



IL POLITRAUMA SPORTIVO LA GESTIONE COMPLESSA NEL MOTORSPORT

Daniel Di Mattia



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

POLITRAUMA E MOTORSPORT



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Nel Motorsport, in seguito ad un incidente durante una competizione, il rischio di lesioni traumatiche associate a traumi cerebrali è elevatissimo sia per i Piloti che per il Personale addetto ai servizi di Gara.



POLITRAUMA E MOTORSPORT MEDICAL CAR



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



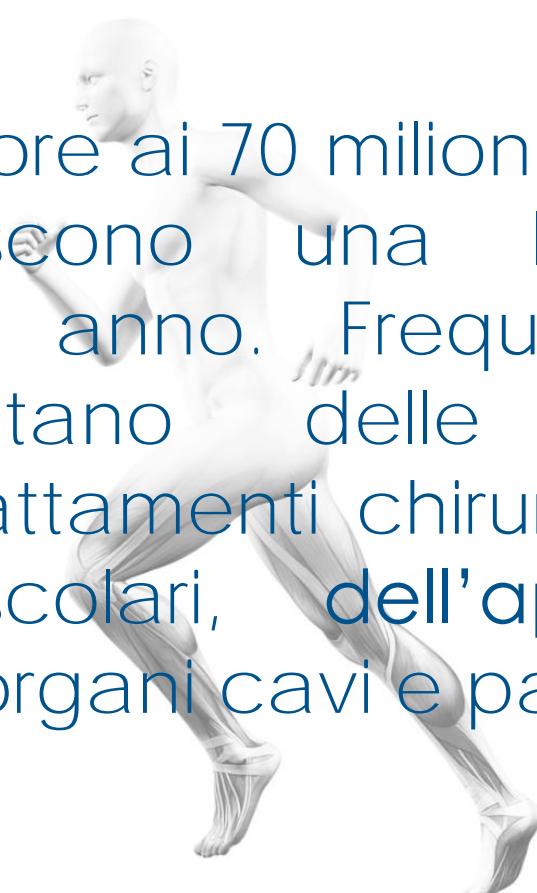
POLITRAUMA E MOTORSPORT



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Un numero superiore ai 70 milioni di soggetti in tutto il mondo subiscono una lesione cerebrale traumatica ogni anno. Frequentemente questi pazienti presentano delle patologie che necessitano di trattamenti chirurgici di emergenza per lesioni vascolari, dell'apparato muscolo scheletrico degli organi cavi e parenchimatosi.



POLITRAUMA E MOTORSPORT



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

La gestione globale del paziente politraumatizzato deve essere adattata al tipo di lesioni presenti nel soggetto e alle condizioni generali durante l'assistenza terapeutica intensiva.



POLITRAUMA E MOTORSPORT

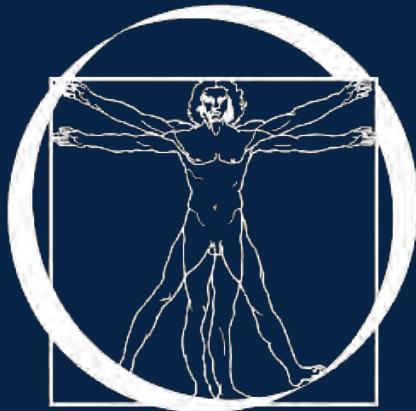


Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Sul luogo in cui è avvenuto il trauma, le immediate manovre rianimatorie ed il trasporto rapido e sicuro in un centro traumatologico sono gli interventi indispensabili per una corretta condotta terapeutica.





FMSI

PSS-D

-
- Guida al Primo Soccorso Sportivo con Defibrillazione sul campo di gara per operatori sportivi

Il Protocollo FMSI dedicato al Primo Soccorso Sportivo all'Atleta in Campo Gara

CLASSIFICAZIONE TRAUMI CRANICI GLASGOW COMA SCORE



GLASGOW COMA SCORE		
Apertura degli occhi	spontaneamente	4
	alla parola	3
	al dolore	2
	non apre gli occhi	1
Risposte verbali	orientata, cioè il paziente relaziona con l'ambiente, capisce e risponde	5
	confusa	4
	parole non appropriate, parole a casaccio, urla, bestemmia, cose insensate, anche se pronunciate bene	3
	suoni incomprensibili, per esempio farfuglia	2
	nessuna	1
	Risultato	
Grave, con GCS ≤ 8	Moderata, GCS 9-13	Minore, GCS ≥ 14.



GLASGOW COMA SCORE

GCS



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



CLASSIFICAZIONE TRAUMI CRANICI SCAT 6



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Sport Concussion Assessment Tool SCAT6

What it measures:

The SCAT6 tool is used to assess concussions in athletes who are aged 13 years or older. The test has 8 subcomponents that are measured in the following order:

Valutazione delle commozioni cerebrali nello sport SCAT6

Cosa misura:

Il Test SCAT6 viene utilizzato per valutare le commozioni cerebrali negli atleti di età pari o superiore a 13 anni. Il test prevede 8 sottocomponenti che vengono misurate nel seguente ordine:

TRAUMI CRANICI KART E MINIMOTO



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

For younger persons, ages 12 and under, please use the Child SCAt6.

Per i soggetti di età inferiore ai 12 anni, utilizzare il modulo SCAt6 per bambini.



VALUTAZIONE TRAUMI CRANICI

SCAT 6

(9 Pagine)



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



SCAT6™
Sport Concussion Assessment Tool
For Adolescents (13 years +) & Adults

What is the SCAT6?
The SCAT6 is a standardized tool for evaluating concussions designed for use by Health Care Professionals (HCPs). The SCAT6 can be completed correctly in less than 10 minutes. Except for the symptoms scale, the SCAT6 is intended to be used in the acute phase, ideally within (3 days), and up to 7 days following injury. If greater than 7 days post-injury, consider using the SCAT5/return-to-Sports.

