

GINOCCHIO: DAL TRAUMA AL RITORNO ALLO SPORT

PROGRESSI IN RIABILITAZIONE ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGIA DELLO SPORT

MILANO 1-2 marzo 2025

DOCENTE

Nicola TADDIO

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

16 ECM

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

€ 440 IVA Inclusa



RISPARMIA - consulta le OFFERTE

Le attività sportive sono in continua crescita nel mondo e con esse incrementano anche i rischi di lesioni da sport, che vengono accuratamente studiate e classificate dagli epidemiologi, che ci devono anche indicare sia i meccanismi di lesione che stanno alla loro base, sia la loro prevalenza e incidenza. Tutto ciò ci può permettere di creare dei programmi di prevenzione degli infortuni, che a loro volta vanno testati sul campo, aggiustati e corretti nel caso si dimostrino non adeguati alle aspettative. Il corso vuole dare delle risposte chiare, precise e complete su argomenti dove la letteratura scientifica si è ormai espressa in maniera inequivocabile e mettere luce quelle zone d'ombra dove la Medicina Basata sulle Evidenze (EBM) non si è ancora pronunciata in maniera univoca o dove gli studi indicano soluzioni contrastanti tra loro, lasciando quindi all'esperto la formulazione di risposte e suggerimenti per la pratica clinica quotidiana.

Obiettivi

- Effettuare una panoramica sulle dimensioni e sulle caratteristiche del problema (epidemiologia)
- Avere ben chiara la storia naturale delle singole patologie e la possibilità di interferire e modificarne il decorso con una corretta diagnosi e una mirata terapia (EBCP) sia conservativa sia 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 e 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 del ginocchio

PROGRAMMA

Prima giornata - h. 9.00-18.00

- Come è fatto un ginocchio e come funziona: concetto di catena cinetica e di interdipendenza regionale
- Anatomia palpatoria: dove mettere le mani, il prerequisito fondamentale per non creare danni
- Epidemiologia, meccanismo traumatico e costruzione scientifica di un programma di prevenzione
- Valutazione funzionale: come intervisto il paziente e come visito un ginocchio
- Instabilità traumatica: quando una lesione rompe l'equilibrio
- Test per valutare instabilità meccanica e funzionale: specificità, sensibilità, corretta esecuzione e interpretazione
- Come, quando e quanto ripara una lesione legamentosa: dalla biologia alla riabilitazione
- Come rieduco un ginocchio acuto: razionale, tempi e risultati del trattamento conservativo, tutore, immobilizzazione, scarico, cronicizzazione delle lesioni
- Legamento crociato anteriore: c'è ancora spazio per il trattamento conservativo? Quando operare, chi e come operare? Riabilitazione accelerata o accomodante?
- Come rieduco un paziente che ha subito una ricostruzione del legamento crociato anteriore: differenza tra le varie tecniche chirurgiche adottate
- Management delle lesioni dei legamenti periferici, collaterale mediale vs laterale: chirurgia o riabilitazione
- Come si rieduca una instabilità complessa: è sempre e solo un problema di controllo neuromuscolare?
- Trattamento delle complicanze, gestione degli insuccessi, interventi di revisione, riabilitazione nei casi clinici complessi
- Re-Live Rehab & Video Analysis di casi clinici complessi
- Discussione su casi clinici difficili: "what, when, how and why to do"
- Take Home Message: le 10 cose da ricordare

Seconda giornata - h. 9.00-18.00

- Come e quando un ginocchio diventa doloroso: da dove proviene il dolore?
- Anatomia palpatoria: sapere dove mettere le mani, il prerequisito fondamentale per non creare danni
- Come, quando e quanto riparano una lesione meniscale e cartilaginea: aspetti biologici, biomeccanici, chirurgici e riabilitativi
- Valutazione funzionale del ginocchio degenerativo: come intervisto il paziente e come visito un ginocchio doloroso
- "Knee abusers & save the meniscus": storia naturale delle lesioni legamentose non trattate! Meniscectomia selettiva, sutura o trapianto meniscale?
- Test per valutare il ginocchio degenerativo: esiste il test perfetto? Sindrome "overlap"!
- Importanza dell'analisi clinica del passo e della corretta deambulazione
- Re-Live Rehab & Video Gait-Analysis
- Biologia e biomeccanica della cartilagine articolare e del menisco: tecniche chirurgiche riparative, sostitutive, rigenerative; trattamento conservativo pre-post-chirurgico a confronto
- Riabilitazione del ginocchio dopo chirurgia meniscale e cartilaginea . Importanza dell'articolazione femoro-rotulea nella iniziale patologia degenerativa del ginocchio
- Rieducazione dell'articolazione femoro-rotulea: fattori locali, distali, prossimali
- Re-Live Rehab: discussione con i partecipanti di casi clinici
- Terapia manuale, esercizio terapeutico e taping kinesiologico nella sindrome rotulea dolorosa
- Casi clinici difficili: "how, when and why to do"
- Take Home Message: le 10 cose da ricordare

Valutazione ECM

