

Corso ECM RES
GINOCCHIO: DAL TRAUMA AL RITORNO ALLO SPORT
Progressi in riabilitazione ortopedica e traumatologia dello sport

Razionale del corso

Le attività sportive sono in continua crescita nel mondo e con esse incrementano anche i rischi di lesioni da sport, che vengono accuratamente studiate e classificate dagli epidemiologi, che ci devono anche indicare sia i meccanismi di lesione che stanno alla loro base, sia la loro prevalenza e incidenza. Tutto ciò ci può permettere di creare dei programmi di prevenzione degli infortuni, che a loro volta vanno testati sul campo, aggiustati e corretti nel caso si dimostrino non adeguati alle aspettative. Il corso vuole dare delle risposte chiare, precise e complete su argomenti dove la letteratura scientifica si è oramai espressa in maniera inequivocabile e mettere luce quelle zone d'ombra dove la Medicina Basata sulle Evidenze (EBM) non si è ancora pronunciata in maniera univoca o dove gli studi indicano soluzioni contrastanti tra loro, lasciando quindi all'esperto la formulazione di risposte e suggerimenti per la pratica clinica quotidiana.

Date corso: 21-22 marzo 2026

Sede: EdiAcademy V.le Enrico Forlanini, 21 - 20134 Milano

Provider accreditante: Imagine Srl a socio unico Id n. 6
Id/Edizione evento residenziale n. 1

Ore formative: 16

Crediti ECM: 16

Professioni/discipline:

Medico – Discipline: tutte

Fisioterapista – Discipline: Fisioterapista, Iscritto nell'elenco speciale ad esaurimento

Massofisioterapista Iscritto all'elenco speciale di cui all'art. 5 del D.M. 9 agosto 2019

Numero di partecipanti: xxxx

Obiettivo formativo

N°18. 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

Acquisizione competenze

- Effettuare una panoramica sulle dimensioni e sulle caratteristiche del problema (epidemiologia)
- Avere ben chiara la storia naturale delle singole patologie e la possibilità di interferire e modificarne il decorso con una corretta diagnosi e una mirata terapia (EBCP) sia conservativa sia inviando se necessario il paziente allo specialista chirurgo ortopedico
- Rivedere l'anatomia funzionale alla luce delle nuove conoscenze, capire la biomeccanica in chiave clinica (scienza di base applicata) e la differenza tra patologia traumatica e da over use (fisiopatologia) anche dal punto di vista del recupero funzionale
- Essere in grado di raccogliere una corretta e completa anamnesi e di effettuare una diagnosi differenziale e un ragionamento clinico sul singolo paziente (clinica)
- Essere in grado di somministrare una corretta ed efficace terapia manuale, strumentale, motoria (Esercizio), per un rapido e sicuro ritorno alle attività quotidiane, al lavoro, allo sport, senza rischi di ricadute, cronicizzazione o lesioni associate, evitando che il risultato si deteriori nel tempo
- Avere con chiarezza la capacità di effettuare screening e trattamenti per la prevenzione, sia primaria che secondaria, delle patologie traumatiche e da over use del ginocchio

Metodologie didattiche: lezione frontale, dimostrazioni e parti pratiche.

Modalità di verifica

L'apprendimento dei partecipanti sarà valutato mediante una prova pratica. Per il suo superamento è necessario raggiungere almeno il 75% dei contenuti formativi. Per il rilascio dei crediti è altresì obbligatoria la presenza ad almeno il 90% della durata del corso (16 ore) e la compilazione della scheda di valutazione della qualità percepita.

