

## DIRETTORE DEL CORSO

### Dott. Paolo Baudi

U.D. di Ortopedia e Traumatologia  
Azienda Ospedaliero-Universitaria  
Policlinico di Modena

## FACULTY

**Paolo Baudi**, Modena  
**Gabriele Campochiaro**, Modena  
**Matteo Cavalca**, Parma  
**Daniela Codeluppi**, Modena  
**Daniilo Franco**, Galatina (LE)  
**Raffaele Garofalo**, Acquaviva delle Fonti (BA)  
**Antonio Leo**, Copertino-Nardò (LE)  
**Giovanni Leo**, Modena  
**Walter Mega**, Gallipoli (LE)  
**Giuseppe Palaia**, Squinzano (LE)  
**Andrea Pellegrini**, Parma  
**Giuseppe Rollo**, Acquaviva delle Fonti (BA)  
**Domenico Tiso**, Bologna  
**Michele Arcangelo Verdano**, Parma

## INFORMAZIONI GENERALI

### DATA E LUOGO

10 Maggio 2014

Hotel Hilton Garden Inn  
Via Cosimo De' Giorgi, 62  
Lecce

### DESTINATARI DEL CORSO

Il Corso è a numero chiuso (50 partecipanti) ed è rivolto a Medici Chirurghi e Fisioterapisti.

### MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al Corso è gratuita e a numero chiuso per un massimo di 50 partecipanti (le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine di arrivo). L'iscrizione dovrà avvenire **entro il 30 Aprile 2014** inviando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte alla Segreteria Organizzativa ADB Eventi&Congressi (Fax 051-0959164 / e-mail: info@adbcongressi.it).

Sarà cura della Segreteria Organizzativa inviare a ciascun partecipante la conferma dell'iscrizione. Poiché il Corso è riservato a un numero limitato di discenti, in caso di impossibilità a intervenire si prega di darne comunicazione tempestiva alla Segreteria Organizzativa al fine di rendere il posto disponibile ad un altro partecipante.

### PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI

I partecipanti iscritti al Corso sono invitati a inviare un Caso Clinico da presentare e discutere durante la Sessione Interattiva a Gruppi. Il Caso Clinico dovrà essere preparato in formato powerpoint e inviato alla Segreteria Organizzativa entro il 30 Aprile 2014. I Casi Clinici inviati saranno sottoposti a selezione da parte della Segreteria Scientifica del Corso.

### ACCREDITAMENTO ECM

Il Corso sarà accreditato per la figura professionale del Medico Chirurgo (specializzato in Ortopedia, Fisiatria, Reumatologia e Medicina dello Sport) e Fisioterapisti. Per ottenere l'attribuzione dei crediti formativi è necessario compilare e consegnare l'intera documentazione distribuita durante il Corso; superare il questionario di apprendimento e partecipare al 100% dei lavori scientifici. In assenza di uno dei precedenti criteri non verranno assegnati crediti formativi.

Il numero dei crediti verrà comunicato non appena assegnati.

### COFFEE BREAK E COLAZIONE DI LAVORO

Il coffee break e la colazione di lavoro saranno serviti in sede congressuale.

### ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Verrà rilasciato a tutti gli iscritti che ne faranno richiesta

### SEGRETARIA ORGANIZZATIVA



ADB Eventi&Congressi  
Via S. Felice 38  
40122 Bologna  
Tel 051 0959160  
Fax 051 0959164  
info@adbcongressi.it  
www.adbcongressi.it



spallaonline.it

Con il contributo non condizionato di



LECCE

HOTEL HILTON GARDEN INN

10 MAGGIO 2014

# LA PATOLOGIA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI

APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE  
DISCUSSIONE INTERATTIVA  
CASI CLINICI A CONFRONTO

La patologia della cuffia dei rotatori è il tema su cui si confronteranno chirurghi e terapisti della riabilitazione per evidenziare l'importanza dell'approccio multidisciplinare. Il confronto sarà arricchito dalla presentazione di casi clinici pratici che alimenteranno il dibattito e l'approfondimento diagnostico e terapeutico. In piccoli gruppi, intorno a un tavolo, ognuno coordinato da due tutors esperti.

