INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:

Chiesi

CLINICAL BIOPHYSICS

REVALFARMA®

RAVIER PHARMA s.r.l.

innomed
innovazioni mediche

SEDE CONGRESSUALE

NOVOTEL CASERTA SUD

S.S. Sannitica km 22+600
81020 Capodrise (Caserta)

QUOTE DI ISCRIZIONE

Gratuito

CREDITI ECM PROVIDER 2382 - 477676

E.C.M.

Sono stati assegnati n. **6** crediti ECM per le seguenti professioni:
MEDICO CHIRURGO (discipline: Medicina Fisica e Riabilitazione; Pediatria; Ortopedia e Traumatologia); PODOLOGO; TECNICO ORTOPEDICO.
Sarà possibile svolgere il test di apprendimento solo on-line dal giorno successivo all'evento per 3 giorni sul sito:
www.balestracongressi.com.

L'accesso alla piattaforma per lo svolgimento del test sarà possibile tramite credenziali consegnate al momento del congresso e previa verifica di presenza del 90% dell'attività formativa. Il test potrà essere effettuato solo una volta.
Il requisito minimo necessario per l'ottenimento dei crediti formativi è il raggiungimento del 75% delle risposte corrette del test di valutazione.

Balestra Congress & Event

SISPEC
Società Italiana Studio Piede E Caviglia

IL PIEDE PIATTO DEL BAMBINO

18 APRILE 2026
NOVOTEL CASERTA SUD



Flatfoot in Children

Join us for an informative session focusing on childhood flatfoot issues, treatments, and prevention strategies to ensure healthy development for your little ones and enhance their quality of life.



85% of children experience flatfoot

Key Statistic

We encourage Physiothesiars,Podiatrist,Orthopedic technicians and Rehabilitation thherapists to attend and learn about important foot health practices for children.

Presidente: P.Ronconi
Segreteria scientifica: L. Bondi, E. Taglialatela, O.Catani

Con il patrocinio di:

Balestra Congress & Event

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il piede piatto del bambino è caratterizzato dalla riduzione o assenza dell'arco plantare longitudinale mediale, spesso associata a valgismo del retropiede. Sebbene la lassità legamentosa e il pannicolo adiposo rendano il piede piatto una condizione parafisiologica nei primi anni di vita, la persistenza oltre l'età scolare richiede un'attenta valutazione clinica per distinguere tra la forma flessibile (spesso asintomatica) e quella rigida (patologica).

Le sfide cliniche e diagnostiche

L'obiettivo primario del simposio è approfondire il corretto iter diagnostico. Nonostante la diagnosi sia prevalentemente clinica, l'integrazione con l'esame baropodometrico e la diagnostica per immagini (RX sotto carico) è fondamentale per definire l'entità della deformità e monitorarne l'evoluzione. Un punto critico rimane la definizione del timing terapeutico: quando l'osservazione deve lasciare spazio all'intervento?

Il ruolo della terapia conservativa

Verrà analizzato l'utilizzo di ortesi e programmi di fisioterapia. Sebbene l'uso di plantari non corregga l'anatomia ossea in modo permanente, essi rivestono un ruolo cruciale nel controllo dei sintomi dolorosi, nel miglioramento della propriocezione e nella prevenzione di compensi posturali discendenti che possono influenzare ginocchio e colonna vertebrale.

L'approccio chirurgico moderno

Nei casi di piattismo sintomatico resistente al trattamento conservativo, la chirurgia mininvasiva ha rivoluzionato l'outcome clinico. Tecniche come l'artrorisi sottoastragalica (mediante l'inserimento di endortesi o viti) rappresentano oggi lo standard di riferimento per la loro capacità di guidare il rimodellamento scheletrico durante l'accrescimento, riducendo tempi di recupero e complicanze rispetto alle osteotomie maggiori.

Obiettivi del Convegno

Questo incontro si propone di favorire un confronto multidisciplinare tra pediatri, ortopedici, fisiatri tecnici ortopedici e podologi per:

1. Uniformare i protocolli di screening e valutazione.
2. Discutere le evidenze scientifiche più recenti sull'efficacia delle ortesi.
3. Definire le indicazioni chirurgiche basate su criteri di stabilità biomeccanica e qualità della vita del piccolo paziente.

08:30 Registrazione e Saluto delle Istituzioni

09:00 Saluto del Presidente del Congresso

SESSIONE I: Inquadramento e trattamento conservativo

Moderatori: **E. Taglialatela, N. Varricchio, G. Lucattelli**

09:30 Il piede piatto fisiologico e patologico: criteri clinici e biopatomeccanica
P. Ronconi, L. Bondì

09:45 Diagnostica per immagini: quando serve davvero?
G. Giordano

10:00 Il trattamento ortesico: indicazioni, limiti ed evidenze
A. D'Apice, A. Tizzanino

10:15 Riabilitazione e rieducazione funzionale pre e post intervento
C. Spaziante, G. Papiro

10:30 *Discussione*
F. Barbato, G. Monaco

11:15 ***Coffee Break***

SESSIONE II: Il trattamento chirurgico

Moderatori: **V. Barletta, O. Catani, P. Guida, F. Lotito,**

11:30 Storia e mia esperienza
G. Toro

11:50 Storia e mia esperienza
G. Maccauro, D. Messina

12:10 Storia e mia esperienza
A. Viladot

12:30 Storia e mia esperienza
M. Maestro

12:50 I mallalineamenti e il piede piatto
S. Carbone, L. Carbone, B. Di Maio

13:10 *Discussione*
G. Cautiero, R. Riccio, F. Rondinella, A. Saracino

13:30 ***Fast Lunch***

14:00 Aspetti medicolegali
F. Arensi

14:15 Workshop valutazione baropodometrica + scelta ortesi e calzatura
G. Lo Russo

15:00 Casi clinici particolari
E. Taglialatela

15:30 Proposta di progetto editoriale : Testo modulare di Chirurgia del Piede SISPEC
L. Bondì

WORKSHOP

15:50 Il trattamento con vite calcaneo-stop riassorbibile
S. Di Giacinto

16:10 *Discussione*

16:30 *Conclusioni e abilitazione al test ECM online*