Key Points

- Any athlete with suspected concussion should be REMOVED FROM PLAY, physically assessed, and monitored for injury-related signs and symptoms, including deterioration of their clinical condition.
- No athlete diagnosed with concussion should return to play on the day of injury.
- If an athlete is suspected of having a concussion and medical personnel are not immediately available, the athlete should be referred (or transported if needed) to a medical facility for assessment.
- Athletes suspected or diagnosed with concussion should not take medications such as acetamin or other anti-inflammatory drugs, analgesics or opiates, drink alcohol or use recreational drugs. Athletes should not drive a motor vehicle until cleared to do so by a medical HCP.
- Concussion signs and symptoms may evolve over time; it is important to monitor the athlete for ongoing worsening, or the development of additional concussion-related symptoms.
- The diagnosis of concussion is a clinical determination made by a medical HCP.
- The SCAT6 should NOT be used by itself to make, or exclude, the diagnosis of concussion. It is important to note, that an athlete may have a concussion even if their SCAT6 assessment is within normal limits.

Remember

- The basic principles of first aid should be followed: assess danger at the scene, athlete responsiveness, airway, breathing, and circulation.
- Do not attempt to move an unconscious/unresponsive athlete (other than what is required for safety management) unless trained to do so.
- Assessment for a spinal and/or spinal cord injury is a critical part of the first aid response. Do not attempt to assess these unless trained to do so.
- Do not remove a helmet or any other equipment unless trained to do so safely.

Completion Guide

Download Completion Guide

For use by Health Care Professionals Only

Developed by: The Concussion in Sport Group (CISG)
Supported by:

FEI FIA FIFA

Echemendia RJ, et al. Br J Sports Med June 2023 Vol 57 No 11

622

BMJ

Br J Sports Med: first published as 10.1136/sports-2023-107036 on 14 June 2023. Downloaded from http://bjsm.bmjjournals.com/ on September 17, 2025 by guest. Protected by copyright. Including for uses related to text and data mining, AI training, and similar technologies.



TRAUMI CRANICI KART E MINIMOTO

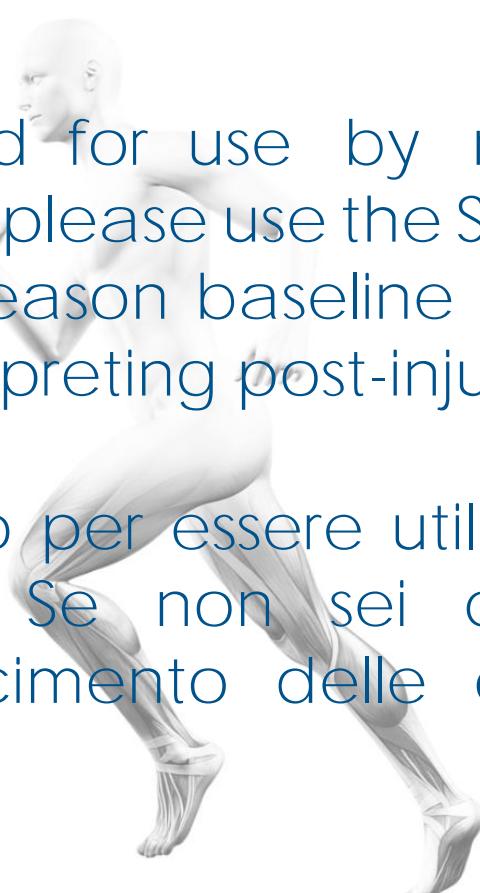


Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

The SCAt6 is designed for use by medical professionals. If you are not qualified, please use the Sport-Concussion recognition tool1 preseason baseline testing with the SCAt6 can be helpful for interpreting post-injury test scores.

Lo SCAt6 è progettato per essere utilizzato da professionisti del settore medico. Se non sei qualificato, utilizza lo strumento di riconoscimento delle commozioni cerebrali nello sport.



TRAUMI CRANICI KART E MINIMOTO



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



If you are not an HCP (Health Care Professionals), please use the Concussion Recognition Tool 6 (CRT6).

Se non sei un operatore sanitario, utilizza lo strumento di riconoscimento delle commozioni cerebrali6 (CRT6).

VALUTAZIONE TRAUMI CRANICI

CRT 6

(2 Pagine)



CRT6™
Concussion Recognition Tool
To Help Identify Concussion in Children, Adolescents and Adults

What is the Concussion Recognition Tool?
A concussion is a brain injury. The Concussion Recognition Tool 6 (CRT6) is to be used by non-medically trained individuals for the identification and immediate management of suspected concussion. It is not designed to diagnose concussion.

Recognise and Remove

If ANY of the following signs are observed or complaints are reported after an impact to the head or body the athlete should be immediately removed from play/sport/activity and transported for urgent medical care by a healthcare professional in-hospital:

- Neck pain or tenderness
- Seizure, 'fits', or convulsion
- Loss of vision or double vision
- Loss of consciousness
- Increased confusion or deteriorating conscious state (becoming less responsive, drowsy)
- Weakness or numbness/tingling in more than one arm or leg
- Repeated Vomiting
- Severe or increasing headache
- Increasingly restless, agitated or combative
- Visible deformity of the skull

Remember

- In athletes, loss of consciousness following a blow to the head (e.g., the athlete stops moving, becomes unconscious, falls to the ground, goes limp, or goes into a "stun" or "daze") is a red flag.
- Do not attempt to move the athlete longer than required for safety support unless trained to do so.
- Provide a firm and flat surface if available, or other equivalent.
- Assess the airway and control any visible signs of head injury.
- Athletes with known physical or developmental disabilities should have a lower threshold for removal from play.

