

Reuma **IMAGERY**

REUMA**IM**AGING
LEA**RN**ING ACADEMY



*Five topics
in musculoskeletal
diseases*

Presidenti del Congresso

*Andrea Giovagnoni
Fausto Salaffi*

ANCONA

**26-27 SETTEMBRE
2024**

Responsabile Scientifico

Marina Carotti

Segreteria Scientifica

Sonia Farah

MESSAGGIO DEI PRESIDENTI DEL CONGRESSO

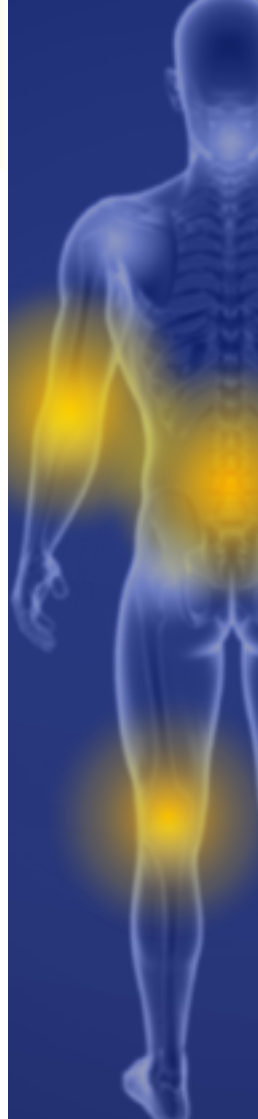
Cari Colleghi,

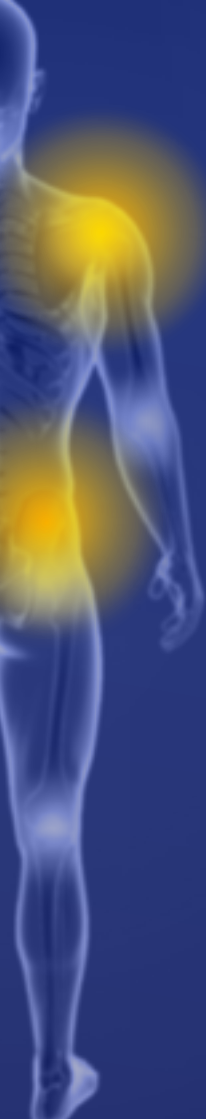
Benvenuti all'edizione 2024 di “ReumaIMAGERY – 5 Topics in Musculoskeletal Diseases”. Il dolore rachideo, indipendentemente dalla localizzazione (cervicale, toracica o lombare), è un sintomo la cui eziologia può essere estremamente variabile. Anche se l'origine degenerativa è la più frequente, è fondamentale riconoscere le altre possibili eziologie, in particolare le cause di origine infiammatoria ed infettiva, attraverso un processo diagnostico che non può prescindere dalla conoscenza degli aspetti di anatomia e semeiologia clinica di base e dall'utilizzo delle appropriate tecniche di imaging e dalla loro corretta interpretazione.

I disturbi su base degenerativa del rachide e delle articolazioni rappresentano una serie di condizioni che comportano la perdita della loro normale struttura e funzione. Si tratta talora di disturbi comuni legati all'invecchiamento, ad artrosi, ma possono anche derivare da tumori, patologie muscolari, infiammatorie ed infettive. Ci sono poi le patologie da compressione del midollo spinale e delle radici nervose, come nel caso delle ernie discali, e ancora le stenosi del canale vertebrale, e altre ancora.

Le principali malattie infiammatorie che colpiscono la colonna vertebrale comprendono le spondiloartriti (SpA), la sinovite-acne- pustulosi-iperostosi-osteite (SAPHO), la discopatia degenerativa “attiva” o MODIC di tipo 1, la discite acuta calcifica da malattia da deposizione di cristalli di idrossiapatite (HADD), la gotta a localizzazione spinale (secondaria a deposizione di cristalli di urato monosodico) e la sindrome spondiloartropatica distruttiva dell'emodializzato cronico. Il gruppo delle SpA è costituito dalla spondilite anchilosante, dall'artrite psoriasica, dalle artriti enteropatiche, dalle forme reattive e indifferenziate. Si tratta di condizioni patologiche complesse che richiedono una strategia diagnostica, terapeutico-assistenziale continuativa ed articolata ed un approccio multidisciplinare che veda la fattiva collaborazione dei diversi specialisti per un'ottimale assistenza al paziente.

