



---

## Evento di Formazione A Distanza

# Cefalee: screening for referral e inquadramento generale

**DATA:** dal 15 marzo 2026 al 14 marzo 2027

**DOCENTI:** Luca Bartole, Paolo Basso, Matteo Cegalin, Matteo Chiorboli, Andrea Colombi, Manuela Deodato, Alberto Doretti, Eugenia Rota, Francesco Tazza, Stefano Vania, Antonello Viceconti.

**RESPONSABILE SCIENTIFICO:** Antonello Viceconti

### INTRODUZIONE:

Le cefalee rappresentano uno dei più comuni motivi di consulto sanitario a livello globale e costituiscono una sfida quotidiana sia per i fisioterapisti sia per i medici di medicina generale. L'elevata prevalenza di questo disturbo, l'eterogeneità delle cause e la sovrapposizione di sintomi diversi, rendono essenziale un approccio strutturato e basato sulle evidenze scientifiche per riconoscere tempestivamente i casi che necessitano di approfondimenti specialistici, talvolta urgenti, e per saper inquadrare correttamente i quadri che necessitano molto spesso di un approccio multidisciplinare.

In questo contesto, la figura del fisioterapista e del medico di base assumono un ruolo cruciale. Sempre più pazienti con cefalea si rivolgono in primo accesso al fisioterapista o al medico di medicina generale, spesso senza una diagnosi neurologica pregressa. È quindi necessario che il professionista sanitario che accoglie in prima visita il paziente con cefalea, sia in grado di identificare correttamente i segnali di allarme, riconoscere i pattern clinici sospetti e distinguere le forme primarie benigne ma di competenza dello specialista per il corretto inquadramento diagnostico-terapeutico, da quelle secondarie che possono rivelarsi potenzialmente pericolose per la salute del paziente, oppure che possono essere gestite nell'ambito delle cure ambulatoriali.

**OBIETTIVO FORMATIVO:** 118 - *Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere.*

**AREA FORMATIVA:** *Area degli obiettivi formativi tecnico-professionali.*

### OBIETTIVI E CONTENUTI:

Il processo di screening for referral rappresenta un elemento cardine per la sicurezza del paziente e per qualità delle cure, con dei risvolti potenziali anche di carattere professionale, deontologico e medico-legale. Un efficace inquadramento clinico consente infatti di orientare i casi complessi verso una valutazione specialistica (neurologica, otorinolaringoiatrica, o di medicina d'urgenza) in modo tempestivo, riducendo il rischio di complicanze, i ritardi diagnostici e trattamenti inappropriati.

Tra gli obiettivi cardine del corso:

- comprendere l'epidemiologia e l'impatto sociale delle cefalee;
- riconoscere le caratteristiche cliniche delle principali forme di cefalea;
- identificare le red flags e i criteri di allarme;
- applicare un processo decisionale efficace nella valutazione iniziale;
- sapere quando e verso chi indirizzare il paziente.



L'obiettivo finale è aumentare la sicurezza, migliorare la gestione del percorso diagnostico-terapeutico e favorire l'avvio di un opportuno iter diagnostico-terapeutico nel minor tempo possibile.

## PERCHÉ PARTECIPARE:

Questo evento formativo è stato progettato per fornire ai professionisti sanitari una guida pratica e aggiornata, basata sulle più recenti evidenze scientifiche, unitamente all'esperienza clinica di professionisti che si occupano di cefalee da diversi anni, in contesti ospedalieri e ambulatoriali. Il coinvolgimento nella programmazione didattica sia di figure mediche specialistiche come i neurologi, che di figure professionali sanitarie come quelle dei fisioterapisti esperti nella gestione delle cefalee, sottolinea l'importanza di adottare prospettive diverse ma complementari e congiunte per un efficace inquadramento di questi pazienti. L'integrazione, infatti, tra la valutazione medico-specialistica e quella fisioterapica di carattere funzionale consentono una valutazione più completa dello stato di salute del paziente e una gestione clinica più sicura, accurata e centrata sui bisogni individuali del paziente.

