

PROGRAMMA SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE **SUL QUADRANTE SUPERIORE**

14-15 FEBBRAIO 2026

Presentazione del corso (docenti al completo per la prima mezz ora)

IL COMPLESSO ARTICOLARE DELLA SPALLA

SABATO 14 FEBBRAIO 2026

Silvia Di Giacomo: ore 9:00/13:00 - 4 ore

- Anatomia della spalla (strutture ossee del complesso articolare, apparato capsulo legamentoso e analisi specifica di ogni legamento della gleno/omeroale – della sterno/claveare – della acromion/claveare, il cerchio articolare, la capsula articolare: caratteristiche tissutali, concavità compressione e ruolo nella stabilità articolare, innervazione specifica e connessione dell'innervazione con la funzionalità del movimento gleno/omeroale e scapolo toracico, apparato muscolare ed analisi del movimento di ciascun muscolo del complesso spalla.
- Anatomia funzionale e applicazione dell'anatomia alla patologia, riuscire a riconoscere, attraverso il grande movimento dell'arto superiore, i segni che determinano la patologia, attraverso l'analisi del movimento fisiologico. Test di valutazione soggettivi e oggettivi con prova pratica dei test clinici, diagnosi differenziale: test di mobilità articolare, test generali per valutare l'instabilità traumatica, acquisita, multidirezionale; test di conflitto s/a, test per i tendini della cuffia dei rotatori, test sul C.L.B., test sul cerchio glenoideo; test dell'articolazione A/C e S/C
- Test di valutazione soggettivi e oggettivi con prova pratica dei test clinici, diagnosi differenziale: test di mobilità articolare, test generali per valutare l'instabilità traumatica, acquisita, multidirezionale; test di conflitto s/a, test per i tendini della cuffia dei rotatori, test sul C.L.B., test sul cerchio glenoideo; test dell'articolazione A/C e S/C
- Schede di valutazione utilizzate in letteratura per la valutazione delle diverse patologie della spalla.

- **PAUSA PRANZO**

- **Francesco Inglese: 14:00/18:00 - 4 ore**
- Inquadramento dell'instabilità della gleno-omeroale
- Classificazione dell'instabilità G/O: TUBS, AMBRI, AIOS diagnosi differenziale, valutazione fisioterapica e diverso approccio riabilitativo a seconda dei diversi tipi di instabilità.
- Instabilità posteriore traumatica e volontaria consapevole ed inconsapevole, valutazione fisioterapica, test valutativi fisioterapici e approccio riabilitativo.
- Indagine strumentale per l'instabilità anteriore e posteriore.
- Lesioni ossee legamentose e del cingolo legate ai diversi tipi di instabilità e test clinici di valutazione specifici.
- Riabilitazione conservativa in seguito al primo episodio di lussazione.
- Riabilitazione post chirurgica differenziata in base alle diverse tecniche chirurgiche utilizzate (lesione bankart, bankart inversa, plication anteriore e/o posteriore, lesione di hill sacks, kissing lesion).
- Gestione del paziente sportivo al primo episodio di lussazione traumatica.
- Gestione del paziente lussatore volontario posteriore consapevole ed inconsapevole differenze di valutazione e di programma riabilitativo.
- Intervento chirurgico di Latarjet: descrizione delle specifiche dell'intervento di Latarjet e programma riabilitativo post chirurgico.

CHIRURGIA E VISITE E PARTE PRATICA SUI TEST DI VALUTAZIONE DOMENICA 15 FEBBRAIO 2026

Prof Porcellini: ore 9:00/13:00 - 4 ore

- Chirurgia di spalla fondamenti e storia
- Differenza tra approccio artroscopico ed approccio artrotomico
- Chirurgia spiegata dal chirurgo il **prof. Porcellini** spiega le diverse fasi di un intervento chirurgico, le criticità, le difficoltà, a cosa il fisioterapista deve porre attenzione.
- Intervento di instabilità anteriore: tecniche chirurgiche differenti in base al tipo di lesione (SLAP, Bankart, Bankart inversa, Latarjet).
- Come visita un ortopedico di spalla? Assistiamo alle visite del **prof. Porcellini**, all'interazione tra il chirurgo ed il fisioterapista durante la visita del paziente.

