

CALL FOR VIDEO

Termine ultimo per l'invio ~~20 LUGLIO 2018~~
Prorogato al 30 SETTEMBRE 2018

I video dovranno essere inviati esclusivamente in forma elettronica, collegandosi al seguente indirizzo mail:

videoSIOT2018@congressosiot.it

PER L'INVIO SI CONSIGLIA L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA WETRANSFER O SIMILARE

Il video deve essere in formato MPEG-4, compresso con codec H.264 in formato 16:9 HD (H264 AVC, estensione MP4), la dimensione non deve eccedere i 700MBytes.



ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE DEI VIDEO

La STRUTTURA del video deve prevedere i seguenti requisiti:

- TITOLO DI ENTRATA
- Autori e sede di appartenenza
- Disclosure ed eventuali supporti commerciali
- Abstract: in testo word minimo 400 caratteri compresi gli spazi - massimo 3000 caratteri
- Il video deve mostrare chiaramente dal punto di vista soggettivo del chirurgo i vari passaggi. Le inquadrature a campo ampio servono per mostrare il contesto, i primi piani e gli ingrandimenti per i dettagli
- Narrazione chiara e comprensibile
- Indicazioni/Controindicazioni: l'elaborato descrive le indicazioni e le controindicazioni e il caso clinico
- Immagini pre e post operatorie: le immagini pre e post operatorie sono molto importanti per illustrare la condizione clinica del paziente prima e dopo il trattamento per confermare il risultato ottenuto
- Outcomes: l'elaborato deve presentare i risultati degli autori ed eventualmente confrontati con quelli pubblicati in letteratura.
- Durata massima: la durata massima del video è di 15 minuti.
- Privacy del paziente: informazioni che identificano i pazienti, inclusi nomi, iniziali etc non devono apparire nell'elaborato.



DETTAGLI CHE VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE DALLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

- Durata consigliata: la durata consigliata è tra i 5 e i 15 minuti. Elaborati più lunghi di 15 minuti necessitano di una giusta causa per tale durata.
- Videocamere: video registrati da smartphones non possiedono sufficiente qualità dell'immagine.
- Zoom digitale: lo zoom digitale può ridurre la qualità delle immagini. Impostare tale opzione su off
- Illuminazione: il campo operatorio deve essere sufficientemente illuminato. Si consiglia di non sovraesporlo eccessivamente
- Il video deve mostrare chiaramente dal punto di vista soggettivo del chirurgo i vari passaggi. Le inquadrature a campo ampio servono per mostrare il contesto, i primi piani e gli ingrandimenti per i dettagli
- Narrazione chiara e comprensibile
- Musica: l'uso della musica deve essere effettuato con parsimonia. All'inizio e alla fine dell'elaborato la musica è ben accolta mentre può risultare inadeguata durante la narrazione. Le musiche utilizzate non devono essere coperte da copyright pena l'esclusione dell'elaborato dal processo di selezione
- Illustrazioni: immagini semplificate possono aiutare ad illustrare passaggi importanti del video e della chirurgia.



- Punti di reperi anatomici: è utile indicare e segnalare eventuali punti di reperi anatomici con penne dermografiche ed animazioni durante il video ed eventuali strutture da evitare durante la chirurgia (vasi e nervi)
- Scelte intraoperatorie: è importante mostrare eventuali opzioni possibili e perché gli autori preferiscono una rispetto ad un'altra.
- Immagini in fluoroscopia: immagini intraoperatorie, devono essere mostrate secondo uso e modi degli autori.
- Protocollo post operatorio: un breve riassunto del protocollo post operatorio deve essere descritto.
- Guanti scuri: l'uso di guanti scuri è consigliato in modo da minimizzare la luce riflessa
- Bibliografia: selezionate note bibliografiche a supporto dei concetti e delle tecniche mostrate devono essere incluse nell'elaborato.
- Formato: il formato 16:9 è preferibile. 4:3 è accettabile. Non “distorcere” il video nella post produzione

ACCORTEZZE PER I VIDEO DI TECNICHE ARTROSCOPICHE

- Inquadrature extra artroscopiche: è importante mostrare la superficie anatomica, la posizione dei portali e come manovre esterne (muovere la telecamera e gli strumenti) influenzino la visione artroscopica.
- Inquadrature artroscopiche: l'orientamento corretto è importante per permettere allo spettatore di capire la tecnica mostrata.
- Picture in picture: Il picture in picture può essere estremamente utile per mostrare la relazione tra i movimenti esterni e quello che succede in artroscopia.