## ORE DI STUDIO PREVISTE: 25

**DESTINATARI:** Fisioterapisti, Medici (Anestesia e Rianimazione; Continuità Assistenziale; Cure Palliative; Medicina Dello Sport; Medicina Fisica e Riabilitazione; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Neurologia; Ortopedia e Traumatologia; Scienza dell'alimentazione e dietetica) (25 crediti ECM assegnati per l'evento n. 480356 Ed. 1)

## PROGRAMMA

Modulo	Titolo	Docente	Risultato atteso in termini di conoscenze e/o abilità e comportamenti appresi	Tempo	
				Ore	Min.
1- INTRODUZIONE ALLE CEFALIEE DI INTERESSE FISIOTERAPICO					
1.1 Conoscere i presupposti teorici relativi alle necessità formative dei Fisioterapisti impegnati Introduzione ed Epidemiologia	1.1.1 Introduzione al corso, obiettivi generali	Viceconti	Conoscere i presupposti di utilità e opportunità clinica relativi alle cefalee nell'ambito della pratica fisioterapica	1	00
	1.1.2 Presupposti teorici e pratici (Principi della dichiarazione di Vancouver IHS 2018, 2019)	Viceconti	Conoscere l'epidemiologia delle cefalee di interesse fisioterapico	1	00
	1.1.3 Epidemiologia delle principali Cefalee di interesse per Fisioterapisti e Medici di Medicina Generale	Viceconti	Conoscere il contesto professionale di riferimento in cui è possibile imbattersi nella gestione delle cefalee di interesse fisioterapico	0	30
1.2 Conoscere gli elementi di base di anatomia, fisiologia e fisiopatologia del rachide cervicale e la	1.2.1 Elementi di base di anatomia (strutture ossee, legamentose, muscolari, vascolari e neurali) del rachide cervicale superiore, del rachide cervicale inferiore,	Chiorboli	Ripassare gli elementi teorici di base di anatomia e biomeccanica del rachide cervicale e del quadrante superiore	1	30



classificazione delle cefalee	dell'area scapolo-toracica e dell'articolazione temporo-mandibolare, di riferimento per la gestione delle cefalee di interesse fisioterapico				
	1.2.2 Elementi di base di fisiologia e fisiopatologia del dolore, meccanismi di dolore nocicettivo, neuropatico e nociplastico. Bandiere gialle, blu, nere.	Colombi	Conoscere gli elementi di base di fisiologia e fisiopatologia dei principali meccanismi di elaborazione del dolore.  Conoscere i principali fattori di modulazione del dolore e i principali fattori influenti la prognosi	2	00
	1.2.3 Emicrania: dalla fisiologia alla terapia. Elementi di base di fisiologia e fisiopatologia del nucleo trigemino-cervicale, contributo dei nervi extra-cranici alla sensibilizzazione del nucleo trigemino-cervicale, principali terapie.	Doretti	Conoscere gli elementi di base di fisiologia e fisiopatologia dell'Emicrania	1	00
<b>2 - IL RAGIONAMENTO CLINICO E LA DIAGNOSI CLINICA DIFFERENZIALE</b>					
2.1 Conoscere le principali fasi del ragionamento clinico e le principali red flags che si possono identificare	2.1.1 Riferimenti normativi professionali di base (DM 741/94, L.42/99, L.,251/00, etc.), Codice Deontologico dei fisioterapisti del profilo professionale, riferimenti normativi relativi all'esercizio e alla responsabilità professionale (L.3/18, L.24/17, etc.). Cartella fisioterapica come strumento di tutela clinica e legale.	Basso	Conoscere i presupposti professionali e deontologici di riferimento per comprendere l'esigenza di un corretto inquadramento del paziente con cefalee di interesse fisioterapico	1	00
	2.1.2 Conoscenza dei Principi teorici del ragionamento clinico e dei principali <i>bias</i> cognitivi	Viceconti	Conoscere i principali riferimenti strutturali del Ragionamento Clinico	1	15
	2.1.3 Classificazione delle cefalee: criteri diagnostici IHS delle principali cefalee primarie di interesse fisioterapico (Emicrania, Emicrania Cronica, Cefalea di tipo tensivo). Cenni sui criteri diagnostici di altre cefalee primarie (cefalea a grappolo) e secondarie (es. cefalee post-traumatiche, cefalee attribuite a rinosinusite, cefalee attribuite a disturbo da somatizzazione, nevralgia trigeminale, ecc..)	Bartole	Conoscere i criteri di classificazione delle cefalee (IHS) con lo scopo di identificare i quadri in cui è più probabile incontrare una sovrapposizione di quadri o in cui sono maggiori le possibilità di errore nella classificazione. E' possibile quindi fare riferimento alla diagnosi differenziale.	1	00