Programma Scientifico

| PRIMA GIORNATA – 21 marzo 2026 | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|
| ORARIO | CONTENUTI | DOCENTE/I SOSTITUTO/I |
| 9.00 - 11.00 | A1. <ul style="list-style-type: none"> • Come è fatto un ginocchio e come funziona: concetto di catena cinetica e di interdipendenza regionale • Anatomia palpatoria: dove mettere le mani, il prerequisito fondamentale per non creare danni • Epidemiologia, meccanismo traumatico e costruzione scientifica di un programma di prevenzione • Valutazione funzionale: come intervisto il paziente e come visito un ginocchio • Instabilità traumatica: quando una lesione rompe l'equilibrio | Nicola TADDIO |
| 11.00 – 11.15 | Coffee break | |
| 11.15 – 13.15 | A2. <ul style="list-style-type: none"> • Test per valutare instabilità meccanica e funzionale: specificità, sensibilità, corretta esecuzione e interpretazione • Come, quando e quanto ripara una lesione legamentosa: dalla biologia alla riabilitazione • Come rieduco un ginocchio acuto: razionale, tempi e risultati del trattamento conservativo, tutore, immobilizzazione, scarico, cronicizzazione delle lesioni • Legamento crociato anteriore: c'è ancora spazio per il trattamento conservativo? Quando operare, chi e come operare? Riabilitazione accelerata o accomodante? • Come rieduco un paziente che ha subito una ricostruzione del legamento crociato anteriore: differenza tra le varie tecniche chirurgiche adottate | Nicola TADDIO |
| 13.15 – 14.00 | Lunch | |
| 14.00 – 18.00 | A3. <ul style="list-style-type: none"> • Management delle lesioni dei legamenti periferici, collaterale mediale vs laterale: chirurgia o riabilitazione • Come si rieduca una instabilità complessa: è sempre e solo un problema di controllo neuromuscolare? • Trattamento delle complicanze, gestione degli insuccessi, interventi di revisione, riabilitazione nei casi clinici complessi • Re-Live Rehab & Video Analysis di casi clinici complessi • Discussione su casi clinici difficili: "what, when, how and why to do" • Take Home Message: le 10 cose da ricordare | Nicola TADDIO |

| SECONDA GIORNATA – 22 marzo 2026 | | |
|----------------------------------|-----------|--------------------------|
| ORARIO | CONTENUTI | DOCENTE/I SOSTITUTO/I |
| | | |

| | | |
|---------------|--|---------------|
| 9.00 - 11.00 | <p>B1.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Come e quando un ginocchio diventa doloroso: da dove proviene il dolore? • Anatomia palpatoria: sapere dove mettere le mani, il prerequisito fondamentale per non creare danni • Come, quando e quanto riparano una lesione meniscale e cartilaginea: aspetti biologici, biomeccanici, chirurgici e riabilitativi • Valutazione funzionale del ginocchio degenerativo: come intervisto il paziente e come visito un ginocchio doloroso • “Knee abusers & save the meniscus”: storia naturale delle lesioni legamentose non trattate! Meniscectomia selettiva, sutura o trapianto meniscale? | Nicola TADDIO |
| 11.00 – 11.15 | Coffee break | |
| 11.15 – 13.15 | <p>B2.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Test per valutare il ginocchio degenerativo: esiste il test perfetto? Sindrome “overlap”! • Importanza dell’analisi clinica del passo e della corretta deambulazione • Re-Live Rehab & Video Gait-Analysis • Biologia e biomeccanica della cartilagine articolare e del menisco: tecniche chirurgiche riparative, sostitutive, rigenerative; trattamento conservativo pre- e post-chirurgico a confronto • Riabilitazione del ginocchio dopo chirurgia meniscale e cartilaginea. Importanza dell’articolazione femoro-rotulea nella iniziale patologia degenerativa del ginocchio | Nicola TADDIO |
| 13.15 – 14.00 | Lunch | |
| 14.00 – 18.00 | <p>B3.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rieducazione dell’articolazione femoro-rotulea: fattori locali, distali, prossimali • Re-Live Rehab: discussione con i partecipanti di casi clinici • Terapia manuale, esercizio terapeutico e taping kinesiologico nella sindrome rotulea dolorosa • Casi clinici difficili: “how, when and why to do” • Take Home Message: le 10 cose da ricordare <p>Valutazione apprendimento e condivisione esiti con i partecipanti</p> | Nicola TADDIO |

| NOME COGNOME | RUOLO | PROFESSIONE DISCIPLINA | ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE | ATTIVITÀ PROFESSIONALE /FORMATIVA |
|---------------|--|-------------------------|--|--|
| Nicola TADDIO | Docente ***** Responsabile scientifico | Dottore in Fisioterapia | Libera professione | Fisioterapista libero professionista, specializzato in riabilitazione ortopedica e sportiva, attivo nella valutazione funzionale e nella biomeccanica del movimento. |