



FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO NELL'INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE E MASCHILE

OBIETTIVI SPECIFICI

- **Conoscere quali forme di incontinenza possono essere affrontate con la fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico**
- **Pianificare l'intervento fisioterapico e riabilitativo**
- **Saper effettuare la valutazione funzionale del/della paziente affetta da incontinenza urinaria**
- **Conoscere tecniche e strumenti in relazione a definizione, modalità di utilizzo, indicazioni e controindicazioni, evidenza scientifica**
- **Saper valutare i risultati finali della terapia eseguita**

16/17 maggio 2019

**Palestra DSS2
Ospedale Umberto I
via S. Pellico, Mottola**

Docente: Dott.ssa Arianna Bortolami

Fisioterapista, Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione, Consulente in Sessuologia, Fondatore G.I.S. di AIFI RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO, Autore del testo "Riabilitazione del Pavimento Pelvico", Masson Elsevier, 2009

PRESENTAZIONE DEL CORSO

L'incontinenza urinaria, definita come la perdita involontaria di urina, costituisce un sintomo riguardante la qualità della vita. Chi ne soffre, spesso riferisce sensazione di imbarazzo, frustrazione, disagio nei confronti dell'ambiente circostante e delle persone che stanno vicino etc. La persona con questo sintomo frequentemente presenta alterazioni della vita affettiva, relazionale e sociale. Oltre a ciò l'incontinenza può avere un costo economico considerevole. Negli ultimi decenni il mondo scientifico ha dedicato molta attenzione a questo problema e a tutt'oggi le società scientifiche di settore identificano nella terapia conservativa il primo approccio terapeutico per la gestione dell'incontinenza urinaria. In tal senso la fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico rappresentano una possibile e valida opzione terapeutica nei casi in cui ci sia compromissione di tale zona.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Conoscere quali forme di incontinenza possono essere affrontate con la fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico
- Saper effettuare la valutazione funzionale del/della paziente affetta da incontinenza urinaria
- Pianificare l'intervento fisioterapico e riabilitativo
- Conoscere tecniche e strumenti in relazione a definizione, modalità di utilizzo, indicazioni e controindicazioni, evidenza scientifica
- Saper valutare i risultati finali della terapia eseguita

METODI DIDATTICI

- Lezioni frontali
- Utilizzo di manichino anatomico
- Utilizzo di foto e filmati audio-video
- Elaborazione di casi clinici in modalità interattiva
- Role playing fisioterapista/paziente
- Lavoro a piccoli gruppi su casi clinici illustrati ed elaborati
- Discussione
- PRATICA INDIVIDUALE FACOLTATIVA TRA I CORSISTI

NOTE TECNICHE: è consigliato un abbigliamento comodo (ad es. tuta da ginnastica) ed un telo personale

Il corso è rivolto a Fisioterapisti, Medici (Fisiatri, Ginecologi, Urologi, MMG)

PROGRAMMA E CONTENUTI

16 MAGGIO

8.30- 9.30 Saluti delle Autorità

9.30- 12.30 Informativa per Fisioterapisti e Medici (Fisiatri, Ginecologi, Urologi, MMG)

9.30- 10.00

- Presentazioni e Obiettivi del corso
- Qualità di vita della paziente con disfunzione del pavimento pelvico (individuale, di coppia, sociale)
- Epidemiologia dei sintomi correlati a disfunzioni del pavimento pelvico

10.00- 11.00

- Anatomia e Fisiologia del pavimento pelvico, con particolare riferimento alle funzioni urinaria, ano- rettale, ginecologica, sessuale.
- Disfunzioni del pavimento pelvico e sintomi conseguenti:
 - Sintomi urologici, relativi alla fase di riempimento (incontinenza urinaria di origine non neurogena, frequenza, urgenza, nicturia) e di svuotamento e vescicale (esitanza, straining, mitto ipovalido e interrotto, sprayng, gocciolamento post minzione)
 - Sintomi ano retтали, relativi alla fase di svuotamento (incontinenza anale, fecale, ai gas, urgenza fecale) e di riempimento rettale (stipsi o costipazione, senso di non completo svuotamento, discomfort)
 - Sintomi ginecologici (prolasso degli organi pelvici)
 - Sintomi sessuali (disturbi del desiderio, disturbi dell'eccitazione, disturbi dell'orgasmo, disturbi sessuali caratterizzati da dolore e classificazione DSSM V)
 - Sintomi algici (cenni ai meccanismi del dolore nocicettivo, neuropatico e della sensibilizzazione centrale, dolore vulvare, sindrome del dolore pelvico cronico)
 - Standardizzazioni e documenti scientifici di riferimento (Report IUGA/ICS, criteri di ROMA III, POP-Q, DSM IV e V)
- Eziopatogenesi delle disfunzioni del pavimento pelvico (gravidanza, parto, menopausa, malattie sistemiche, invecchiamento, esiti di chirurgia, etc.)
- Fattori di rischio delle disfunzioni del pavimento pelvico (lavoro, attività sportiva e ricreativa, abitudini e comportamento nelle funzioni vescico- genito-anali e sessuali e nella vita quotidiana, etc.)