	2.1.4 Definizioni Generali di Red Flags e Principali Red Flags sistemiche	Vania	Conoscere la definizione di Red Flags nel contesto della diagnosi differenziale del fisioterapista e conoscere le principali red flags si	0	30
	2.1.5 Principali condizioni patologiche che possono determinare comparsa di cefalea e necessitano di riconoscimento e invio presso lo specialista (Meningite, Arnold-Chiari, Cefalea da ipotensione ortostatica, Cefalee post-traumatiche, Cefalea da ipotensione del liquido cerebro-spinale, Cefalee tumorali, ecc..)	Rota	Conoscere le principali patologie neurologiche e vascolari che possono presentarsi con cefalea come sintomi principali	1	00
	2.1.6 Sintomi e segni associati alle cefalee che necessitano di <i>referral</i> del paziente, procedure di ragionamento clinico (flow-chart), SOOP10 list, SNOOP4 list, Green Flags.	Vania	Conoscere le caratteristiche sintomatologiche della cefalea (e gli eventuali segni clinici associati) che devono essere indagati dal fisioterapista all'interno del ragionamento clinico per l'inquadramento delle Cefalee di Interesse Fisioterapico	1	00
	2.1.7 Identificazione di pazienti affetti da patologie gravi mediante la corretta identificazione delle red flags: casi pratici.	Tazza		1	00
	2.1.8 Principali comorbidità e fattori trigger nelle Cefalee Primarie	Deodato		1	00
<b>3. PRINCÌPI TEORICI E PRATICI DELL'ESAME CLINICO NEUROLOGICO</b>					
3.1 Conoscere i principi teorici e pratici dell'esame clinico neurologico applicato all'identificazione di potenziali quadri da inviare allo specialista, nell'ambito delle cefalee di interesse fisioterapico	3.1.1 Esame clinico neurologico di base (riflessi, forza, sensibilità, equilibrio, coordinazione, ecc..)	Cegalin	Conoscere i principi teorici e pratici dell'esame clinico neurologico di base	0	30
	3.1.2 Esame clinico neurologico avanzato (cenni ai principali test dell'esame dei nervi cranici, <i>Hoffman Sign, Inverted Supinator Sign, Trommer Sign, Hand Withdrawal Reflex</i> )		Conoscere i principi teorici e pratici dell'esame clinico neurologico avanzato	0	30
<b>4. APPROFONDIMENTI</b>					
<ul style="list-style-type: none"><li>— <i>ICHD-3-Classificazione Internazionale delle Cefalee</i></li><li>— <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30587518/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30587518/</a></li><li>— <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36003002/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36003002/</a></li><li>— <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S240565022300031X">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S240565022300031X</a></li></ul>			Approfondire con letture e articoli scientifici necessari per completare la formazione.	1	30



## CURRICULUM BREVE DOCENTI

**LUCA BARTOLE**, Medico chirurgo specializzato in Neurologia. Lavora presso l'ASUGI (Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina) di Trieste, specificamente nel team della SS Centro per la Diagnosi e Terapia delle Cefalee. Partecipa attivamente a convegni e attività della SISC (Società Italiana per lo Studio delle Cefalee)

**PAOLO BASSO**, Fisioterapista. Laurea in Fisioterapia conseguita presso l'Università degli Studi di Firenze. Corso di perfezionamento presso Scuola di Osteopatia Italia e Università di Milano-Bicocca conseguito nel 2005. Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie conseguita presso l'Università degli Studi di Genova nel 2017. Libero professionista.

**MATTEO CEGALIN**, Medico chirurgo (Università degli di Padova 2019), specializzato in Neurologia presso l'Università di Trieste nel 2025. Dirigente medico presso il reparto di Neurologia dell'Ospedale Cazzavillan di Arzignano, Vicenza.

**MATTEO CHIORBOLI**, Fisioterapista. Laurea in Fisioterapia conseguita presso Università del Piemonte Orientale (NO) nel 2020. Master Universitario di primo livello in Riabilitazione dei Disturbi Muscoloscheletrici presso Università degli Studi di Genova nel 2022, di cui da maggio 2023 ad oggi è assistente alla didattica, in cui partecipa alla realizzazione ed esposizione delle lezioni del distretto cervicale. Vice referente GIS-AIFI sezione Piemonte VdA dal 2025.

**ANDREA COLOMBI**, Fisioterapista. Laurea in Fisioterapia conseguita presso Università di Pavia nel 2010. Diploma Orthopaedic Manipulative Physical Therapist (OMPT) presso UNIGE nel 2016. MSc in Pain Science and Management Keele University 2023. Professore a contratto Università di Pavia dal 2024; assistente alla didattica presso Master Universitario di primo livello in Riabilitazione dei Disturbi Muscoloscheletrici di Genova. Libero professionista.

