

RIEDUCAZIONE POST-PROSTATECTOMIA NELLA DISFUNZIONE ERETTILE E NELL'INCONTINENZA URINARIA

MILANO 28-29 novembre 2026

RESPONSABILE SCIENTIFICO

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

DOCENTI

Donatella GIRAUDO Dottore in Fisioterapia, Milano

16 ECM

Medici (fisiatria, MMG, neurologia, urologia),
Fisioterapisti (titolo equipollente DM 27/7/00), Infermieri,
Massofisioterapisti iscritti all'elenco speciale,
Studenti dell'ultimo anno del CdL

€ 490 IVA inclusa



RISPARMIA - consulta le OFFERTE

Il Corso ha lo scopo di far condividere specifiche cognizioni teoriche di base e specifiche competenze tecniche di base a diverse figure professionali (laureati in Medicina, Professioni Sanitarie della Riabilitazione, Infermieri) la cui attività può esplicarsi nella prevenzione, nella diagnosi, nel trattamento, nel nursing e nella riabilitazione delle disfunzioni perineali maschili, in particolare negli esiti di prostatectomia radicale per malattia neoplastica. Saranno trattate nello specifico le tecniche riabilitative per l'incontinenza urinaria – ben diverse rispetto a quelle utilizzate nell'incontinenza femminile – sia per la fase pre-operatoria, sia per il deficit sfinterico e verranno introdotti i concetti di riabilitazione del deficit erettile. Con l'ausilio del modello e degli esercizi proposti e provati dagli stessi partecipanti, si acquisiranno specifiche competenze tecniche di presa in carico riabilitativa nel nursing e nella riabilitazione delle disfunzioni perineali post-prostatectomia. Le informazioni fornite sono in sintonia con le tendenze e le prospettive attuali del mondo scientifico internazionale e secondo la migliore evidenza disponibile, basata sui criteri della Evidence Based Practice.

PROGRAMMA

Due giorni - h. 9.00-18.00

INCONTINENZA URINARIA E DISFUNZIONE ERETTILE MASCHILE

Fisiopatologia dell'incontinenza urinaria maschile e della disfunzione erettile postchirurgica. Le basi fisiopatologiche dell'incontinenza e della disfunzione erettile secondaria agli interventi chirurgici di prostatectomia: è possibile una "riabilitazione" in sala operatoria?

- Anatomia e fisiologia della continenza maschile; lo sfintere uretrale
- Incontinenza urinaria maschile
- Chirurgia della ipertrofia prostatica benigna
- Prostatectomia radicale: "open", laparoscopica, robotica: quali differenti outcome?
- Fattori predittivi di incontinenza post-prostatectomia
- Prostatectomia "nerve-sparing"

- Brachiterapia e crioterapia: quali possibili danni sulla continenza?

Principali quadri clinici e la loro valutazione ai fini del progetto riabilitativo. Definizione e inquadramento generale delle diverse manifestazioni cliniche disfunzionali post-prostatectomia.

- Incontinenza urinaria da sforzo e da urgenza
- Incontinenza urinaria continua, sgocciolamento postmizionale, enuresi notturna
- Valutazione fisiologica e fisioterapia

PRESA IN CARICO DELL'INCONTINENZA URINARIA E DISFUNZIONE ERETTILE MASCHILE

Presa in carico ai fini del progetto riabilitativo

- Protocolli: la scheda REPIUM e cartella di valutazione
- Percorsi di cura dell'International Conference on Incontinence (I.C.I.)
- Pad test
- Valutazione della componente muscolare perineale anteriore
- Climacturia
- Deficit erettile (cenni)

La terapia comportamentale e la scelta del device migliore.

Valutazione del pavimento pelvico nel maschio.

ESERCITAZIONE PRATICA CON MODELLO

Quali le manovre, quale il razionale, con quali limiti e sulla base di quale evidenza scientifica

- Rieducazione preoperatoria
- Contrazione anteriore
- Contrazione submassimale
- Manovre di reclutamento endoanali
- Manovre di rinforzo muscolare a reclutamento esterno
- Reclutamento volontario e la respirazione

Evoluzione della scelta dell'esercizio dalla posizione supina all'ortostatismo e all'attività funzionale sotto monitoraggio con Biofeedback.

STIMOLAZIONE ELETTRICA

NELL'INCONTINENZA URINARIA E NELLA DISFUNZIONE ERETTILE.

CHINESITERAPIA

- Biofeedback nel maschio
- PTNS-TTNS
- Manovre facilitatorie
- Esercizio propriocettivo
- Sinergie con gli stabilizzatori del tronco
- Esercizi per la disfunzione erettile con il "Vacuum device"
- Esercizi per i muscoli dell'erezione
- Manovra di "jelking"

SESSIONE PRATICA DI VALUTAZIONE E DI ESERCIZI SU MODELLO

Valutazione ECM



PARTE PRATICA CON MODELLO