



**PRONTO
SOCCORSO**



“Più o meno tutte le vittime, anche quelle che non hanno la forza di denunciare, prima o poi passano dal pronto soccorso talvolta accompagnate dai loro stessi persecutori o da sole”

***“Violenza sessuale e di genere:
cosa vedere, come agire, quali obblighi”***

Esperienze e proposte operative nei Dipartimenti di Emergenza e Pronto Soccorso degli Ospedali del FVG

11 Dicembre 2017
Sala Oceania, Stazione Marittima - Trieste

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO e CURA
a CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste 

8 crediti ECM

Cosa vede il Chirurgo (Cranio) Maxillo-Facciale

Prof. M. Maglione MD, MSc, DDS

Dr. R. Rizzo MD, MSc, DDS



Unità Clinica Maxillofacciale, Odontoiatrica e Stomatologica
Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute
Università di Trieste



Mondo



Available online at www.sciencedirect.com

SciVerse ScienceDirect

British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery 52 (2014) 901–906



BRITISH
Journal of
Oral and
Maxillofacial
Surgery

www.bjoms.com

Review

Aetiology of maxillofacial fractures: a review of published studies during the last 30 years

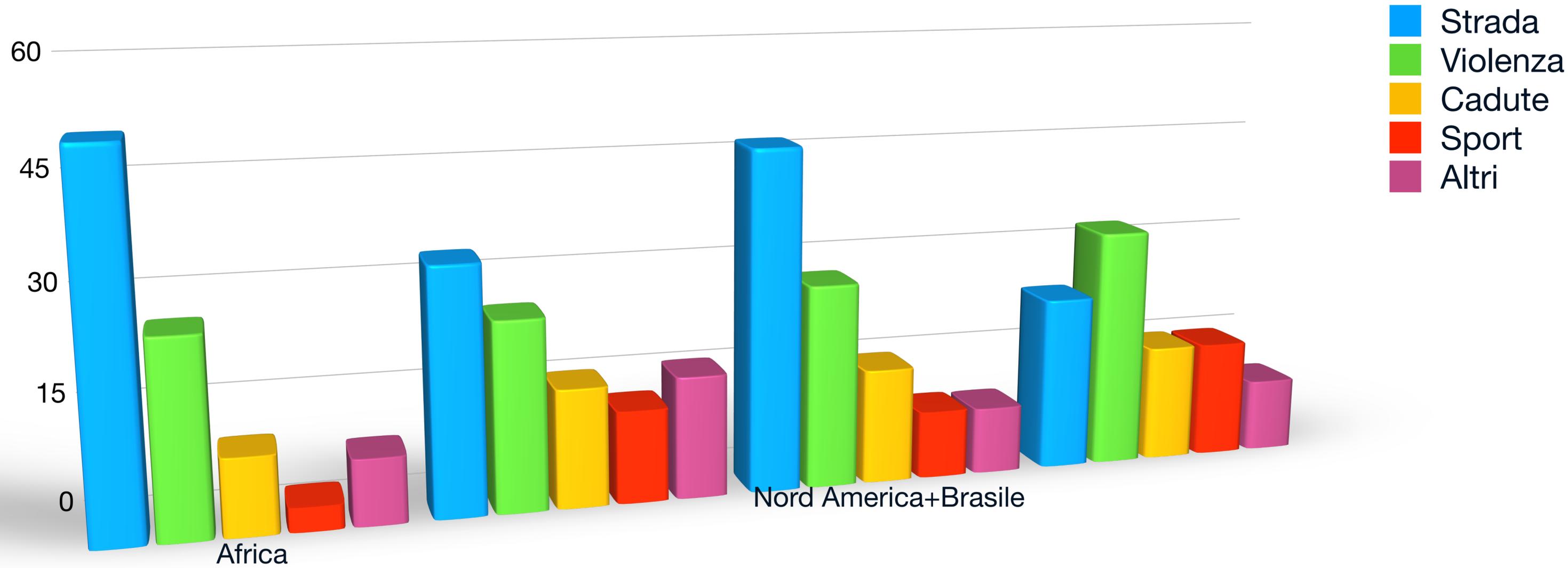
Paolo Boffano ^{*}, Sofie C. Kommers, K. Hakki Karagozoglu, Tymour Forouzanfar

Department of Oral and Maxillofacial Surgery/Pathology, VU University Medical Center and Academic Centre for Dentistry Amsterdam (ACTA), P.O. Box 7057, 1007 MB Amsterdam, The Netherlands

© 2014 Elsevier B.V. All rights reserved.
Department of Oral and Maxillofacial Surgery/Pathology, VU University Medical Center and Academic Centre for Dentistry Amsterdam (ACTA), P.O. Box 7057, 1007 MB Amsterdam, The Netherlands
Paolo Boffano ^{*}, Sofie C. Kommers, K. Hakki Karagozoglu, Tymour Forouzanfar



Mondo



Europa



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery

journal homepage: www.jcmfs.com



European Maxillofacial Trauma (EURMAT) project: A multicentre and prospective study