Le spondilodisciti infettive possono essere dovute ad infezioni da piogeni o a condizioni non piogeniche, come le infezioni granulomatose. L'infezione vertebrale piogenica è la causa più comune della spondilodiscite, spesso di origine spontanea ed ematogena. Gli organismi maggiormente responsabili di tali infezioni sono i batteri patogeni gram-positivi ed i batteri gram-negativi, con una prevalenza accertata verso lo *Staphylococcus Aureus* che causa circa il 50% dei casi, a seguire troviamo lo *Streptococco*, gli *Stafilococchi* coagulasi negativi, gli *Enterobatteri* del tipo *Escherichia Coli*, lo *Pseudomonas* ed infine gli *Enterococchi*. La spondilodiscite è, inoltre, una complicanza frequente e importante delle infezioni granulomatose (come la tubercolosi e la brucellosi), delle infezioni fungine e di quelle parassitarie.





In accordo all'assunto "The earlier the diagnosis and treatment, the better the outcome" la diagnosi precoce delle condizioni patologiche associate al dolore vertebrale si rivela fondamentale, perché il trattamento rapido e appropriato può rallentare il danno articolare e migliorare l'estensione e la qualità della vita e dunque gli obiettivi della terapia farmacologica sono la remissione clinica e la normalizzazione dello stato funzionale e la mancata progressione radiologica della malattia.

L'ampia disponibilità delle diverse tecniche di imaging rende, solitamente, più agevole l'iter diagnostico ed il monitoraggio di tali condizioni, ma può comportare errori dai quali derivano conseguenze di non trascurabile rilievo.

La radiologia convenzionale conserva un ruolo centrale e rappresenta, nella maggior parte dei casi, l'indagine di primo livello. Un'approfondita conoscenza della semeiotica radiologica delle lesioni assiali è presupposto indispensabile per la precoce e corretta identificazione del danno e della sua progressione che caratterizzano le diverse espressioni della malattia assiale.

La risonanza magnetica è una metodica di evidente utilità ed in particolare nella fase pre-radiologica delle spondiloartriti, essa consente la visualizzazione dell'edema osseo intraspongioso, del versamento articolare, dell'entesite, della capsulite e della sinovite.

La tomografia computerizzata multidetettore o multistrato mostra una chiara superiorità rispetto alla radiologia convenzionale nell'evidenziare le fini erosioni, l'iniziale sclerosi e la neoproduzione ossea. Essa è di particolare utilità nei casi di dubbia interpretazione di un radiogramma standard, nell'esame di articolazioni di difficile valutazione alla radiologia convenzionale o nello studio di complicanze, più evidenti nelle fasi tardive della malattia.

Il programma del corso educativo sarà arricchito dalla presentazione e dalla discussione di casi clinici rappresentativi di situazioni che si incontra-no realmente nella pratica clinica e da una sessione interattiva denominata "radiological vignettes" nella quali i discenti saranno guidati nel riconoscimento delle lesioni elementari del coinvolgimento assiale nelle diverse condizioni che interessano il rachide. Tali sezioni costituiscono un vero e proprio programma educativo strutturato attraverso lo svolgimento di problematiche cliniche, che consentono un'autoformazione rapida e facile da ricordare.

Pur se nell'ambito di un'impostazione concettualmente rigorosa, l'orientamento del corso è eminentemente pratico e si propone di ottenere uno scambio di informazioni tra specialisti reumatologi e radiologi e fornire un'esposizione alle principali tecniche di imaging contestualizzate ai principali obiettivi clinici, individuandone limiti e vantaggi.

Fausto Salaffi

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fausto Salaffi'.

Andrea Giovagnoni

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andrea Giovagnoni'.

Informazioni Generali

Presidenti del Congresso

Fausto Salaffi

Clinica Reumatologica - Early Arthritis Clinic
Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari
Università Politecnica Marche, Ancona

Andrea Giovagnoni

Dipartimento di Scienze Radiologiche
Clinica di Radiologia
Azienda Ospedali Riuniti di Ancona
Università Politecnica Marche, Ancona

Responsabile Scientifico

Marina Carotti

Dipartimento di Scienze Radiologiche
Clinica di Radiologia
Azienda Ospedali Riuniti Torrette Ancona
Università Politecnica Marche, Ancona

Segreteria Scientifica

Sonia Farah

Clinica Reumatologica - Early Arthritis Clinic
Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari
Università Politecnica Marche, Ancona

Sede del Congresso

EGO HOTEL

Via Flaminia 220
60126 Torrette - Ancona

Segreteria Organizzativa



AIM Italy - Sede di Milano

Viale Enrico Forlanini 23 - 20134 Milano

Tel. +39 02 566011

reumaimagery@aimgroup.eu

www.reumaimagery.com

La Segreteria Organizzativa sarà a disposizione dei partecipanti in sede congressuale durante i seguenti orari:

