

PROGETTO DI FORMAZIONE ECM

**La presa in carico del paziente con spasticità:
dalla valutazione, al trattamento, alla misurazione dell'outcome**

Bologna, 2 ottobre 2026 e 29 gennaio 2027

PROVIDER: AIM Education - n.93

SEDE:

1 incontro - Ospedale Maggiore Carlo Alberto Pizzardi - L.go Bartolo Nigrisoli, 2, 40133 Bologna BO

2 incontro- Ospedale Bellaria di Bologna - Via Altura, 3, 40139 Bologna BO

RESPONSABILE SCIENTIFICO: David Milletti

DESTINATARI DELL'ATTIVITA' FORMATIVA:

Professione: Medico Chirurgo

Discipline: Neurologia, Medicina Fisica e riabilitazione

PARTECIPANTI: n.25

ORE FORMATIVE: 7 ore

CREDITI FORMATIVI: 9,1

OBIETTIVO FORMATIVO: 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

RAZIONALE

La spasticità è una condizione secondaria a danno dell'encefalo o del midollo spinale ed è una complicanza frequente dell'ictus, con conseguenze potenzialmente gravose e disabilitanti. Questa condizione può essere dolorosa, angosciante e potenzialmente costosa a causa della disabilità che comporta. In alcuni casi, le complicanze secondarie possono interferire con la riabilitazione e

AIM EDUCATION | aimeducation.it

Viale E. Forlanini 23

20134 Milan, Italy

T +39 02 566011

info.aimeducation@aimgroup.eu

Company with quality System Certified by SGS - ISO 9001:2008 | AIM Education S.r.l.
Reg. Imprese di Milano, Cod. Fisc. e P. IVA 10553070151 Capitale sociale € 20.400
Società a responsabilità limitata con unico socio soggetta ad attività di direzione e coordinamento della AIM Group International Spa - Cod. Fisc. 05075630482

Let's__together



possono aumentare i costi, sia della riabilitazione sia delle cure a lungo termine. Le complicanze secondarie derivanti dalla spasticità includono movimenti alterati, difficoltà a mantenere l'igiene e la cura di sé, scarsa autostima, alterata immagine corporea, dolore e ulcere da compressione. La gestione della spasticità è complessa e richiede un team multidisciplinare che lavora insieme al paziente e alla famiglia/assistenti. Gli obiettivi principali del trattamento fisioterapico sono: mantenere l'estensione dei muscoli e dei tessuti molli attraverso le articolazioni, rafforzare i muscoli deboli e facilitare il recupero neurologico, facilitare l'assistenza (passive functional improvement), agevolare il controllo attivo di eventuali movimenti residui per consentire la partecipazione attiva alle operatività (active functional improvement). Il trattamento fisico da solo può essere insufficiente per superare l'effetto di un aumento del tono muscolare o le sue conseguenze meccaniche, in particolare nella spasticità da moderata a severa. La farmacoterapia deve pertanto essere considerata all'inizio della gestione del paziente: il trattamento con tossina botulinica è un'integrazione necessaria per soddisfare i più ampi obiettivi della riabilitazione del paziente, del personale addetto alla cura e al trattamento. Non deve essere l'unico approccio alla spasticità, ma va usato in parallelo al trattamento fisioterapico appropriato.

L'efficacia della tossina botulinica nel trattamento delle spasticità è stata dimostrata da numerosi studi scientifici. Per ottenere i risultati attesi è fondamentale conoscere con precisione le indicazioni per l'uso di questo farmaco e il suo meccanismo d'azione. L'efficacia del trattamento con tossina botulinica è subordinata alla corretta valutazione del paziente e alla definizione di obiettivi ben definiti; la valutazione clinica e strumentale del paziente riveste quindi un ruolo di assoluto rilievo nella definizione del programma terapeutico. Fondamentale è anche la conoscenza di come preparare e inoculare correttamente i muscoli target. Si è poi dimostrata l'importanza di un corretto programma riabilitativo post-trattamento per il raggiungimento degli obiettivi: pertanto, l'organizzazione del setting e la conoscenza delle procedure terapeutiche sono parte integrante del trattamento con tossina botulinica.

Questo progetto ECM ha l'obiettivo di supportare gli specialisti neurologi e fisiatri nella loro crescita professionale offrendo loro un solido programma di formazione, esperienziale ed interattivo, relativo alla gestione delle spasticità e all'uso appropriato della tossina botulinica a beneficio dei pazienti.

Inoltre, il corso analizza casi clinici di pazienti affetti da spasticità in una prospettiva nuova, interattiva: l'iter diagnostico terapeutico è inizialmente una scommessa aperta, l'esposizione del caso e la discussione del gruppo precedono le decisioni terapeutiche, per poi rianalizzarne gli esiti al follow up.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

2 OTTOBRE 2026 - Ore 13.30-18.00

13.30-13.40 Presentazione del corso e introduzione agli obiettivi dell'incontro – D. Milletti

13.40- 17.40 Condivisione di casi clinici di spasticità complesse: presentazione del caso, discussione e definizione collegiale di un progetto riabilitativo da implementare successivamente sul paziente

[verranno presentati casi clinici su pazienti con Sclerosi Multipla, con Mielolesione, con grave Celebrolesione e affetti da Spasticità]

Discussant: D. Milletti, P. Salucci

13.40-14.40 Caso clinico 1- B. Shehaj

14.40-15.40 Caso clinico 2 – E. Casanova

Discussant: J. Bemporad, G. Colli, M. Cosma

15.40-16.40 Caso clinico 3 – V. D’Alleva e F. Guerra

16.40-17.40 Caso clinico 4 – G. Gasparini

17.40-18.00 Condivisione dei next steps e conclusioni - D. Milletti

29 GENNAIO 2027 - Ore 13.30-18.00

13.30-13.40 Introduzione agli obiettivi dell’incontro e key messages dell’incontro precedente
- D. Milletti

13.40-17.40 Presentazione dei dati di Follow Up

[verranno presentati i follow up dei casi clinici di pazienti con Sclerosi Multipla, con Mielolesione, con grave Celebrolesione e affetti da Spasticità]

Discussant: D. Milletti, P. Salucci

13.40-14.40 Caso Clinico 1: Follow up – B. Shehaj

14.40-15.40 Caso Clinico 2: Follow up – E. Casanova

Discussant: J. Bemporad, G. Colli, M. Cosma

15.40-16.40 Caso Clinico 3: Follow up - V. D’Alleva e F. Guerra

16.40-17.40 Caso Clinico 4: Follow up – G. Gasparini

17.40-17.50 Conclusioni e take home message - D. Milletti

17.50-18.00 Compilazione questionario ECM

FACULTY

COGNOME	NOME	Laurea	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
BEMPORAD	JOHNATHAN	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	Sol et Salus Torre Pedrera Rimini
CASANOVA	EMANUELA	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
COLLI	GIOVANNI	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	Ospedale S. Sebastiano di Correggio
COSMA	MICHELA	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	H Sant'Anna Cona Ferrara
D'ALLEVA	VALENTINA	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	Unità Operativa di Medicina Riabilitativa dell'Ospedale di Ravenna
GUERRA	FEDERICA	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	Unità Operativa di Medicina Riabilitativa dell'Ospedale di Ravenna
GASPARINI	GIACOMO	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	Azienda USL di Reggio Emilia
MILLETTI	DAVID	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	Istituto delle Scienze Neurologiche Ospedale Bellaria Bologna
SALUCCI	PAMELA	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. Imola BO
SHEHAJ	BLEDI	Medicina e Chirurgia	Medicina Fisica e Riabilitativa	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. Imola BO