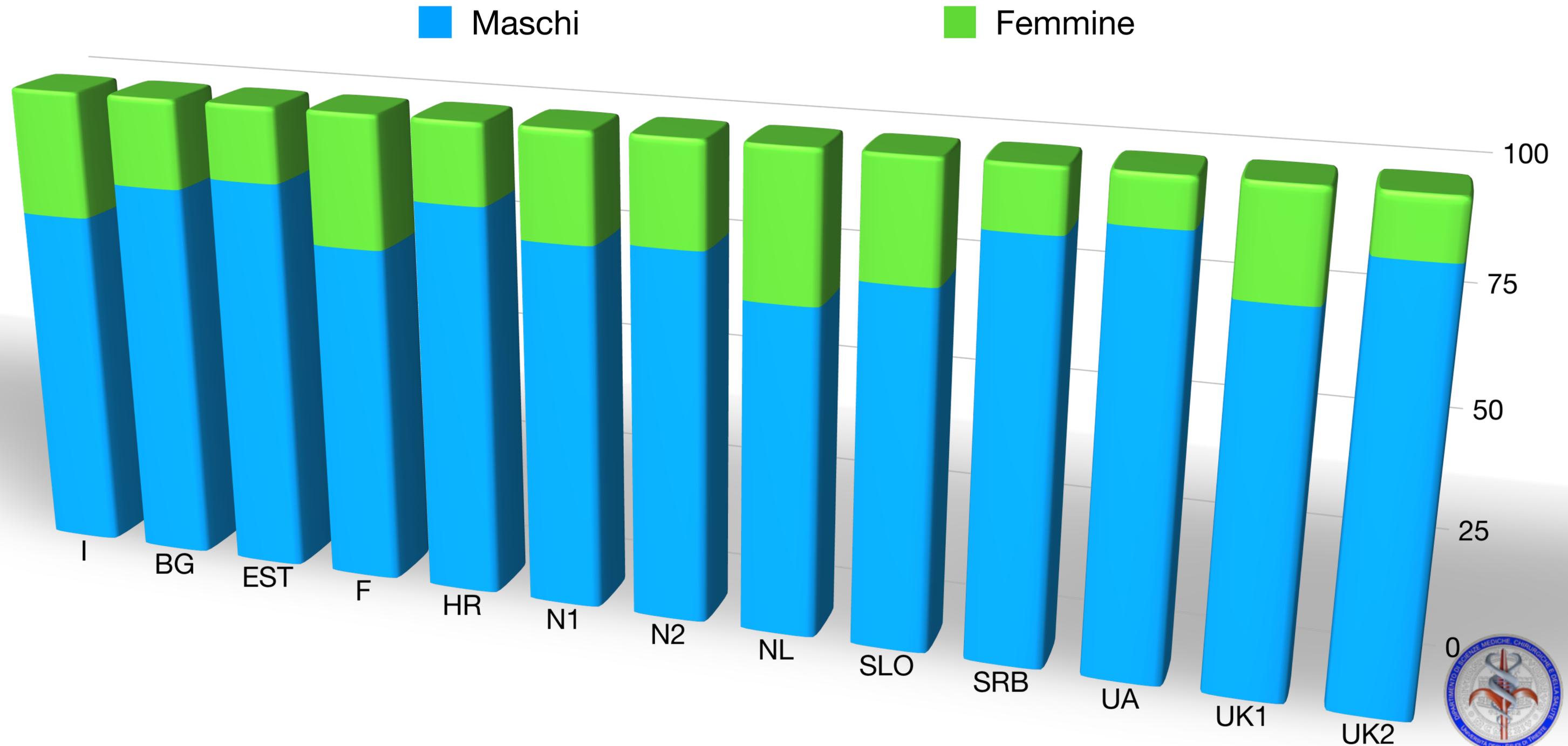


Paolo Boffano ^{a,*}, Fabio Roccia ^b, Emanuele Zavattero ^b, Emil Dediol ^c, Vedran Uglešić ^c, Žiga Kovačič ^d, Aleš Vesnaver ^d, Vitomir S. Konstantinović ^e, Milan Petrović ^e, Jonny Stephens ^f, Amar Kanzaria ^f, Nabeel Bhatti ^f, Simon Holmes ^f, Petia F. Pechalova ^g, Angel G. Bakardjiev ^g, Vladislav A. Malanchuk ^h, Andrey V. Kopchak ^h, Pål Galteland ⁱ, Evan Mizon ⁱ, Bar Skjølbred ⁱ, Carina Koudourou ⁱ, Guillaume Mouallem ⁱ, Pierre Corra ⁱ