If there are no Red Flags, identification of possible concussion should proceed as follows:

Concussion occurs as a result of an impact to the head, neck, or when the athlete's head moves rapidly. To determine if the athlete has suffered a concussion, it is recommended to include the presence of any one or more of the following three types of common signs and symptoms (points at least one or two of which may be present):

- Headache, nausea, vomiting, dizziness, blurred vision, sensitivity to light, sensitivity to sound, fatigue, and/or confusion.
- Memory loss, difficulty concentrating, difficulty with balance, difficulty with coordination, and/or difficulty falling asleep.
- Changes in mood, irritability, and/or emotional instability.

The tool may be "walked through" in its current form for educational purposes, training, guidance, or as a guide for an operator familiar with the use of the tool. It is not intended for teaching, re-teaching, or re-testing commands (as it is not permitted without the permission of the copyright holder).

Developed by: The Concussion in Sport Group (CISG)

Supported by:

692 I Schenck et al. Br J Sports Med June 2023 Vol 57 No 11

Br J Sports Med: first published as 10.1136/bjsports-2023-107021 on 14 June 2023. Downloaded from <http://bjspor.bmjjournals.com> on July 25, 2023 by guest. Protected by copyright.



VALUTAZIONE TRAUMI CRANICI

CRT 6

(2 Pagine)



Concussion Recognition Tool 6 - CRT6™

CRT6 Concussion Recognition Tool
To Help Identify Concussion in Children, Adolescents and Adults

1: Visible Clues of Suspected Concussion

Visible clues that suggest concussion include:

- Loss of consciousness or unconsciousness
- Lying motionless on the playing surface
- Falling uncontrolled onto the playing surface
- Dramatic loss in memory, failing to recall all experiences from an injury, in response appropriately to questions
- Revert, blank, or vacant look
- Blurry, foggy, or confused vision
- How to get up after a knock or return not to the head
- Unsteady on feet, balance problems or falling over / poor coordination visibly
- Facial injury

2: Symptoms of Suspected Concussion

Physical Symptoms	Changes in Emotions
Headache "Soreness in head" Behavior problems Nausea or vomiting Drowsiness Dizziness Burned vision More sensitive to light More sensitive to noise Fatigue or low energy "Don't feel right" Head Pain	More emotional More irritable Sadness Nervous or anxious
	Changes in Thinking
	Difficulty concentrating Difficulty remembering Feeling slowed down Feeling like "in a fog"

Remember, symptoms may develop over minutes or hours following a head injury.

3: Awareness

(Modify each question appropriately for each sport and age of athlete)

Failure to answer any of these questions correctly may suggest a concussion:

- "Where are we today?"
- "What event were you doing?"
- "Who scored last in this game?"
- "What team did you play last week/game?"
- "Did your team win the last game?"

Any athlete with a suspected concussion should be IMMEDIATELY REMOVED FROM PRACTICE OR PLAY and should NOT RETURN TO ANY ACTIVITY WITH RISK OF HEAD CONTACT, FALL OR COLLISION, including SPORT ACTIVITY until ASSESSED MEDICALLY, even if the symptoms resolve.

Athlete(s) with suspected concussion should NOT:

- Be left alone initially (at least for the first 3 hours). Worsening of symptoms should lead to immediate medical attention.
- Be sent home by themselves. They need to be with a responsible adult.
- Drink alcohol, take recreational drugs or drugs not prescribed by their HCP.
- Drive a motor vehicle, until cleared to do so by a healthcare professional.

Scattolon RL et al. Br J Sports Med 2023 Vol 57 No 11
Br J Sports Med: first published as 10.1136/bjsports-2023-102120 on 14 June 2023. Downloaded from https://bmj.com/ by Guest. Protected by copyright. All rights reserved.

Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



TRAUMI CRANICI TRE PUNTI CARDINE

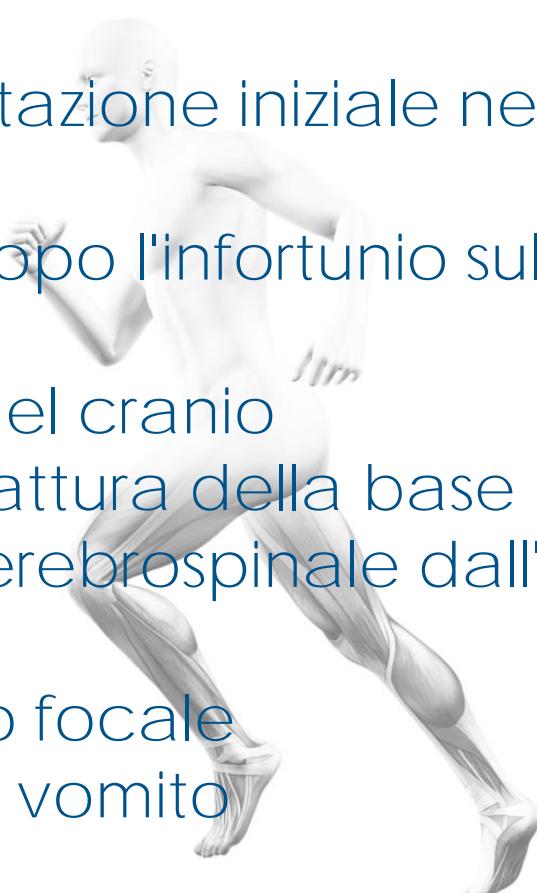
- 1) DIFFICOLTA' AL RICONOSCIMENTO
- 2) DIFFICOLTA' ALLA DIAGNOSI
- 3) DIFFICOLTA' NEL STABILIRE I TEMPI DI GUARIGIONE

NEU TRAUMI CRANICI QUANDO E' INDICATA UNA TAC D'URGENZA?



