



SIOTACADEMY
ECCELLENZA CHIRURGICA CERTIFICATA

MATERIALI DI STUDIO



10 ARTICOLI SCIENTIFICI IN FORMATO PDF TRATTI DA RIVISTE OPEN ACCESS

- 1 Outcomes of acute vs. delayed reverse shoulder arthroplasty for proximal humerus fractures in the elderly: a systematic review and meta-analysis.**
Lu V, Jegatheesan V, Patel D, Domos P.
J Shoulder Elbow Surg. 2023 Aug;32(8):1728-1739. doi: 10.1016/j.jse.2023.03.006. Epub 2023 Apr 5. PMID: 37024039. **2023**
- 2 How reverse shoulder arthroplasty works.**
Walker M, Brooks J, Willis M, Frankle M.
Clin Orthop Relat Res. 2011 Sep;469(9):2440-51. doi: 10.1007/s11999-011-1892-0. PMID: 21484471; PMCID: PMC3148368. **2011**
- 3 Anatomic versus reverse shoulder arthroplasty: a mid-term follow-up comparison.**
Schoch BS, King JJ, Zuckerman J, Wright TW, Roche C, Flurin PH.
Shoulder Elbow. 2021 Oct;13(5):518-526. doi: 10.1177/1758573220921150. Epub 2020 May 16. PMID: 34659485; PMCID: PMC8512971. **2021**
- 4 Is Acromial Fracture after Reverse Total Shoulder Arthroplasty a Negligible Complication?: A Systematic Review.**
Cho CH, Jung JW, Na SS, Bae KC, Lee KJ, Kim DH.
Clin Orthop Surg. 2019 Dec;11(4):427-435. doi: 10.4055/cios.2019.11.4.427. Epub 2019 Nov 12. PMID: 31788166; PMCID: PMC6867909. **2019**
- 5 Reverse shoulder arthroplasty used for revision of reverse shoulder arthroplasty: a systematic review.**
Heifner JJ, Kumar AD, Wagner ER.
JSES Rev Rep Tech. 2021 Aug 18;1(4):329-334. doi: 10.1016/j.xrrt.2021.07.002. PMID: 37588710; PMCID: PMC10426696. **2021**
- 6 The Evolution of Reverse Total Shoulder Arthroplasty-From the First Steps to Novel Implant Designs and Surgical Techniques.**
Frank JK, Siegert P, Plachel F, Heuberger PR, Huber S, Schanda JE.
J Clin Med. 2022 Mar 10;11(6):1512. doi: 10.3390/jcm11061512. PMID: 35329837; PMCID: PMC8949196. **2022**



SIOTACADEMY
ECCELLENZA CHIRURGICA CERTIFICATA

- 7 Complication and revision rates after reverse total shoulder revision from hemiarthroplasty: a systematic review.**
Reddy AK, Checketts JX, Stephens BJ, Anderson JM, Cooper CM, Hunt T, Fishbeck K, Boose M, Detweiler B, Chalkin B, Norris BL.
Shoulder Elbow. 2022 Oct;14(5):481-490. doi: 10.1177/17585732211019390. Epub 2021 Jun 13. PMID: 36199509; PMCID: PMC9527483. **2022**
- 8 Investigation and Management of Periprosthetic Joint Infection in the Shoulder and Elbow: Evidence and consensus based guidelines of the British Elbow and Shoulder Society.**
Rangan A, Falworth M, Watts AC, Scarborough M, Thomas M, Kulkarni R, Rees J.
Shoulder Elbow. 2018 Jul;10(1 Suppl):S5-S19. doi: 10.1177/1758573218772976. Epub 2018 May 16. Erratum in: Shoulder Elbow. 2018 Oct;10(4):NP1. doi: 10.1177/1758573218790123. PMID: 29796102; PMCID: PMC5958475. **2018**
- 9 A novel “7 sutures and 8 knots” surgical technique in reverse shoulder arthroplasty for proximal humeral fractures: tuberosity healing improves short-term clinical results**
Elisa Troiano, Giacomo Peri, Irene Calò, Giovanni Battista Colasanti, Nicola Mondanelli, Stefano Giannotti
Journal of Orthopaedics and Traumatology (2023) 24:18 doi: 10.1186/s10195-023-00697-4." **2023**
- 10 Proceedings of the International Consensus Meeting on Periprosthetic Joint Infection International Consensus Group**
<https://doi.org/10.1186/s10195-023-00697-4> **2013**

Settembre - Ottobre

CADAVER LAB

Il discente dovrà dimostrare al membro della Faculty di saper effettuare l'impianto protesico prescelto e di aver acquisito gli skills tecnici necessari e sufficienti per la procedura chirurgica.

07:30-08:30

Inizio giornata mattina con discussione dell'intervento chirurgico in programma Planning chirurgico ad opera del discente.

Dimostrazione di conoscenza dello strumentario chirurgico e del modello protesico che verrà utilizzato da parte del discente.

Il discente procederà al Posizionamento dello specimen e descriverà l'approccio chirurgico.

Preparazione del campo chirurgico con disegno di tutti i landmarks anatomici oltre all'incisione sempre da parte del discente.

08:30-10:30

Intervento chirurgico effettuato dal discente

L'intervento verrà descritto al membro della faculty in ogni passaggio saliente.

Descrizione della gestione del paziente nel peri-operatorio.

Discussione finale tra discente ed equipe chirurgica sulle criticità della procedura ed eventuali complicanze intra-operatorie e di tutto quanto messo in atto per ridurre al minimo le complicanze possibili del post-operatorio.

10:30-11:30

Nell'intervallo tra le procedure il discente dovrà descrivere per iscritto l'intervento a cui ha assistito

11:30-15:00

Si procederà alla ripetizione di quanto sopra per la seconda procedura organizzata nella giornata chirurgica.

15:00-16:00

A fine giornata, h 15.00 vi sarà un debriefing in cui il discendente avrà l'opportunità di fare domande e discutere i passaggi salienti delle chirurgie della giornata.

Scheda di Valutazione del Discente compilata dal tutor faculty alla fine della giornata.

Novembre

Congresso SIOT

Assemblea Ordinaria dei Soci

Consegna Diplomi

Durante l'Assemblea dei Soci premiazione e rilascio dei diplomi.