

Male Pelvic Floor Course

FOCUS SUL PAZIENTE POST-CHIRURGICO UROLOGICO E SUL PAZIENTE AFFETTO DA SINDROME DOLOROSA PELVICA PRIMARIA CRONICA

17-18 MAGGIO 2025

 [NH Hotel Marina, Genova](#)

DOCENTI

Dott.ssa Marina Causa

Fisioterapista – Consulente
Pavimento Pelvico Ospedale
Evangelico Internazionale Genova

Dott. Paolo Angelo Basso

Fisioterapista – Responsabile Studio
Professionale NovaRehab Genova

FACULTY

Dott.ssa Chiara Fiorito, Dirigente
Medico Spec. in Urologia –
Ospedale Evangelico Internazionale
Genova


Dott. Carlo Negro, Dirigente
Medico Spec. in Urologia e
Andrologia – Ospedale Evangelico
Internazionale Genova


Dott.ssa Sabrina Pastorino,
Responsabile Infermieristico
Ambulatori endoscopici e chirurgici
– Ospedale Evangelico
Internazionale Genova

Dott.ssa Sara Padovano, Psicologa,
Psicoterapeuta e Sessuologa –
Studio Padovano Genova

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

 +39 3281592396

 formazione@novarehab.it

 www.novarehab.it

L'approccio fisioterapico-riabilitativo del paziente affetto da problematiche pelvi-perineali deve essere caratterizzato da una visione globale ed empatica della persona. Diversi sono gli interventi che si possono attuare sia in abito pre e post-operatorio che in ambito di dolore pelvico cronico al fine del miglioramento della qualità della vita. Durante la prima parte del corso verranno esaminate le sfide specifiche che i pazienti possono affrontare dopo la prostatectomia come le disfunzioni sessuali, le problematiche legate alla continenza urinaria e le questioni psicologiche connesse alla malattia e all'intervento chirurgico. Verrà introdotto l'approccio fisioterapico al paziente affetto da dolore pelvico cronico primario. Saranno presentate anche le evidenze scientifiche più recenti e le migliori pratiche in ambito riabilitativo, garantendo un approccio EBP. La seconda parte del corso sarà invece dedicata alla pratica: grazie alla presenza di un modello i corsisti avranno la possibilità di assistere i docenti durante la valutazione e il trattamento di un caso clinico.

OBIETTIVI FORMATIVI

- Acquisire le conoscenze di base anatomiche e fisiologiche.
- Conoscere le principali disfunzioni pelvi perineali nel paziente chirurgico urologico e la relativa presa in carico riabilitativa.
- Conoscere le principali scale Linee Guida sulla presa in carico del paziente prostatectomizzato e del paziente affetto da dolore pelvico cronico.
- Apprendere le basi del corretto esercizio professionale alla luce della normativa nazionale.
- Conoscere le principali scale di valutazione e la valutazione fisioterapica sul paziente uomo pelvi perineale.
- Apprendere le principali tecniche riabilitative in riabilitazione perineale maschile.
- Apprendere i principali meccanismi del dolore, le sue basi neurofisiologiche e la relativa presa in carico riabilitativa.
- Apprendere le principali strategie comunicativo-relazionali per implementare l'alleanza fisioterapista-paziente e l'efficacia terapeutica dell'intervento fisioterapico.

PROGRAMMA DEL CORSO – PRIMO GIORNO (8 ORE)

MATTINO (9.00 – 13.00)

MODULO	CONTENUTI	DOCENTE
A1 Teorico	Anatomo-fisiologia del pavimento pelvico maschile. Principali differenze tra pp maschile e femminile. Cenni di fisiologia dei meccanismi di contenzione maschili. Ipertrofia Prostatica Benigna (IPB). Cancro alla prostata e pavimento pelvico: epidemiologia e stadiazione.	Paolo Angelo Basso
A2 Teorico	Iperatrofia Prostatica Benigna (IPB): approccio conservativo e chirurgico (sorveglianza attiva, laser, TURP). Cancro alla prostata: approccio conservativo e chirurgico (sorveglianza attiva, radioterapia, chemioterapia, terapia ormonale, prostatectomia radicale - robotica, laparoscopica, laparotomica). Eventuali complicanze post-operatorie (deiscenza anastomosi vescico-uretrale, linfocele, etc.). Incontinenza urinaria severa post-chirurgica: device.	Chiara Fiorito Carlo Negro
A3 Teorico	L'intervento infermieristico nel paziente prostatectomizzato: gestione del paziente nel post-operatorio (cateterizzazione: tempistiche medie di rimozioni ed eventuale presa in carico delle complicanze post-operatorie).	Sabrina Pastorino
A4 Teorico	La relazione con la persona prostatectomizzato secondo un approccio biopsicosociale. Colloquio verbale ed anamnesi. La cartella fisioterapica. Scale valutative e questionari. Diario minzionale. Valutazione pre-chirurgica e post-chirurgica.	Marina Causa

POMERIGGIO (14.15 – 18.15)

MODULO	CONTENUTI	DOCENTE
B1 Teorico	Dolore e pavimento pelvico: differenza tra nocicezione e dolore. Dolore nocicettivo, dolore neuropatico, dolore nociplastico e modelli misti. Il dolore pelvico cronico primario (CPP). Flags assessment nel paziente pelvi-perineale. Screening for Referral: differenze tra problematica/paziente specifico e aspecifico. Sonno, alimentazione, attività fisica e dolore (cenni).	Paolo Angelo Basso
B2 Teorico- pratico	La relazione con la persona affetta da dolore pelvico primario cronico: strategie comunicative e relazionali per implementare l'alleanza terapeutica fisioterapista-paziente.	Sara Padovano
B3 Teorico	Approccio fisioterapico alla persona affetta da dolore pelvico primario cronico secondo un approccio biopsicosociale: colloquio verbale ed anamnesi; cartella fisioterapica. Scale valutative e questionari. Esame obiettivo.	Marina Causa
PBL "A" Teorico- pratico	PBL (Problem Based Learning) – Elaborazione Casi Studio su Modulo A	Marina Causa Paolo Angelo Basso

PROGRAMMA DEL CORSO – SECONDO GIORNO (7 ORE)

MATTINO (9.00 – 13.00)

MODULO	CONTENUTI	DOCENTE
C1 Teorico- pratico con modello	L'esame obiettivo pelvi perineale maschile: ispezione posturale, ballonement, guardingo reflex e stress test. Pressioni intraddominali e contenimento, pattern respiratorio e diastasi retto addominale (DRA). Competenza selettiva m. trasverso addome. Presenza tender points: diaframma urogenitale, diaframma pelvico e muscolatura pelvi-trocanterica. Valutazione del NFCP. Testing muscolare pelvi-perineale.	Marina Causa Paolo Angelo Basso
C2 Pratico con modello	Trattamento fisioterapico del paziente prostatectomizzato (secondo un approccio EBP): conoscenza del PP e presa di coscienza del reclutamento muscolare. Terapia manuale e chinesioterapia pelvi perineale. Pelvic floor muscle training & pelvic floor muscle exercise. Esercizio terapeutico.	Marina Causa Paolo Angelo Basso
C3 Pratico con modello	Trattamento fisioterapico del paziente prostatectomizzato (secondo un approccio EBP): Terapie fisiche. Revisione Linee Guida.	Marina Causa Paolo Angelo Basso
C4 Pratico con modello	Trattamento fisioterapico del paziente prostatectomizzato (secondo un approccio EBP): terapia comportamentale, vacuum terapia e auto-trattamento	Marina Causa Paolo Angelo Basso

POMERIGGIO (14.15 – 17.15)

MODULO	CONTENUTI	DOCENTE
D1 Pratico con modello	Trattamento del paziente affetto da sindrome dolorosa pelvica primaria cronica (secondo un approccio EBP): terapia manuale e chinesioterapia pelvi perineale. Pelvic floor muscle training & pelvic floor muscle exercise. Dilatatori morbidi per pavimento pelvico: indicazioni e modalità di trattamento. Proposte di progressione di trattamento.	Marina Causa Paolo Angelo Basso
D2 Teorico- pratico	Strategie comunicativo-riabilitative per agire sulle convinzioni del paziente (cenni): metafora, violazione delle aspettative, graded (exercise) activity, motor imagery, mindfulness (body scanning exercise). Pain NeuroScience Education.	Marina Causa Paolo Angelo Basso
PBL "B" Teorico- pratico	PBL (Problem Based Learning) – Elaborazione Casi Studio su Modulo B	Marina Causa Paolo Angelo Basso
E Teorico	Terapie farmacologiche nel paziente affetto da sindrome dolorosa pelvica primaria cronica: principali indicazioni, controindicazioni ed effetti collaterali di interesse fisioterapico-riabilitativo.	Paolo Angelo Basso
F Teorico	Aspetti giuridico-legali ed igienico-sanitari della fisioterapia dei disordini pelvi-perineali: tecniche endocavitarie manuali e strumentali. Pulizia, disinfezione e sterilizzazione (cross infection). Normativa professionale di riferimento. Consenso informato. Sicurezza delle cure: responsabilità organizzativa e situazionale. Legge Gelli: Linee Guida in fisioterapia pelvi perineale. La cartella fisioterapica: da strumento clinico a strumento difensivo.	Paolo Angelo Basso

DESTINATARI

Fisioterapisti, Medici

NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI

16 partecipanti (il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti – deadline al 15/02/2025).

SEDE

NH Hotel Marina, Molo Ponte Calvi 5 – 16124 Genova (<https://www.nh-hotels.com/en/hotel/nh-collection-genova-marina>)

COSTO

Early booking **368,85 euro** + IVA 22% (450,00 euro) per le iscrizioni entro il 15/02/2025, dopo **409,84 euro** + IVA 22% (500,00 euro).

Soci AIFI **368,85 euro** + IVA 22% (450,00 euro). Termine ultimo per le iscrizioni: 30/04/2025.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Compilare il modulo allegato in tutte le sue parti, firmarlo e spedirlo via mail all'indirizzo formazione@novarehab.it con allegata copia del bonifico di Euro 200,00 a titolo di prima quota di iscrizione.

La restante seconda quota d'iscrizione dovrà essere saldata entro e non oltre il 30/04/2025.

Coordinate bancarie su cui eseguire i pagamenti:

c/c n. 90470 Banco BPM intestato a Marina Causa

IBAN n. IT28G050343197100000090470

CAUSALE: cognome e nome, quota iscrizione MPFC-2025 Genova

ATTESTAZIONE FINALE

Al fine di poter ottenere l'attestato di partecipazione al corso è necessario frequentare almeno il 75% del totale delle ore di lezione e superare l'esame finale. Il corso non è accreditato ECM.

L'accettazione delle iscrizioni avverrà secondo l'ordine di arrivo della domanda via mail, accompagnata dalla certificazione del versamento.