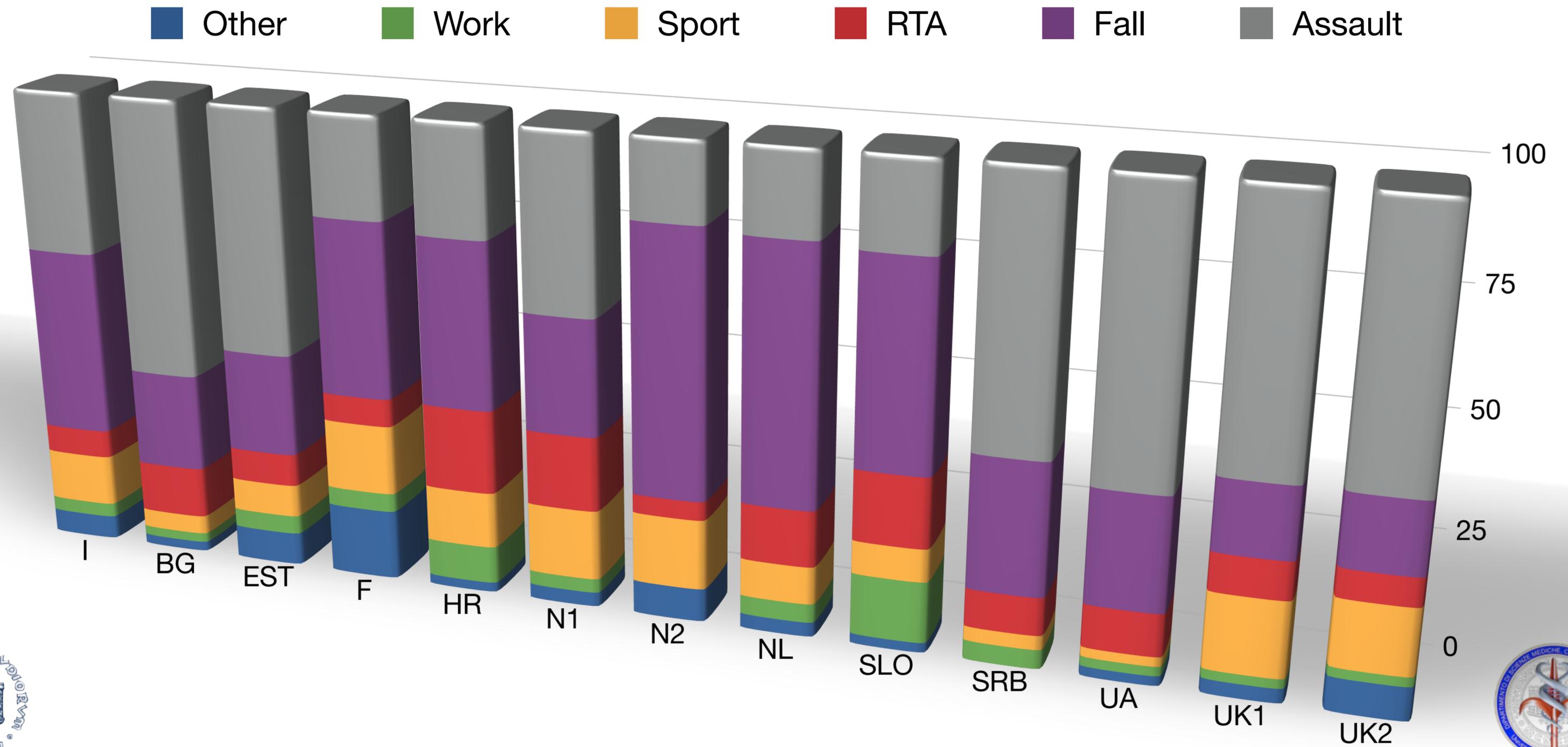
Europa

P. Boffano et al./ Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery 43 (2015) 62-70



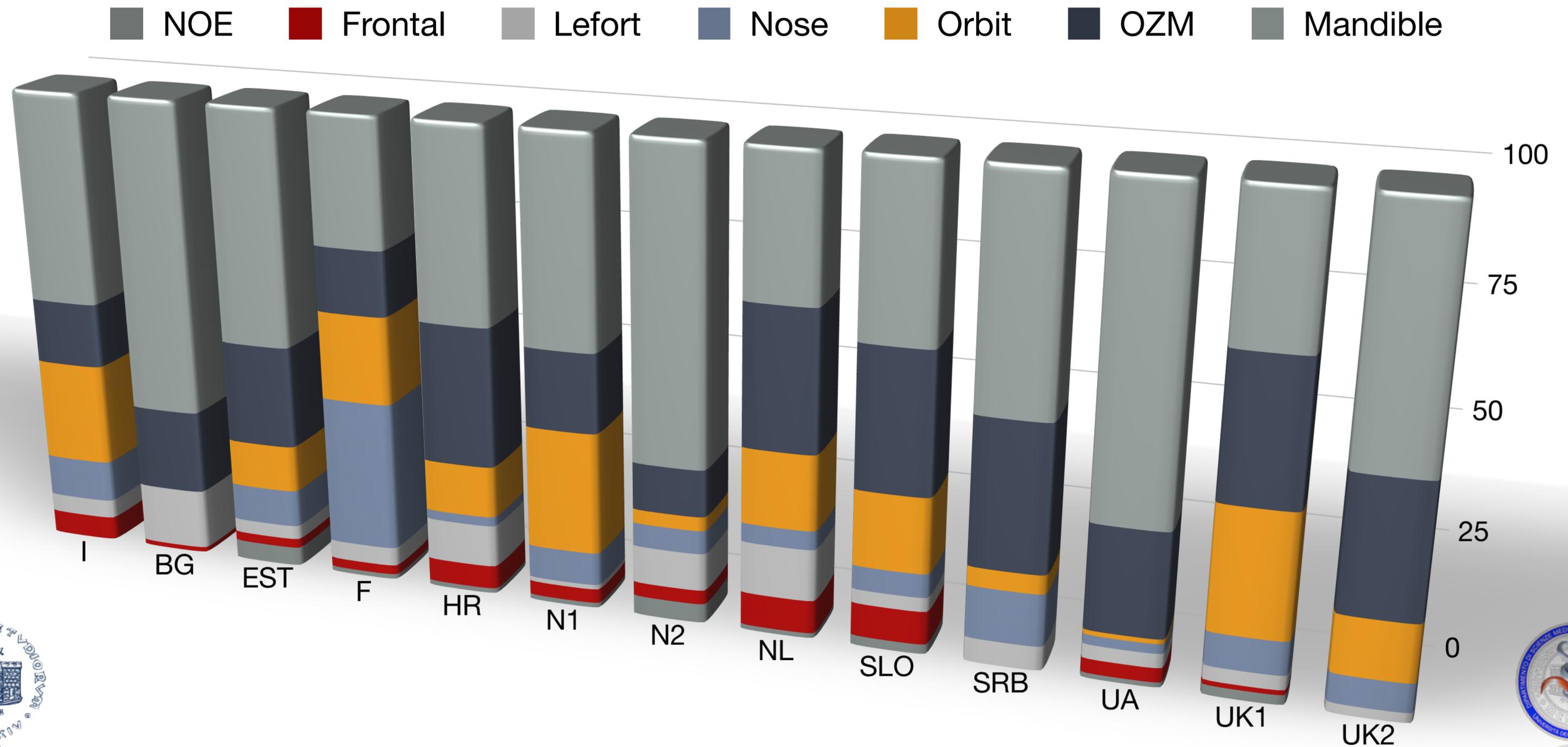
Europa

P. Boffano et al./ Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery 43 (2015) 62-70



Europa

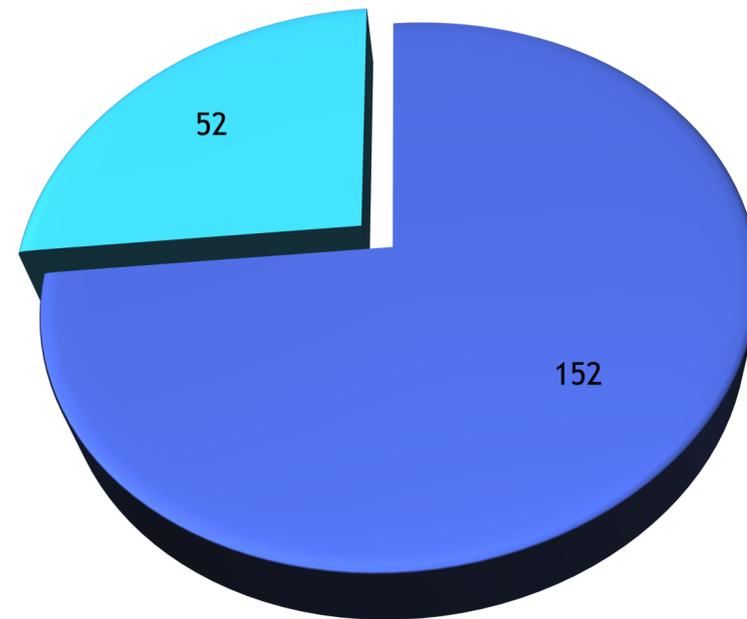
P. Boffano et al./ Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery 43 (2015) 62-70



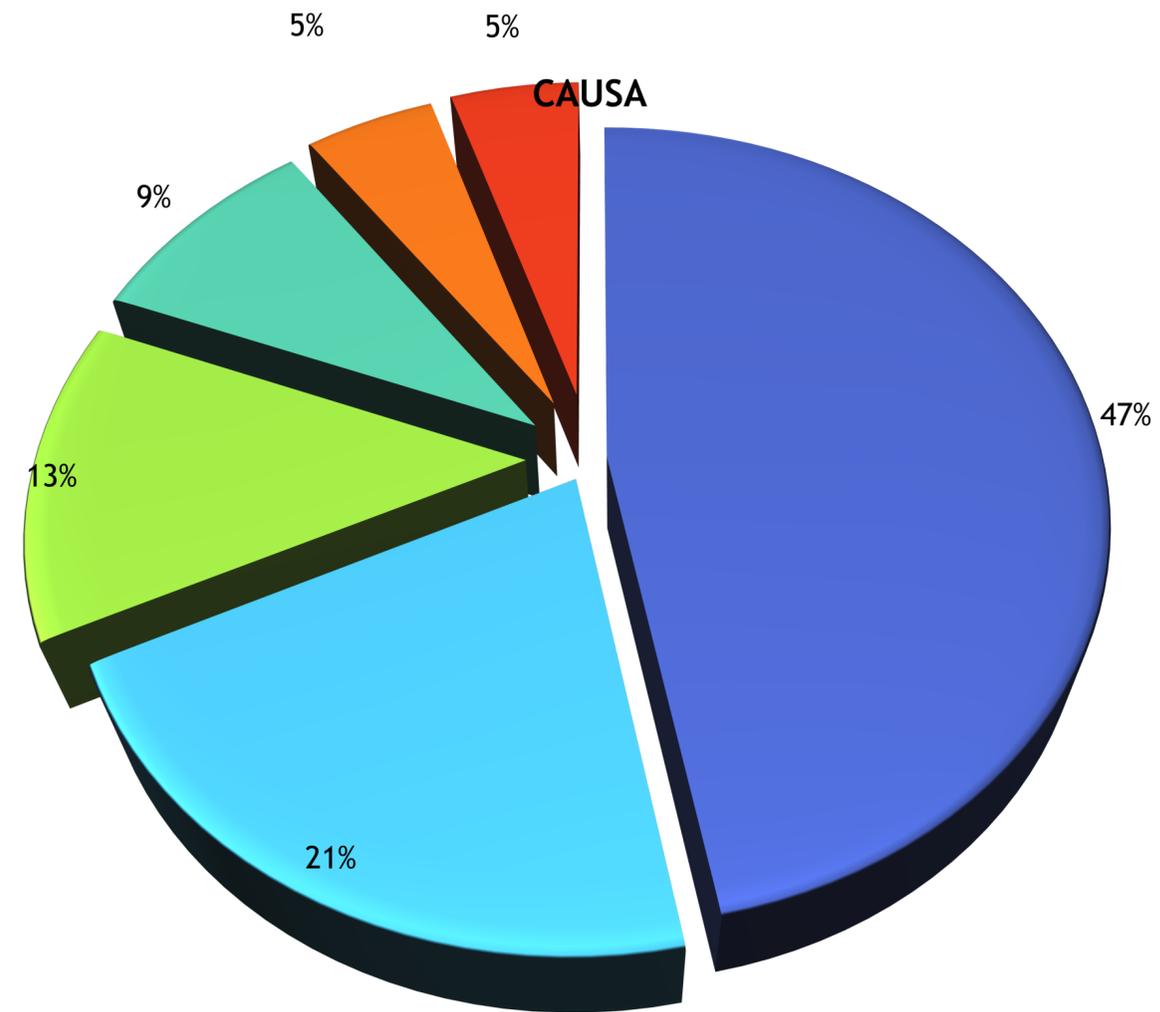
Nostra casistica: COMZ e Pavimento Orbita