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- ❖ GCS <13 sulla valutazione iniziale nel reparto di emergenza
 - ❖ GCS <15 a 2 ore dopo l'infortunio sulla valutazione in pronto soccorso
 - ❖ Sospetta frattura del cranio
 - ❖ Nessun segno di frattura della base del cranio, ma perdita di fluido cerebrospinale dall'orecchio o il naso
 - ❖ Disturbi visivi
 - ❖ Deficit neurologico focale
 - ❖ Più di 1 episodio di vomito
- 

TRAUMI CRANICI TC QUANDO?



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Il rilevamento delle lesioni intracraniche si basa sulla TC del cranio, che è abusata e richiede ulteriori risorse e tempo.



TRAUMI NEL MOTORSPORT

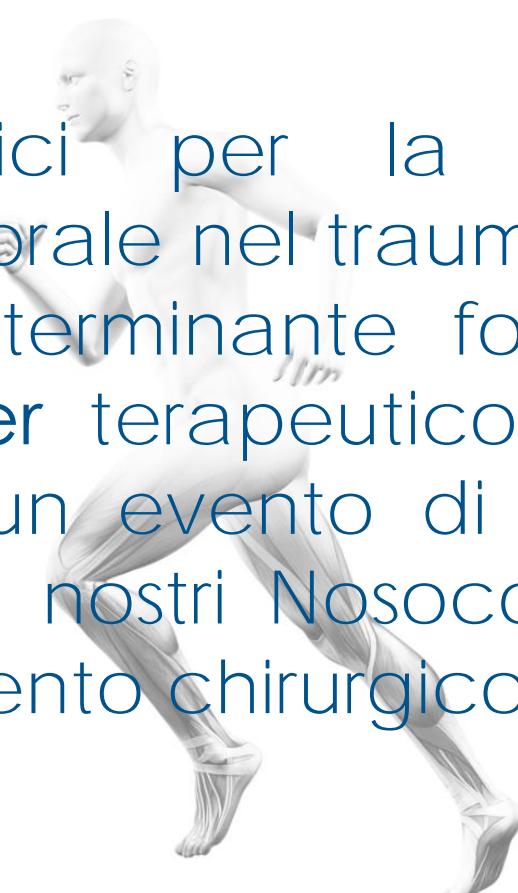
TEST DIAGNOSTICI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

I Test Diagnostici per la rilevazione della concussione cerebrale nel trauma cranico devono costituire una determinante fondamentale nella gestione e nell'iter terapeutico dei soggetti che partecipano ad un evento di Motorsport e che giungono presso i nostri Nosocomi con patologie passibili di trattamento chirurgico d'urgenza.



TRAUMI NEL MOTOSPORT TEST DIAGNOSTICI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

L'utilizzo di biomarcatori selezionati quali UCH-L1, GFAP, NF-L e TAU possono predire la lesione intracranica con un semplice prelievo ematico in 15 Minuti.



TRAUMI NEL MOTOSPORT TEST DIAGNOSTICI

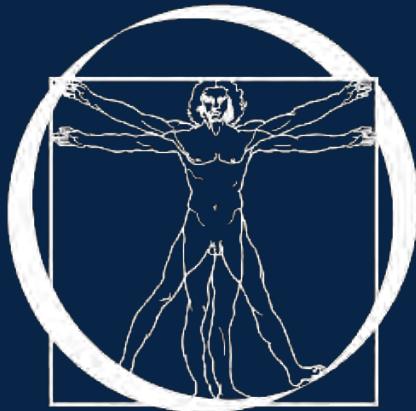


Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Durante il Gran Premio d'Italia di Formula Uno, oltre all'organizzazione secondo le norme FIA del Servizio Sanitario presso il Centro Medico del Circuito è stato disposto per la prima volta in assoluto il Test dei Biomarcatori.





FMSI

PSS-D

-
- Guida al Primo Soccorso Sportivo con Defibrillazione sul campo di gara per operatori sportivi

Il Protocollo FMSI dedicato al Primo Soccorso Sportivo all'Atleta in Campo Gara

I BIOMARCATORI DA NOVEMBRE 2025 ALL'OSPEDALE LUIGI SACCO



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



Trattamento del Paziente Politraumatizzato 3 FASI TOPICHE



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



Il trattamento chirurgico operatorio del paziente politraumatizzato è suddiviso in tre fasi topiche.

OHCA



Trattamento del Paziente Politraumatizzato I FASE



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Interventi urgenti e vitali ossia controllo immediato delle emorragie massive intraddominali o toraciche e la decompressione cerebrale e spinale.

Coadiuvate dai Test Rapidi di Concussione Cerebrale.



Trattamento del Paziente Politraumatizzato II FASE



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

La chirurgia della prima giornata (Day One Surgery), comprende le procedure operatorie che consentono al paziente di essere ammesso in terapia intensiva e sono deputate a prevenire le gravi invalidità secondarie.



Trattamento del Paziente Politraumatizzato III FASE



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Attenuare la risposta infiammatoria sistemica nelle fasi precoci della terapia intensiva e ridurre così il rischio di Multiple Organ Failure (MOF) poiché è necessario procedere alla stabilizzazione delle fratture e al debridement delle lesioni dei tessuti molli.