> giovedì 26 Settembre dalle ore 12.30 alle 18.30

> venerdì 27 Settembre dalle ore 08.30 alle 18.30

Informazioni Generali

Iscrizione

Il congresso è riservato ad un numero massimo di 200 partecipanti. Per partecipare è necessario effettuare la registrazione online a titolo gratuito sul sito web <https://www.reumaimagery.com/iscrizione/> **entro e non oltre il 16 Settembre 2024.**

L'iscrizione all'evento comprende:

- Partecipazione alle sessioni scientifiche
- Kit Congressuale
- Attestato di partecipazione
- Lunch e coffee break come da programma
- Attestato ECM (sarà inviato dopo la conclusione dell'evento previa verifica dei requisiti di presenza e apprendimento)

Abstract

Gli abstract devono essere caricati in formato elettronico online sul sito web <https://www.reumaimagery.com/abstract/> **entro e non oltre il 23 Giugno 2024.**

Non è prevista nessuna deroga.

La Segreteria Organizzativa provvederà a notificare all'autore che ha sottomesso l'abstract la relativa accettazione via mail.

Gli abstract accettati verranno pubblicati online sul sito del congresso e su www.rheumalab.it

I tre abstract che otterranno il ranking più alto da parte della commissione scientifica verranno premiati durante la Cerimonia di Chiusura del Congresso. E' necessario che l'autore dell'abstract sia regolarmente iscritto al Congresso.

Topics

1. Fisiopatologia, aspetti di semeiotica radiologica e clinica del rachide
2. Spondiloartriti e spondilodisciti infiammatorie
3. Malattie infettive del rachide - spondilodisciti infettive
4. Malattie degenerative del rachide
5. Radiologia interventistica

PREMI SIR

La Società Italiana di Reumatologia (SIR) assegnerà "10 Grant" da € 500,00 cadauno ai migliori lavori selezionati e sottomessi da giovani reumatologi Soci SIR Under 40.

Soltanto il Presentatore dell'abstract potrà ricevere il premio e dovrà essere:

- Socio SIR Under 40 al momento della sottomissione del lavoro ed in regola con la quota associativa
- Regolarmente iscritto e partecipare al Congresso

Il premio verrà elargito direttamente da SIR ai vincitori dopo il Congresso.

Badge

A ciascun partecipante iscritto verrà consegnato un badge nominativo con codice a barre per la rilevazione elettronica delle presenze, che dovrà essere indossato per tutta la durata del Congresso.

Attestato di partecipazione

Alla conclusione del Congresso La Segreteria Organizzativa invierà via mail un link per la compilazione del questionario di valutazione online, al termine del quale sarà possibile scaricare l'attestato di partecipazione.

Esposizione Tecnico-Scientifica

Nell'ambito dell'evento è prevista un'area espositiva per Aziende Farmaceutiche, apparecchiature elettromedicali ed edizioni scientifiche. Informazioni più dettagliate potranno essere richieste alla Segreteria Organizzativa

Informativa sulla Privacy e Diffusione delle Immagini

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 è consultabile sul sito web dell'evento all'indirizzo www.reumaimagery.com

Accreditamento ECM

Il Congresso ReumaIMAGERY - REUMA**IM**AGING LEARNING ACADEMY - Ancona 26-27 Settembre 2024 inserito nel piano formativo 2024 Provider AIM Education ID 93 sarà accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua con Obiettivo Formativo di PROCESSO 3 - Documentazione Clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura per la Figura Professionale del FISIOTERAPISTA disciplina FISIOTERAPISTA e per la Figura Professionale del MEDICO CHIRURGO discipline ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANATOMIA PATOLOGICA, CARDIOLOGIA, ANESTESIA, GERIATRIA, MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA, MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO, MALATTIE INFETTIVE, MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, MEDICINA INTERNA, MEDICINA TERMALE, NEFROLOGIA, PEDIATRIA, PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA), RADIOTERAPIA, REUMATOLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, ANATOMIA PATOLOGICA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE, BIOCHIMICA CLINICA, FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA, MEDICINA LEGALE, MEDICINA NUCLEARE, NEURORADIOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA), MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA), per un numero massimo di 200 partecipanti.

Oltre tale numero e per professioni/discipline differenti da quelle accreditate non sarà possibile rilasciare i crediti formativi.

Si precisa che i crediti verranno erogati a fronte di una partecipazione del 90% ai lavori scientifici (farà fede esclusivamente la rilevazione elettronica all'ingresso e all'uscita di ogni sala) e al superamento della prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette.