- **PAUSA PRANZO**

Silvia Di Giacomo: 14:00/17:00 - 3 ore parte pratica

- Schede di valutazione utilizzate in letteratura per la valutazione delle diverse patologie della spalla.
- Test di valutazione soggettivi e oggettivi con prova pratica dei test clinici, diagnosi differenziale: test di mobilità articolare, test generali per valutare l'instabilità traumatica, acquisita, multidirezionale; test di conflitto s/a, test per i tendini della cuffia dei rotatori, test sul C.L.B., test sul cercine glenoideo; test dell'articolazione A/C e S/C.
- Parte pratica: Test clinici pratici e valutazione con il docente di pazienti affetti da instabilità.

14-15 MARZO 2026

14 MARZO 2026

**CAPSULITE ADESIVA E TECNICHE DI PRESA
PER LE MOBILIZZAZIONI ARTICOLARI**

Francesco Inglese: 9:00/13:00 - 4 ore con sblocchi in anestesia dal vivo

- Evoluzione del concetto di capsulite adesiva
- Diagnosi strumentale o clinica??
- Classificazione della capsulite adesiva
- Inquadramento della diverse fasi della capsulite idiopatica: come riconoscere le fasi e come riabilitare ciascuna fase
- Valutazione e trattamento fisioterapico delle capsuliti secondarie
- Diversi approcci riabilitativi: conservativo, chirurgico, sblocco in anestesia di plesso
- Approccio con infiltrazione di xilocaina
- Caratteristiche del dolore nella capsulite
- Teoria del cancelletto di Melzack e Walls, concetto di allodinia
- Trattamento riabilitativo post sblocco in anestesia
- Trattamento riabilitativo della capsulite in fase 3 o secondaria a breve e lungo termine
- Quando termina la riabilitazione di una capsulite?

PAUSA PRANZO

Marco Biondi: 14:00/18:00 - 4 ore

- Principi di mobilizzazioni: ritmo, tecnica, movimenti, avvolgenza, posizione del terapeuta e del paziente, posizione sul lettino e cuscini.
- Prova pratica di tecniche di presa per le mobilizzazioni passive dimostrazione pratica e prova pratica con i discenti
- Esercizio terapeutico per la capsulite con prova pratica
- Programma di esercizi da eseguire a domicilio
- Come affrontare il dolore del paziente: setting del fisioterapista
- Esercizi con elastici: quando iniziare e quali esercizi consigliare.
-

ANALISI DEL MOVIMENTO E LE DISCINESIE DI SPALLA

15 MARZO 2026

Francesco Inglese: 9:00/13:00 - 4 ore

- Discinesie scapolo omerali primarie e secondarie
- Classificazione
- Valutazione fisioterapica segni e sintomi
- AVQ collegate alla discinesia
- Come impostare un programma riabilitativo in una discinesia primaria
- Come impostare un programma riabilitativo in una discinesia secondaria
- Discinesie bilaterali
- Parte pratica: proviamo insieme a riconoscere una discinesia

PAUSA PRANZO

Gabriele Fiumana: 14:00/17:00 - 3ore

- Analisi del movimento con processore integrato, prova pratica di utilizzo e comprensione degli schemi di movimento da analizzare
- Diversi utilizzi ed utilità del sistema per la riabilitazione del paziente con instabilità, discinesia primaria o secondaria, protesi, lesione della cuffia dei rotatori
- Spiegazione dell'utilizzo dei sensori e della lettura dei risultati ottenuti con l'analisi del movimento

11-12 APRILE 2026

LA SPALLA DELLO SPORTIVO E IL PACE MAKER

SABATO 11 APRILE 2026

Elisa De Santis: 9:00/13:00 - 4 ore

- La spalla dell'atleta: meccanismo lesionale e/o traumatico
- Alterazione dell'anatomia ossea o overuse?
- Prevenzione attraverso esercizi specifici: meglio prevenire che curare
- Come procedere nel programma riabilitativo quando conservativo?
- Gestione dell'atleta post chirurgico riatletizzazione e ritorno allo sport
- Esercizi fisici di allenamento specifico e progressivo per il gesto tecnico
- Concetto di core stability
- Test isometrico di valutazione della forza dei rotatori interni ed esterni: come si esegue e utilità
- Programma mirato e collaborazione con il laureato in scienze motorie e sportive
- Cosa evitare nell'allenamento in palestra
- **PAUSA PRANZO**

