

RIABILITAZIONE NELLE PATOLOGIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE (FIU211)

1. lingua insegnamento/language

Italiano

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. LOREDANA MAGGI

Anno di corso/Year Course: 2

Semestre/Semester: 2

CFU/UFC: 7

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- MEDICINA RIABILITATIVA IN ORTOPEDIA (FIU15B) - 2 cfu - ssd MED/34

Prof. Loredana Maggi

- ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (FIU14B) - 2 cfu - ssd MED/33

Prof. Francesco Ciro Tamburrelli

- REUMATOLOGIA (FIU16B) - 1 cfu - ssd MED/16

Prof. Luisa Mirone

- SCIENZE DELLA FISIOTERAPIA IN ORTOPEDIA (FIU17B) - 2 cfu - ssd MED/48

Prof. Andrea Marchi

3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

Consigliata

S. Brent Brotzman, Kevin E. Wilk "Manuale di riabilitazione in ortopedia" Elsevier srl,

A. Mancini, C. Morlacchi "CLINICA ORTOPEDICA" Ed PICCIN

Giordano, Perpignano, Nuti "Compendio di reumatologia". Elsevier-Masson

Carolyn Kisner, Lynn Allen Colby, John Borstad – Esercizio Terapeutico: fondamenti e tecniche.

Ed. Piccin

4. obiettivi formativi/LEARNING OBJECTIVES

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1)

- o Lo studente deve dimostrare di conoscere le patologie dell'apparato locomotore suscettibili di trattamento fisio-chinesiterapico, individuando i bisogni preventivi e riabilitativi del soggetto attraverso la valutazione dei dati clinici;

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2)

- o Lo studente deve dimostrare di essere in grado di interpretare le nozioni apprese e di applicarle ai singoli casi clinici, nei diversi setting riabilitativi (ambulatoriale, domiciliare, degenza) imparando a progettare, pianificare ed eseguire l'intervento fisioterapico.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3)

- o Lo studente deve essere in grado di integrare le conoscenze fornite nelle differenti situazioni cliniche ed approfondirle ed adattarle con gli strumenti della ricerca dell'Evidence Based Medicine (EBM)

Abilità comunicative – Communication skills(Dublino 4)

- o Lo studente deve saper comunicare in modo chiaro ed esaustivo, utilizzando correttamente il linguaggio tecnico, le proprie conclusioni nonché le conoscenze e la ratio a esse sottese a interlocutori specialisti e non specialisti

Capacità di apprendere – Learning skills(Dublino 5)

- o Lo studente deve essere in grado di aggiornarsi e di ampliare le proprie conoscenze attingendo in maniera autonoma a testi, articoli scientifici e materiale giurisprudenziale. Deve acquisire in maniera graduale la capacità di seguire seminari specialistici, conferenze, master etc

5. prerequisiti/prerequisites

È richiesta la conoscenza delle basi anatomiche e funzionali del sistema muscolo- scheletrico , nozioni di cinesiologia e fisio-patologia umana .

6. metodi didattici/TEACHING METHODS

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1):

- o L'insegnamento è erogato attraverso lezioni frontali ed interattive con la proposizione di casi clinici e la discussione in piccoli gruppi con l'elaborazione di progetti e programmi riabilitativi da discute globalmente.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2):

- o Gli studenti apprendo teoricamente le nozioni fornite frontalmente

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3):

- o Gli studenti sviluppano uno spirito critico e applicano le nozioni fornite in diversi setting riabilitativi.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4):

- o Gli studenti acquisiscono proprietà di linguaggio e la terminologia tecnica

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5):

- o l'approfondimento delle singole tematiche sulla base dell'EBM fornisce agli studenti gli strumenti per proseguire il loro percorso di studi e di apprendimento

7. altre informazioni/OTHER INFORMATION

Giorni e orari di ricevimento studenti sono da concordare con i singoli docenti.

8. modalità di verifica dell'apprendimento/METHODS FOR VERIFYING LEARNING AND FOR EVALUATION

È previsto un esame orale e scritto (con questionari e testi aperti) volto ad accertare la solida e corretta conoscenza degli argomenti trattati e delle applicazioni pratiche di questi.

Il voto finale è espresso in trentesimi.