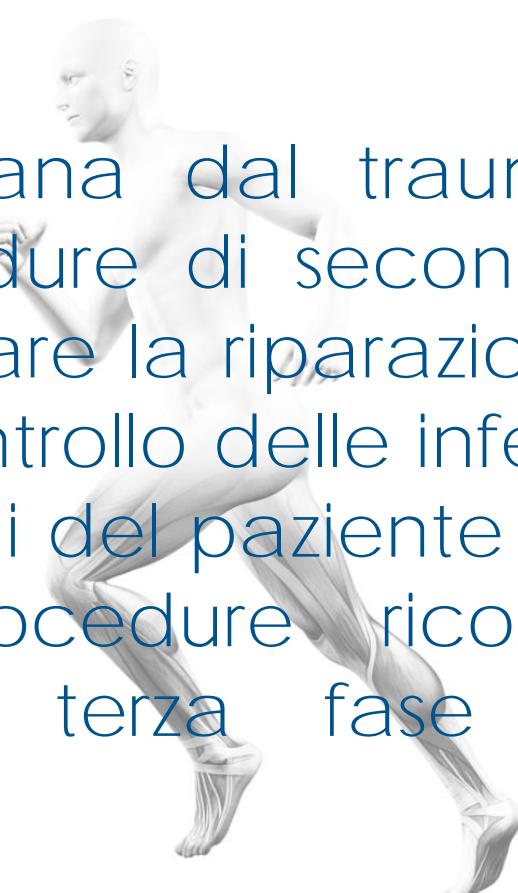
Trattamento del Paziente Politraumatizzato III FASE



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Entro una settimana dal trauma si dovrebbero attuare le procedure di secondo livello (Second Look) per stabilizzare la riparazione dei tessuti molli e ottimizzare il controllo delle infezioni. Dopo che le condizioni generali del paziente si sono stabilizzate, le rimanenti procedure ricostruttive vengono effettuate nella terza fase del trattamento operatorio.



POLITRAUMA TC E BIOMARCATORI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

La TC è in grado di rilevare le emorragie, ma non è particolarmente sensibile nel rilevare le DAI (Diffuse Axonal Injury) o altre forme più sottili di lesioni cerebrali.

Inoltre, la scansione TC ripetuta può comportare un'elevata esposizione alle radiazioni per la popolazione a rischio, come i bambini.



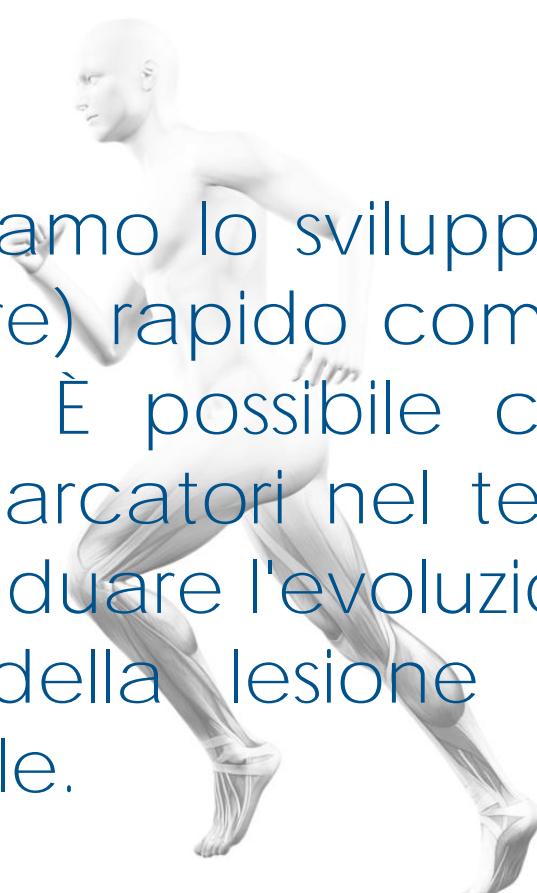
POLITRAUMA TC E BIOMARCATORI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Pertanto, prevediamo lo sviluppo di un dispositivo POC (Point of Care) rapido come screening prima dell'uso della TC. È possibile che la misurazione ripetuta dei biomarcatori nel tempo possa essere utilizzata per individuare l'evoluzione della lesione, il peggioramento della lesione o il decorso del recupero cerebrale.



SISTEMA SANITARIO FIA MONZA GRAN PRIX F1 DIREZIONE GARA



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



OSPEDALE LUIGI SACCO CHIRURGIA E SPORT



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

INFORMAZIONE PUBBLICITARIA A CURA DI CAIRUSO MEDIA

A Milano il congresso "Chirurgia e Sport"

UN INCONTRO DI COMPETENZE PRESSO L'AULA MAGNA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Dal mondo della sala operatoria a quello delle piste olimpiche di Milano Cortina 2026, la medicina sportiva si prepara alle sfide del futuro. Lo fa con il congresso "Chirurgia e Sport", che si terrà il 25 ottobre nell'Aula Magna dell'Università degli Studi di Milano.

Promosso dall'Associazione Medico Sportiva di Milano (AMS) e dall'ASST Fatebenefratelli Sacco, con il sostegno delle Associazioni Medico Sportive Lombarde e della Federazione Medico Sportiva Italiana (FMSI), l'incontro si inserisce in un percorso che mira a costruire un dialogo stabile tra mondo clinico e sportivo.