Gabriele Fiumana - Elisa De Santis 14:00/18:00 - 4 ore con coffee break (2h+2h)

- Cos'è il pace maker
- Principi di azione del pace maker
- Come e quando utilizzare il pace maker
- Il pace maker nell'instabilità
- Valutazione clinica e prova pratica di applicazione ed utilizzo del pace maker con pazienti in presenza, programma di esercizi da svolgere con il pace maker.
- Considerazione sull'utilità dell'utilizzo del pace maker e programma riabilitativo e/o di cambio delle AVQ nel paziente affetto da instabilità posteriore
- Bendaggio funzionale e kinesio taping nell'instabilità di spalla: diverse prove di applicazione del kinesio taping a seconda della tipologia di instabilità gleno omerale

**CHIRURGIA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI E DELLE PROTESI,
RIABILITAZIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI, TENDINOPATIA CALCIFICA
- LUSSAZIONE A/C, S/C; SINDROME STRETTO TORACICO, NEVRITI,
CAPOLUNGO DEL BICIPITE**

DOMENICA 12 APRILE 2026

PROF PORCELLINI : 9:00/13:00 - 4 ore

- Il prof. Porcellini spiega con video di chirurgia gli interventi per le lesioni della cuffia dei rotatori e delle fratture o protesi, importanza di una corretta diagnosi (esami strumentali specifici) e dello strumentario adeguato per l'intervento di protesi anatomica, endoprotesi, protesi di rivestimento o protesi inversa.
- Esami strumentali utili nella lesione dei tendini della cuffia (ecografia, RMN, Artro RMN, radiografia)
- Leggiamo insieme il foglio di dimissioni del paziente
- Criticità a cui il fisioterapista deve porre attenzione per i vari tipi di intervento chirurgico
- Come visita il chirurgo il paziente sportivo atleta professionista, l'unione di più figure professionali al servizio dell'atleta, difficoltà nella gestione dell'atleta professionista: rispetto dei tempi biologici di guarigione.
- Come leggere una risonanza magnetica nucleare di spalla, una radiografia, una tac 3D

PAUSA PRANZO

Silvia Di Giacomo: 14:00/17:00 - 3 ore

- Caratteristiche anatomiche, funzionali e istologiche della cuffia dei rotatori
- Biomeccanica della cuffia dei rotatori
- Concetto di impingement
- Teorie delle lesioni tendinee in relazione all'alterazione della biomeccanica dell'articolazione gleno-omerale
- Le tendinopatie della cuffia dei rotatori
- Lesioni della cuffia dei rotatori
- Esami strumentali utili nella lesione dei tendini della cuffia (ecografia, RMN, Artro RMN, radiografia)
- Classificazione e morfologia delle lesioni

- Tutte le lesioni sono chirurgiche? Quando è necessario l'intervento chirurgico
- Quando optare per un trattamento conservativo
- Approccio riabilitativo conservativo: la costruzione del programma riabilitativo, come studiare il numero di ripetizioni e determinare la tipologia di esercizio rispetto all'età e alle richieste funzionali del paziente
- Approccio riabilitativo post chirurgico delle lesioni parziali, delle lesioni massive, delle lesioni irreparabili, delle lesioni trattate con Regeneten o patch di derma
- Trasposizione del gran dorsale programma riabilitativo post chirurgia
- La spalla pseudoparalitica
- Trattamento del paziente atleta ritorno all'attività sportiva
- Tendinopatia calcifica inquadramento diagnostico medico e valutazione fisioterapica
- Come distinguere un dolore di spalla da un dolore da calcificazione
- Classificazione della tendinopatia calcifica
- Trattamento fisioterapico post lavaggio articolare
- Trattamento conservativo e post chirurgico fisioterapico in seguito a tendinopatia calcifica
- Anatomia patologia e eziologia della lussazione acromion claveare
- Anatomia patologia e eziologia della lussazione sterno claveare
- Riabilitazione post chirurgica per lussazione acromion claveare
- Riabilitazione post chirurgica per lussazioni sterno claveare
- Riabilitazione conservativa per lussazioni A/C e S/C esercizi riabilitativi mirati
- Sindrome dello stretto toracico
- Capo lungo del bicipite
- Nevriti (parsonage turner, nevrite del nervo toracico lungo, nevrite del nervo ascellare)

