



Ordine provinciale dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri
L'AQUILA

Gestione del paziente con osteoporosi e fratture da fragilità: approccio multidisciplinare dalla diagnostica alla terapia

sabato 24 OTTOBRE 2026
Auditorium San Panfilo del
Centro Pastorale Diocesano
SULMONA

Responsabili scientifici

ALOISANTONIO LUIGI EVANDRO
Dirigente Medico U.O.C.
Medicina Interna
Presidio Ospedaliero di
Sulmona

CARELLI MARIA PIA
Dirigente Medico U.O.C.
Medicina Riabilitativa del
Presidio Ospedaliero di L'Aquila

L'osteoporosi rappresenta una delle principali sfide di sanità pubblica, con un impatto crescente in termini di morbidità, mortalità e costi socio-sanitari. Le fratture da fragilità, in particolare quelle di femore, vertebrali e di polso, costituiscono la manifestazione clinica più rilevante della malattia e sono spesso responsabili di ricoveri. L'evento si propone, attraverso il confronto tra esperti, di offrire strumenti concreti per migliorare la presa in cura del paziente.

Crediti ECM N.XX
ACCREDITATO PER
MEDICI CHIRURGHI

RELATORI E MODERATORI

D'ANDREA SETTIMIO
DI IANNI LIVIO
FILONI ALESSANDRA
GUADAGNOLI NUNZIA
INANNAONE NICOLA
PAVLYCH VIKTORIYA
RISPOLI FLAVIO ROMOLO

Provider FNOMCEO
n. 2603 Evento n.XXX ed.1
obiettivo formativo 3



Per partecipare registrarsi dalla propria area riservata
oppure tramite il seguente link [CLICCA QUI](#)
L'evento è a titolo gratuito

PROGRAMMA

08:30 **Registrazione partecipanti**

I SESSIONE OSTEOPOROSI: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA **MODERATORI: F.R. RISPOLI - L. DI IANNI**

09:00 Introduzione ai lavori

09:20 Osteoporosi primitive e secondarie - **M.P. Carelli**

09:40 Osteoporosi maschile - **S. D'Andrea**

10:00 Diagnosi clinica dell'osteoporosi e approccio terapeutico - **L. Aloisantonio**

10:20 Discussione

10:40 COFFEE BREAK

II SESSIONE LE SINERGIE TERRITORIALI: UN MODELLO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE - TERRITORIO **MODERATORI: L.E. ALOISANTONIO - M.P. CARELLI**

11:00 Osteoporosi nell'Ambulatorio del MMG: quando inviare all'Ambulatorio di II livello? - **N. Guadagnoli**

11:20 Ambulatorio Ortopedico sul territorio: quale ruolo nel percorso diagnostico? - **A. Filoni**

11:40 Il PDTA Osteoporosi: a che punto siamo in Abruzzo e nella ASL? - **V. Pavlych**

12:00 Il percorso riabilitativo del paziente con frattura da fragilità: quale setting? - **L. Di Ianni**

12:20 L'osteosarcopenia e il rischio fratturativo - **N. Iannacone**

12:40 Discussione

13:00 Questionario ECM

13.20 FINE LAVORI

Segreteria Organizzativa
Ordine provinciale dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri L'Aquila
tel. 0862419475
email:segreteria@ordinemediciaq.it



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ALOISANTONIO LUIGI EVANDRO	MEDICO CHIRURGO	REUMATOLOGIA	DIPENDENTE	<u>Dirigente Medico I livello UOC Medicina Interna del P.O Sulmona (ASL Avezzano Sulmona L'Aquila SPECIALIZZAZIONE IN REUMATOLOGIA, MASTE II LIVELLO IN MANAGEMENT SANITARIO CORSO ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA E IMAGIN INTEGRATO</u>
MARIA PIA CARELLI	MEDICO CHIRURGO	GERIATRIA	DIPENDENTE ASL1 ABRUZZO L'AQUILA	Dirigente Medico di U.O.C. Medicina Riabilitativa del Presidio Ospedaliero di L'Aquila (20 Posti Letto a codice 56 e Servizio Ospedaliero di Riabilitazione con annesso Servizio Ambulatoriale) dal 25.02.2005. Diploma di Specializzazione in Geriatria Specializzazione in Medicina Generale. Master di II Livello in Management Sanitario
SETTIMIO D'ANDREA	MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	DIPENDENTE ASL Avezzano Sulmona L'Aquila	DIPENDENTE ASL Avezzano Sulmona L'Aquila Dipendente ASL Avezzano-Sulmona - L'Aquila Dottore di ricerca in Medicina Clinica e Sanità Pubblica Università degli Studi di L'Aquila
DI IANNI LIVIO	MEDICO CHIRURGO	FISIATRA	DIPENDENTE	Medico specialista Ambulatoriale in Fisiatria Medico Titolare di Continuità Assistenziale AS Rem 2001/12 Gennaio 2008 - Gennaio 2011 Professore a contratto Università dell'Aquila

				Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione Master di qualificazione come Esperto In Cefalee U11iversità di Bari
ALESSANDRA FILONI	MEDICO CHIRURGO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	DIPENDENTE	DIPENDENTE ASL1 "Corso di bendaggio dinamico ad immobilizzazione parziale CORSO TEORICO/PRATICO "Patologia Traumatica dello Scafoide”CORSO TEORICO/PRATICO "Terapia ad Onde d'urto - applicazioni pratiche ed indicazioni tecniche "
NICOLA IANNAONE	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	DIPENDENTE	Fisiochinesiterapista Ambulatoriale ASL PESCARA Referente per la AFT della Specialistica Ambulatoriale Interna dell’Area Distrettuale Peligno Sangrigna sede di Sulmona Specializzato in Medicina Fisica e Riabilitazione
PAVLYCH VIKTORIYA	MEDICO CHIRURGO	REUMATOLOGIA	DIPENDENTE	Terapista della riabilitazione Medico di guardia medica presso Istituto Penitenziario di Sulmona Specializzazione in Reumatologia
RISPOLI ROMOLO	MEDICO CHIRURGO	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	DIPENDENTE	Direttore dell’UOC di Medicina Interna del P.O. di Sulmona MASTE II LIVELLO IN MANAGEMENT SANITARIO Corso di formazione in medicina generale
NUNZIA GUADAGNOLI	MEDICO CHIRURGO	GERIATRIA	DIPENDENTE	Attività lavorativa come Medico di Continuità Assistenziale p/o Asl Avezzano –Sulmona- L’Aquila (2020-2026) SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA

				Dirigente Medico (vincitrice di avviso pubblico) p/o U.O. di Emergenza/Urgenza p/o P.O.” Santo Spirito” di Pescara (Genn 2015- Nov 2015)
--	--	--	--	--

Il provider, ai sensi dall’ art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall’art. 76, dichiara:

- di aver fornito all’interessato l’informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 “La formazione continua nel settore salute”- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l’Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l’interessato che il programma dell’evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall’ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il sottoscritto Aloisantonio Luigi Evandro, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
☐ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 06.07.2026

Firma:



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MARIA PIA CARELLI, consapevole che il **“conflitto d'interessi E.C.M.”** è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
☐ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

14.07.26

Firma:

MP Carelli

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a D'ANDREA SETTIMIO, consapevole che il "**conflitto d'interessi E.C.M.**" è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

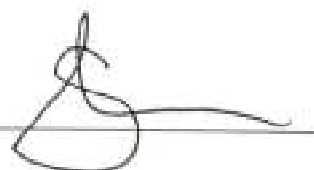
OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 04/07/2026

Firma:





IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a DI ANNI LINO, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
☐ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

10.7.26

Firma:

[Firma]



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a FILONI ALESSANDRA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

06/07/2026

Firma:

Alessandra Filoni



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a NUNZIA GUADAGNOLI, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regioni del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

24/8/26

Firma:

Nunzia Guadagnoli



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici (Chirurgici e degli Odontoiatri)

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a IANNA CONE NICOLA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 11/8/26

Firma:

Iannacone
Nicola
01.08.2026
12:48:10
UTC



AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE
Moderatore/Relatore/Formatore/Tutor/Docente/Responsabile Scientifico

La sottoscritta **Viktoriya Pavlych**

Nata a **Galych (Ucraina)** il **06/05/1985** Codice Fiscale **PVLVTR85E46Z138X**

Residente in **Corbellino (Fagnano Alto)** Cap **67020** Città **Corbellino**

Professione: **Medico Chirurgo**

Disciplina: **Specialista in Reumatologia**

E-mail: **viktoriyapavlych85@gmail.com** Cellulare: **3291865359**

Istituzione di appartenenza/Ente: **Ospedale San Salvatore dell'Aquila**

Indirizzo Istituto/Ente: **Via Lorenzo Natali, n.1**

Cap. **67100** Città Istituto / Ente: **L'Aquila**

Inquadramento professionale: ☐ Libero Professionista ☒ Dipendente ☐ Convenzionato in qualità di

☐ Moderatore

☒ Relatore

☐ Formatore

☐ Tutor

☐ Docente

☐ Responsabile Scientifico

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 18, 19 dell'Accordo Stato-Regione del 19 aprile 2012, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni nessun rapporto commerciale o finanziario con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

☐ che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolgo in occasione di questo specifico Evento Formativo.

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini ECM tra cui la pubblicazione del proprio curriculum (presente all'interno del file del programma) nella Banca Dati del sito ECM, accessibile a tutti gli utenti, e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti", così come previsto nella forma di registrazione degli eventi secondo il Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina e per le finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti indicati dall'informativa acquisita.

DATA 03/08/2026

FIRMA





FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e Chirurgi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il/ La sottoscritto/a DR FLAVIO ROMOLO RISPOLI, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☒ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

06/07/2016

Firma: