

L'argomento scelto per il secondo corso di istruzione di chirurgia del piede è "il piede piatto dell'infanzia"; pur trattandosi di una patologia molto discussa non è ancora ben definita sia sotto il profilo patogenetico che terapeutico.

Nel corso della prima sessione sarà discussa l'anatomia e la biomeccanica del piede, che costituiscono le premesse indispensabili per un corretto inquadramento classificativo del piede piatto. Sarà quindi affrontato l'aspetto diagnostico di particolari quadri patologici e si affronteranno anche le problematiche legate all'imaging ed ai rilievi elettromiografici al fine di individuare riferimenti strumentali univoci ed evitare discordanze clinico-strumentali.

Da sempre la nostra scuola si è dedicata allo studio della biomeccanica del piede ed alla progettazione di ortesi dinamiche che interagendo attivamente con la funzionalità del piede possono ripristinare il normale avvolgimento e svolgimento dell'elica podalica. I risultati di questi studi saranno presentati nel corso della seconda sessione, insieme al trattamento chirurgico e riabilitativo.

Nella seconda giornata saranno discussi i casi clinici con il diretto coinvolgimento dei partecipanti e nella parte conclusiva sarà illustrata la realizzazione pratica dell'ortesi.

Consapevole che il successo di un corso è determinato dall'interesse suscitato nei partecipanti, l'impegno della segreteria scientifica è quello di essere all'altezza delle aspettative di chi ha partecipato al 1° corso. Mi auguro, pertanto, che anche questo II° corso di istruzione possa rappresentare una premessa per gli altri che lo seguiranno.

VITTORIO PATELLA

PRESIDENTE ONORARIO

Prof. Carmelo Simone

PRESIDENTE

Prof. Vittorio Patella

COORDINATORE DEL CORSO

Prof. Donato Vittore

DOCENTI e MODERATORI

Prof. F. Ceccarelli: Parma - Prof. G. De Giorgi: Bari

Prof. S. Giannini: Bologna - Prof. G. Megna: Bari

Prof. B. Moretti: Bari - Prof. F. Mori: Bari

Prof. M. Panella: Bari - Prof. V. Patella: Bari

Prof. G.B. Solarino: Bari - Prof. D. Vittore: Bari

Dott. I. D'Addetta: Bari - Dott. C. Faletti: Torino

Dott.ssa G. Gioia: Bari - Dott.ssa D. Luciani: Bologna

Dott. F. Martino: Bari - Dott. M. Ranieri: Bari

T.O. S. Lattanzi: Foggia - T.O. L. Caforio: Bari

CREDITI ECM e DESTINATARI

Medici (Ortopedici e Traumatologi, Fisiatri, Radiologi, Pediatri), Fisioterapisti, Tecnici ortopedici

Questo corso ha inoltrato la richiesta di accreditamento alla Commissione ECM, ancora in fase di valutazione

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Donato Vittore - Giuseppa Gioia

Antonio Spinarelli - Angelo Di Giovanni

U.O. Clinica Ortopedica II - Università degli Studi di Bari

tel. 080/55.92.719 - fax 080/54.78.149

e-mail info@donatovittore.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

F.I.O.T.O. - Alessandra Di Bello

Sezione Puglia Basilicata Calabria

Tel. 0831/725231 Fax 0831/725232

e-mail: fiotopugliabascal@tiscali.it

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 200 partecipanti. Il costo, comprensivo di materiale didattico,

coffee break e colazione di lavoro è di € 200,00+IVA.

Dopo il 31/12/05 il costo dell'iscrizione sarà di € 250+IVA e

dopo il 13/01/06 non saranno più rimborsate le quote di iscrizione.

L'iscrizione avviene inviando la Scheda di Partecipazione a

FIOTO Puglia o via fax al n. 0831/725232,

o via mail a: fiotopugliabascal@tiscali.it

unitamente a copia dell'avvenuto versamento tramite bonifico

bancario a: BANCAPULIA FILIALE DI LATIANO,

C/C N. 1641974 - ABI 3456 - CAB 79200 - CIN H,

IBAN IT55 H034 5679 2000 0000 0164 197

Intestato a: FIOTO SEZ. PUGLIA E BASILICATA,

Causale: iscrizione corso Bari "Piede piatto"



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
DIPARTIMENTO DI METODOLOGIA CLINICA
E TECNOLOGIE MEDICO-CHIRURGICHE
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA II
Direttore: Prof. V. Patella



F.I.O.T.O.
Federazione Italiana
fra Operatori nella Tecnica
Ortopedica

IL PIEDE PIATTO DELL'INFANZIA

Bari 28-29 gennaio 2006
Villa Romanazzi Carducci



II CORSO TEORICO - PRATICO
IN MEDICINA E CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA



Con il patrocinio:



Università degli Studi di Bari



Azienda Ospedaliera Policlinico



S.I.O.T. Società Italiana di Ortopedia
e Traumatologia



S.I.C.P. Società Italiana della Caviglia
e del Piede



A.I.F.I. Associazione Italiana
Fisioterapisti

PROGRAMMA LAVORI**I giornata****I SESSIONE**
Anatomia, biomeccanica
e diagnostica-strumentale**Moderatori: G.B. Solarino, M. Panella**

- 08.30 – 09.00 Epidemiologia – Dott. D'Addetta
 09.00 – 09.30 Anatomia – Prof. Moretti
 09.30 – 10.00 Fisiopatologia meccanica (funzionale)
 Prof. Vittore
 10.00 – 10.30 Classificazione e clinica – Prof. Ceccarelli
 10.30 – 10.45 Break
 10.45 – 11.15 Il piede piatto e morfologia
 sovrasegmentaria – Prof. Mori
 11.15 – 11.45 La radiologia - Dott. Martino
 Dott.ssa Gioia
 11.45 – 12.15 Imaging nelle problematiche del piede
 piatto nello sport - Dott. Faletti
 12.15 – 12.45 Rilievi EMG - Prof. Vittore - Dott. Ranieri
 12.45 – 13.30 Domande ai relatori

Break

II SESSIONE
Terapia conservativa e
costruzione di ortesi plantare**Moderatori: G. De Giorgi, G. Megna**

- 14.30 – 15.30 Terapia conservativa ortesica
 Prof. Vittore
 15.30 – 16.30 Terapia chirurgica – Prof. Giannini
 16.30 – 17.30 Il trattamento riabilitativo nel piede
 piatto infantile - Dott.ssa Luciani
 17.30 – 18.00 Domande ai relatori

II giornata**III SESSIONE**
Sessione pratica**Moderatori: F. Mori, I. D'Addetta**

- 09.00 – 10.00 Discussione casi clinici
 Prof. Mori, Dott. D'Addetta
 10.00 – 12.00 Approccio del tecnico ortopedico
 al paziente con piede piatto
 - rilevazione podografica e materiali
 S. Lattanzi
 - realizzazione pratica dell'ortesi
 L. Caforio
 12.00 – 12.45 Discussione
 12.45 – 13.00 Test ECM

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**IL PIEDE PIATTO DELL'INFANZIA**
BARI, 28-29 gennaio 2006**Dati per il programma ECM:**

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PROV _____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

C.F. _____

Nato a: _____

Data: _____

Professione _____

Dati per la fatturazione:

Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PROV _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

P IVA _____

Ai sensi del D. LGS. 196/03 sul trattamento dei
 dati personali, Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati
 a fini informativi in merito alle vostre iniziative

Firma _____

Per informazioni utili al soggiorno contattare
 la Segreteria Organizzativa.