

DOLORE PELVI-PERINEALE

PATOGENESI, CLASSIFICAZIONE, VALUTAZIONE.

CENNI DI TERAPIA CHINESITERAPICA E STRUMENTALE

MILANO 4-6 luglio 2025

DOCENTI

Gianfranco LAMBERTI Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, Piacenza
Donatella GIRAUDO Dottore in Fisioterapia, Milano
David VODUŠEK Specialista in Neurologia, Lubiana

24 ECM

Medici (tutte le specialità),
Fisioterapisti (titolo equipollente DM 27/7/00), Ostetriche,
Massofisioterapisti iscritti all'elenco speciale, Infermieri,
Stomatoterapisti, Studenti dell'ultimo anno del CdL

€ 670 IVA inclusa



RISPARMIA - consulta le OFFERTE

Il Corso teorico-pratico (lezioni frontali, dimostrazioni pratiche ed esercitazioni fra i partecipanti) è rivolto a professionisti del settore con lo scopo di fornire la conoscenza di base ed avanzata relativa al trattamento riabilitativo del dolore pelvico cronico. È previsto l'approfondimento delle tecniche riabilitative di base, dei principi del trattamento e disattivazione dei trigger point e delle tecniche di stimolazione elettrica utili per acquisire capacità tecnico-operative in ambito di disfunzioni muscolo-scheletriche, uro-ginecologiche, colon-proctologiche e neurogene, possibili cause di dolore pelvico cronico; i contenuti sono in sintonia con le tendenze e le prospettive attuali del mondo scientifico internazionale, secondo la migliore evidenza disponibile e secondo i criteri della Evidence Based Practice.

Obiettivi

- Approfondimento delle scienze di base, dei meccanismi fisiopatologici e delle scienze cliniche utili
- Acquisizione di nuove capacità tecnico-operative e di valutazione funzionale in ambito di disfunzioni muscolo-scheletriche, urinarie, coloproctologiche e neurogene (possibili cause di dolore pelvico cronico)

PROGRAMMA

Prima giornata - h. 9.00-18.00

Dolore cronico

Fisiopatologia del dolore

La nocicezione, le sue vie afferenti e di modulazione: non solo meccanismi "periferici"

- Il dolore: definizione
- Dolore acuto, cronico e globale
- Dolore nocicettivo e neuropatico
- Sensibilizzazione periferica e centrale, wind-up
- Note di terapia farmacologica del dolore
- Dolore pelvico cronico: le diverse manifestazioni cliniche del dolore pelvico cronico neurogeno e non neurogeno

- Definizione di dolore pelvico cronico
- Principali sindromi
- Neurofisiologia nel dolore pelvico cronico: il cross-talk e la convergenza viscero-somatica

Note di anatomia

- Nervo ileoipogastrico, ileo-inguinale, genito-femorale
- Nervo pudendo
- Nevralgia del nervo pudendo
- Sindrome miofasciale e la patologia della sacro-iliaca
- Fibromialgia
 - La sindrome del muscolo piriforme
 - La sindrome del muscolo otturatore interno
- Neuropatie periferiche
- La coccigodinia
- Una deviazione verso ... l'osteopatia
- Valutazione con scale cliniche validate

Seconda giornata - h. 9.00-18.00

Intervento riabilitativo nel dolore pelvico cronico

Razionale del trattamento riabilitativo nel dolore pelvico cronico

Quando ha senso progettare la riabilitazione, con quali limiti e sulla base di quale evidenza scientifica

- Danno anatomico
- Pavimento pelvico "non relaxing"
- Iperalgesia viscerale e dolore pelvico cronico.
- Standardizzazione terminologica dell'International Continence Society
 - Le Linee-Guida per la riabilitazione del dolore pelvico cronico

- Dolore pelvico cronico di origine viscerale e somatica

- La patogenesi dei trigger point pelvi-perineali e la loro valutazione clinica

- Sindrome miofasciale e sindrome della vescica dolorosa

- Dismenorrea
- Il razionale nell'uso dei farmaci
- La valutazione fisioterapica della persona affetta da dolore pelvico cronico

- la valutazione segmentaria
- la valutazione posturale

- La cartella di valutazione del dolore pelvico
- Quale la menomazione emendabile dalla riabilitazione?
- Quali gli strumenti diagnostici e gli indicatori di outcome?
- Protocollo Stanford
- La manovra di Thiele

Terza giornata - h. 9.00-18.00

Riabilitazione del dolore pelvico cronico

Trattamento strumentale del dolore pelvico cronico

- Elettroterapia antalgica: correnti interferenziali, TENS stimolazione transcutanea di S3, PTNS e TTNS, stimolazione con elettrodo "a ditale"
- Sonda a tre elettrodi
- Tecarterapia nel dolore pelvico cronico
- Trattamento manuale
- Test di evocazione del dolore pelvico
- Le principali manovre e le tecniche riabilitative nel dolore pelvico cronico
- Biofeedback (Protocollo di Glazer)

ESERCITAZIONE PRATICA TRA I PARTECIPANTI

- Massoterapia e automassaggio
- Esercizi di contrazione e rilassamento post-isometrico
- Utilizzo dei presidi (rulli, palle ecc.)
- Disattivazione dei trigger point con stick-roll, Lacrosse massage ball e jack nobber
- Manovre di normalizzazione
- Tecnica "sniff, flop-and-drop"
- La tecnica di Thiele
- Esercizi di autotrattamento domiciliare e stretching
- L'utilizzo di Therawand

Valutazione ECM

Si consiglia abbigliamento idoneo per le parti pratiche