L'obiettivo: unire competenze e linguaggi diversi per promuovere una visione



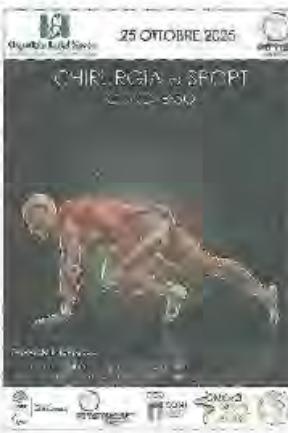
integrale della salute dell'atleta. Sotto la direzione scientifica del dottor Daniel Di Matia e della dottoressa Gloria Gol, la giornata approfondirà temi che spaziano dalla traumatologia ortopedica alla chirurgia d'urgenza, fino alla gestione del politrauma e al ritorno in sicurezza all'attività dopo un intervento. Tra gli ospiti figurano la dottoressa Maria Grazia Colombo, direttore genera-

le dell'Ospedale Luigi Sacco, il professor Piergiorgio Danelli, dell'Università degli Studi di Milano e direttore della Chirurgia Generale del Sacco, il presidente dell'Ordine dei Medici Roberto Carlo Rossi, il presidente del CONI Lombardia Marco Riva e il presidente nazionale FMSI, prof. Maurizio Casaseo.

Dal mondo sportivo interverranno Antonio Rossi, campione olimpionico e attuale presidente della Federazione Italiana Canoa Kayak, oggi impegnato nella Fondazione Milano Cortina 2026, insieme a Emanuela Zini e Walter Zini, rispettivamente presidente e team manager della squadra ciclistica BePink Inatra Bongiovanni, simbolo di determinazione e sport al femminile.

Il congresso sarà l'occasione anche per presentare il progetto del primo Polo Regionale per la Medicina dello Sport. L'iniziativa, in fase di definizione, ha lo scopo di creare un centro di riferimento per diagnosi, prevenzione e riabilitazione, in cui specialisti di diverse discipline possono lavorare in sinergia per promuovere la salute attraverso lo sport. Un modello multidisciplinare pensato tanto per atleti professionisti quanto per sportivi amatoriali.

A raccontare la giornata sarà UPSalute, media partner dell'evento, che – dopo



Il progetto One Health Day – rafforza il proprio impegno nel promuovere lo sport come strumento di salute e benessere a 360 gradi, con interviste, reportage e riprese dedicate ai protagonisti.

Un appuntamento che conferma il ruolo di Milano come capitale di una medicina sempre più aperta al dialogo tra ricerca, performance e prevenzione, in vista delle ormai vicine Olimpiadi Invernali Milano Cortina 2026.

OSPEDALE LUIGI SACCO MEDICI ISCRITTI ALLA FMSI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

CHIRURGIA GENERALE
DANIEL DI MATTIA
ANNA FORTINI
GLORIA GOI
CLAUDIO GUERCI
ANNA MAFFIOLI
ANDREA MICALEF
LUCIA SOMMARUGA
GLORIA ZAFFARONI



OSPEDALE LUIGI SACCO MEDICI ISCRITTI ALLA FMSI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



ORTOPEDIA
MIRIAM GRASSI
TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE
FABRIZIO GERVASONI
GIORGIO PANICO
CARDIOLOGIA
SIMONE COLOMBO
MAURIZIO DI BIASI
AZZURRA MARCECA
ANESTESIA E RIANIMAZIONE
TOMMASO FOSSALI

OSPEDALE LUIGI SACCO MEDICI ISCRITTI AD ACI SPORT



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

CHIRURGIA GENERALE
GABRIELLA DE SANTI
DANIEL DI MATTIA
ANNA FORTINI
LUCA FERRARIO
GLORIA GOI
CLAUDIO GUERCI
ANDREA KAZEMI NAVA
ANNA MAFFIOLI
ANDREA MICALEF
LUCIA SOMMARUGA
GLORIA ZAFFARONI
CARDIOLOGIA
AZZURRA MARCECA
ANESTESIA E RIANIMAZIONE
TOMMASO FOSSALI

