

Da inviare via fax al num. della  
Segreteria organizzativa 095 7461360

Corso teorico pratico sulle patologie di gomito – mano

Cognome\*\* \_\_\_\_\_

Nome\*\* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo\*\* \_\_\_\_\_

Città\*\* \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono\*\* \_\_\_\_\_

E-mail\*\* \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale\*\* \_\_\_\_\_

Professione\*\* \_\_\_\_\_

Fattura intestata a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

P.I./C.F. \_\_\_\_\_

Dipendente\*\*

Convenzionato\*\*

Libero Professionista\*\*

#### IL SOTTOSCRITTO

Autocertifica di essere in possesso del titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista e di aver preso visione del regolamento e in particolare del punto 8

#### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

Al corso "teorico pratico sulle patologie di gomito-mano" che si svolgerà al Grand Hotel Forlì l'11-12 Giugno 2016 Forlì

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo la Segreteria organizzativa AV eventi e formazione sas al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati personali)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\* Dati obbligatori per l'ottenimento dei crediti formativi ECM

SEDE: Grand Hotel Forlì via del Partigiano 12/bis Forlì

DATA: 11 - 12 Giugno 2016

Crediti 17,6 ECM PER I SEGUENTI DESTINATARI:

Fisioterapisti e Terapisti occupazionali

COSTO: Euro 350,00

PARTECIPANTI: 50

MODALITA' D' ISCRIZIONE:

Via fax inviando al n° 095 7461360 della Segreteria Organizzativa la scheda d'iscrizione + copia bonifico bancario

#### OPPURE

Compilando il modulo online presente nella pagina "calendario eventi" del sito

[www.av-eventieformazione.it](http://www.av-eventieformazione.it)

#### COORDINATE BANCARIE:

Unicredit, Ag. Via Torino 15/21, Catania

Beneficiario: AV eventi e formazione sas

IBAN: IT87K0200816926000300697895

specificando la causale del versamento: Iscrizione del Dott..... al "corso patologie di gomito-mano"

RESPONSABILE SCIENTIFICO Dott.ssa Silvia di Giacomo

Segreteria Organizzativa e  
Provider ECM n° 1192



av eventieformazione Organizzazione certificata



Viale Raffaello Sanzio, 6 95128 Catania

Tel. 095 7280511 - Fax 095 7461360 - Cell. 3921588112

[www.av-eventieformazione.it](http://www.av-eventieformazione.it)



## Corso Teorico - Pratico sulle patologie di Gomito - Mano



11 - 12 Giugno 2016

Grand Hotel Forlì

Via del Partigiano 12/bis Forlì



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



17,6 crediti ECM

[info@av-eventieformazione.it](mailto:info@av-eventieformazione.it)

## 1° Giornata

08.30 Registrazione partecipanti

09.00 **Valutazione:** principi base sulla valutazione della mobilità e della forza.

09.45 **Rizoartrosi:** anatomia funzionale e patologica. Diagnosi funzionale e differenziale. Valutazione dell'articolari , e della forza. Trattamento conservativo e post chirurgico. Visione della costruzione dello splint in termoplastica modellato su misura per il trattamento conservativo e per il trattamento post-chirurgico.

10.15 **Dito a scatto:** anatomia funzionale e patologica. Diagnosi funzionale e differenziale. Trattamento conservativo e post chirurgico.

11.15 - 11.30 **Pausa**

11.30 **Sindrome di De Quervain:** anatomia funzionale e patologica. Diagnosi funzionale e differenziale. Trattamento conservativo e post chirurgico. Visione del confezionamento dello splint per il trattamento conservativo

12.00 **Sindrome del Tunnel Carpale:** anatomia funzionale e patologica. Diagnosi funzionale e differenziale. Valutazione. Trattamento conservativo e post chirurgico. Visione del confezionamento dello splint per il trattamento conservativo.

12.30 **Morbo di Dupuytren:** epidemiologia, anatomia funzionale e fisiopatologia. Trattamento conservativo e post chirurgico. Complicanze

14.00 **Fratture dei metacarpi delle ossa lunghe:** anatomia, diagnosi funzionale. Trattamento conservativo e post chirurgico

14.30 **Fratture e lussazioni delle falangi:** anatomia, diagnosi funzionale. Trattamento conservativo e post-chirurgico.

15.00 **Fratture dello scafoide:** cenni di anatomia, diagnosi e valutazione. Trattamento conservativo e trattamento post-chirurgico.

15.30 **Fratture e lussazioni del pollice:** frattura di Rolando, frattura di Bennet e lesione di Stener; anatomia, trattamento conservativo e post chirurgico

16.00 - 16.30 **Pausa**

16.30 **Fratture distali di radio:** Anatomia, classificazione, diagnosi funzionale. Valutazione. Trattamenti conservativi e post-operatori.

17.00 **Lesione tendini estensori:** valutazione e diagnosi, trattamento conservativo e post chirurgico

17.30 **Lesione tendini flessori:** valutazione e diagnosi, trattamento conservativo e post chirurgico.

## 2° Giornata

09.00 **Anatomia del gomito**

10.00 **Biomeccanica del gomito,** test valutativi, ed esami strumentali

10.30 **Patologia:epicondilite ed epitrocleite** trattamento conservativo e post chirurgico

12.00 **Patologia: rigidit  di gomito** trattamento conservativo e post chirurgico

13.00 - 14:00 **Pausa**

14.00 **Le fratture del gomito:** inquadramento e trattamento

15.00 **Le instabilit  del gomito** e l'impingement posteriore

16.30 - 17.00 **Pausa**

17.00 Prova pratica di tecniche di presa e di test valutativi

17.45 Discussione e chiusura dei lavori

### DOCENTI

**Dott.ssa Silvia Di Giacomo** Fisioterapista D.O.M.R.o.i.

**Dott.ssa Elisa Tongiani** Terapista occupazionale

## Regolamento

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso.
2. Le modalit  di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
3. L'eventuale materiale didattico non pu  essere riprodotto.
4. Fermo restando che   proibito effettuare riprese fotografiche o video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.
5. La Segreteria Organizzativa non risponder  del mancato svolgimento del corso allorch  ci  fosse dovuto a cause di forza maggiore o dal non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilit . In tale caso la quota versata verr  restituita per intero senza interessi.
6. Il versamento della quota d'iscrizione al corso   indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.
7. La Segreteria Organizzativa si riserva la facolt  di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione inviata a mezzo lettera raccomandata, fax o posta elettronica.
8. L'iscritto potr  rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varr  la data di ricevimento della comunicazione) o attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso. In questo caso all'iscritto sar  restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfettariamente fissate in euro 15,00. Nel caso in cui la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto   tenuto a pagare il costo complessivo del corso, anche se la mancata partecipazione   dovuta a motivi di salute.
9. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi **cinquanta**, e far  fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
10. Il mancato rispetto, anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Segreteria Organizzativa a non accettare al corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.