

PERCORSI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI NEI PAZIENTI CON "MAL DI SCHIENA" E "SPALLA DOLOROSA"

PRESENTAZIONE

Il mal di schiena è un disturbo che con frequenza induce le persone a rivolgersi al proprio Medico Curante; in Italia, è la terza causa di visita nell'ambito delle cure primarie e interessa una vastissima fascia della popolazione adulta sia lavorativa che non (60-80% dei soggetti > 50 anni e quasi il 100% di quelli > 60 anni). Questa condizione patologica, solitamente, può durare alcuni giorni o al massimo una/due settimane (forma acuta) e, in rari casi, persiste più a lungo (forme subacuta e cronica). L'origine è prevalentemente muscolo-scheletrica ma è vero anche che vi sono molte altre possibili cause e, per il Medico di Medicina Generale, è importante saper individuare, fra il prevalente numero di casi semplici, quello critico.

Un altro disturbo, che negli ultimi anni sta acquisendo sempre più peso, è la spalla dolorosa, soprattutto per la frequente necessità di agire chirurgicamente; soluzione questa che si accompagna sempre ad un lungo periodo di limitazione funzionale e di rieducazione post-chirurgica

In questo incontro si cercherà di mettere a fuoco una corretta prassi operativa, che ci aiuti a dare una risposta più appropriata, ma anche adeguata, alla richiesta di salute dei nostri Pazienti.

Sandro Buoso

PERCORSI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI NEI PAZIENTI CON "MAL DI SCHIENA" E "SPALLA DOLOROSA"

Sede del corso

Teatro Nuovo Mirano (VE)

Iscrizioni

L'iscrizione è gratuita, **saranno accettate le prime 200 iscrizioni**

L'iscrizione dà diritto a:

- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- attestato ECM
- CD del corso
- coffee break e lunch

Attestato

A tutti i partecipanti regolarmente iscritti verrà rilasciato l'attestato di partecipazione e l'attestato ECM.

Crediti formativi

È stato richiesto l'accreditamento ECM della Regione Veneto per Medici, Fisioterapisti e Infermieri Professionali. Ai fini dell'attestazione dei crediti è necessaria la presenza effettiva al 90% della durata dell'evento formativo, nonché la compilazione e consegna del modulo nominativo di valutazione dell'evento e del questionario di accertamento finale.

Servizio di Guardia Medica

Per facilitare la partecipazione dei Medici di Medicina Generale sarà attivo il servizio di Guardia Medica dalle ore 08.00 alle 14.00.

Patrocini:

Ordine dei Medici e Chirurghi - Venezia
S.I.M.F.E.R. Veneto

Si ringrazia per aver contribuito alla realizzazione del corso:

Merck Sharp & Dohme (Italia) SpA
Bruno Farmaceutici SpA
Italfarmaco SpA
Storz Medical Italia S.R.L.
ASA S.R.L.
Ortopedia e Sanitaria Dolese S.R.L. – Dolo
Medisan S.R.L – Mirano
Tonus S.A.S. – Noale
Orthomedica S.R.L. – Padova
Ortopedia Sanitaria Zanta – Campagna Lupia



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto **MFR**
Az. ULSS n. 13 Mirano(VE)
Dipartimento Geriatria e Riabilitazione
U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa
Direttore: Dr. Sandro Buoso



I° CORSO DI AGGIORNAMENTO INTERDISCIPLINARE

PERCORSI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI NEI PAZIENTI CON "MAL DI SCHIENA" E "SPALLA DOLOROSA"

ORGANIZZAZIONE E INTEGRAZIONE
TRA OSPEDALE E TERRITORIO

Mirano (VE)
31 ottobre 2009
Teatro Nuovo Comunale

**PERCORSI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI
NEI PAZIENTI CON
"MAL DI SCHIENA" E "SPALLA DOLOROSA"**

Presidente S. BUOSO

Comitato Scientifico: A. CESTER, C.M. BENETOLLO, P. SARASIN,
O. OLIVA

Moderatori e Relatori

Claudio	ALBERTIN	(Fisiatra – U.O. MFR – ULSS 13, Mirano VE)
Ernesto	AMELIO	(Ortopedico – Policlinico Univ. Verona)
Gabriele	ANGIOLELLI	(Direttore Distretto Sud – ULSS 13, Mirano VE)
Sandro	BUOSO	(Fisiatra – U.O. MFR – ULSS 13, Mirano VE)
Alberto	CESTER	(Direttore Dipartimento Geriatria e Riab – ULSS 13)
Cesira	COTRINO	(Medicina Generale – ULSS 13, Mirano VE)
Moreno	DABALÀ	(Ortopedico – U.O. Ortopedia – ULSS 13, Mirano VE)
Paolo	ESOPI	(Ortopedico – U.O. Ortopedia – ULSS 13, Mirano VE)
Claudio	FERRARO	(Direttore Sc. Spec. Med. Fis. e Riabilit. – Univ. PD)
Raffaele	FRANZOLIN	(Medicina Generale – ULSS 13, Mirano VE)
Agostino	FREZZA	(Fisioterapista – U.O. MFR – ULSS 13, Mirano VE)
Antonietta	FURLAN	(Fisiatra – U.O. MFR – ULSS 13, Mirano VE)
Savino	LEMMA	(Fisiatra – U.O. MFR – ULSS 13, Mirano VE)
Stefano	MAZZON	(Fisiatra – U.O. MFR – ULSS 8, Asolo TV)
Gianluca	NOVELLO	(Ortopedico – U.O. Ortopedia – ULSS 13, Mirano VE)
Alessandro	PINZANI	(Radiologo – U.O. Radiologia – ULSS 13, Mirano VE)
Roberto	POLESSO	(Fisiatra – U.O. MFR – ULSS 13, Mirano VE)
Stefano	RIGO	(Medicina Generale – ULSS 13, Mirano VE)
Roberto	SFORZA	(Fisioterapista – U.O. MFR – ULSS 13, Mirano VE)
Francesco	SPIGARIOL	(Radiologo – U.O. Radiologia ULSS 8, Asolo TV)
Renato	VILLAMINAR	(Fisiatra – CEMES - Padova)

