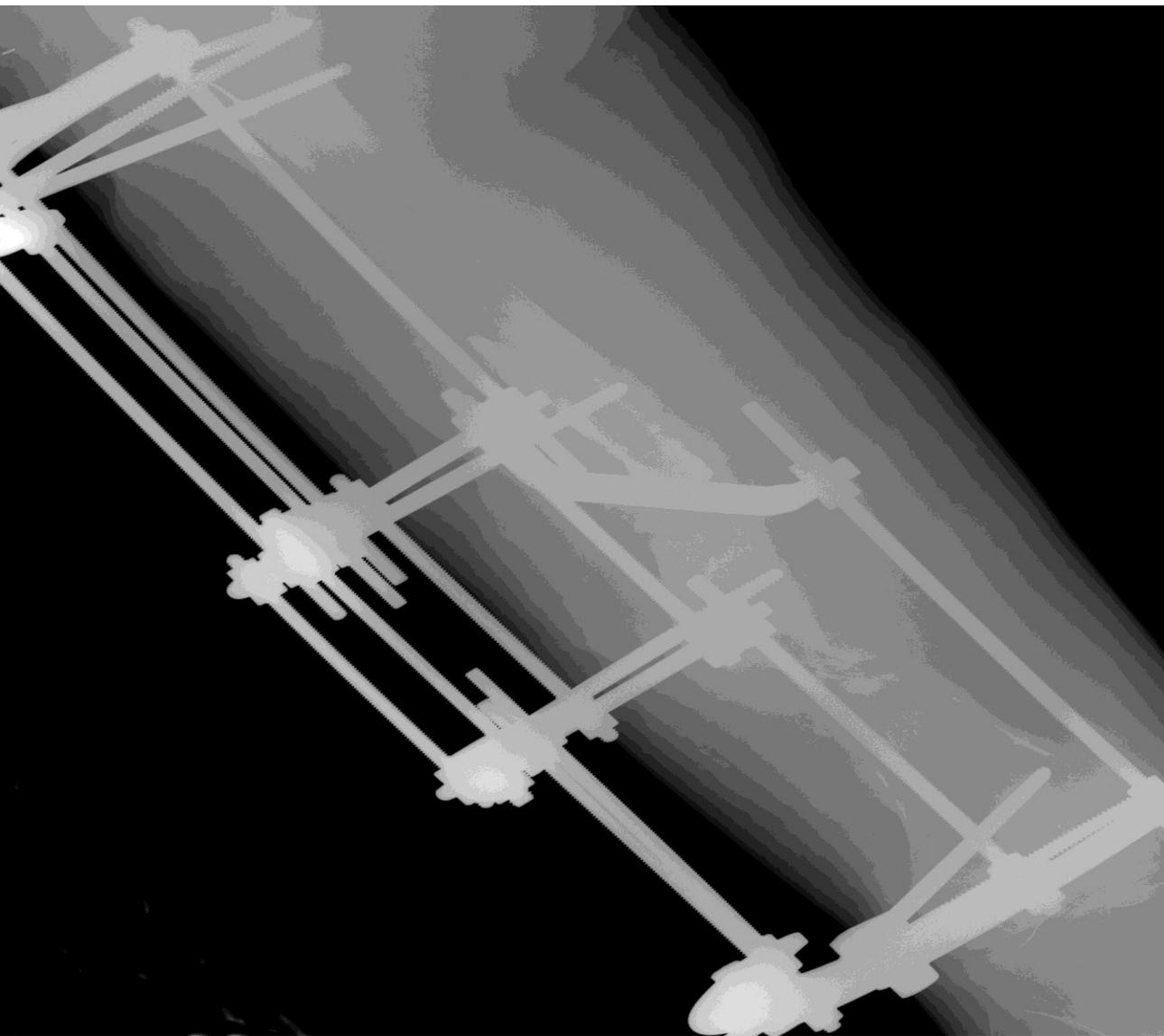










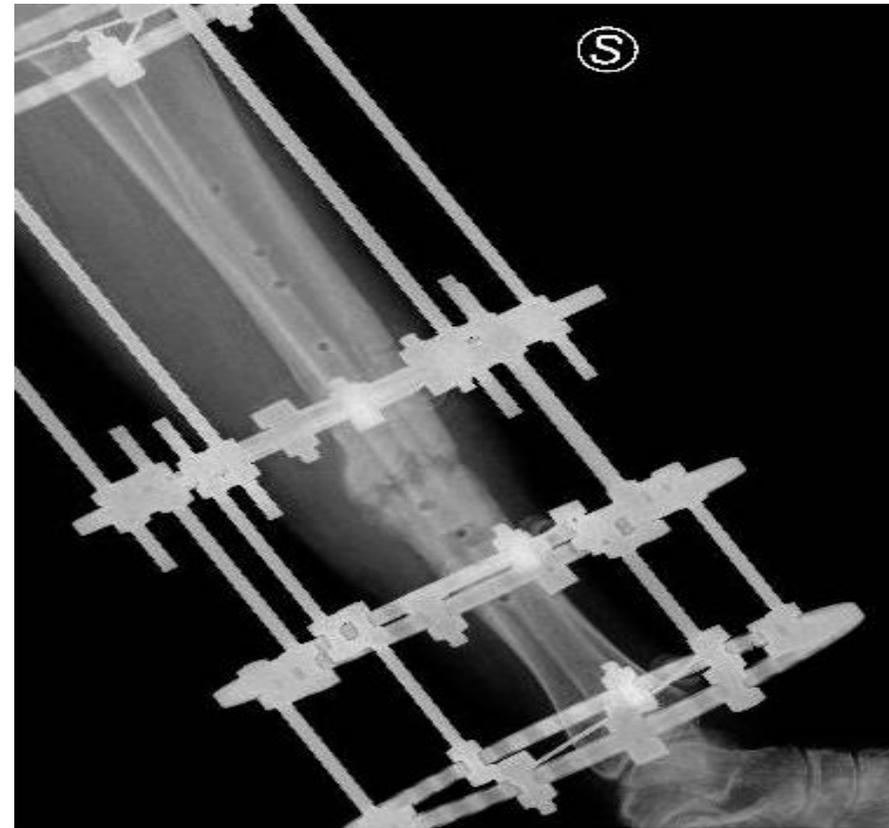
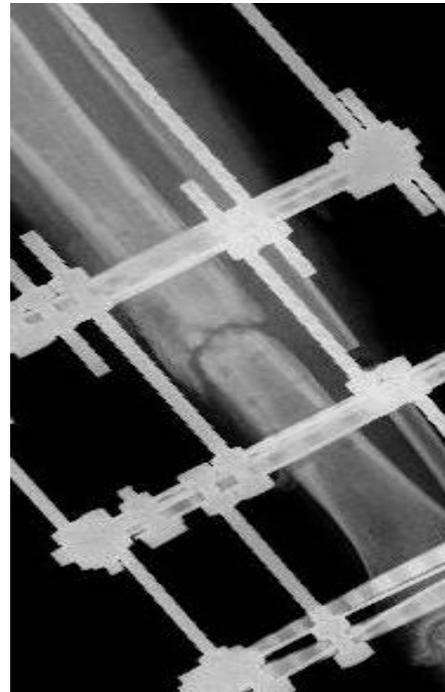
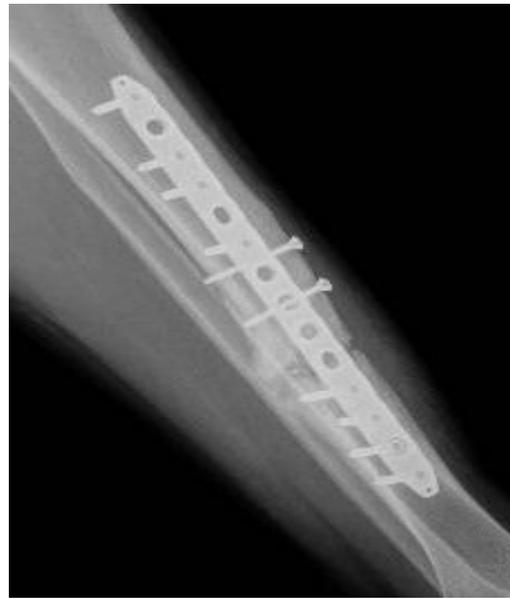


Bone autograft





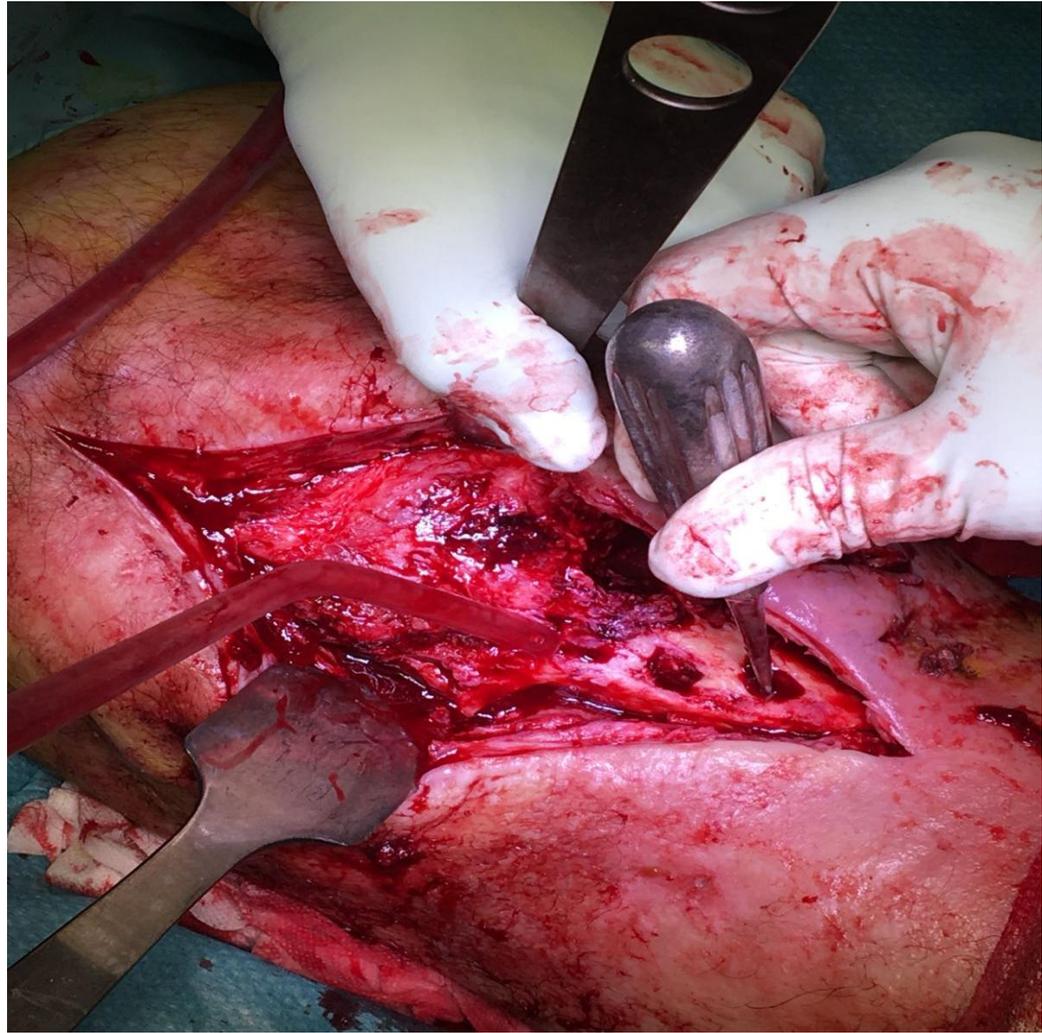
INFEZIONE DI MEZZI DI SINTESI





Pz A.M., PSA fistolizzata in artrodesi ginocchio – Aprile 2018









24 ORE DAL TRAUMA.

Early total care: doppia placca a scivolamento



Giunge alla nostra valutazione:
infezione acuta tessuti molli in sede di
fasciotomia.

Isolamento di MRSA.







