

CORSO ECM

*STRUTTURA, FUNZIONI
E PROBLEMI DEL PIEDE:
DALLA VALUTAZIONE
CLINICO-STRUMENTALE
ALLE SOLUZIONI
ORTESICHE*



Crediti formativi: **8,6**

BOLOGNA, 1/03/2019

NOVOTEL BOLOGNA FIERA, via Michelino, n. 73 - 40159 Bologna

CONTENUTI DEL CORSO

I piedi vengono spesso trascurati, forse perché se ne stanno tranquilli e chiusi nelle scarpe per buona parte della giornata, ma possono andare incontro a numerosi e fastidiosi problemi per cause di origine meccanica o per patologie locali o generali e quando fanno male diventano importanti. Si calcola che più del 75% delle persone hanno sofferto o soffriranno per disturbi ai piedi nella loro vita e circa la metà degli adulti lamenta dolori cronici a queste estremità.

La buona notizia è che, per quanto fastidiosi e condizionanti la qualità della vita questi problemi possono essere riconosciuti per tempo così da poter mettere in atto provvedimenti mirati di prevenzione e cura.

In particolare, la diagnosi è possibile mediante valutazione clinica e funzionale del piede – modalità di appoggio e distribuzione dei carichi – così da permettere trattamenti tempestivi e la realizzazione di ortesi utili ad evitare aggravamenti e alterazioni irreversibili.

RELATORI

Alberto Lissoni - *Medico Fisiatra*

Laureato in Medicina e specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione è stato primario fisiatra di Ospedale S. Anna (Como) e Ospedale Valduce (Como) nonché direttore del Centro di Riabilitazione “Villa Beretta” (Costamasnaga- Lecco). Autore di 13 libri e monografie e di oltre 100 pubblicazioni scientifiche.

Vito Muti - *Tecnico ortopedico*

Diplomato Meccanico Ortopedico ed Ernista (equipollenza con corso di Laurea in Scienza delle Tecniche Ortopediche). Master in Posturologia presso l'Università di Palermo e l'Università Sapienza di Roma

DESTINATARI ECM (8,6 CREDITI)

Medico Chirurgo (*Medicina fisica e riabilitazione, Medicina dello sport, Medicina generale (Medici di famiglia), Reumatologia, Ortopedia e traumatologia*); Podologo, Terapista occupazionale, Tecnico ortopedico, Fisioterapista, Infermiere



PROGRAMMA DEL CORSO

- 09:00 Presentazione del corso
A. Lissoni - V. Muti
- 09:15 Il piede: evoluzione e struttura
A. Lissoni
- 09:45 Aspetti biomeccanici
A. Lissoni
- 10:30 Baropodometria: strumentazione
V. Muti
- 10:45 Coffee break
- 11:00 Rapporti significativi del piede e conseguenze funzionali
A. Lissoni
- 12:00 Esame baropodometrico: modalità esecutive, risultati, interpretazioni, utilizzo
V. Muti
- 13:00 Pausa lunga
- 14:00 Problemi “pedestri”
A. Lissoni
- 15:00 Modalità costruttive dei plantari e campi di applicazione
V. Muti
- 16:00 Casi clinici e simulazioni con attrezzature
A. Lissoni - V. Muti
- 17:30 Discussione interattiva
A. Lissoni - V. Muti
- 17:45 Test di apprendimento e gradimento
- 18:00 Conclusione del corso



QUOTA E MODALITÀ D'ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione è di € 140,00 (Iva esente) e comprende: partecipazione al corso, materiale didattico, coffee break, attestato di partecipazione e di rilascio crediti ECM.

Il corso è a numero chiuso e limitato a 35 partecipanti. Vi chiediamo gentilmente di compilare la domanda di partecipazione nell'apposito form sul nostro sito internet, www.affidabile.it o la scheda di adesione presente nella brochure ed inviarla tramite fax o e-mail alla segreteria organizzativa entro e non oltre una settimana dall'inizio dell'evento. Alla stessa, allegare la ricevuta del bonifico bancario da effettuare a favore di:

Intestatario: FORMAZIONE CONTINUA SRLS **Banca:** CREDEM

Filiale: AGENZIA N. 3 DI LUCCA

IBAN: IT 62 G 03032 13702 010000001083

La quota d'iscrizione è esente IVA ai sensi dell'articolo 10 D.P.R. n. 633/72 e successive modifiche. Inoltre, Formazione Continua Srls, ricorda al partecipante il limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ottenibili tramite invito diretto dello sponsor.

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO ECM - BOLOGNA 1/03/2018

Dati personali richiesti per l'accreditamento ecm

| | |
|----------------|---------------------------|
| NOME | COGNOME |
| INDIRIZZO | N. |
| CAP | CITTÀ (PROVINCIA) |
| NATO | IL |
| TEL | EMAIL |
| CODICE FISCALE | PROFESSIONE |
| DISCIPLINA | STRUTTURA DI APPARTENENZA |

Dati dell'azienda a cui intestare la fattura

| | | |
|-----------------|---------------------------|-------|
| RAGIONE SOCIALE | PARTITA IVA | |
| INDIRIZZO | N. | |
| CAP | CITTÀ (PROVINCIA) | |
| TEL | CODICE DESTINATARIO O PEC | EMAIL |

La fattura è da intestare a:

A ME STESSO/A ALLAZIENDA

Il partecipante svolge la professione da:

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO

Consenso al trattamento dei dati personali: Il sottoscritto, a conoscenza dell'informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (DL 30/06/2003, n. 196) per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali per tutte le finalità ulteriormente collegate alla presente iniziativa.

DATA

FIRMA

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:

Provider e Segreteria organizzativa

Formazione Continua srls

ID 5279

Via Merano, 15 - 20127 Milano

Tel: 02 21597573 - Fax: 02 89690610

Mobile: 335 7791892

E-mail: segreteriaorganizzativa@affidabile.it

Sito: www.affidabile.it