## PROGRAMMA

**08.00** Registrazione partecipanti

Chairman: **P. Baudi**

### SESSIONE PLENARIA

#### PRIMA PARTE

Moderatori: **A. Leo, W. Mega**

**08.30** Fattori biologici e stili di vita nella patogenesi della malattia tendinea

**D. Tiso**

**08.40** Gestione del dolore nella patologia della cuffia dei rotatori

**G. Campochiaro**

**08.50** Riabilitazione conservativa: ricerca o eliminazione del compenso?

**D. Codeluppi**

**09.00** Capsulite adesiva e lassità dolorosa: l'altra faccia del conflitto

**A. Pellegrini**

**09.10** Evoluzione, clinica e studio radiologico delle lesioni di cuffia

**M.A. Verdano**

Considerazioni dei Moderatori

#### SECONDA PARTE

Moderatori: **G. Leo, G. Rollo**

**09.20** Quando e come si opera una lesione riparabile

**R. Garofalo**

**09.30** Riabilitazione post-operatoria: protocollo o personalizzazione?

**M. Cavalca**

**09.40** Lesione massiva: riparazione parziale o transfer?

**G. Leo**

**09.50** Quando e come la protesi inversa

**P. Baudi**

**10.00** La gestione delle patologie di spalla in atleti di alto livello

**G. Palaia**

Considerazioni dei Moderatori

**10.30** COFFEE BREAK

### SESSIONE INTERATTIVA

**11.00** DISCUSSIONE DEI TEMI TRATTATI NELLE RELAZIONI, PRESENTAZIONE

E DIBATTITO SU ESPERIENZE CLINICHE

Gruppi di 10-12 discenti, rotazione ai tavoli ogni 30 minuti

Tutors:

**P. Baudi, A. Pellegrini**

**G. Leo, D. Franco**

**M. Cavalca, M.A. Verdano**

**R. Garofalo, G. Palaia**

**G. Campochiaro, D. Codeluppi**

**13.30** Conclusione dei lavori

**P. Baudi**

**13.40** Compilazione questionario ECM

**14.00** COLAZIONE DI LAVORO



LECCE  
HOTEL HILTON GARDEN INN  
10 MAGGIO 2014

## LA PATOLOGIA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI

APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE  
DISCUSSIONE INTERATTIVA  
CASI CLINICI A CONFRONTO

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa ADB Eventi&Congressi entro il 30 Aprile 2014  
(Fax 051 0959164; info@adbcongressi.it)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza \_\_\_\_\_

U.O./Div./Rep. \_\_\_\_\_

Indirizzo professionale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Medico Chirurgo specializzato in \_\_\_\_\_

Fisioterapista

#### PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI

I partecipanti iscritti al Corso sono invitati a inviare un Caso Clinico da presentare e discutere durante la Sessione Interattiva a Gruppi. Il Caso Clinico dovrà essere preparato in formato powerpoint e inviato alla Segreteria Organizzativa entro il 30 Aprile 2014. I Casi Clinici inviati saranno sottoposti a selezione da parte della Segreteria Scientifica del Corso.

Comunicazione ai sensi del Decreto Legislativo Privacy 30/06/2003 n. 196

La informiamo che i dati da Lei comunicati all'atto della sua iscrizione saranno inseriti negli indirizzi utilizzati da ADB Eventi&Congressi per divulgazione di informazioni scientifiche. ADB Eventi&Congressi è titolare del trattamento dei dati. A norma delle disposizioni di legge in oggetto lei può, in ogni momento, avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica, l'integrazione, la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo.

Letta l'informativa acconsento al trattamento dei dati personali per le iniziative ed i servizi sopra esposti.



Firma del partecipante \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_