

# CORSO BASE

# PAVIMENTO PELVICO: RIEDUCAZIONE

## IL LAVORO IN TEAM

MILANO 28 febbraio - 1 marzo 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

Nell'ambito della patologia umana, le disfunzioni perineali costituiscono un argomento che ha destato grande interesse nel corso degli ultimi anni nel mondo scientifico e nella pratica clinica. Per quanto concerne la fisiopatologia delle disfunzioni perineali, è stata messa in particolare evidenza la complessità dei sistemi fisiologici di controllo e la varietà delle modificazioni funzionali che possono interessare tali sistemi in condizioni patologiche; nella pratica clinica, è stato in particolare rilevato che per un corretto inquadramento diagnostico e per un'adeguata impostazione terapeutica è sempre necessaria una collaborazione interdisciplinare fra diverse figure professionali. Il Corso, in particolare con l'ausilio della dimostrazione pratica con modello, ha lo scopo di far condividere specifiche cognizioni teoriche e specifiche competenze tecniche di base a diverse figure professionali (laureati in Medicina, Professioni Sanitarie della Riabilitazione, Infermieri e Ostetriche) la cui attività può espandersi nella prevenzione, nella diagnosi, nel trattamento, nel nursing e nella riabilitazione delle disfunzioni perineali quali l'incontinenza urinaria non neurogena, l'incontinenza fecale, la stipsi e il dolore pelvico cronico. L'evento è propedeutico agli altri eventi formativi riguardanti la disabilità pelvi-perineale e vuole trasmettere informazioni in sintonia con le tendenze e le prospettive attuali del mondo scientifico internazionale e secondo la migliore evidenza, disponibile secondo i criteri della Evidence Based Practice.

### Obiettivi

- Imparare a condividere specifiche cognizioni teoriche e specifiche competenze tecniche di base a diverse figure professionali
- Acquisire le modalità di gestione pluridisciplinare delle patologie pelvi-perineali
- Apprendere le modalità di prevenzione, diagnosi, trattamento, nursing e riabilitazione delle disfunzioni perineali quali l'incontinenza urinaria neurogena e non neurogena, l'incontinenza fecale e la stipsi

### PROGRAMMA

#### Prima giornata - h. 9.00-18.00

##### DISFUNZIONI PELVI-PERINEALI

- Fisiopatologia delle disfunzioni pelvi-perineali. Basi fisiopatologiche delle diverse sindromi che coinvolgono gli organi pelvici e le funzioni pelvi-perineali. Note di epidemiologia. Impatto sociale ed economico
  - Standardizzazione terminologica dell'International Continence Society
  - Pavimento pelvico "non-contracting", "non-relaxing" e "a-functional"
  - Controllo neurologico delle funzioni pelvi-perineali
  - Note di anatomia funzionale: muscoli e tessuti di sostegno - Epidemiologia generale
- Principali quadri clinici. Definizione e inquadramento generale delle diverse manifestazioni cliniche disfunzionali del pavimento pelvico
  - Incontinenza urinaria non neurogena da sforzo, da urgenza e mista
  - Incontinenza urinaria neurogena - Incontinenza anale, fecale e ai gas
  - Incontinenza maschile post-prostatectomia - Stipsi non neurogena e incontinenza fecale
  - Problematiche nel dopo-parto e prolacco degli organi pelvici

##### VALUTAZIONE DELLE DISFUNZIONI PELVI-PERINEALI

- Razionale del trattamento riabilitativo nelle disfunzioni perineali. Quando ha senso progettare la riabilitazione, con quali limiti e sulla base di quale evidenza scientifica
  - La migliore evidenza scientifica disponibile
  - Percorsi di Cura dell'International Conference on Incontinence (I.C.I.)
- Valutazione clinica per un corretto progetto riabilitativo (con il supporto di filmati). Quale la menomazione emendabile dalla riabilitazione?
  - Valutazione fisiatrica e fisioterapica - Update ICS 2021
  - Indagini cliniche e strumentali - Valutazione del pavimento pelvico
  - Valutazione globale e perineo- Cartella clinica - Diario minzionale e vescicale
  - Strumenti standardizzati per la Qualità della Vita



#### Seconda giornata - h. 9.00-18.00

##### INTERVENTO RIABILITATIVO NELLE DISFUNZIONI PELVI-PERINEALI

- Terapia farmacologica. Utilizzo del cateterismo a intermittenza. Quando poter usare i farmaci? Indicazioni all'utilizzo del cateterismo a intermittenza: l'infermiera in riabilitazione perineale
  - Anticolinergici - Duloxetina - Farmaci per il dolore pelvico
- Terapia comportamentale, biofeedback e stimolazione elettrica funzionale. Modalità spesso trascurata e poco nota, ma di fondamentale importanza nell'efficacia del progetto riabilitativo
  - Bladder Training - Prompted Voiding - Scheduled Voiding
  - Biofeedback: in realtà il rinforzo cognitivo della chinesiterapia, principi e indicazioni
  - ES: principi generali, indicazioni e controindicazioni
  - ES: frequenza, durata dello stimolo, intensità dello stimolo; diversi tipi di elettrodi
  - Elettroterapia antalgica: T.E.N.S., stimolazione transcutanea di S3, PTNS e TTNS
  - Chinesiterapia.
- Reclutamento della muscolatura del pavimento pelvico: teoria delle principali tecniche segmentarie e tecniche globali
  - "Knack" ed "esercizi di Kegel" - "Strength training"
  - Muscolo trasverso dell'addome e muscoli perineali - Tecniche posturali e core stability
  - Metodo A.P.O.R. - Metodo ABDOMG e tecniche ipopressive
  - La valutazione del pavimento pelvico

##### DIMO斯特RAZIONI PRATICHE CON MODELLO

Valutazione ECM

##### DIMO斯特RAZIONI PRATICHE CON MODELLO