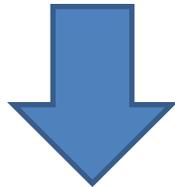
Febbre

Tachipnea

Stato pro-coagulativo

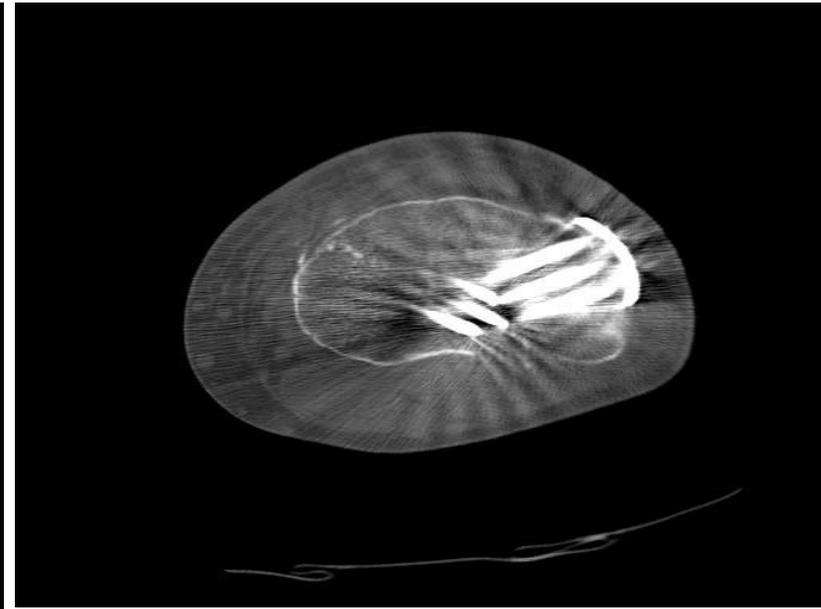
+

Sospetta infezione dei tessuti molli

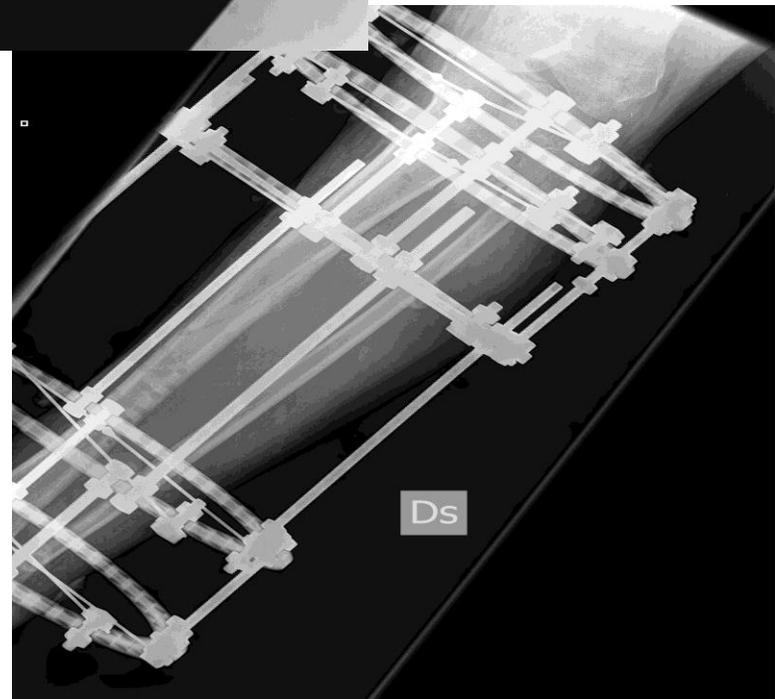
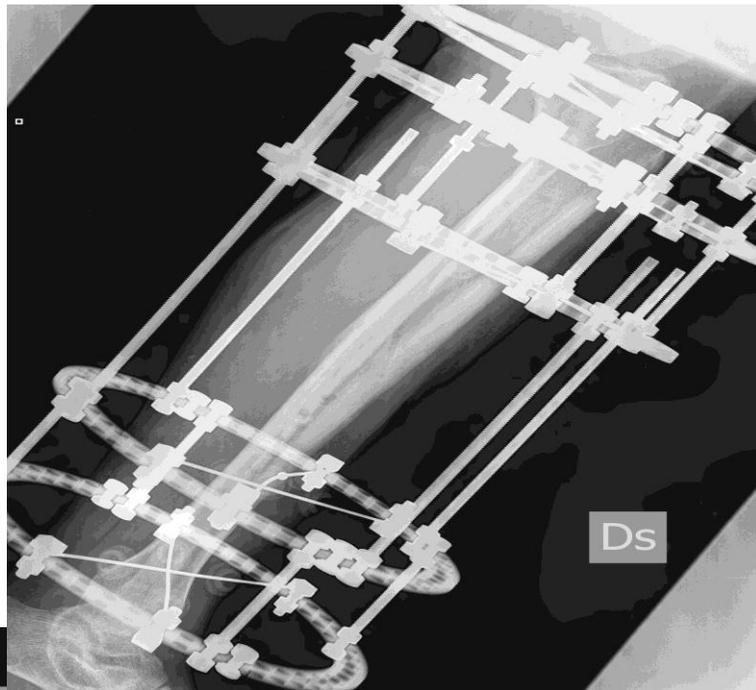
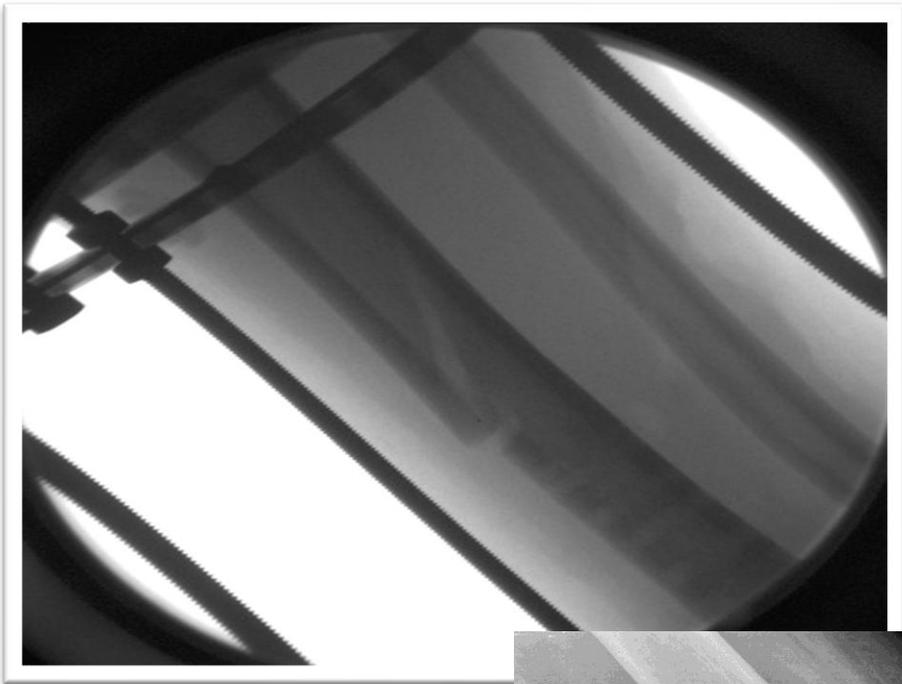


