

MILANO 10-11 aprile 2027

DOCENTE

Nicola TADDIO *Dottore in Fisioterapia, specialista in riabilitazione traumatologica ortopedica e sportiva, Master IFOMPT in terapia manuale e riabilitazione muscolo-scheletrica, Cittadella (PD)*



LA SPALLA TRA STABILITÀ, INSTABILITÀ E CUFFIA DEI ROTATORI

PREVENZIONE, RIABILITAZIONE, RITORNO ALLO SPORT

16
ECM

DESCRIZIONE

Dopo il "Low Back Pain" la **spalla dolorosa conflittuale è la causa più frequente di dolore** e di richiesta di cure ortopediche e fisioterapiche di tutto l'apparato locomotore. Nel caso in cui il trattamento conservativo non risulti efficace è necessario che il terapeuta sappia **quando e quanto insistere e soprattutto quando arrendersi per decidere con il paziente di avvalersi di altre opzioni terapeutiche e della chirurgia quando necessaria**; in questo caso è fondamentale conoscere le tipologie di intervento più attuali proposte in letteratura e le basi biologiche e biomeccaniche della riparazione dei tessuti senza le quali non è possibile effettuare un razionale ed efficace programma riabilitativo post-operatorio.

OBIETTIVI

- Effettuare una panoramica sulle dimensioni e le caratteristiche del problema (epidemiologia)
- Avere ben chiara la storia naturale delle singole patologie e della possibilità di interferire e modificarne il decorso con un **corretta diagnosi e una mirata terapia (EBCP) sia conservativa che inviando, se necessario, il paziente allo specialista chirurgo ortopedico**
- Rivedere l'anatomia funzionale alla luce delle nuove conoscenze, capire la **biomeccanica in chiave clinica** (scienza di base applicata) e la differenza tra patologia traumatica e da overuse (fisiopatologia) anche dal punto di vista del recupero funzionale
- Essere in grado di **raccogliere una corretta e completa anamnesi e di effettuare una diagnosi differenziale ed un ragionamento clinico sul singolo paziente** (clinica)
- Essere in grado di somministrare una **corretta ed efficace terapia, manuale, strumentale, motoria** (esercizio), per un rapido e sicuro ritorno alle attività quotidiane, al lavoro, allo sport, senza rischi di ricadute, cronicizzazione o lesioni associate, evitando che il risultato si deteriori nel tempo
- Avere con chiarezza la capacità di effettuare **screening e trattamenti per la prevenzione**, sia primaria che secondaria, delle patologie traumatiche e da overuse della spalla

PECULIARITÀ

ACQUISIRETE LA CAPACITÀ DI EFFETTUARE SCREENING E TRATTAMENTI PER LA PREVENZIONE, SIA PRIMARIA CHE SECONDARIA, DELLE PATOLOGIE TRAUMATICHE E DA OVERUSE DELLA SPALLA

DESTINATARI:

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



+ 39 02 7021 1274



formazione@eenet.it



www.ediacademy.it



Viale E. Forlanini, 21/23 - 20134 Milano

MILANO 10-11 aprile 2027

LA SPALLA TRA STABILITÀ, INSTABILITÀ E CUFFIA DEI ROTATORI

PREVENZIONE, RIABILITAZIONE, RITORNO ALLO SPORT



16
ECM

PROGRAMMA Prima giornata - 9.00-18.00

- Come è fatta una spalla e come funziona: concetto di catena cinetica
- Anatomia palpatoria:
 - sapere dove mettere le mani il prerequisito fondamentale
- Come e quando una spalla diventa instabile:
 - meccanismi passivi, attivi e di controllo
- Valutazione funzionale:
 - come intervisto il paziente e come visito una spalla
- Instabilità traumatica:
 - quando una lesione rompe l'equilibrio
- Test per valutare l'instabilità:
 - non esiste il test perfetto
- Il trattamento della prima lussazione:
 - cosa fare?
- Come rieduco una spalla instabile dopo il primo episodio
- Instabilità multidirezionale:
 - perchè insistere e quando arrendersi
- Come si rieduca una instabilità multidirezionale:
 - interazione tra strutture capsulo-legamentose e controllo motorio?
- Spalla, sport e overuse:
 - aspetti di prevenzione nella spalla dell'atleta "over-head"
- Come si rieduca una instabilità cronica antero-inferiore:
 - è sempre e solo un problema di controllo neuromuscolare?
- "SLAP Lesions":
 - patologia del labbro glenoideo e dell'ancora bicipitale
- Discinesie scapolari e instabilità:
 - significato clinico, come valutarle, come trattarle
- Casi clinici difficili:
 - "how, when and why to do"
- Take Home Message: 10 cose da ricordare

PROGRAMMA Seconda giornata - 9.00-18.00

- Come e quando una spalla diventa dolorosa:
 - da dove proviene il dolore?
- Anatomia palpatoria:
 - sapere dove mettere le mani il prerequisito fondamentale
- Conflitto primario e secondario:
 - fattori anatomici e fattori funzionali
- Valutazione funzionale della spalla degenerativa:
 - come intervisto il paziente e come visito una spalla dolorosa
- Le spalle dolorose sono tutte conflittuali?
- I test per valutare il conflitto:
 - esiste il test perfetto?
- Tendinopatia calcifica della spalla
- Come si rieduca una spalla dolorosa
- Patologia del capo lungo del bicipite brachiale nella sindrome da conflitto
- Importanza dell'articolazione scapolotoracica nella patologia della cuffia dei rotatori
- "Frozen Shoulder":
 - perchè insistere e quando arrendersi
- Terapia manuale e mobilizzazione efficace nella capsulite retrattile
- Re-Live Rehab:
 - discussione con i partecipanti di casi clinici
- Discinesie scapolari nella sindrome da conflitto:
 - significato clinico, come valutarle, come trattarle
- Casi clinici difficili:
 - "how, when and why to do"
- Take Home Message: 10 cose da ricordare

Valutazione ECM

PROMO E OFFERTE
su www.ediacademy.it
-10% Prenota Prima
-20% Course Sharing
-30% Special Refresh

QUOTA: € 460 IVA inclusa