CORSO BASE

RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO

IL LAVORO IN TEAM

PROGRAMMA AGGIORNATO

MILANO 5-6 settembre 2026

DOCENTI

Gianfranco LAMBERTI Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, Professore Associato di Medicina Fisica e Riabilitazione Università di Parma

Donatella GIRAUDO Dottore in Fisioterapia, Milano

16 ECM Medici (Tutte le specialità), Fisioterapisti (titolo equipollente DM 27/7/00), Infermieri, Ostetriche, Massofisioterapisti iscritti all'elenco speciale, Stomaterapisti, Studenti ultimo anno del CdL

€ 490 IVA inclusa **RISPARMIA - consulta le OFFERTE**

Il corso base è rivolto a professionisti che desiderano acquisire competenze solide e strutturate nella valutazione e nel trattamento delle principali disfunzioni pelvi-perineali.
Il percorso formativo fornisce le basi fisiopatologiche, cliniche e riabilitative indispensabili per iniziare a lavorare in modo sicuro e appropriato con pazienti affetti da disfunzioni urinarie, intestinali e pelviche, integrando conoscenze teoriche, ragionamento clinico e applicazione pratica.
Particolare attenzione è dedicata alla dimostrazione pratica e all'acquisizione di strumenti immediatamente trasferibili nella pratica clinica quotidiana.
Il percorso didattico segue una progressione guidata, pensata per accompagnare il professionista anche nei primi approcci alla riabilitazione pelvi-perineale e favorire una gestione clinica semplice, sicura e strutturata dei quadri più frequenti.

Obiettivi

- Acquisire le basi fisiopatologiche delle disfunzioni pelvi-perineali
- Comprendere il ruolo della riabilitazione nella gestione multidisciplinare
- Apprendere i principi della valutazione clinico-funzionale del pavimento pelvico
- Conoscere le principali strategie conservative e riabilitative
- Sviluppare un primo approccio al ragionamento clinico in ambito perineale

PROGRAMMA

Prima giornata - h. 9.00-18.00

FONDAMENTI E VALUTAZIONE CLINICA DELLE DISFUNZIONI PELVI-PERINEALI

LEZIONE FRONTALE

Anatomia funzionale e fisiopatologia del pavimento pelvico
- Anatomia e funzioni del complesso pelvi-perineale
- Sistemi di controllo neurologico e muscolare
- Definizioni e flow chart ICS e terminologia di base
- Principali quadri disfunzionali urinari, intestinali e pelvici

Quadri clinici più frequenti nella pratica riabilitativa
- Incontinenza urinaria da sforzo, urgenza e mista
- Disturbi evacuativi e incontinenza fecale
- Disfunzioni post-partum e prolasso degli organi pelvici
- Introduzione al dolore pelvico cronico

Focus: quando il trattamento riabilitativo è indicato.

Valutazione clinico-funzionale del pavimento pelvico femminile
- Raccolta anamnestica e strumenti clinici
- Diario minzionale e scale di valutazione
- Valutazione osservazionale e funzionale con supporto di filmati
- Introduzione alla palpazione perineale

SESSIONE INTERATTIVA / DISCUSSIONE GUIDATA

Dal sintomo al progetto riabilitativo
- Impostazione del trattamento conservativo
- Obiettivi realistici nella fase iniziale
- Errori comuni del neofita
- Discussione di semplice caso clinico guidato

DIMOSTRAZIONI PRATICHE CON MODELLA

Seconda giornata - h. 9.00-18.00

INTERVENTO RIABILITATIVO NELLE DISFUNZIONI PELVI-PERINEALI

LEZIONE FRONTALE

Principi di riabilitazione pelvi-perineale
- PFMT: basi teoriche e razionale clinico
- Esercizio perineale, Knack, strenght training e consapevolezza motoria
- Concetto di coordinazione addome-respiro-perineo
- Indicazioni e limiti dell'esercizio terapeutico

Terapie conservative e integrazione multidisciplinare
- Bladder training e strategie comportamentali
- Introduzione a biofeedback ed elettrostimolazione
- Cenni di neuromodulazione periferica
- Collaborazione con altre figure professionali

PARTE PRATICA DELLA VALUTAZIONE CLINICA CON MODELLA

Esercizio terapeutico e tecniche di base
- Apprendimento delle contrazioni corrette
- Cueing verbale e tattile
- Errori compensatori più frequenti
- Progressione base dell'esercizio

LEZIONE INTERATTIVA e CONFRONTO CLINICO

Costruire un percorso riabilitativo semplice ed efficace
- Come impostare le prime sedute
- Adattare il trattamento al paziente reale
- Discussione finale e domande cliniche

Valutazione ECM