Sepsi











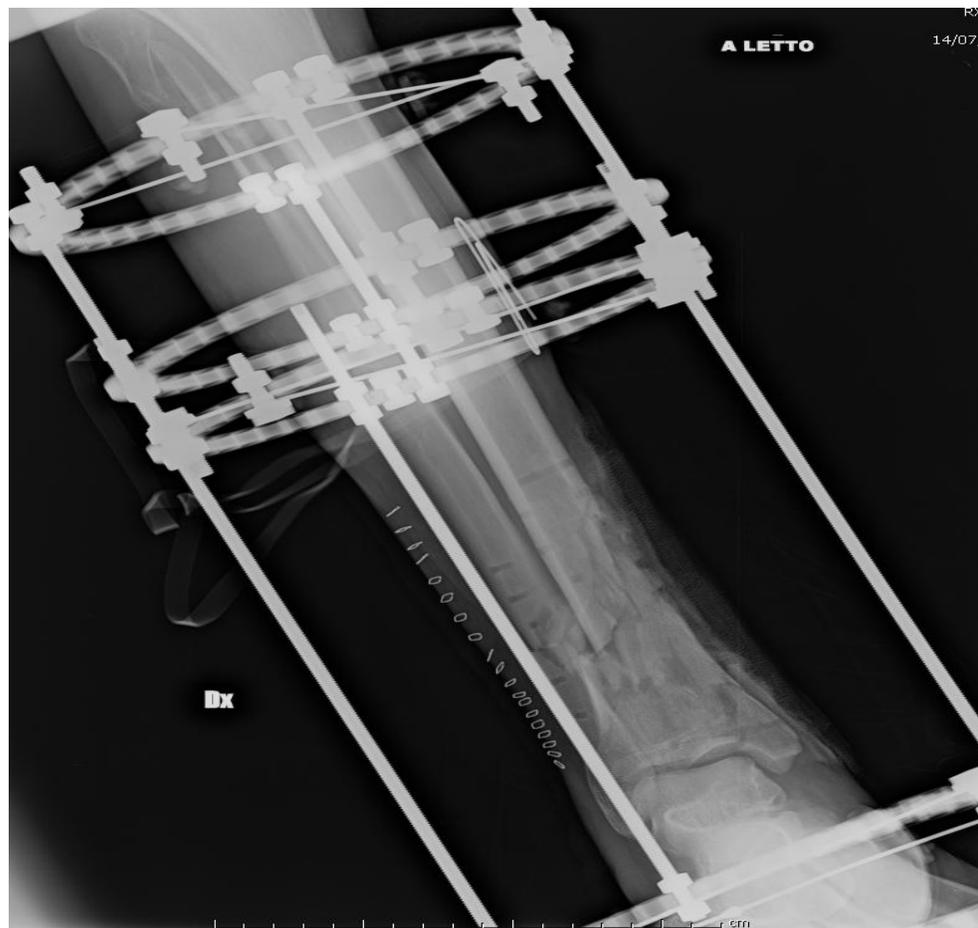




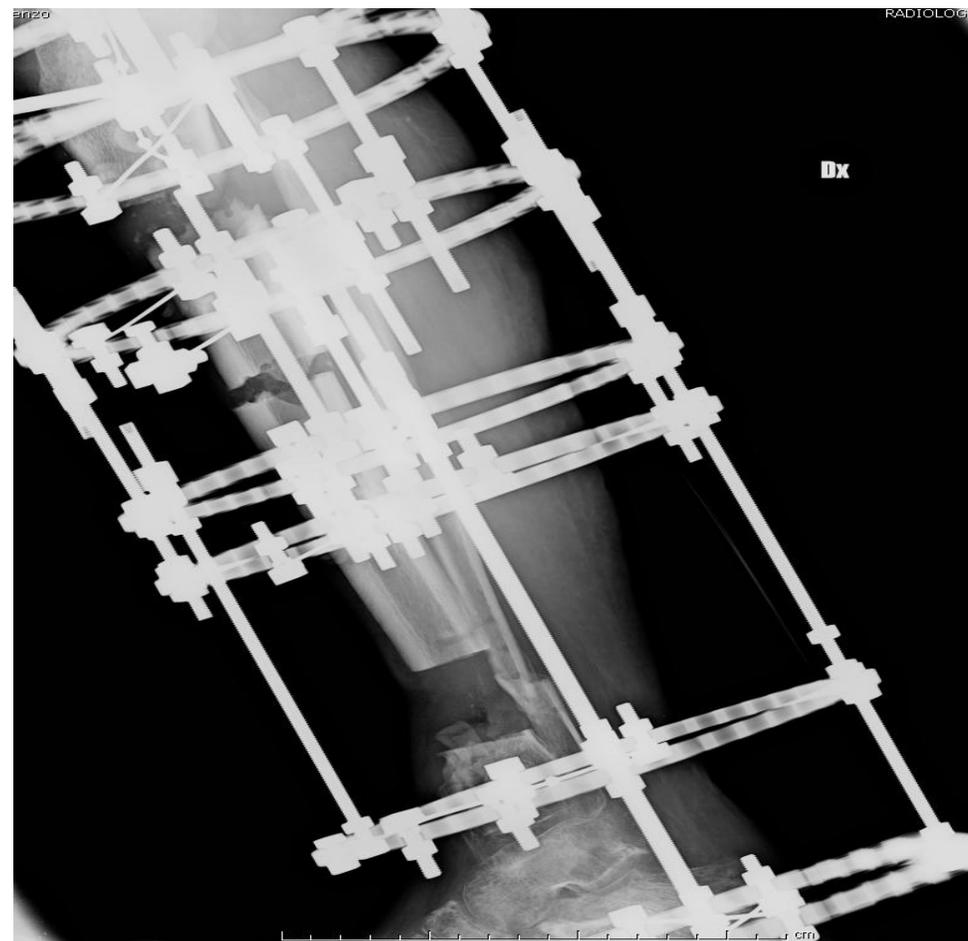
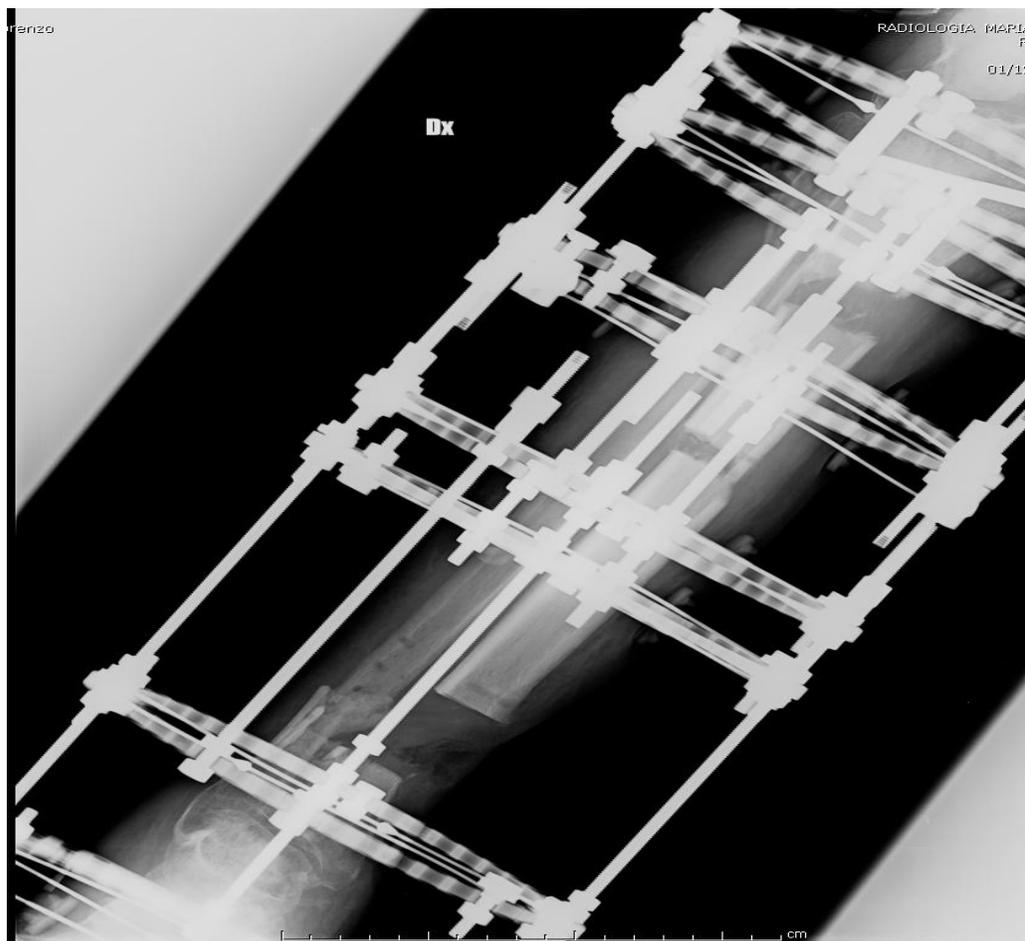