16-17 MAGGIO 2026

Se troviamo la piscina andiamo in acqua quindi le giornate potrebbero variare in base alla disponibilità della piscina

IDROKINESITERAPIA - FRATTURE E PROTESI DI SPALLA

SABATO 16 MAGGIO 2026

Gabriele Fiumana : 9:00/13:00 - 4 ore con coffee break

- **Idrokinesi terapia:** principi del movimento in acqua
- Legge di Archimede
- Legge di Stevino
- Compressione sul corpo umano in relazione al livello di immersione
- Concetto di turbolenza e resistenza in ambiente acqua
- Caratteristiche della piscina riabilitativa
- Temperatura dell'acqua
- Differenze nel programma in acqua se svolto in piscina termale
- Esterocezione creata dall' ambiente acqua
- Gesto tecnico in immersione e/o in apnea
- Attrezzature da utilizzare in piscina riabilitativa
- Importanza del punto fisso
- Differenze del programma riabilitativo in acqua a seconda della patologia in esame: instabilità, cuffia, patologia degenerativa, capsulite, tendinopatia, protesi, fratture sia esse conservative o pre/post chirurgiche.

PAUSA PRANZO

Fiumana Gabriele: 14:00/16:00 - 2 ore

- protesi su frattura della testa omerale, protesi si artrosi eccentrica concentrica, protesi di rivestimento, protesi inversa: inquadramento della patologia artrosica e artritica
- come il chirurgo decide quale protesi impiantare?
- Differenze nel programma riabilitativo a seconda della protesi impiantata e a seconda della patologia del paziente
- Test di forza nelle protesi anatomiche versus endoprotesi
- Considerazioni sul movimento scapolare in relazione al tipo di protesi: analisi del movimento
- Programma riabilitativo per ciascuna tipologia di protesi

- Differenze tra gli impianti
- Casi clinici particolari

Silvia Di Giacomo: 16:00/18:00 - 2 ore

- classificazione della fratture prossimali della testa omerale (PHF)
- concetto di medial hinge e concetto di vascolarizzazione della testa omerale
- inquadramento diagnostico corretto e scelta della strategia
- esami strumentali necessari nelle fratture omerali prossimali
- procedure chirurgiche di riparazione: placca e viti quando sono necessarie? (ORIF)
- Accesso chirurgico e conoscenza delle criticità in relazione all'accesso chirurgico utilizzato
- Riabilitazione conservativa: timing riabilitativo e attenzione alle differenze tra le diverse fratture
- Riabilitazione post chirurgica con placca e viti: differenza tra viti a compressione e viti LAG, timing riabilitativo, le tecniche di presa nella riabilitazione post frattura
- Fratture di clavicola,
- Fratture di scapola.

17 MAGGIO 2026

ESAME OBIETTIVO E ESERCIZIO TERAPEUTICO

Francesco Inglese: 9:00/13:00 4 ore con coffee break

- Esame obiettivo
- Principi del movimento e applicazione pratica dei principi
- **PAUSA PRANZO**

Tongiani Elisa: 14:00/17:00 - 3 ore PRATICA

- Concetto di esercizio terapeutico
- Costruzione di un programma di esercizi da eseguire a domicilio

17-18 OTTOBRE 2026

MANO

17 OTTOBRE 2026

Elisa Tongiani: 9:00/13:00 + 14:00/18:00 - 8 ore

- Rizoartrosi: anatomia funzionale e patologica. Diagnosi funzionale e differenziale.
- Trattamento conservativo e post chirurgico.
- principi di costruzione dello splint su misura
- costruzione dello splint in termoplastica modellato su misura per il trattamento conservativo e per il trattamento post-chirurgico. (pratica)
- Dito a scatto: anatomia funzionale e patologica. Diagnosi funzionale e differenziale. Trattamento conservativo e post chirurgico.
- costruzione dello splint in termoplastica modellato su misura per il trattamento conservativo del dito a scatto (pratica)
- Sindrome di De Quervain: anatomia funzionale e patologica. Diagnosi funzionale e differenziale. Trattamento conservativo e post chirurgico.
- lesione di Stener; anatomia, trattamento conservativo e post chirurgico.
- Fratture dei metacarpi delle ossa lunghe: anatomia, diagnosi funzionale. Trattamento conservativo e post chirurgico (teoria)
- costruzione dello splint in termoplastica modellato su misura per il trattamento delle fratture dei metacarpi (pratica)
- dito a martello (lesione tendine estensore) anatomia, diagnosi, valutazione, trattamento conservativo e post chirurgico
- Bouttomere (lesione tendine estensore) anatomia diagnosi valutazione, trattamento conservativo e post chirurgico
- Morbo di Dupuytren anatomia, patologia, trattamento post chirurgico, splint modellato su misura.