**MANUELA DEODATO**, Fisioterapista. Dottore di Ricerca in Neuroscienze. Lavora presso l'Università di Trieste, Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute, come Direttore delle attività professionali del Corso di Laurea in Fisioterapia. L'area di interesse è la cefalea, in particolare l'emigrania, e i meccanismi di assuefazione e sensibilizzazione. Nei progetti di ricerca e nella pratica clinica, utilizza abitualmente la Stimolazione Magnetica Transcranica, l'Algometro, la Tensiomiografia e la Realtà Virtuale.

**ALBERTO DORETTI**, Medico chirurgo (2011). Specializzazione in Neurologia - Università degli Studi di Milano (2016). Ha effettuato corsi avanzati di diagnostica ecodoppler carotideo e vertebrale e di diagnostica ecografica e neurofisiologica nelle lesioni nervose periferiche e neuromuscolare. Ha conseguito le certificazioni GCP (Good Clinical Practice) presso National Institute on Drug Abuse, National Institutes of Health, Department of Health and Human Services e certificati per l'esecuzione di valutazioni cliniche e strumentali presso il Barrow Neurological Institute di Phoenix, Arizona. Dal 2016 Neurologo presso la U.O. di Neurologia, Auxologico San Luca, Milano. Dal 2022 responsabile del Centro Trial Clinici segue svariati Trial farmacologici e non, prevalentemente internazionali (la maggior parte dei quali con gli Stati Uniti) in cui si sperimentano farmaci studiati per combattere la SLA, demenze e cefalee.

**EUGENIA ROTA**, Medico chirurgo. Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Torino, ha conseguito la specializzazione in Neurologia con il massimo dei voti. Ha inoltre frequentato corsi di perfezionamento in neurofisiologia clinica, cefalee e neurofisiopatologia, ottenendo certificazioni in Elettroencefalografia, Potenziali Evocati ed Elettroencefalografia dalla Società Italiana di Neurofisiologia Clinica. Docente di Neurologia presso il Corso di Laurea in Infermieristica dell'Università del Piemonte Orientale (dal 2019). Dal 2023 abilitata alle funzioni



---

di Professore di II fascia in Neurologia. Dal 2016 è Direttore della Struttura Complessa di Neurologia di Novi Ligure/Tortona (ASL AL di Alessandria).

**FRANCESCO TAZZA**, Medico chirurgo. Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Perugia nel 2017. Diploma di specialista in Neurologia presso la Scuola di Specializzazione dell'Università degli studi di Genova nel 2022. Dirigente medico in Neurologia presso l'Ospedale San Paolo di Savona. Suo ambito di interesse è il dolore neuropatico, in particolare rispetto alle cefalee (Alta Formazione in Terapia Avanzata delle Cefalee).

**STEFANO VANIA**, Fisioterapista. Laurea in Fisioterapia presso UNIPD nel 2017. Master Universitario di primo livello in Riabilitazione dei Disordini Muscoloscheletrici presso Università degli Studi di Genova nel 2020, dove è docente dal 2021. Libero professionista.

**ANTONELLO VICECONTI**, ha conseguito la Laurea in Fisioterapia (2010) e la Laurea Magistrale in Scienze della Riabilitazione delle Professioni Sanitarie (2016), entrambe con il massimo dei voti. Nel 2014 ha ottenuto il Master in Riabilitazione dei Disordini Muscoloscheletrici e, dal 2015 al 2020, è stato assistente alla didattica dello stesso Master. Nel 2022 ha conseguito il dottorato di ricerca in Neuroscienze presso l'Università degli studi di Genova e dal 2020 al 2022 ha ricoperto il ruolo di ricercatore post-doc presso il REHELab del Campus Universitario di Savona. È inoltre docente di Teoria, Metodologia e Pratica Clinica della Terapia Manuale (Distretto Cervicale) presso il Master in Riabilitazione dei Disordini Muscoloscheletrici (Campus Universitario di Savona) e svolge attività di supervisione presso la sede di pratica clinica all'Ospedale di Pietra Ligure.

Svolge la professione di fisioterapista dal 2010, principalmente nel campo del dolore cronico e dei disturbi muscoloscheletrici, con particolare interesse per le sindromi dolorose del rachide cervicale, per le sindromi cervico-cefaliche.

\*\*\*

Il provider dichiara di aver sottoposto al responsabile scientifico, docenti, relatori, tutor e moderatori l'informativa consultabile al seguente link: [INFORMATIVA FORMATORI](#) (Informativa NAZIONALE formatori corsi ECM). Il provider si impegna, inoltre, a sottoporre ai discenti dell'evento l'informativa reperibile al seguente link: [INFORMATIVA PARTECIPANTI](#) (Informativa NAZIONALE Partecipanti corsi ECM).

\*\*\*

Programma approvato dal Provider e inserito nel documento di monitoraggio degli eventi, come da piano della qualità.