Intolleranza m.d.s. caviglia destra

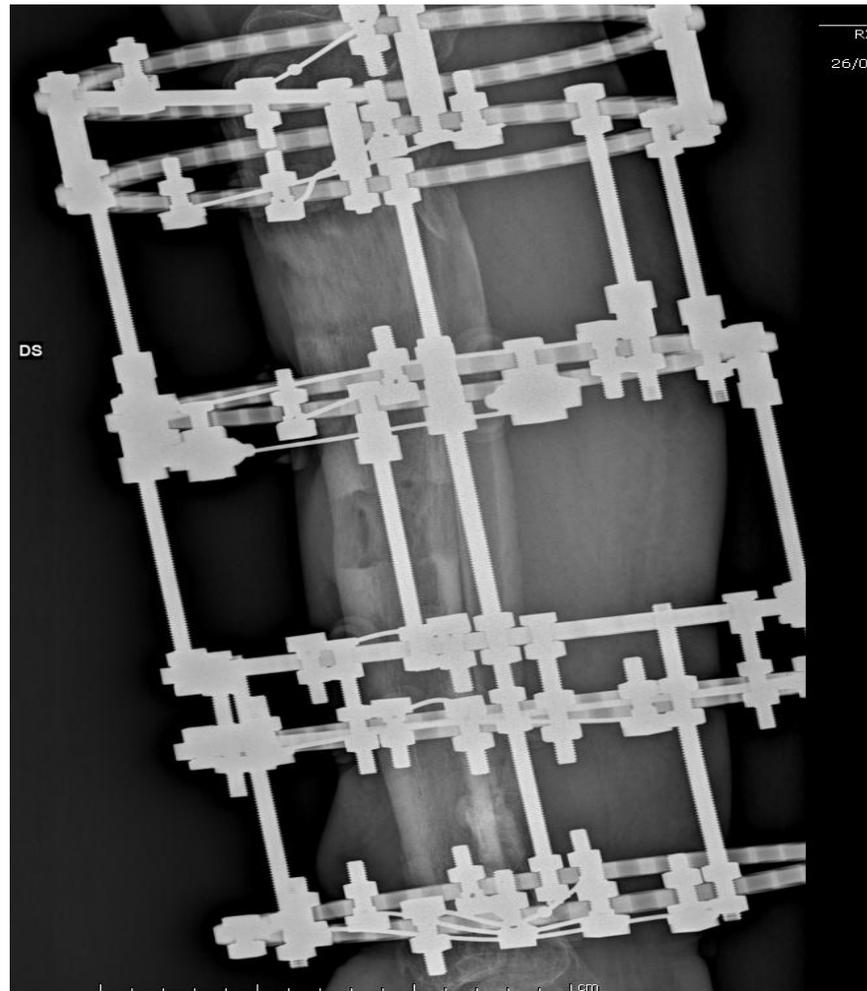
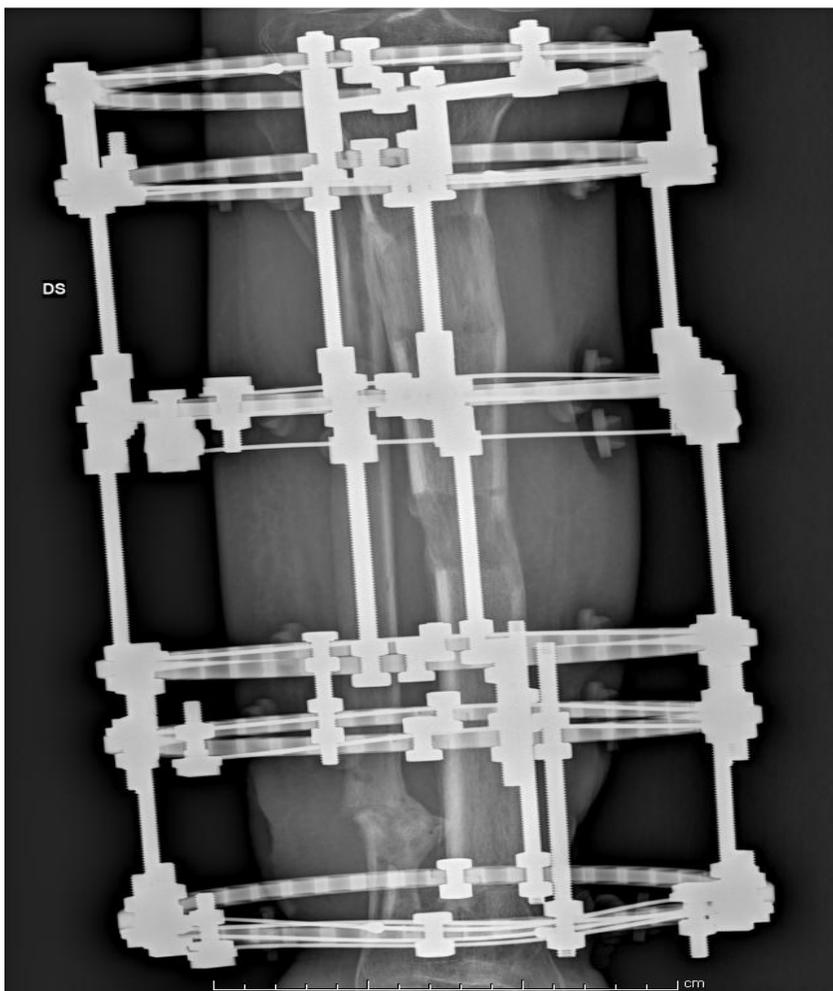
Esiti di frattura biossea 1/4 distale gamba destra