GOMITO

18 OTTOBRE 2026

Silvia Di Giacomo: 9:00/13:00 + 14:00/18:00 - 8 ore

- Anatomia del gomito, Biomeccanica del gomito, test valutativi, ed esami strumentali

- Artroscopia e artrotomia di gomito: differenze
- Epicondilitis ed epitrocleite trattamento conservativo e post Chirurgico
- Fratture del capitello radiale, fratture olecraniche, fratture della paletta omerale
- Protesi di gomito
- Rigidità di gomito trattamento conservativo e post chirurgico
- Osteocondrite dissecante trattamento post chirurgico
- Instabilità di gomito semplice e complessa trattamento conservative e postchirurgico;
- Identificazione del dolore neurogeno
- Casi clinici: analisi attraverso filmati di casi clinici particolari sulle varie patologie di gomito
- Illustrazione del trattamento dei tessuti molli del gomito, test di valutazione prova pratica, tecniche di presa per le mobilizzazioni passive, costruzione dei tutori per rigidità di gomito, discussione.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA /LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Giuseppe Porcellini	Medico Chirurgo	Ortopedia e Traumatologia	Dipartimento Scienze Mediche e Chirurgiche Materno Infantili e dell'adulto. Università degli studi di Modena e Reggio Emilia Policlinico di Modena Via del Pozzo 71	Professore Associato Università degli studi di Modena e Reggio Emilia Laurea Medicina e Chirurgia 1985 Scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia 1990
Silvia Di Giacomo	Fisioterapista	Fisioterapia Osteopatia	Libera Professione, Forlì	1995 Diploma universitario di Insegnante di Educazione Fisica (110/110) 1997 Diploma Universitario di terapeuta della Riabilitazione (70/70) 2010 Diploma di osteopatia
Francesco Inglese	Fisioterapista	Fisioterapia Osteopatia	Fisioterapista/Osteopata libero professionista, Forlì Insegnante di Educazione Fisica	1990 Diploma universitario di Insegnante di Educazione Fisica (110/110) 2000 Laurea in Scienze Motorie (110/110) 2004 Laurea in Fisioterapia (110/110)
Elisa Tongiani	Terapista Occupazionale	Terapia Occupazionale	Rapporto di collaborazione libero professionale presso l'ambulatorio ShoulderTeam del dott. Porcellini Rapporto di collaborazione libero professionale presso il poliambulatorio Engel: ginnastica posturale terza età	2013 Laurea in Terapia Occupazionale conseguita presso la facoltà di Medicina e Chirurgia a Modena-Reggioemilia con votazione: 110 lode
Marco Biondi	Fisioterapista	Fisioterapia	Rapporto di Collaborazione Libero Professionale presso il Poliambulatorio Shoulder Team del Dott. G. Porcellini	2006 Laurea in Fisioterapia, conseguita presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Ferrara (sede distaccata di Faenza), con votazione: 110/110 e Lode e
Elisa De Santis	Massofisioterapista	Massoterapeuta	Libera professione presso ambulatori Shoulder Team, Forlì,	Assistente docente del Prof. Marco Fogli, Università degli Studi di Ferrara, Corso di Laurea Triennale in scienze Motorie 2004 Laurea Triennale in scienze 2006 Laurea Specialistica in scienze motorie 2011 Diploma Triennale di Massofisioterapia 2019 Diploma MCB Massoterapeuta 2020 Iscrizione Albo Elenchi Speciali Massofisioterapisti Ordini TSRM PSTRP Forlì-Cesena Rimini.

Gabriele Fiumana			Libera professione presso la centro "Fisiology" Libera professione presso ambulatori Shoulder Team, Forlì,	2005 Laurea triennale in Fisioterapia (110/110)
-------------------------	--	--	---	---

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditazione per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;