

## DESTINATARI

**Medico:** Medicina dello sport, Medicina fisica e riabilitazione, Medicina generale (medici di famiglia), Ortopedia e traumatologia, Radiodiagnostica, Reumatologia;  
• **Infermiere;**  
• **Fisioterapista**

Il convegno rilascerà n. 7 crediti ECM alle professioni sanitarie sopra indicate.

## OBIETTIVO FORMATIVO

Obiettivo formativo tecnico professionale - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.

## MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Posti disponibili per la partecipazione al Convegno: **100**

Costi di partecipazione:

GRATUITO per i soci della SIA e SIGASCOT  
(Riservato ai soci in regola con il pagamento della quota associativa)

€15,00 iva inc. per i dipendenti Gruppo KOS

€25,00 iva inc. per collaboratori Gruppo KOS

€50,00 iva inc. per altri

La quota di partecipazione comprende:

partecipazione a sessioni scientifiche, coffee break, pranzo e attestato di partecipazione

La domanda di partecipazione può essere presentata entro il 28/09/2019

- online attraverso il link: <https://sstefano.it/convegno-spalla>

- tramite fax o posta elettronica, alla Segreteria Organizzativa, mediante utilizzo della relativa scheda di iscrizione a cui deve essere allegata la ricevuta del bonifico bancario.

La fatturazione a ditte o enti potrà essere effettuata solo se autorizzata per iscritto dagli stessi. Si consiglia di telefonare preventivamente per la conferma della disponibilità dei posti.

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Servizio Formazione Kos Care

Provider ECM n° 3740

Via Aprutina, 194 - 62018 Porto Potenza Picena (MC)

Tel. 0733689400 - Fax 0733689403

email: [formazione@kosgroup.com](mailto:formazione@kosgroup.com)

## SEDE DEL CORSO

Auditorium Istituto di Riabilitazione S. Stefano,  
Porto Potenza Picena (MC) - Via Aprutina, 194

con il contributo non condizionato di



Caring Innovation



con il patrocinio di



creative-farm.it



Villa dei Pini



# 5 OTTOBRE 2019

Evento regionale della Società Italiana  
di Artroscopia e della Sigascot

# LA SPALLA DEGENERATIVA

Auditorium

Istituto Santo Stefano Riabilitazione

Porto Potenza Picena

DIRETTORE SCIENTIFICO:

Dr. Stefano Albanelli

Gruppo KOS

## PRESENTAZIONE

Il prossimo 5 ottobre, presso l'Auditorium dell'Istituto Santo Stefano Riabilitazione di Porto Potenza Picena, si terrà l'Evento Regionale della Società Italiana di Artroscopia e della Sigascot organizzato per il quinto anno consecutivo in partnership con la Clinica Villa dei Pini di Civitanova Marche.

Quest'anno la giornata avrà come tema la Spalla Degenerativa.

Verranno trattate le lesioni della cuffia dei rotatori, le artrosi e le gravi artropatie della spalla, inquadrando le varie patologie dal punto di vista clinico, diagnostico e terapeutico (riabilitativo, infiltrativo, artroscopico e protesico).

È stato dato un taglio pratico all'evento con molte relive surgery sia per la parte chirurgica che riabilitativa. Verranno inoltre dibattute anche le problematiche relative all'inquadramento diagnostico-strumentale con largo spazio alla discussione. Inoltre in parallelo alla parte congressuale classica, ci sarà la presenza di un Mobile Lab per svolgere esercitazioni pratiche su cadavere per i giovani colleghi specializzandi e fisioterapisti.

L'Evento potrebbe essere un valido aggiornamento per chirurghi ortopedici, fisiatristi, radiologi, medici di medicina generale, oltre che per fisioterapisti, nonché una giornata di crescita e di confronto per tutti i partecipanti.

*Dr. Stefano Albanelli*

## FACULTY

**Delegati Regionali SIA:** Dr. Stefano Albanelli, Dr. Roberto Bruscoli

**Delegato Regionale SIGASCOT:** Dr. Stefano Albanelli

### Relatori e Moderatori:

- Acerbi Marco - Civitanova Marche
- Albanelli Stefano - Civitanova Marche
- Babbini Matteo - Loreto
- Baffoni Lucio - Civitanova Marche
- Boschi Stefano - Modena
- Bovari Paola - Porto Potenza Picena
- Bruscoli Roberto - Pesaro Urbino
- Calvisi Vittorio - L'Aquila
- Campi Fabrizio - Forlì
- Caraffa Gabriele - Macerata
- Castricini Roberto - Fermo
- De Benedetto Massimo - Fermo
- Di Matteo Remo - Camerino
- De Trana Giuseppe - Civitanova Marche
- Dei Giudici Luca - Ancona
- Gervasi Enrico - Latisana
- Giansante Pierluigi - Civitanova Marche
- Gigante Antonio Pompilio - Ancona
- Gismondi Giuseppe - Fermo

