

## Corso avanzato teorico-pratico TRAUMATOLOGIA ARTICOLARE E PERI-ARTICOLARE DEL GINOCCHIO

16 - 17 maggio

Dipartimento di Scienze Veterinarie  
dell'Università degli Studi di Messina

### PROGRAMMA

#### Venerdì 16 maggio

8.30 – 9.00	Registrazione dei partecipanti e presentazione del corso
9.00 – 9.15	Strumentario e preparazione del paziente
9.15 – 9.45	Vie d'accesso
9.45 – 10.10	Fratture distali di femore/parte 1: fratture fisarie
10.10 – 10.30	Fratture distali di femore/parte 2: fratture metafisarie
10.30 – 11.00	Fratture distali di femore/parte 3: fratture epifisarie
11.00 – 11.30	PAUSA CAFFE'
11.30 – 13.15	Wet lab 1 - femore: traumatologia del femore distale
13.15 – 14.00	PAUSA PRANZO
14.00 – 14.45	Valutazione post-operatoria femore distale: errori tecnici e complicanze
14.45 – 15.10	Fratture prossimali di tibia/parte 1: fratture fisarie
15.10 – 15.30	Fratture prossimali di tibia/parte 2: fratture metafisarie
15.30 – 17.00	Wet lab 2 - tibia: traumatologia della tibia prossimale
17.00 – 17.30	PAUSA CAFFE'
17.30 – 18.00	Valutazione post-operatoria tibia prossimale: errori tecnici e complicanze
18.00	Termine della giornata

#### Sabato 17 maggio

9.00 – 9.20	Nuovi sistemi per il trattamento delle lesioni teno-legamentose
9.20 – 9.40	Rottura del tendine rotuleo e fratture di rotula
9.40 – 10.00	Lussazione traumatica di ginocchio
10.00 – 11.00	Wet lab 3 - ricostruzione del tendine rotuleo con tendini sintetici e vite a interferenza
11.00 – 11.30	PAUSA CAFFE'
11.30 – 12.30	Discussione finale
12.30	Termine corso

#### RELATORE



**Dr. Vincenzo Santoro**  
DVM, PhD (SAO), It.Cert.  
(SAOS), Ortopedia  
Veterinaria Sicilia

#### CHAIRMAN

**Prof. Francesco Macrì**  
Prof. ordinario di Clinica  
Chirurgica Veterinaria,  
Dip. di Scienze  
Veterinarie  
dell'Università degli  
Studi di Messina

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE DEL CORSO

Dipartimento di Scienze Veterinarie dell'Università degli Studi di Messina  
Polo Universitario dell'Annunziata  
98168 Messina (ME)

### QUOTE E ISCRIZIONE

- Posti disponibili: max 12 partecipanti.
- Quota di partecipazione al corso: 640,00 € IVA inclusa (compresi coffee break e pranzo).
- Prima di effettuare l'iscrizione, informarsi per e-mail o per telefono circa l'effettiva disponibilità dei posti contattando la specialist Marta Amato o la referente interna Stefania Cavagnero ai recapiti sottostanti.
- Dopo aver verificato la disponibilità dei posti, per iscriversi compilare il **modulo di iscrizione** che troverete alla fine del presente PDF e inviarla insieme all'attestazione di pagamento a [info@alcyonitalia.com](mailto:info@alcyonitalia.com)
- Il pagamento dell'intera quota di partecipazione dovrà essere versato tramite bonifico bancario specificando la seguente **causale: Cognome - corso di traumatologia del ginocchio**.
- Il modulo di iscrizione e la ricevuta di pagamento dovranno pervenire entro e non oltre il **2/05/2025**.

### DATI BANCARI

Cassa di Risparmio di Savigliano - Agenzia di Marene  
Abi: 06305 - Cab: 46450 - Cin: K  
C/C: 30109943 intestato a Alcyon Italia S.p.A.  
Iban: IT04 K063 0546 4500 0003 0109 943

### MAGGIORI INFORMAZIONI

#### **Marta Amato – Specialist Ortopedia**

phone: 331 1535660 - e-mail: [m.amato@alcyonitalia.com](mailto:m.amato@alcyonitalia.com)

#### **Stefania Cavagnero – Referente Interna Ortopedia**

phone: 366 5724638 - e-mail: [s.cavagnero@alcyonitalia.com](mailto:s.cavagnero@alcyonitalia.com)

## MODULO DI ISCRIZIONE

Per iscriversi, compilare il seguente modulo e inviarlo entro venerdì 2 maggio 2025 tramite e-mail:  
[info@alcyonitalia.com](mailto:info@alcyonitalia.com)

L'iscrizione si ritiene valida solo a fronte dell'invio della ricevuta di bonifico avvenuto.

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
via	<input type="text"/>
città e c.a.p.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Indirizzo e-mail	<input type="text"/>

### INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

denominazione sociale	<input type="text"/>
denominazione fiscale	<input type="text"/>
partita iva	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>
codice univoco o pec	<input type="text"/>

Inviando il presente modulo autorizzo, ai sensi ex regolamento EU 679/2016, il trattamento dei miei dati, che non saranno diffusi né comunicati a soggetti terzi.