11.00- 13.00

Fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico:

- Principi generali
- Indicazioni e controindicazioni
- Modalità di utilizzo
- Tecniche e strumenti
 - o Esercizio terapeutico
 - o Terapia manuali
 - o Terapia comportamentali e stili di vita
 - o Terapia strumentali (stimolazione elettrica, biofeedback, dilatatori, coni, etc.)
- Casi clinici
- Discussione e valutazione finale (solo per medici)

13.00- 14.00 pausa pranzo

14.00- 20.00 (Riapertura lavori solo per Fisioterapisti)

SESSIONE TEORICA

CONSIDERAZIONI GENERALI

- Presentazione ed obiettivi del corso
- La disfunzione del pavimento pelvico: conseguenze e qualità di vita del paziente affetto da incontinenza urinaria.
- La riabilitazione del pavimento pelvico: contenuti, modalità, obiettivi.

ANATOMIA, FISILOGIA, PATOLOGIA DEL PAVIMENTO PELVICO con particolare riferimento all' apparato urinario ed al cingolo pelvico.

16.00- 18.30

SESSIONE PRATICA

- Cenni storici
- Evidenza scientifica in letteratura
- Principi biomeccanici e neurofisiologici
- Peculiarità di fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico con particolare riferimento al paziente con incontinenza urinaria
- Valutazione funzionale del paziente con incontinenza urinaria
 - o Colloquio verbale
 - o Posizione del paziente
 - o Osservazione visiva

- Valutazione manuale (valutazione muscolare del pavimento pelvico e di altri gruppi muscolari funzionalmente correlati, della sensibilità, dei riflessi)

ESERCITAZIONE PRATICA INDIVIDUALE: prova pratica su manichino

- Diario minzionale
- Tests e questionari
- Cenni ad esami strumentali per l'incontinenza urinaria da disfunzione del pavimento pelvico

18.30- 20.00

PRATICA INDIVIDUALE FACOLTATIVA TRA I CORSISTI:

Sarà possibile effettuare, per chi lo desiderasse, esercitazioni pratiche tra i corsisti direttamente sulla zona genitale relativamente alla valutazione manuale e agli esercizi terapeutici. Le esercitazioni saranno effettuate a gruppi di due/tre corsisti in stanze separate e saranno coordinate dalla docente, che stazionerà a turno tra i gruppi.

17 MAGGIO

8.30- 18.00

SESSIONE PRATICA

8.30- 9.30

- Fasi della terapia riabilitativa: coscientizzazione, modificazione dei parametri muscolari, automatizzazione.
- Tecniche e strumenti della terapia riabilitativa per l'incontinenza urinaria:
 - o Esercizio terapeutico

9.30- 13.00

ESERCITAZIONE PRATICA E DI GRUPPO:

Esercizi terapeutici per le fasi di coscientizzazione del pavimento pelvico e di modificazione dei parametri muscolari alterati

13.00- 14.00

PAUSA PRANZO

14.00- 15.30

FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO

- Tecniche e strumenti della terapia riabilitativa per l'incontinenza urinaria:
 - o Biofeedback
 - o Stimolazione elettrica funzionale
 - o Coni vaginali
 - o Trattamento comportamentale
 - o Autotrattamento a domicilio
 - o Ausili assorbenti

ESERCITAZIONE PRATICA DI GRUPPO:

Utilizzo di elettromedicali e strumenti

- Indicazioni e controindicazioni della terapia riabilitativa del pavimento pelvico nel paziente con incontinenza urinaria.
- Pianificazione della terapia riabilitativa (obiettivi terapeutici, scelta degli strumenti terapeutici e modalità di utilizzo etc.)

15.30- 16.15

ESERCITAZIONE PRATICA DI GRUPPO:

Esercizi terapeutici per la fase di automatizzazione

16.15- 17.00

ESERCITAZIONE PRATICA DI GRUPPO:

Presentazione interattiva con l'auditorio di casi clinici:

- Presentazione del caso
- Valutazione funzionale
- Elaborazione di progetto e programma riabilitativo (obiettivi terapeutici, utilizzo di strumenti terapeutici)
- Svolgimento delle singole sedute (obiettivi, contenuti, modalità)
- Valutazione dei risultati
- Discussione

17.00- 17.30

ESERCITAZIONE PRATICA DI GRUPPO:

Roleplaying tra fisioterapista e paziente

17.30- 17.45

DOMANDE E DISCUSSIONE

17.45- 18.00

Valutazione finale