2008-2016, 204 fratture

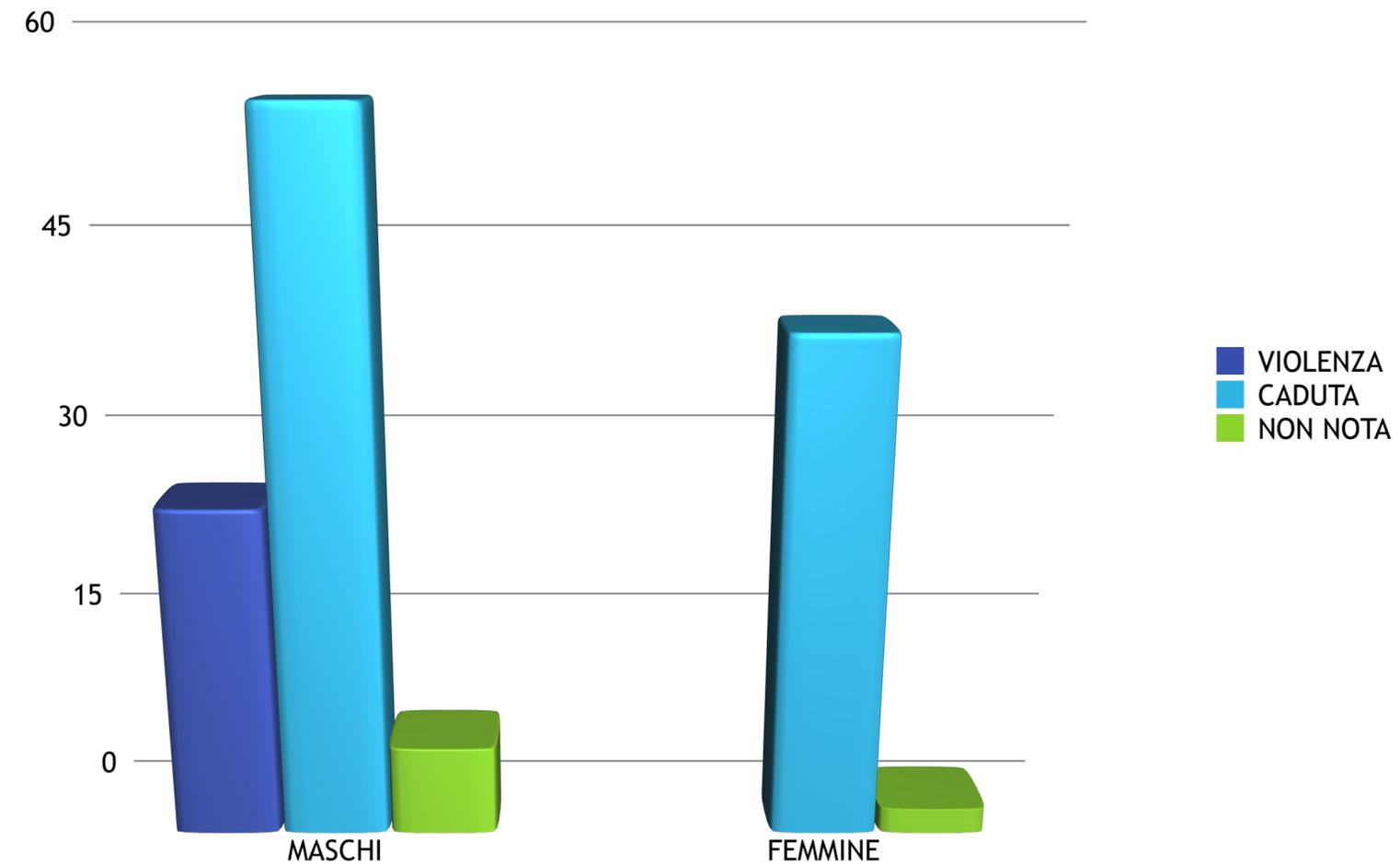
- CADUTA
- STRADA
- VIOLENZA
- SPORT
- LAVORO
- NON NOTA



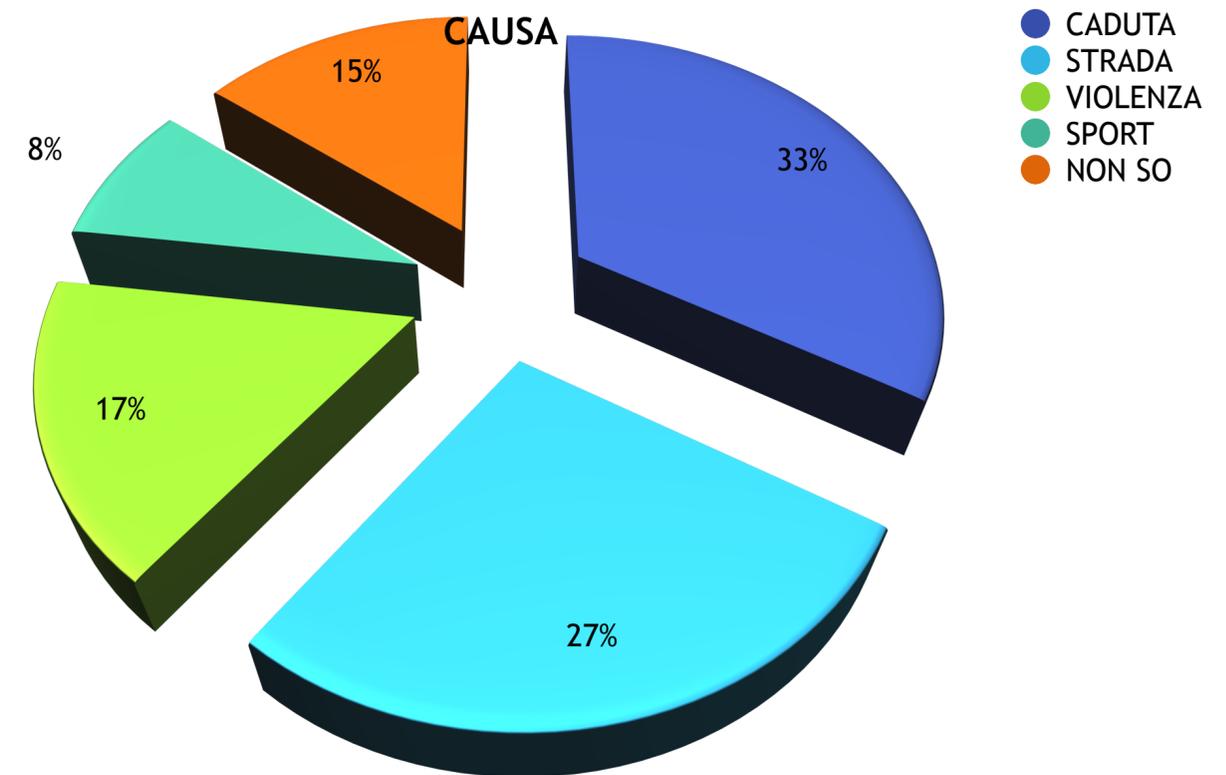
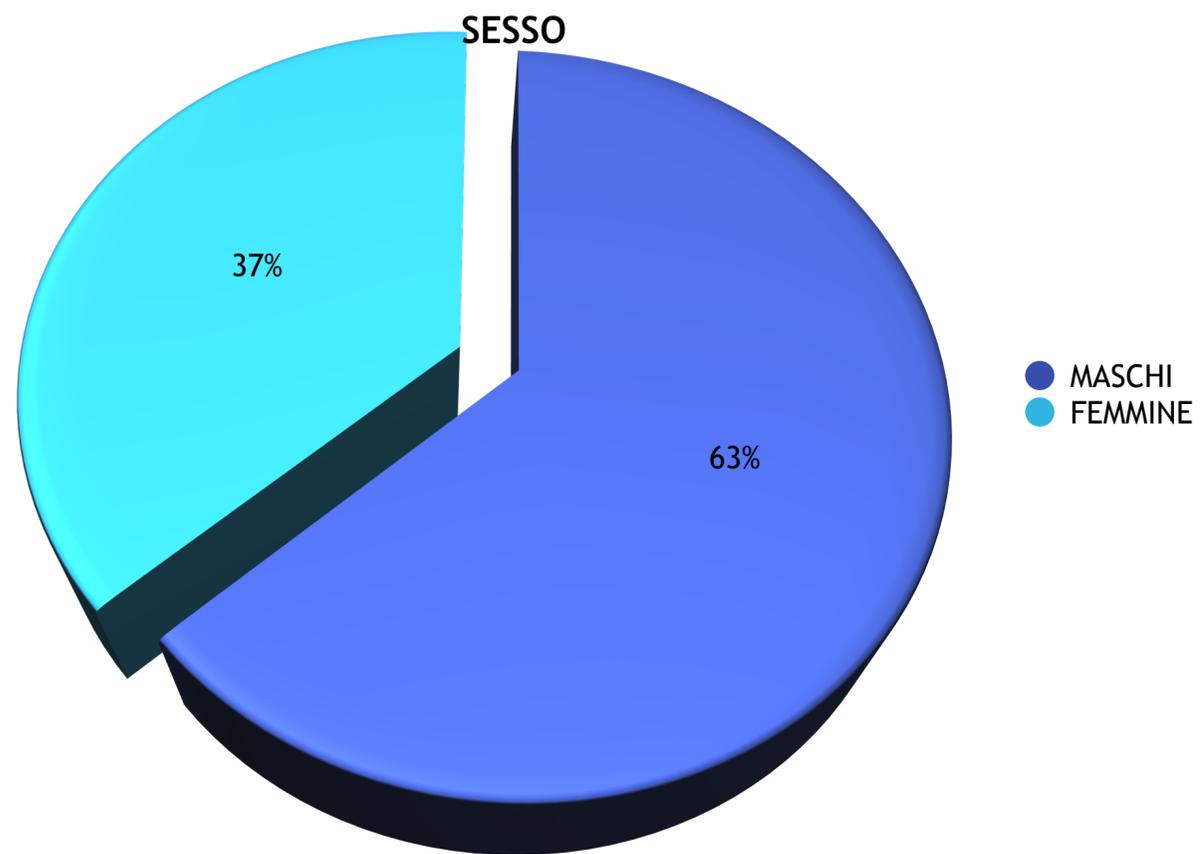
- MASCHI
- FEMMINE



