

Congress Rationale

During the past 10 years, increased request for new “minimal invasive” or “closed surgery” procedures to be adopted treating spinal diseases generated a large series of new devices, mainly based on small cut incision, anatomical landmark respect, no main damage to muscles and bony/ligament structures, using simple local anesthesia.

Performing surgery directly in a CT suite with optional C-arm over CT table offers a tremendous powerful range of advantages in comparison to conventional surgery.

First of all, there is an evident reduced risk of complications, and the image-guided procedures allow real in-time measurement, planning the surgical procedure and calculating the correct size, orientation, length and disposition of devices we want to implant.

Second, an important advantage (particularly for elderly patients or in case of neoplastic disease) is the anesthesia risk reduction, as all the “cover-surgery” procedures are generally performed under local anesthesia and/or analgo-sedation.

Third, all the “covert-surgery” procedures are not time consuming, as a mean time of 30 to 90 minutes is necessary to complete the treatment. Moreover, the recovery time is drastically reduced (patient is generally discharged in 24-48h), and post-op rehabilitation is not necessary.

Fourth, last but not least, CT-X ray guided procedures significantly reduce the cost of the procedures for the Health Care System, as a smaller number of physicians is necessary, with no operating room occupation and beds/patients rate reduction.

Our goal is to analyze all the new “covert surgery” CT/Xray guided procedures, with special focus on Spinal Instability, Spinal Canal Stenosis and all the Vertebral Lesions (osteoporotic, traumatic, neoplastic) that can be treated nowadays, including advantages and disadvantages of all the procedures. As the chronic lumbar pain and sciatic pain is one of the main problem to face in our daily practice, a pre-congress course on “how-to-know and treat” the chronic LBP complete the Congress program.

We deeply hope that have you as our guest in Catania, next October.

Luigi Manfre'

Sicily Spine 2015

Presentazione del congresso e Razionale

Nel corso degli ultimi anni stiamo assistendo a una lenta quanto inesorabile rivoluzione nel campo della Chirurgia della Colonna Vertebrale, determinata dallo sviluppo di nuove metodiche e materiali che, del tutto compatibili con le moderne metodiche radiologiche di ormai largo uso come la Tomografia Computerizzata, consentono oggi di effettuare interventi anche di notevole complessità.

La nuova Chirurgia a “cielo chiuso” (chiamarla semplicemente “mini-invasiva” sarebbe in realtà riduttivo) ha indubbiamente come principale obiettivo la mini-invasività, cioè il rispetto di quelle strutture anatomiche della colonna vertebrale (muscolari, tendinee, ossee), al fine di minimizzare i possibili danni iatrogeni determinati dall' intervento umano su strutture di grande importanza per il mantenimento della fisiologica stabilità del rachide.

I vantaggi della nuova “Chirurgia TAC-guidata” sono indubbiamente molteplici, sia per l' Operatore che per il Paziente stesso.

Innanzitutto, merita di essere citata l'evidente riduzione di complicanze o di effetti secondari collegati a un' imprecisa esecuzione di intervento: la possibilità di valutare il Paziente in “tempo-reale”, di effettuare un calcolo biometrico istante per istante delle strutture oggetto di intervento, e di avere una visione di insieme del rachide e degli organi e tessuti circostanti, permette una accuratezza altrimenti difficilmente conseguibile.

La mini-invasività consente poi di poter lavorare nella maggior parte dei casi in semplice anestesia locale e/o analgo-sedazione, riducendo i rischi di un' anestesia generale, particolare non trascurabile in caso di Pazienti debilitati o di terza età.

Le metodiche a “cielo chiuso” consentono di ridurre significativamente non solo i tempi della durata di una procedura (solitamente non superiori a 30-90 minuti), ma anche del decorso post-operatorio.

Infine, ultimo ma non trascurabile vantaggio in tempi di razionalizzazione della spesa sanitaria, la riduzione dei costi, grazie a una più contenuta degenza ospedaliera (ridotta occupazione di posti/letto), minor numero di personale coinvolto nell'esecuzione dell' intervento, insieme all' uso di una sala radiologica adeguatamente attrezzata e non di sala operatoria.

Scopo di Sicily Spine 2015 è quindi quello di analizzare tutte le nuove metodiche e le possibilità offerte dal mercato attuale inerenti la terapia delle principali patologie del rachide (Instabilità, Stenosi del Canale vertebrale, Lesioni vertebrali neoplastiche, traumatiche e osteoporotiche) mediante l'adozione di tecniche in “covert-surgery” TAC e RX guidate. In considerazione dell'importanza nella pratica quotidiana della gestione del Paziente affetto da Low Back Pain o sciatica a genesi neuropatica e di non chirurgica risoluzione, vera sfida per il Terapista, un Corso pre-congresso sulla diagnosi, valutazione e trattamento del dolore neuropatico lombare e sciatico precederà l'apertura del congresso stesso.

Sperando quindi di averVi Partecipanti graditi, pronti a sperimentare l' ospitalità siciliana, Vi aspettiamo a Catania il prossimo 29-31 ottobre 2015.

Luigi Manfre'