PROVIDER ECM



AIM Education

Viale Enrico Forlanini 23 - 20134 Milano

Tel 02566011

cme@aimgroup.eu

www.aimeducation.it

Giovedì 26 settembre 2024

12.30-13.30 Registrazione partecipanti

13.30-14.00 Apertura lavori e saluti
A. Giovagnoni, Ancona - F. Salaffi, Ancona



FISIOPATOLOGIA, ASPETTI DI SEMEIOLOGIA RADIOLOGICA e CLINICA DEL RACHIDE
Moderatori: E. Silvestri, Genova - L. Sinigaglia, Milano

14.00-14.30 Anatomia e fisiologia del rachide
A. Splendiani, L'Aquila

14.30-15.00 Semeiotica radiologica del rachide
A. Leone, Roma

15.00-15.30 Aspetti clinici della patologia degenerativa del rachide
R. Ramonda, Padova

15.30-15.45 Discussione sui temi trattati

15.45-16.15 **LETTURA MAGISTRALE**
Intelligenza artificiale: la nuova frontiera della diagnosi nella radiodiagnostica del rachide
Moderatori: S. D'Angelo, Potenza – A. Giovagnoni, Ancona
Relatore: L.M. Sconfienza, Milano

16.15-16.30 Discussione sui temi trattati

Giovedì 26 settembre 2024

16.30-16.45 Coffee break

16.45-18.15

CASI CLINICI INTERATTIVI



Moderatori: A. Barile, L'Aquila – C. Masciocchi, L'Aquila

Relatori: G. Bajocchi, Reggio Emilia – E. La Paglia, Torino – A. Muda, Genova

18.15-18.30

Discussione sui temi trattati

Venerdì 27 settembre 2024



SPONDILOARTRITI E SPONDILODISCITI INFIAMMATORIE

Moderatori: A. Giovagnoni, Ancona - R. Ramonda, Padova

- 09.00-09.30 Diagnosi precoce, inquadramento classificativo ed approccio terapeutico delle spondiloartriti
F. Salaffi, Ancona
- 09.30-10.00 Ruolo clinico della risonanza magnetica nello studio del coinvolgimento infiammatorio del rachide
M. Carotti, Ancona
- 10.00-10.30 Il coinvolgimento vertebrale in corso di SAPHO (Synovitis, Acne, Pustolosis, Hyperostosis, Osteitis): aspetti epidemiologici e manifestazioni cliniche
M. Govoni, Ferrara
- 10.30-10.45 Discussione sui temi trattati
- 10.45-11.00 Coffee break



MALATTIE INFETTIVE DEL RACHIDE – SPONDILODISCITI INFETTIVE

Moderatori: B. Frediani, Siena - A. Splendiani, L'Aquila

- 11.00-11.30 Ruolo della risonanza magnetica nello studio delle malattie infettive del rachide
M.A. Mazzei, Siena

Venerdì 27 settembre 2024

11.30-12.00 Ruolo della radiologia convenzionale, della TC e delle tecniche ibride nello studio delle malattie infettive del rachide
E. Scarano, Potenza

12.00-12.15 Discussione sui temi trattati

12.15-13.30 Lunch



MALATTIE DEGENERATIVE DEL RACHIDE

Moderatori: A. Aliprandi, Milano - M. Muratore, Lecce

13.30-14.00 Diffuse Idiopathic Skeletal Hyperostosis (D.I.S.H.): caratteristiche cliniche e nuovi criteri classificativi
P. Sarzi Puttini, Milano

14.00-14.30 Ruolo della radiologia convenzionale, della TC nello studio delle malattie degenerative del rachide
M. De Filippo, Parma

14.30-15.00 Ruolo della risonanza magnetica nello studio del coinvolgimento degenerativo del rachide
A. Barile, L'Aquila

15.00-15.15 Discussione sui temi trattati

Venerdì 27 settembre 2024



FOCUS-ON - RADIOLOGIA INTERVENTISTICA

Moderatori: C. Faletti, Torino – F. Martino, Bari

15.15-15.45 G. Carrafiello, Milano

15.45-16.15 F. Bruno, L'Aquila

16.15-16.45 A. Aliprandi, Milano

16.45-17.00 Discussione sui temi trattati



CASI CLINICI INTERATTIVI

Moderatori: F. Mozzani, Parma - N. Malavolta, Bologna

Relatori: M. Di Carlo, Ancona - A. Di Matteo, Ancona - S. Farah, Ancona

18.00-18.15 Discussione sui temi trattati

Premiazione miglior abstract

Conclusioni e ringraziamenti

A. Giovagnoni, Ancona – F. Salaffi, Ancona

18.30 **Test ECM**

A blue silhouette of a human figure on the left side of the image. Yellow glowing circles highlight the shoulder, elbow, wrist, hip, and knee joints.

Reuma
IMAGERY
REUMA**IMAGING**
LEARNING ACADEMY

A white graduation cap icon with a tassel, positioned to the right of the word 'IMAGERY'.