SISTEMA SANITARIO FIA MONZA GRAN PRIX F1 DIREZIONE GARA



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

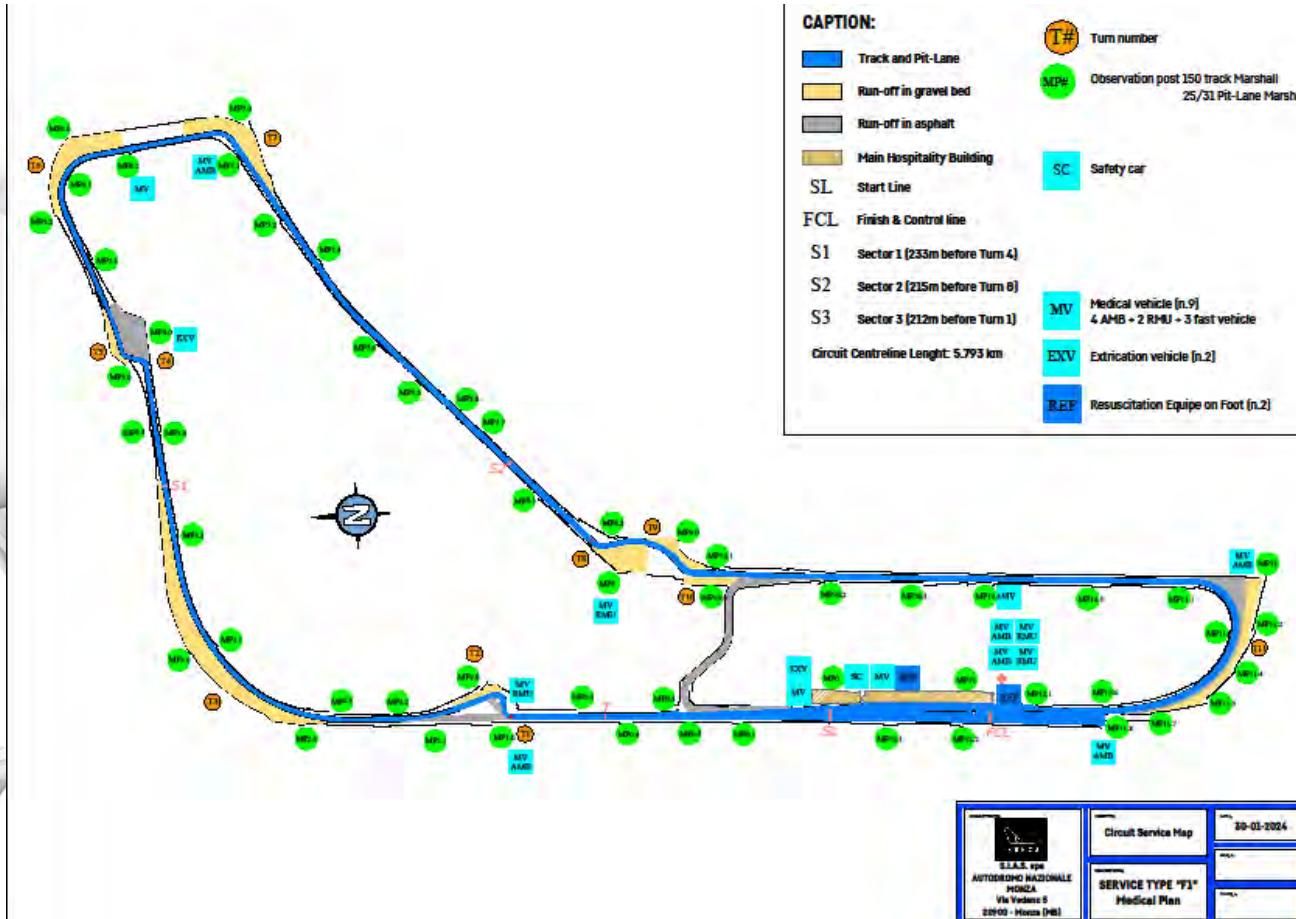


SISTEMA SANITARIO FIA MONZA GRAN PRIX F1



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



SISTEMA SANITARIO FIA MONZA GRAN PRIX F1



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



SISTEMA SANITARIO FIA MONZA GRAN PRIX F1



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



FEDERATION INTERNATIONALE DE L'AUTOMOBILE

MEDICAL AND RESCUE SERVICES QUESTIONNAIRE FIA FORMULA ONE WORLD CHAMPIONSHIP

NAME OF THE EVENT

Formula 1 Gran Premio d'Italia 2025

NAME OF THE CIRCUIT

AUTODROMO NAZIONALE DI MONZA

START DATE

04.09.2025

END DATE

07.09.2025

IMPORTANT REMINDER

This form should be completed, signed and returned **TWO MONTHS** prior to the event by email to the following address:
f1.medicaldelegate@fia.com

For ease of reference, please use Appendix H.

I. NAME OF THE OFFICIALS

a. Clerk of the Course

Full name

OSCAR COMI

Mobile phone

+393348473305

Please include the international dialing code:

Email

comi@monzanet.it

GLASGOW COMA SCORE GCS

Di Mattia DG, Maffioli A, Goi G, Guerrini G, Danelli P.

Early instrumental diagnostics on playground of head trauma in sporting events: the role of biomarkers to improve sports medical protocols in recognition and treatment of brain concussion.



Med Sport 2023;76:582-93. DOI:
10.23736/S0025-7826.23.04377-6



SPORT

Medicina dello Sport 2023 December;76(4):582-93
DOI: 10.23736/S0025-7826.23.04377-6

ORTHOPEDIC AREA

Early instrumental diagnostics on playground of head trauma in sporting events: the role of biomarkers to improve sports medical protocols in recognition and treatment of brain concussion

Diagnostica strumentale precoce in campo gara del trauma cranico negli eventi sportivi: il ruolo dei biomarcatori a completamento dei protocolli medico sportivi nel riconoscimento e trattamento della concussione cerebrale

Daniel G. DI MATTIA^{1,2}*, Anna MAFFIOLI^{1,2},
Gloria GOI¹, Giulio GUERRINI^{1,2}, Piergiorgio DANELLI¹

¹Luigi Sacco University Hospital, University of Milan, Milan, Italy; ²Italian Sports Medical Federation (FMSI), Rome, Italy; *ATS 2 Milan, Milan, Italy

^aCorresponding author: Daniel G. Di Mattia, Department of General Surgery, Luigi Sacco University Hospital, via Giovanni Battista Grassi 74, 20137 Milan, Italy. Email: matti@med.unimi.it

SUMMARY

BACKGROUND: introduction of diagnostic tools for cerebral concussion detection in head trauma must constitute a milestone in sporting events in order to immediately address the management and therapeutic process of the injured athlete, as well as the return-to-play in safety.

METHODS: the authors analyzed the literature (i.e. Rugby, Boxing, American Football, Football, Ice Hockey) or in Individual Sports (Wrestling, Sports, Cycling, Alpine Skiing, Basketball, Skiercross) where there is a high risk of head trauma and consequent cerebral concussions, currently in Italy there is no other diagnostic method on playground than direct observation of the traumatic event by the team Doctor and the subsequent objective examination of the athlete according to the Concussion Assessment Scale.

RESULTS: The most obvious symptom of concussion is loss of consciousness, although more injured athletes experience other symptoms and signs such as headache, nausea and vomiting, dizziness, postural balance disturbances, confusion, memory loss, and changes in mood. The diagnosis is often difficult at the time of the injury because at this time the symptoms are absent or trivial and the injury is underestimated with possible subsequent immediate and deferred serious consequences as Second Impact Syndrome.