Nostra casistica: COMZ e Pavimento Orbita 2008-2016, 204 fratture



Nostra casistica: Mandibola 2009-2017, 49 fratture



Come ci si deve comportare quando il paziente arriva alla nostra attenzione presso il PS



Arrivo in PS



Medico di PS



sospetto di trauma cranio/maxillofaciale



richiesta TC encefalo e TC massiccio facciale (compresa mandibola)



richiesta visita maxillofaciale



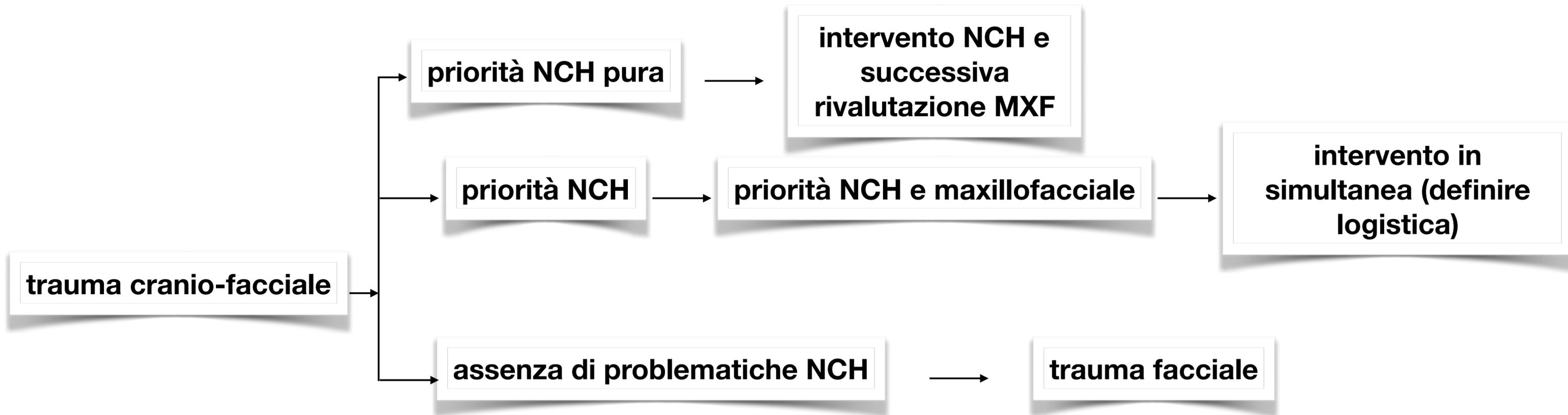
Trattamento di urgenza: valutazione della pervietà delle vie aeree superiori, valutazione del cavo orale ed eventuali traumi dentari, sutura di ferita, tamponamento nasale



Trauma cranio-facciale

W H O W H E N W H E R E H O W





posizionamento di eventuali mezzi di contenzione chirurgici (brackets)

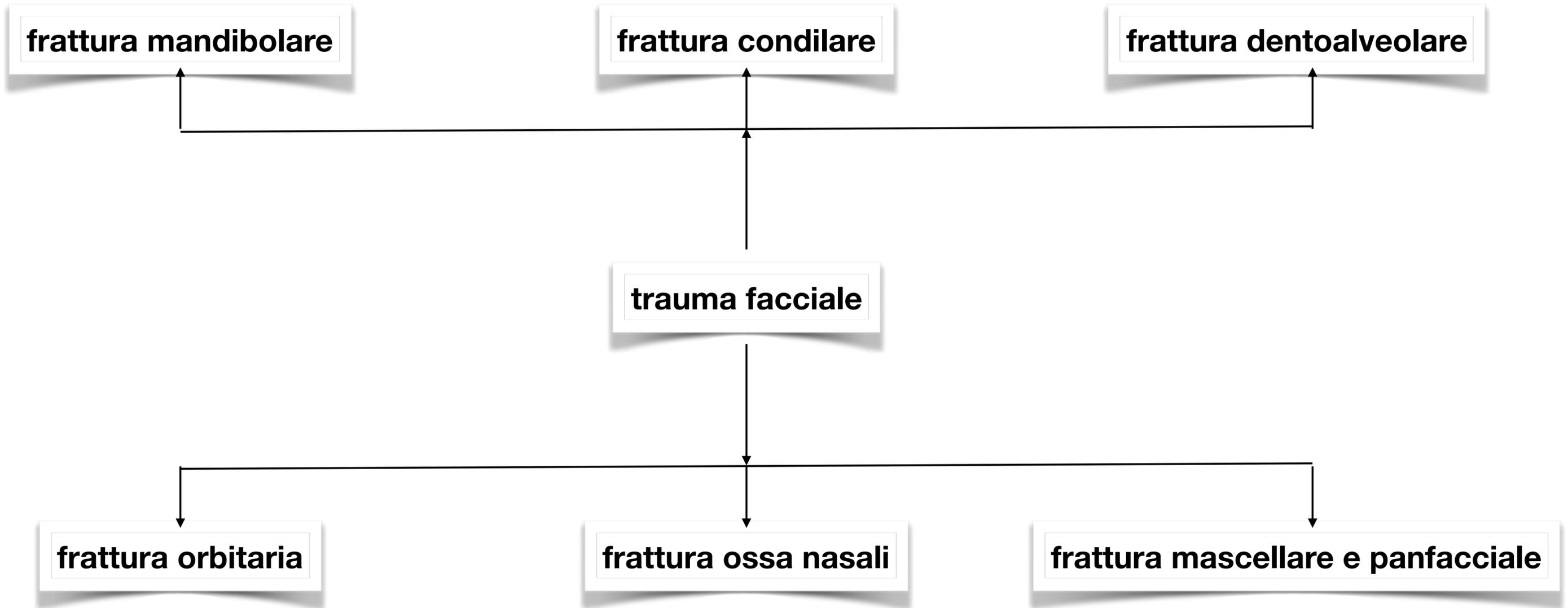
ricovero in reparto

valutazione esami richiesti

terapia antibiotica

richiesta nuovi accertamenti radiografici e consulenze (oculistica)





Frattura mandibolare

diagnosi clinica:

modificazione dell'occlusione
impotenza funzionale con eventuale deviazione mandibolare
dolore localizzato
parestesia/disestesia/anestesia del NAI
ferite cutanee, ematomi ed ecchimosi
mobilità dentaria e/o dei segmenti ossei
otorragia (in caso di frattura condilare)