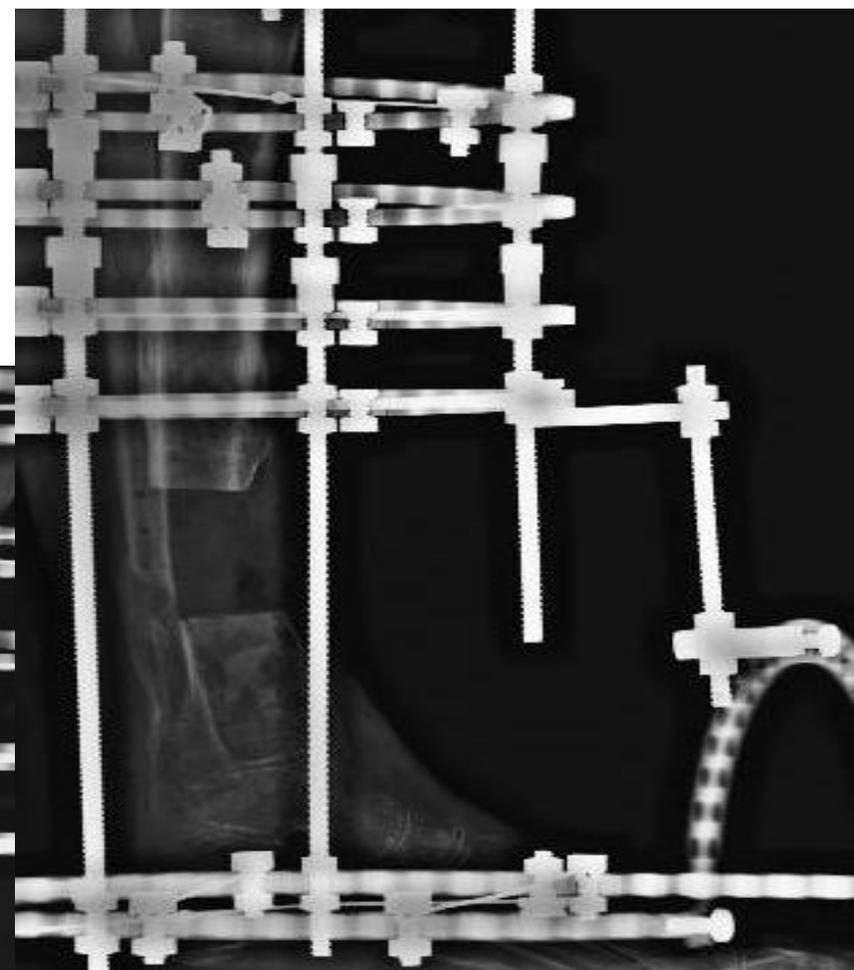
Rx post-op

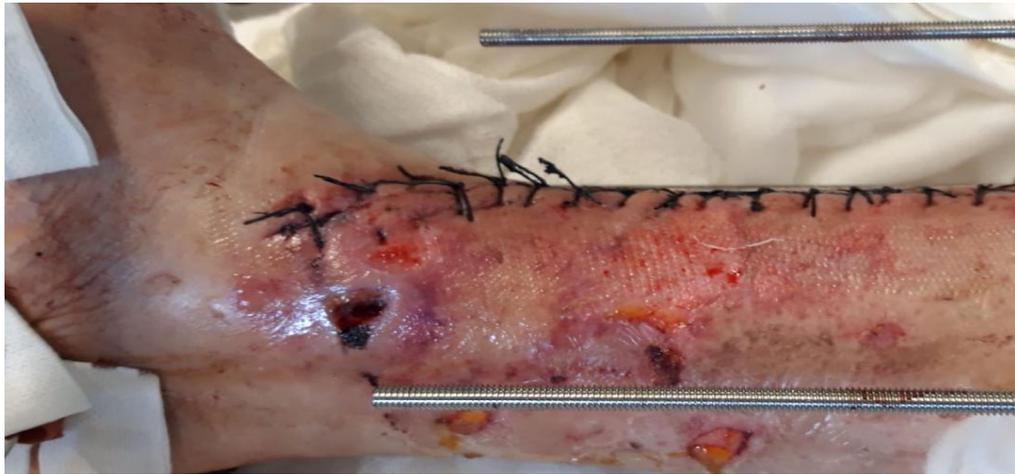