Segreteria Scientifica

C. ALBERTIN, GP. BRONTESI, A. FURLAN, S. LEMMA,
R. POLESSO; U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa
ULSS 13-MIRANO, Regione Veneto
Tel. 0415896641 – 041 5133308 Fax 041.5896646 - 5133255
e-mail: med.fiseriabnoale@ulss13mirano.ven.it

Segreteria Organizzativa

A. FIGHERA, S. BETTETO, D. CUOGO
Tel. 041.5896641- 041.5896626 Fax 041.5896646
Via Bastia 1, 30033 NOALE (VE)
e-mail: med.fiseriabnoale@ulss13mirano.ven.it

**PERCORSI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI
NEI PAZIENTI CON
"MAL DI SCHIENA" E "SPALLA DOLOROSA"**

SABATO 31 OTTOBRE 2009

08.00 Registrazione partecipanti
08.30 SALUTO DELLE AUTORITÀ
Presidente unione sindaci, Dr. A. Orsini (direttore generale ULSS 13)
Dr. F. Accietto (direttore sanitario ULSS 13), Dr. M. Scassola
(presidente Ordine Medici VE), Dr.ssa V. Noventa (resp. cure primarie
ULSS 13)

I sessione

Moderatori : S. RIGO, G. ANGIOLELLI

- 08.45** la lombalgia nell'adulto, epidemiologia, eziopatogenesi e biomeccanica. **C. FERRARO**
- 09.15** lombalgia acuta: la diagnosi e l'intervento del MMG secondo EBM. **R. FRANZOLIN**
- 09.45** lombalgia acuta: la diagnosi funzionale e il trattamento riabilitativo secondo EBM. **A. FURLAN**
- la Hilterapia **R. VILLAMINAR**
- 10.15** *pausa caffè*
- 10.30** lombalgia cronica: la diagnosi e il trattamento riabilitativo. **C. ALBERTIN**
- 11.00** back school. **R. SFORZA**
- 11.30** l'utilizzo delle terapie non convenzionali nel paziente lombalgico: quali evidenze? **S. MAZZON**
- 12.00** l'organizzazione riabilitativa e i percorsi terapeutici nell'ULSS 13 **S. BUOSO**
- 12.15** il percorso aziendale diagnostico-terapeutico della lombalgia acuta **A. PINZANI**
- 12.45** discussione con i docenti
- 13.00** *pausa pranzo*

II sessione

Moderatori : P. ESOPI, A. CESTER

- 14.00** la spalla dolorosa: etiopatogenesi e diagnosi clinica **G. NOVELLO**
- 14.30** l' imaging nella spalla dolorosa **F. SPIGARIOL**
- 15.00** spalla dolorosa acuta: l'approccio del MMG **C. COTRINO**
- 15.30** nuove tecniche terapeutiche: le onde d'urto **E. AMELIO**
- 16.00** spalla dolorosa cronica: trattamento chirurgico, artroscopico o a cielo aperto? **M. DABALÀ**
- 16.30** la spalla dolorosa cronica, trattamento riabilitativo:
- conservativo e post-chirurgico **S. LEMMA**
 - tecniche riabilitative **A. FREZZA**
- 17.00** la collaborazione ospedale-territorio per l'appropriatezza prescrittiva (normative e/o linee guida) **R. POLESSO**
- 17.30** discussione, verifica dell'apprendimento e valutazione dell'evento formativo
- 18.00** **fine lavori e consegna attestati di partecipazione**

**PERCORSI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI
NEI PAZIENTI CON
"MAL DI SCHIENA" E "SPALLA DOLOROSA"**

I° CORSO DI AGGIORNAMENTO INTERDISCIPLINARE

**ORGANIZZAZIONE E INTEGRAZIONE
TRA OSPEDALE E TERRITORIO**

**MIRANO (VE)
Teatro Nuovo Comunale
31 ottobre 2009**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da inviare **entro il 15 ottobre 2009** a:
Segreteria Organizzativa – Medicina Fisica e Riabilitativa
Via Bastia 1, 30033 NOALE (VE),
Fax 041.5896646 – e-mail: med.fiseriabnoale@ulss13mirano.ven.it
NB: per i crediti ECM è necessario che la scheda sia compilata in tutte le sue parti.

RELATORE/MODERATORE PARTECIPANTE

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Professione _____ Disciplina _____

c/o Azienda/Ente _____

recapito telefonico _____ fax _____

cellulare _____

e-mail _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ città _____ (____)

Nel rispetto delle norme sulla privacy, il suo nominativo sarà trasmesso alla Commissione ECM Veneto, come da espressa richiesta per l'accreditamento dell'evento

Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno diffusi o comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono all'organizzazione dell'evento.

NB: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile l'iscrizione ai fini ECM.

Data _____ Firma _____