CONCLUSIONS: Introduction of diagnostic tools for cerebral concussion in head trauma and consequent concussions in an American reality like the National Football League in the 2023-2024 championship. Estimates of the incidence of sport related concussion in the United States vary from underestimates by 200,000 cases up to a conceivable number of 3,800,000. When occurs a fatal outcome the fatal concussion was rarely subsequent to a previous undiagnosed event (GSI; data from the National Death Index). Data from the National Death Index, based on the 2010 US Census, and using conservative estimates, calculated on data from Emilia Romagna, assumes around 120,000 cases per year. In line with the American data, compared to the Italian population, it is possible validated concussion protocol. It is necessary to introduce diagnostic tools on playground to evaluate the athlete's injury and to obtain a diagnostic and therapeutic gold standard, as well as return-to-play of the athlete.

(Cite this article as: Di Mattia DG, Maffioli A, Goi G, Guerrini G, Danelli P. Early instrumental diagnostics on playground of head trauma in sporting events: the role of biomarkers to improve sports medical protocols in recognition and treatment of brain concussion. Med Sport 2023;76:582-93. DOI: 10.23736/S0025-7826.23.04377-6)

Key words: SRC; sports related concussion; biomarkers; mild traumatic brain injury; athletes.

582

MEDICINA DELLO SPORT

December 2023

PROTOCOLLI BIOMARCATORI POLITRAUMA



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Le Federazioni Internazionali hanno ben presente il problema e stanno sviluppando i protocolli e le linee guida per il riconoscimento ed il trattamento del POLITRAUMA e della CONCUSSIONE CEREBRALE.

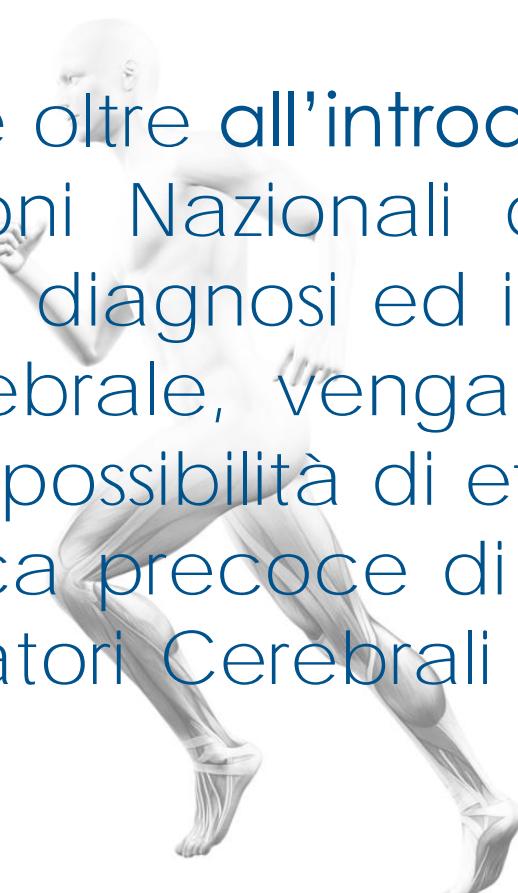
Oltre a FIA ne sono esempi: FIFA, UEFA, WORLD RUGBY, FIS, NFL, NHL.



PROTOCOLLI BIOMARCATORI POLITRAUMA



E' auspicabile che oltre all'introduzione da parte di tutte le Federazioni Nazionali di protocolli per il riconoscimento, la diagnosi ed il trattamento della Concussione Cerebrale, venga presa in assoluta considerazione la possibilità di effettuare in campo gara la diagnostica precoce di Trauma Cerebrale tramite i Biomarcatori Cerebrali in conseguenza di un Politrauma.



DANKSCHEEN
 SPASSIBO
 SHACHALIYVA
 HURUN
 CHALTU
 TASHAKKUR ATU
 YAQHANYELAY
 MAREKAN
 MARTIKA
 TUSMARALEM
 TINGKI
 BİYAN
 SHUKRIA
GRACIAS
ARIGATO
SHUKURIA
 HERASTAMHY
 SAKCO
 TAVAPNU
 MEDANASSE
 JUSPÄXAR
 GOZAIMASHITA
 EFCHARISTO
 ASYU JE
 FAKAUE
 KOMAPSUNNIDA
 LAH
 MAARE
 ATTU
 SUKSAMA
 EKHMET
 SPASIBO
 DENKAUAJA
 HERACHALHYA
 UVALACHEE
 HATIR ŠE
 ERDAM
 SOKOMO
 MAMETI
 MINMONCHAE
THANK
YOU
BOLZİN
MERCI

RINGRAZIAMENTI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



RINGRAZIAMENTI

A Voi Tutti che avete avuto la
Pazienza di Ascoltarci!



PARTNERS



Desideriamo esprimere un sentito ringraziamento ai Nostri Partners, il cui prezioso contributo ha reso possibile la realizzazione del Congresso Chirurgia e Sport.

La Vostra collaborazione e il Vostro sostegno testimoniano l'importanza di un dialogo continuo tra il mondo accademico, scientifico, imprenditoriale e sportivo.

amplifon

Medival

Medtronic

 **UP salute**

PATROCINI



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Un ringraziamento particolare a chi ci ha dato fiducia con il proprio Patrocinio. Con il Vostro supporto avete dato autorevolezza a questa splendida giornata di Incontro, Condivisione e Sport.

Il vostro contributo è un segno concreto di vicinanza ai nostri obiettivi comuni.

Grazie per aver camminato al nostro fianco
in questa avventura Chirurgica e Sportiva!