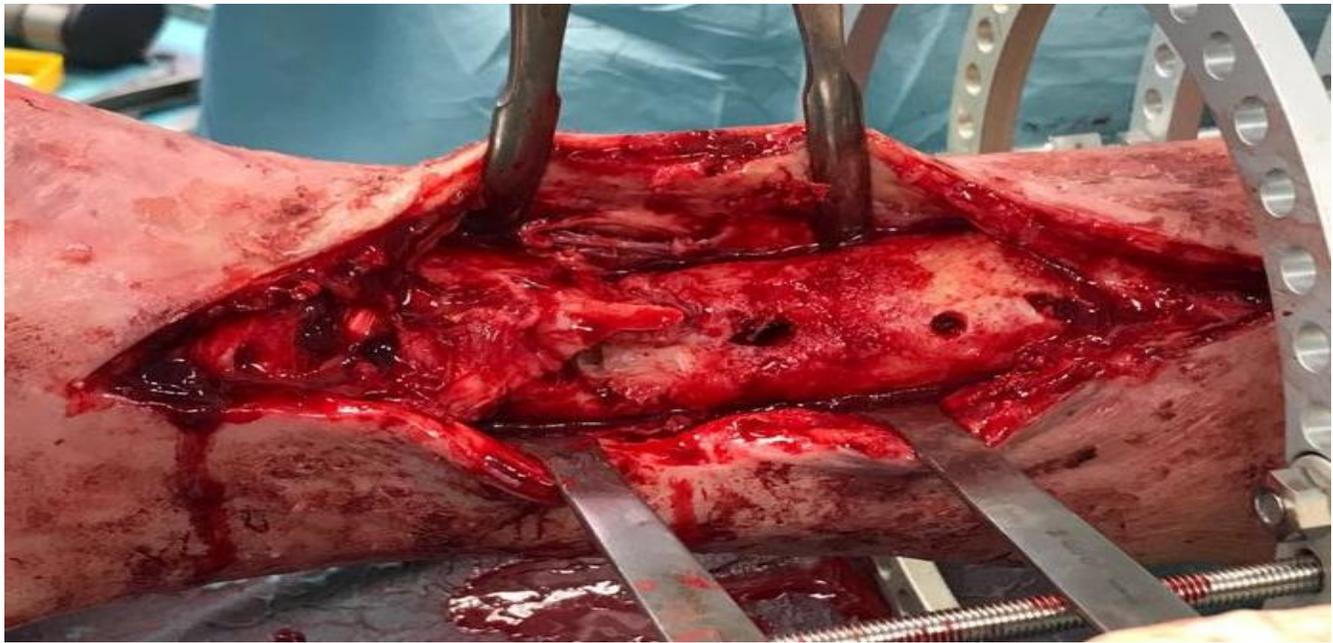
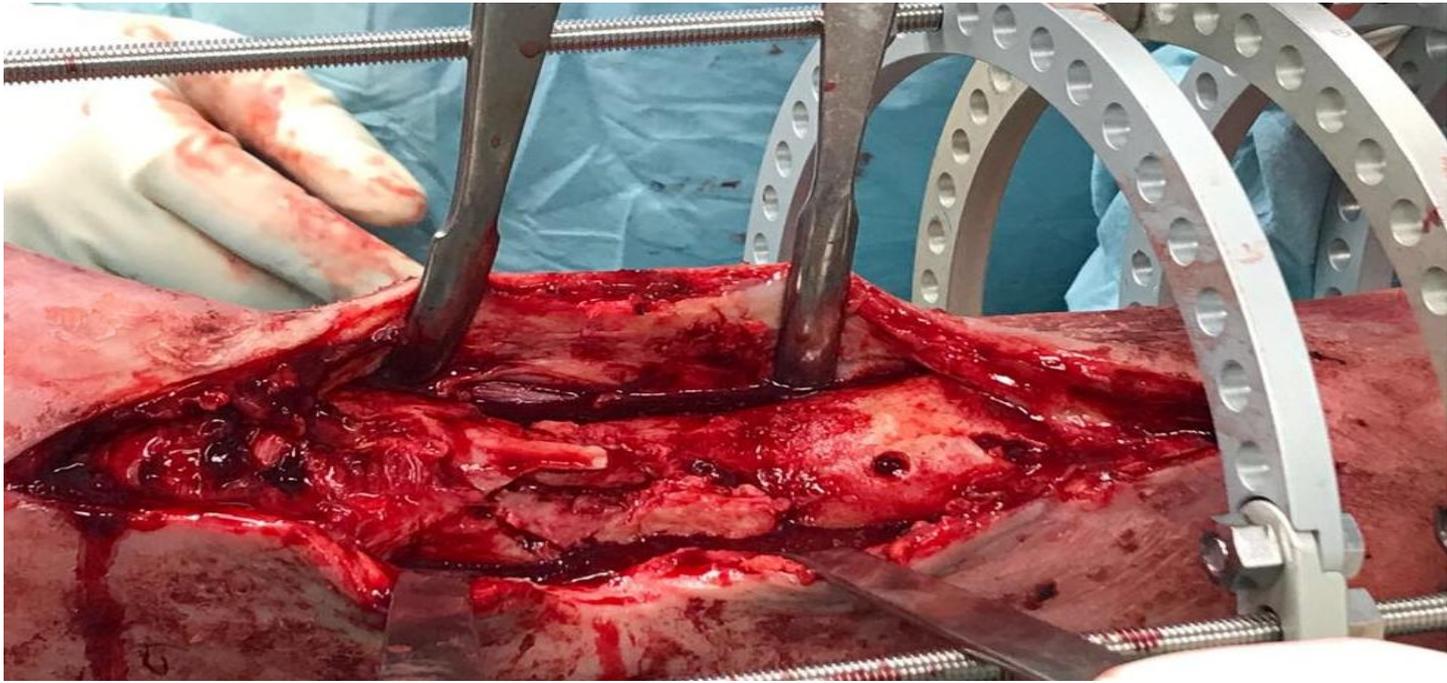


