



*Segreteria scientifica*

Dott.ssa Laura Tafaro (Coordinatore)

Dott.ssa Stefania Giordano

*per informazioni*

e-mail: paolo.falaschi@uniroma1.it

Tel 06.33775991 - 06.33775467

Fax 06.33775401

*Con il contributo non condizionante di:*

Abiogen Pharma, Amgen, Bayer

Bruno Farmaceutici, Eli Lilly Italia, FB Health

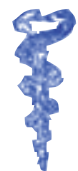
Italfarmaco, Nutricia, POR (Protesi Ortopediche Romane)

Sigma Tau, SPA (Società Prodotti Antibiotici)

*Con il patrocinio di:*



SOCIETÀ ITALIANA  
DI GERONTOLOGIA  
E GERIATRIA



ORDINE PROVINCIALE DI ROMA  
DEI MEDICI-CHIRURGHI E  
DEGLI ODONTOIATRI

Associazione per la  
Gestione delle  
Inabilità e delle  
Necessità  
Geriatriche  
o.n.l.u.s.

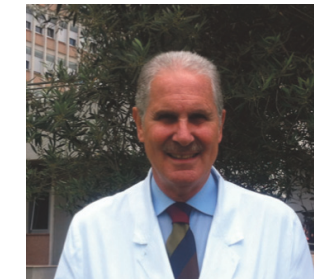
## IV CONGRESSO OSTEOPOROSI IN GERIATRIA

### COMORBIDITÀ NELL'ANZIANO CON FRATTURE DA FRAGILITÀ

Roma, 31 Agosto 2016

*Presidente: Prof. Paolo Falaschi*  
Cattedra di Geriatria  
Facoltà di Medicina e Psicologia

**Ergife Palace Hotel**



Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (O.M.S.), l'osteoporosi è un "leading health care problem", con un ruolo sempre crescente per il fenomeno dell'allungamento della vita media della popolazione generale. Le fratture vertebrali sono la conseguenza più comune dell'osteoporosi. Ogni anno negli Stati Uniti avvengono 1,5 milioni di fratture di cui 700.000 sono fratture spinali.

I soggetti con una frattura vertebrale hanno una ridotta qualità di vita e presentano un aumento delle patologie del tratto digerente e apparato respiratorio, ansia depressione e morte.

La presenza di una frattura vertebrale è allarmante anche a causa del cosiddetto effetto domino per cui un paziente con una frattura ha una probabilità 5 volte maggiore di incorrere in un'altra frattura entro un anno dalla prima. Più dei due terzi delle FV non vengono diagnosticate, questa sottostima deriva dal fatto che molti pazienti e purtroppo anche molti medici considerano il mal di schiena come un risultato quasi fisiologico dell'invecchiamento difatti, l'aspetto più grave è che quando vengono rilevate, solo il 19% dei pazienti, secondo uno studio americano, riceve un trattamento; inoltre è più frequente che il paziente fratturato venga trattato solo in acuto mentre, la gestione a lungo termine per la prevenzione di ulteriori fratture è riservata a pochi. Una maggiore sensibilità verso il sintomo "dolore" legato alla frattura ha invece portato alla diffusione di tecniche di microchirurgia invasiva come la vertebro e la cifoplastica. La medicina moderna presenta una possibilità di trattamento della frattura vertebrale complessa e completa basata sia su un trattamento medico (antiriassorbitivo o anabolizzante associato a Calcio e Vitamina D) che su interventi di microchirurgia invasiva (vertebro e cifoplastica). Questo approccio globale purtroppo però non viene osservato per una mancanza di interdisciplinarietà nell'approccio al paziente osteoporotico fratturato, per cui quest'ultimo rischia spesso di ricevere solo il trattamento microchirurgico in acuto senza alcun trattamento medico antiosteoporotico a lungo termine o senza alcuna indicazione fisioterapica per evitare di incorrere in una rifratturazione, evento che si verifica in una percentuale di casi che va dal 16% al 17,8% a seconda dei pochi studi disponibili. Sarebbe necessario aumentare l'informazione di medici specialisti e di base e creare dei protocolli chiari sull'argomento in modo da uniformare ed ottimizzare il trattamento del paziente osteoporotico fratturato. A fronte di ciò va considerato come l'osteoporosi possa essere attualmente opportunamente trattata con significativa riduzione del rischio fratturativo, come dimostrato da numerosi studi clinici controllati ampiamente validati. L'obiettivo del nostro congresso consiste nell'aggiornamento delle conoscenze sulla fisiopatologia, epidemiologia, etiologia, diagnosi, terapia preventiva dell'osteoporosi nell'anziano ed in particolare sulla gestione del paziente con frattura vertebrale.