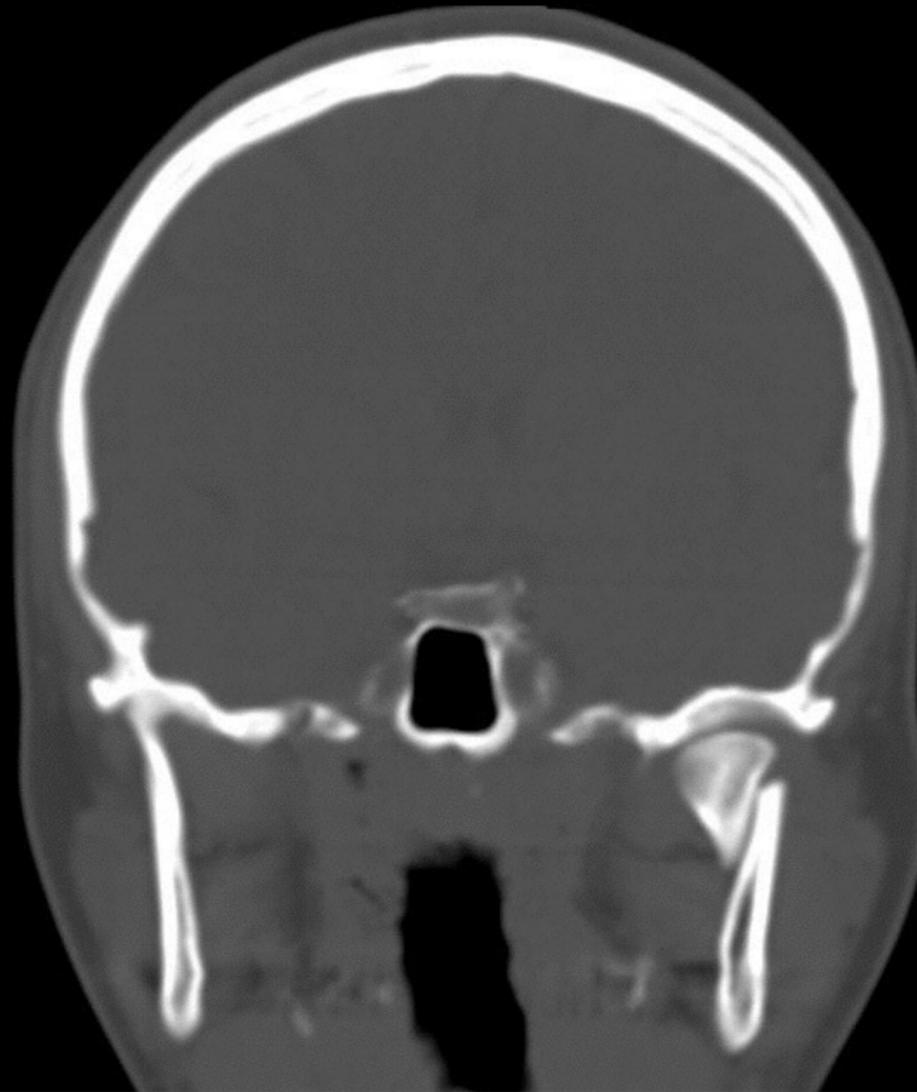
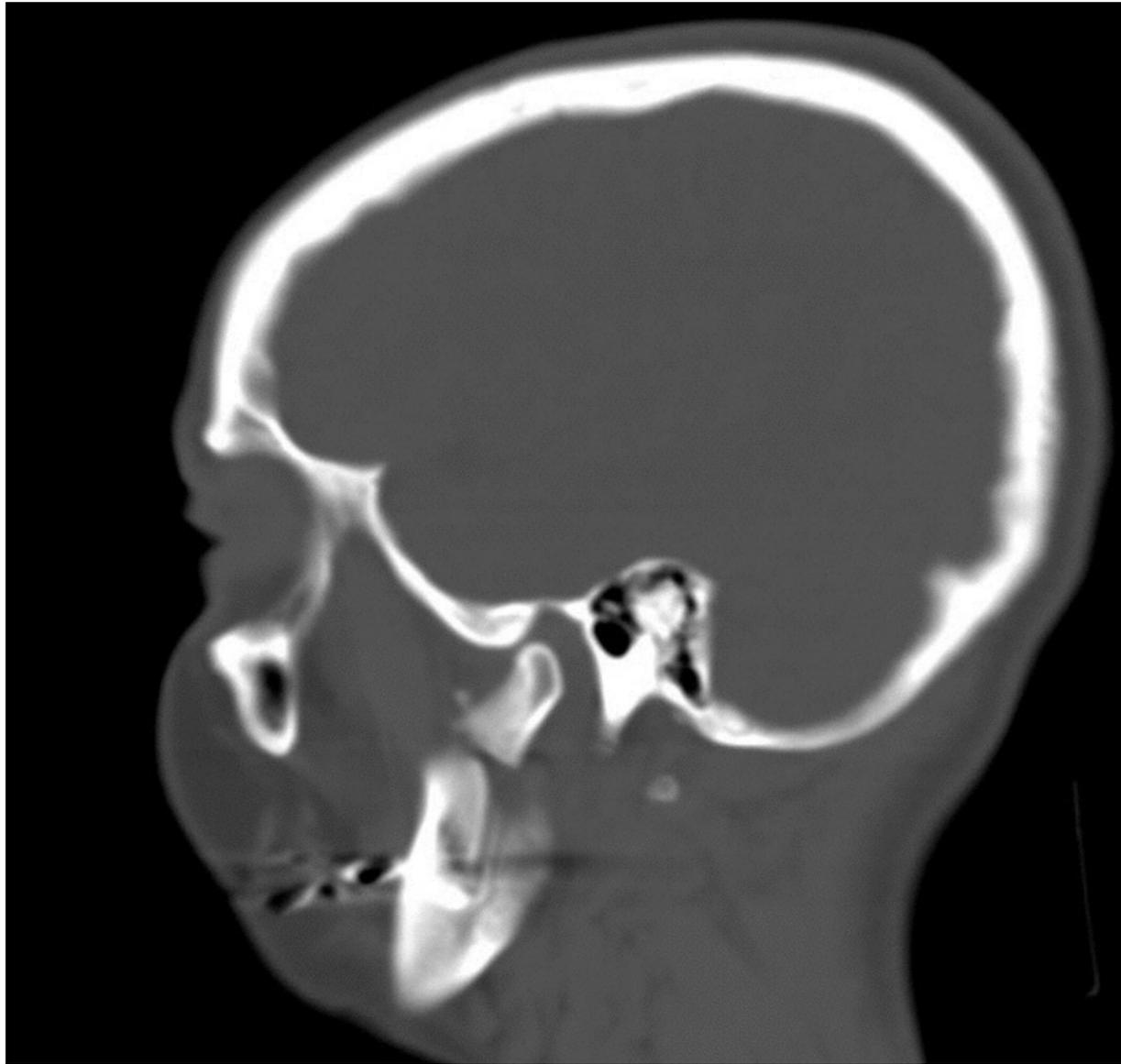
posizionamento di eventuali mezzi di contenzione chirurgici (brackets o ferule)