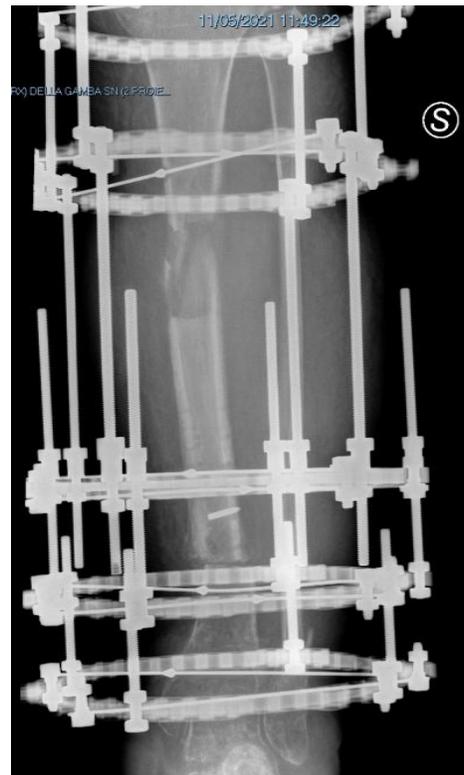
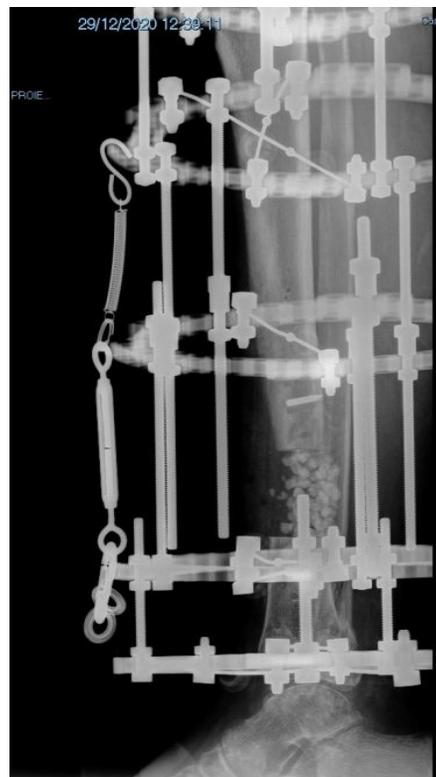
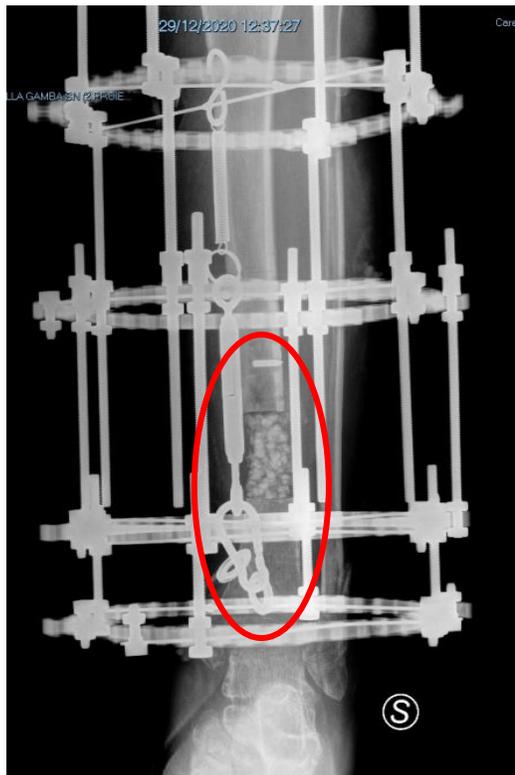
Reintervento con resezioni ed inizio trasporto osseo



Controllo dopo 5 mesi









Take home messages

- 1. Attenta valutazione pluridisciplinare del paziente per un corretto trattamento**
- 2. Bonifica completa e successiva ricostruzione cutanea e ossea**
- 3. Per i casi più complessi utili gruppi dedicati alle infezioni osteo-articolari**

ROMA



CONGRESSO NAZIONALE
SOCIETÀ ITALIANA
FISSAZIONE ESTERNA



16-17 MAGGIO 2025



Grazie per l'attenzione