- Giuliani Pierandrea - Pescara
- Grasso Andrea - Roma
- Lisai Andrea - Milano
- Luciani Pierfrancesco - Ancona
- Magrini Pasquinelli Fabiana - Senigallia
- Marchi Giacomo - Brescia
- Maresca Alessandra - Ancona
- Mari Achille - Pesaro Urbino
- Memè Luca - Pesaro Urbino
- Milano Giuseppe - Brescia
- Nittoli Rocco - Jesi
- Paribelli Gian Ezio - Ravenna
- Perugini Eleonora - Civitanova Marche
- Pirani Piergiorgio - Cotignola
- Rizzo Marcella - Ascoli Piceno
- Ruggiero Pierpaolo - Loreto
- Serafini Paolo - Porto Potenza Picena
- Specchia Nicola - Ancona
- Tulli Daniela - Porto Potenza Picena

## PROGRAMMA 5 Ottobre 2019

### 8.20 Iscrizioni partecipanti

8.40 Saluto del Direttore Generale della Casa di Cura Villa dei Pini, Dr. Enrico Brizioli e della Direzione Sanitaria, Dott.ssa Nicoletta Damiani

8.50 Saluto del Prof. R. Zini Past-President SIA, Dr. Enrico Gervasi Presidente SIA, Prof. Giuseppe Milano Presidente Sigascot

### I SESSIONE Moderatori: V. Calvisi, A. Grasso

9.10 **Algoritmo classificativo della spalla degenerativa** - P. Luciani, N. Specchia

9.25 **Imaging convenzionale** - L. Baffoni, E. Perugini

9.40 **RM** - G. Gismondi

9.55 **Algoritmo di trattamento** - G. De Trana

10.10 **Trattamento conservativo orto-biologico delle lesioni tendinee e cartilaginee** - P. Pirani

10.25 **Riparazione artroscopica rottura CR medio piccole Relive Surgery** - A. Lisai

10.40 **Riparazione artroscopica funzionale delle rotture massive P-S Relive Surgery** - M. De Benedetto

10.55 **Riparazione artroscopica rotture cuffia A-S Relive Surgery** - G. Paribelli

11.10 **Discussione**

### 11.30 Coffee break

### II SESSIONE Moderatori: S. Boschi, R. Bruscoli

12.00 **Riparazione artroscopica CR con posizionamento di Ballon Relive Surgery** - L. Memè

12.15 **Riparazione artroscopica con Superior Capsular Reconstruction Relive Surgery** - F. Campi

12.30 **Tecniche alternative di Superior Capsular Reconstruction Relive Surgery** - G. Milano, G. Marchi

12.45 **Transfer gran dorsale in artroscopia Relive Surgery** - E. Gervasi

13.00 **Discussione**

### 13.20 Lunch

### III SESSIONE Moderatori: A. Gigante, A. Maresca

14.30 **Trattamento artrosi G-O con protesi stem-less Relive Surgery** - A. Grasso

14.45 **Trattamento artrosi G-O: Casi complessi** - R. Castricini

15.00 **Trattamento artropatia G-O con protesi inversa Relive Surgery** - S. Albanelli

15.15 **Discussione**

15.35 **Dissezione anatomica** - E. Gervasi

### IV SESSIONE Moderatori: P. Serafini, G. Caraffa

16.15 **Riabilitazione a secco** - P. Ruggiero, M. Babbini

16.35 **Riabilitazione in acqua** - M. Acerbi

16.55 **La tecnologia robotica nella riabilitazione della spalla protesizzata** - P. Bovari, D. Tulli

17.15 **Discussione**

17.35 **Test di apprendimento**

### 17.50 Chiusura lavori

## SCHEMA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

### “FOCUS ON: LA SPALLA DEGENERATIVA”

#### Auditorium Istituto Santo Stefano Riabilitazione

Porto Potenza Picena (MC) - Via Aprutina, 194

II/ La Sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Ordine/Collegio/Associazione prof.le riconosciuta Co.Ge.Aps di \_\_\_\_\_

N° Iscrizione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Ai fini ECM dichiara di essere un lavoratore:

Dipendente (Ente di Appartenenza \_\_\_\_\_ )

Convenzionato  Libero professionista  Privo di occupazione

ALLEGA COPIA BONIFICO BANCARIO DEL VALORE DI

GRATUITO - Soci SIA e SIGASCOT (Riservato ai soci in regola con il pagamento della quota associativa)

€ 15,00 iva inc. - Dipendente Gruppo KOS  € 25,00 iva inc. - Collaboratore Gruppo KOS

€ 50,00 iva inc. - Altri

Effettuato a favore di "KOS CARE S.R.L." -Ubi Banca - Agenzia di Porto Potenza Picena

Coordinate bancarie: IBAN IT19D0311169121000000003975

Causale: FOCUS ON LA SPALLA DEGENERATIVA, Cognome, Nome del partecipante

Chiede che la fattura sia intestata e spedita a:

Nominativo \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

Codice destinatario o indirizzo pec \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre ai sensi del D. Lgs 196/2003 e con riferimento ai dati conferiti

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

al loro trattamento anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, esprimendo formale consenso all'inserimento dei dati stessi nella mailing list del CFP per ricevere materiale informativo/divulgativo su futuri eventi/iniziative.

Dichiaro di essere stato informato che il Titolare del Trattamento è KOS Care s.r.l., e che tutti i dati saranno trattati nel rispetto della citata normativa e che potrò in futuro esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003. Dichiaro infine di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità alla partecipazione al presente evento formativo.

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