Ottiene 30/30 lo studente che dimostri di avere acquisito le competenze e le conoscenze fornite dal corso e che sia in grado di applicare

concretamente le informazioni apprese e sia in grado di utilizzarle con spirito critico e responsabile nell'attività lavorativa quotidiana; Abbia acquisito buona capacità di esposizione e proprietà di linguaggio.

9. programma esteso/program

< FIU14B Ortopedia e traumatologia >

- Concetti di lesioni traumatiche dell'apparato muscolo scheletrico
- Fratture. Definizione. Inquadramento classificativo per sede, tipo, età.
- Fratture tipiche per età
- Età pediatrica. Concetti di anatomia e fisiopatologia dell'accrescimento scheletrico. Frattura a legno verde.
- Età senile. Fratture del collo femorale. Distinzione per sede. Inquadramento terapeutico specifico. Concetti di protesizzazione e di osteosintesi.
- Fratture tipiche per sede
- Fratture vertebrali . Amieliche . Mieliche . Principi di trattamento delle fratture.
- Trattamento incruento. Riduzione a cielo chiuso. Sistemi di immobilizzazione delle fratture.
- Trattamento cruento (chirurgico). Riduzione a cielo aperto. Principi di osteosintesi. (di minima, percutanea, aperta) Tipi di sintesi (chiodi, viti placche, fissazione esterna)
- Complicanze delle fratture. Sistemiche. Locali
- Lussazioni Lussazione di spalla
- Lesione dei tessuti molli. Lesioni cutanee. Lesioni vascolo-nervose. Distinzione tra Neuroapraxia, Axonotmesi, Neurotmesi
- Deformità: Deformità della colonna. Concetti anatomici e biomeccanici del rachide normoconformato. Concetto di segmento di movimento
- Scoliosi . Ipercifosi
- Deformità dell'anca
- Displasia congenita dell'anca.
- Deformità del piede
- Piede torto congenito
- Patologie varie Sindromi canalicolari . Sindrome del tunnel carpale, sindrome dell'ulnare al gomito
- Ernia del disco intervertebrale
- Artrosi
- Torcicollo
- Piede torto
- Neoplasie

< FIU15B Medicina riabilitativa in ortopedia >

- Osteoartrosi: definizione, generalità, fisiopatologia, inquadramento clinico, principi di trattamento riabilitativo
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto del piede; Introduzione ai principi e agli obiettivi del trattamento riabilitativo conservativo e post chirurgico.
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto della caviglia; Introduzione ai principi e agli obiettivi del trattamento riabilitativo conservativo e post chirurgico.
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto del ginocchio; Introduzione ai principi e agli obiettivi del trattamento riabilitativo

conservativo e post chirurgico.

- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto dell'anca; Introduzione ai principi e agli obiettivi del trattamento riabilitativo conservativo e post chirurgico.
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto della spalla; principi di trattamento riabilitativo
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto del gomito; principi di trattamento riabilitativo
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto del polso; principi di trattamento riabilitativo
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del distretto della mano; principi di trattamento riabilitativo
- Patologie di origine traumatica, da sovraccarico, infiammatorie e degenerative, a carico del rachide lombare; principi di trattamento riabilitativo

< FIU16B Reumatologia >

- Introduzione allo studio delle patologie reumatologiche:
 - o cosa studia la Reumatologia
 - o cenni sui criteri di classificazione delle malattie reumatiche
- Le malattie dell'osso: l'osteoporosi e le sue complicazioni
- Patologie infiammatorie croniche articolari dell'adulto:
 - o artrite reumatoide
 - o spondiloartriti (spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, m. di Reiter, artriti enteropatiche)
- Connettiviti (focalizzazione su estrinsecazione artropatica delle connettiviti)
- Artropatie microcristalline: la gotta (particolare riguardo alla gotta cronica e tofacea)

< FIU17B Scienze della fisioterapia in ortopedia >

Articolazione del piede - ginocchio- anca: anatomia palpatoria fasciale e strutturale, test di mobilità e normalizzazione, esercizi riabilitativi e propriocettivi, manualità
Colonna vertebrale: anatomia palpatoria, esercizi riabilitativi, principi di rieducazione posturale secondo Mézières
Articolazione della spalla: anatomia palpatoria strutturale e fasciale, test di diagnosi differenziale, esercizi di mobilità articolare, rieducazione funzionale e manualità
Protocollo riabilitativi: costruzione del protocollo in fasi, gestione del paziente in palestra-piscinacampo, tempistiche di recupero nelle principali patologie