alimentazione liquida e applicazione di ghiaccio



Frattura mandibolare

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE



Frattura mandibolare

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE



Frattura orbito-zigomatica

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

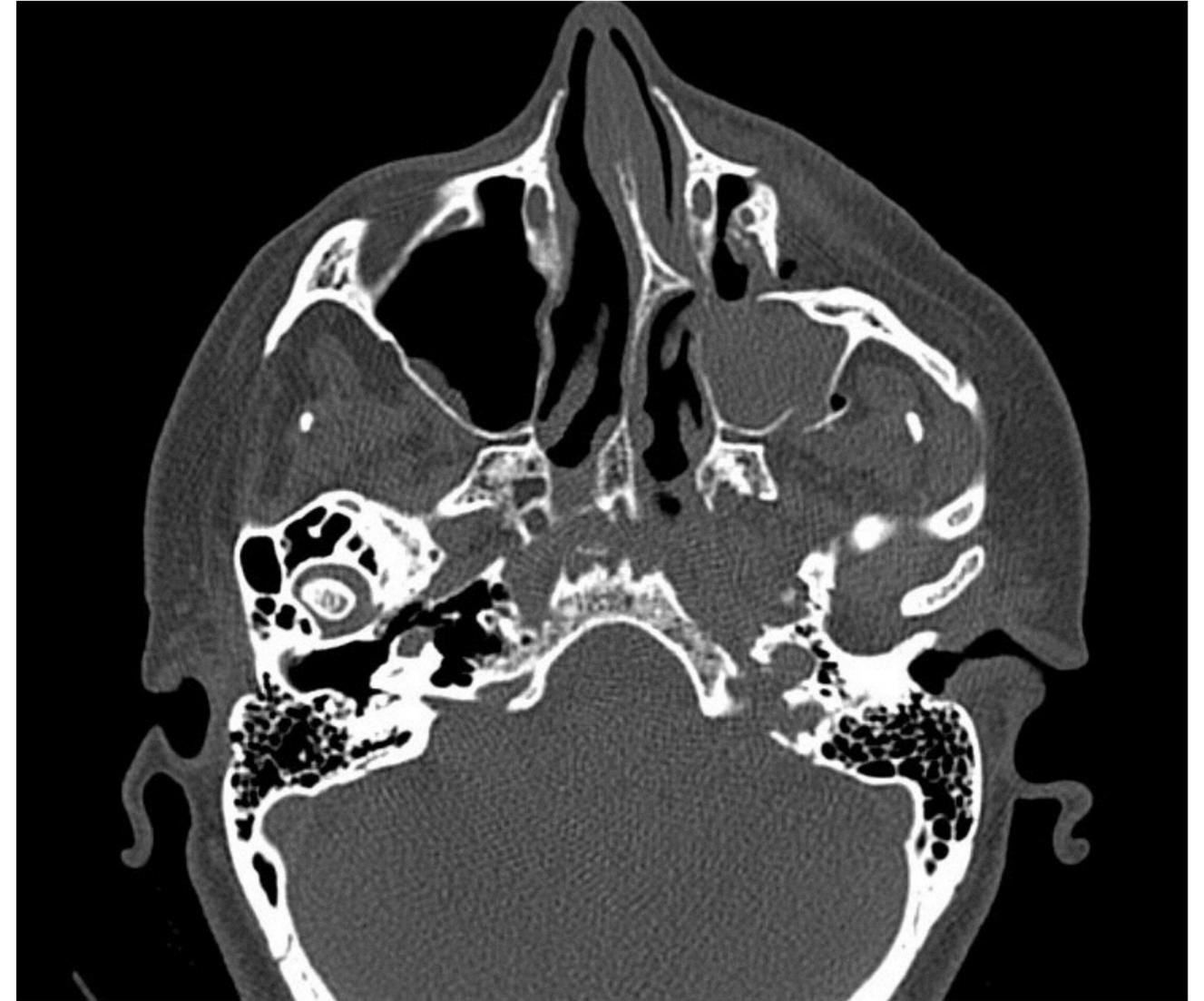
diagnosi clinica:

eso/enoftalmo
parestesia infraorbitario e sovraorbitario
epistassi
palpazione gradini
lagoftalmo
depressione malare
iposfagma
diplopia
motilità oculare
schermi di hess