## MERCOLEDÌ 31 AGOSTO

- 10:00 *Registrazione partecipanti*
- 10:30 *Perché parlare di comorbidità nelle fratture da fragilità*  
P. Falaschi (Roma)
- 10:45 *Welcome address*  
K. Dreinhofer (Berlino)
- Saluto Autorità*
- 11:30 **Letture**  
*Moderatore:* N. Ferrara (Napoli)  
*Correlazione tra BPCO e Osteoporosi*  
R. Antonelli Incalzi (Roma)
- I SESSIONE**  
**DIABETE E OSSO**  
*Moderatori:* G. Crepaldi (Padova) - M. Crotty (Adelaide)
- 12:00 *Qualità dell'osso nel diabete*  
P. D'Amelio (Torino)
- 12:15 *Gestione dell'osteoporosi nel paziente diabetico*  
I. Chiodini (Milano)
- 12:30 *Discussione*
- 12:45 **Letture**  
*Moderatore:* V. Toscano (Roma)  
*La gestione del dolore nelle fratture da fragilità*  
F. Coluzzi (Roma)
- 13:15 *Colazione di lavoro*
- II SESSIONE**  
**SISTEMA CARDIOVASCOLARE E OSSO**  
*Moderatori:* G. Isaia (Torino) - S. Maggi (Padova)
- 14:15 *Sincope e fratture da fragilità*  
C. Mussi (Modena)



- 14:30 *NAO e previsione delle cadute*  
C. Ruggiero (Perugia)
- 14:45 *Tempi pre-operatori e prevenzione delle complicanze cardiache post-operatorie*  
L. Tafaro (Roma)
- 15:00 *Discussione*
- 15:15 **Letture**  
*Moderatore:* C. Marcocci (Pisa)  
*Appropriatezza terapeutica nell'osteoporosi*  
G. Isaia (Torino)
- III SESSIONE**  
**TRATTAMENTO DELL'OSTEOPOROSI E COMORBIDITÀ**  
*Moderatori:* R. Nuti (Siena) - H. Wilson (Guildford)
- 15:45 *Bisfosfonati*  
B. Frediani (Siena)
- 16:00 *Denosumab*  
S. Gonnelli (Siena)
- 16:15 *Teriparatide*  
S. Migliaccio (Roma)
- 16:30 *Discussione*
- IV SESSIONE**  
**MALNUTRIZIONE E SUPPLEMENTAZIONE NUTRIZIONALE**  
*Moderatori:* L.M. Donini (Roma) - G. Minisola (Roma)
- 16:45 *Supplementazione calorico-proteica*  
L.M. Donini (Roma)
- 17:00 *Intake di calcio e rischio di fratture*  
M. Barbagallo (Palermo)
- 17:15 *Supplementazione di Vitamina D*  
L.J. Dominguez (Palermo)
- 17:30 *Discussione*
- 17:45 *Conclusioni della giornata*
- 18:00 *Compilazione questionario di valutazione ECM*



### Sede Congresso

Ergife Palace Hotel  
Via Aurelia 619, Roma

### Iscrizioni

La partecipazione al Congresso è gratuita. Si prega di scaricare la scheda di iscrizione dal sito del Centro Italiano Congressi, compilarla e inviarla alla Segreteria Organizzativa

### Accreditamento ECM

Il Congresso è stato accreditato presso la Commissione Nazionale di Formazione Continua per le seguenti categorie professionali:

- Medico chirurgo con le seguenti discipline: cardiologia, endocrinologia, medicina interna, medicina fisica e riabilitativa, medicina generale, geriatria, ortopedia e traumatologia, reumatologia.
- Fisioterapisti, infermieri e tecnici ortopedici.

L'assegnazione dei crediti è subordinata alla presenza effettiva all'intero programma formativo e alla consegna del questionario di valutazione dell'apprendimento debitamente compilato e firmato.

### Crediti ECM assegnati n. 7

### Segreteria Organizzativa

Centro Italiano Congressi C.I.C.  
Lungotevere Michelangelo, 9  
00192 Roma  
Tel. +39 06 8412673 - Fax +39 06 8412687  
congressi@gruppic.it  
www.centroitalianocongressi.it



Centro Italiano Congressi C.I.C.