



La SidA chiude il primo anno della rubrica **frANCamente**, intervista scientifica -e non- sui temi delle patologie e del trattamento dell'anca. Questa volta, abbiamo realizzato una "intervista doppia" a Luigi Zagra e Fares Haddad, Presidenti del Combined Meeting Società Italiana dell'Anca & British Hip Society.



**"SidA Vs BHS"**



**SidA:** Perché un Combined Meeting? *Why a Combined Meeting?*

**LZ:** Per incontrare i colleghi, far crescere la Società, condividere le esperienze cliniche e chirurgiche e la conoscenza scientifica.

**FH:** There is the opportunity to open up collaboration between two different societies and two different groups of surgeons. The exchange of ideas and the potential relationships that can be formed for the good of patients and the good of hip surgery by interlinking different societies.

**SidA:** Come è andata? *How was it?*

**FH:** How was it? It was an outstanding meeting: the crossfires, instructionals and symposia were of a very high standard. The collaboration with industry worked extremely well. There were two very full, very educational days, and the value of a combined meeting became very clear through the immediate enjoyment and collaboration of colleagues.

**LZ:** Very well! Alcuni numeri: più di 600 partecipanti da 49 paesi diversi, oltre 300 presentazioni orali e 170 poster, 6 Crossfires, 6 Corsi di istruzione, 7 Simposi, 5 Simposi aziendali, 30 Sessioni di presentazioni orali, un Educational Corner con video chirurgici, 3 awards per le migliori presentazioni di cui uno per gli specializzandi.... Il tutto in 2 giornate di grande intensità.

**SidA:** Cosa hai apprezzato di più della Società partner? *What did you appreciate more of the partner Society?*

**LZ:** Apertura mentale, disponibilità e familiarità, e soprattutto il metodo scientifico.

**FH:** As the British Hip Society truly appreciated the collaborative nature of our Italian colleagues, the fantastic English spoken by our international speakers, and the willingness to consider data that perhaps contradicted standard practice in Italy.



**SidA:** La cosa migliore del Congresso? *The best thing of the Congress?*

**FH:** The best thing about the meeting was the fact that it was attended by so many countries, and that the relationship between British and Italian colleagues was so close throughout the two days. I believe that many friendships were started.

**LZ:** Posso dirne due? La presenza di tanti giovani, così rara ai Congressi oggi, e le aule dei Corsi di Istruzione piene alle 7.45 del mattino.

**SidA:** Cosa cambia per le vostre Società dopo questo evento? *What does it change for your Society after this event?*

**LZ:** per la SidA un bel passo avanti come partecipazione, a livello scientifico e la consapevolezza di essere una società superspecialistica importante nell'ambito dell'ortopedia italiana e della SIOT. Una Società a cui tanti colleghi guardano sempre di più con interesse e desiderio di partecipazione.

**FH:** For the British Hip Society, this has established the importance of international collaboration, of learning from other societies and of finding a way of working together for others both to share the expertise that we have, but also to open up our ideas and our research to different topics.

**SidA:** Dopo questo Congresso considerando i temi trattati: la cosa più importante in chirurgia conservativa dell'anca? *Considering the dealt topics during the Congress: what is the most important issue in hip preserving surgery?*

**FH:** The most important issue in hip preserving surgery at the moment is the overuse of hip arthroscopy. It is key that hip preserving surgery is undertaken by surgeons who have expertise in hip surgery and are not just arthroscopists, and the focus of future generations needs to be on looking after patients rather than just on introducing new surgical techniques. Hip preservation is a very important area that needs a greater application of the scientific method.

**LZ:** Sarebbe semplice rispondere la tecnica chirurgica, che non può essere di routine per tutti, ma oso dire le indicazioni e la valutazione dei risultati a medio-lungo termine.

**SidA:** La cosa più importante in traumatologia? *The most important issue in trauma?*

**LZ:** L'esperienza e ancora la valutazione dei risultati. Il trattamento di casi complessi o di pazienti a maggior rischio di complicanze, come sono i grandi anziani per le protesi e i giovani per le sintesi, non può essere lasciato a chirurghi meno esperti, talvolta in orari o giornate festive, per motivi unicamente "burocratici"... pena appunto l'aumento delle complicanze.

**FH:** The most important issue in trauma is the management of the epidemic that we have of fractures, both fractured femoral necks and fractures around hip implants. Both need a concerted effort to provide rapid and safe care to our patients.



**SidA:** La cosa più importante nelle protesi primarie? *The most important issue in primary THA?*

**FH:** The most important issue in primary hip arthroplasty is cost effective execution of the best procedure in the surgery. We need to make sure that we educate well, plan well and execute effectively, and the next generation should be focused on having a long survivorship for all implants and having most hip replacements last for the lifetime of the patient.

**LZ:** Il planning preoperatorio e la gestione delle complicanze. Una protesi d'anca, in un caso standard, oggi si fa bene in qualsiasi reparto. Il problema è saper scegliere correttamente l'impianto e la tecnica più adeguati al singolo, basando la scelta su risultati consolidati senza cedere all'ultima "novità" e gestire al meglio diagnosi e trattamento di un paziente che si complichino.

**SidA:** La cosa più importante nella chirurgia di revisione? *The most important issue in revision?*

**LZ:** Tutte le precedenti: l'esperienza, l'indicazione precoce, il planning, la prevenzione e la gestione delle complicanze e ovviamente la tecnica chirurgica. Per le indicazioni: sia in caso di sospetta infezione sia di osteolisi o usura progressiva, evitare inutili attendimenti. Per la pianificazione: conoscere la protesi precedente, avere la disponibilità di diverse soluzioni di impianti e di osso di banca. La revisione richiede tempo e non solo in sala operatoria ...

**FH:** Revision surgery remains a complex area, and the key there is the continued work with industry to develop new implants and new techniques that facilitate revision and continued meetings such as this to expand those techniques and educate others in doing them. Revision should be undertaken in expert centres so that they are done optimally, and the patient gets the best possible outcome.

**SidA:** Lo rifareste? *Would you do it again?*

**FH:** We would absolutely do it again. It was a tremendous experience that was thoroughly enjoyed by many with an outstanding scientific and clinical interaction

**LZ:** Se non l'avessi già fatto, certamente sì....

**SidA:** thank you Mr. Presidents, Luigi Zagra and Fares Haddad!