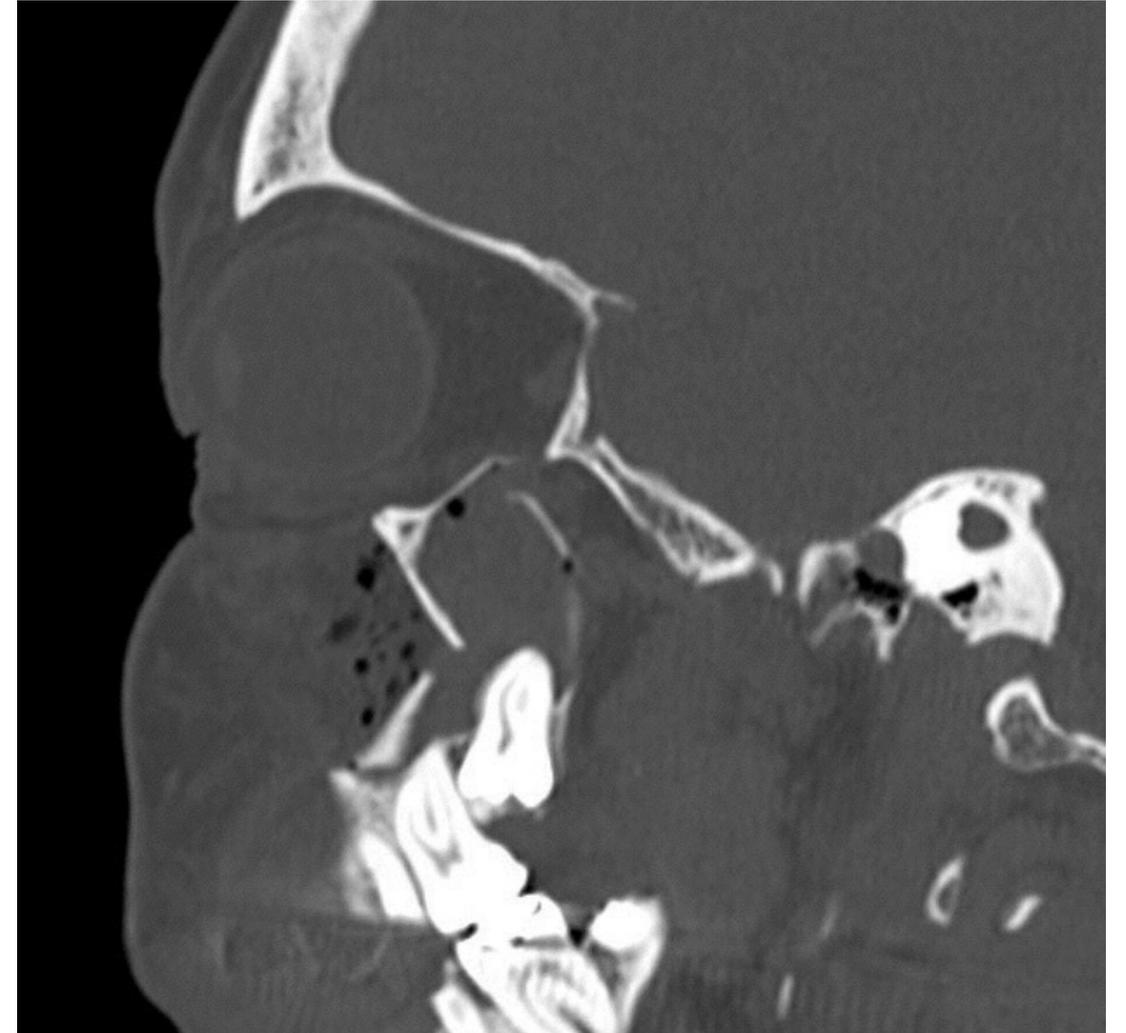
Frattura orbito-zigomatica

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE



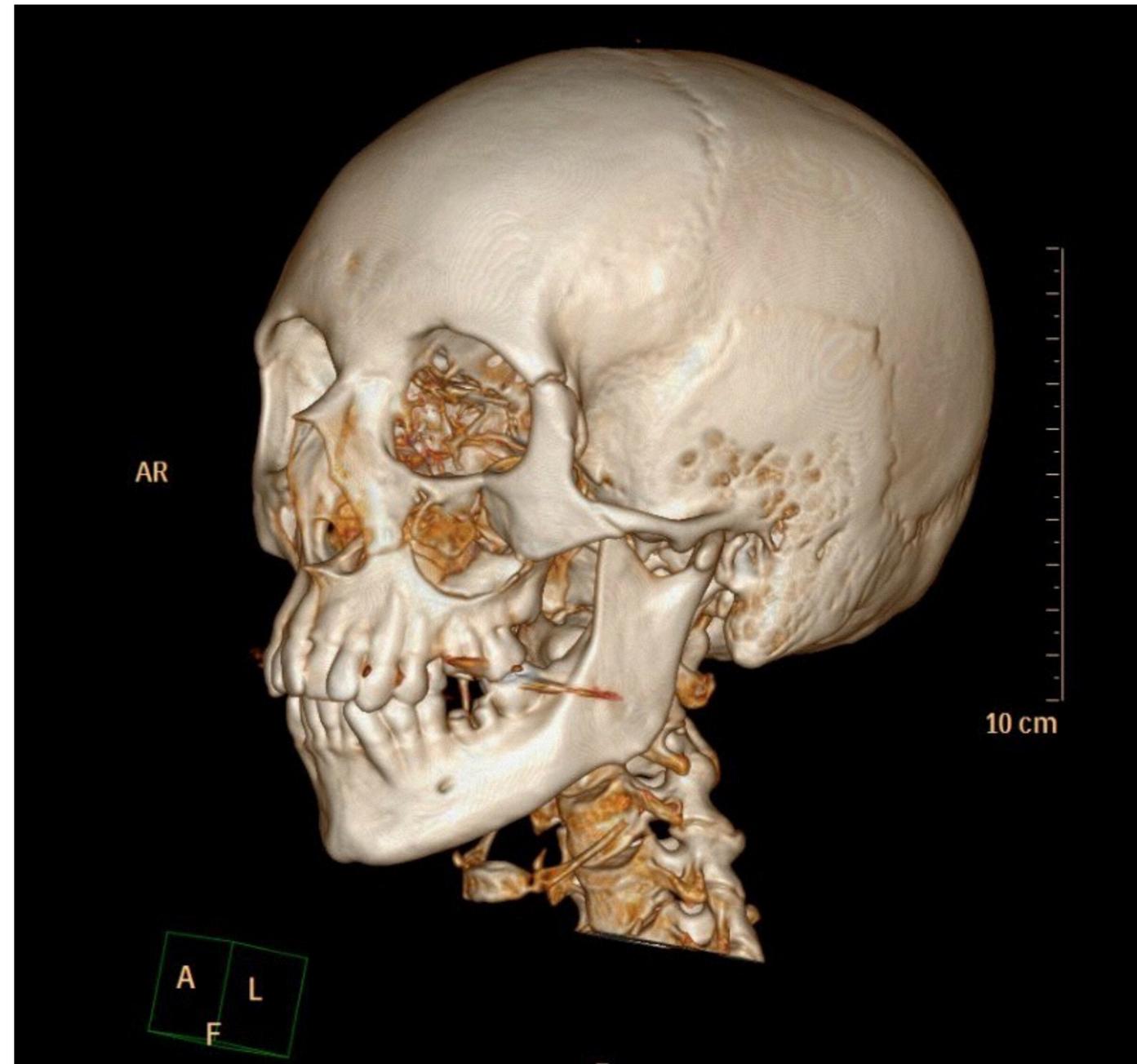
Frattura orbito-zigomatica

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE



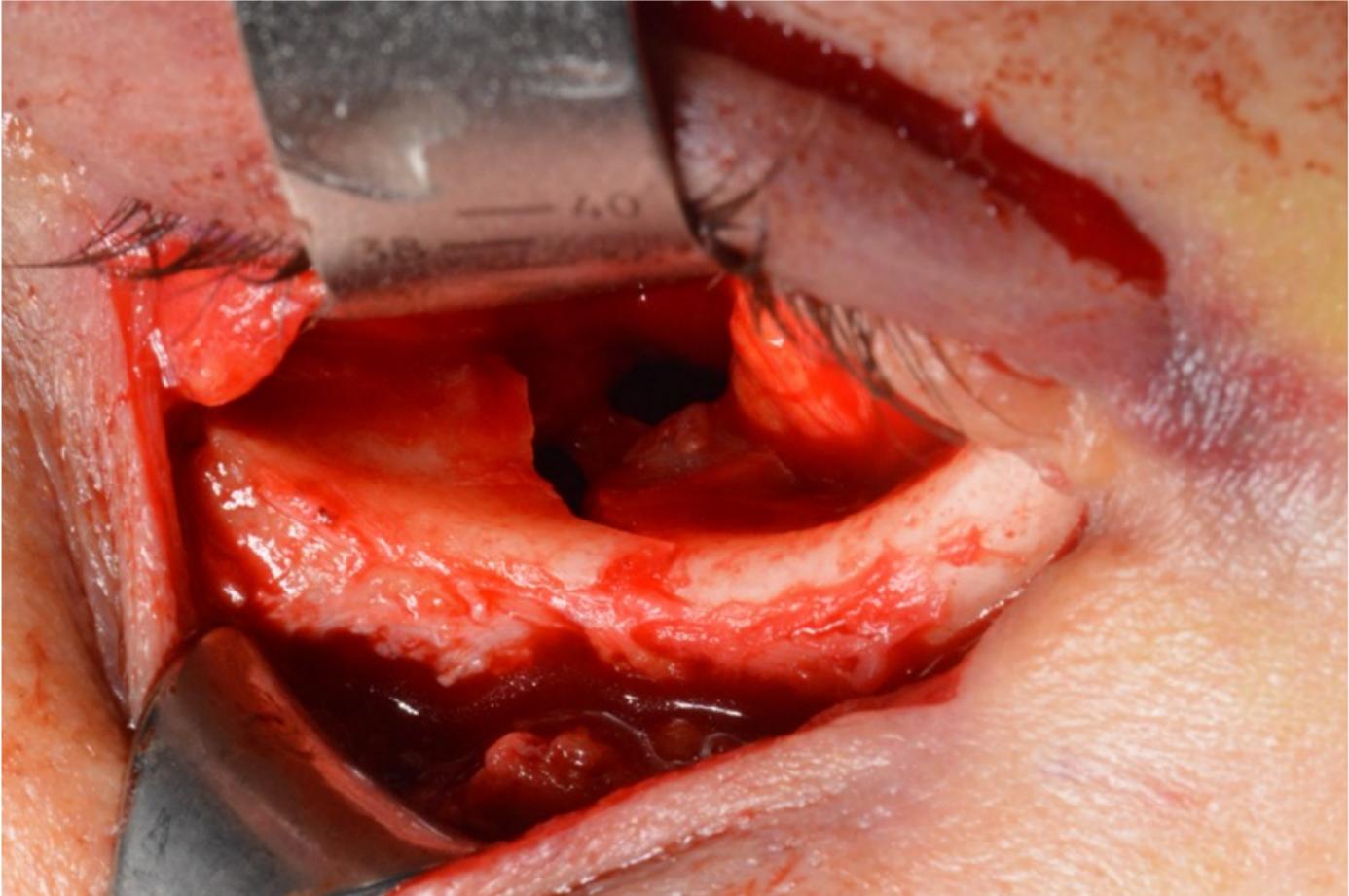
Frattura orbito-zigomatica

Fracture of the orbito-zygomatic region



Frattura orbito-zigomatica

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO



Frattura ossa nasali

diagnosi clinica:

deformità nasale
epistassi
ecchimosi sottorbitaria
tumefazione
lacerazioni cutanee e cartilaginee
ostruzione nasale



Frattura del terzo medio

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

diagnosi clinica:

parestesia dell'infraorbitario

epistassi

palpazione gradini ossei

alterazioni dell'occlusione

ridotta escursione mandibolare per impegno della coronioide



Frattura dento-alveolare

diagnosi clinica:

extraoralmente
FLC

intraoralmente
lacerazioni
emorragie
tumefazioni della mucosa orale e gengiva
alterazioni dell'occlusione
lussazione degli elementi dentari
valutazione del grado della mobilità
frattura della corona

diagnosi radiografica:

OPT



Avulsione dentaria

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

diagnosi clinica:

entro le 2 due ore:
minimizzare il periodo extraorale
trasporto nel latte o nel cavo orale
reimpianto



Avulsione dentaria

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE



Frattura mascellare e panfacciale

Frattura mascellare e panfacciale

diagnosi clinica:

modificazioni dell'occlusione (morso aperto)
dolore localizzato
parestesia/disestesia/anestesia infraorbitario
ferite cutanee, ematomi ed ecchimosi
mobilità dentaria
mobilità dei segmenti ossei
palpazione di eventuali gradini ossei
verifica eventuali segni neurologici
rinoliquorrea
epifora

diagnosi radiografica:

TC encefalo e TC massiccio facciale (mandibola)



Grazie per l'attenzione

