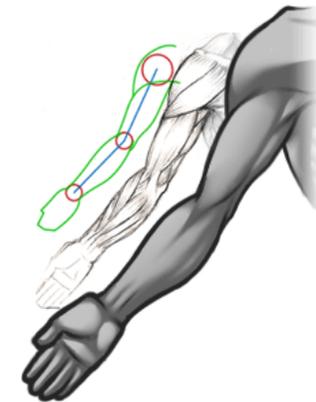


**CORSO DI AGGIORNAMENTO****LE MALATTIE PROFESSIONALI****DA SOVRACCARICO****BIOMECCANICO DEGLI****ARTI SUPERIORI**

COD. EV. 759 crediti ECM n° 5

**1^ ed. 21 maggio 2014****2^ ed. 28 maggio 2014****dalle 13.30 alle 18.30****Ospedale "Mater Salutaris" Legnago****Sala Campedelli****OBIETTIVI FORMATIVI**

ottimizzare, anche con la discussione di casi clinici, le conoscenze, le capacità diagnostiche, le competenze e le sinergie per favorire il riconoscimento e l'emersione delle malattie professionali da sovraccarico biomeccanico degli arti superiori.

**INTERVERRANNO**

Bellomi Marco (medico del lavoro)

Del Colle Raffaele (neurologo)

Dolci Stefania (medico del lavoro)

Mantovani Alberto (ortopedico)

Martini Claudio (fisiatra)

Polo Alberto (neurologo)

Rubin Lorenzo (radiologo)

Salatin Giuseppina (medico legale)

Trevisan Michele (ortopedico)

**PROGRAMMA**

Introduce e modera

*Bellomi Marco*

- Malattie professionali da sovraccarico biomeccanico degli arti superiori: inquadramento ed elementi particolari  
*Salatin Giuseppina*
- Sindromi canalicolari dell'arto superiore distali e prossimali: clinica, diagnostica e trattamento  
*Polo Alberto , Del Colle Raffaele  
Martini Claudio*
- Tendiniti e artrosi della mano e del polso: clinica, diagnostica e trattamento  
*Mantovani Alberto, Rubin Lorenzo  
Martini Claudio*
- Tendiniti e artrosi del gomito e della spalla: clinica, diagnostica e trattamento  
*Trevisan Michele, Rubin Lorenzo  
Martini Claudio*
- Discussione di casi: sinergie possibili per l'emersione delle malattie professionali  
*Dolci Stefania*
- Tutela previdenziale e adempimenti medico-legali  
*Salatin Giuseppina*

## PRESENTAZIONE

Negli ultimi anni si è assistito ad un aumento considerevole delle denunce di malattie professionali all'INAIL. Le patologie osteo-articolari e muscolo-tendinee da sovraccarico biomeccanico del rachide e degli arti superiori sono le più frequenti.

L'aumento di tali patologie, a fronte del calo delle malattie professionali "tradizionali" (es. ipoacusie da rumore), risente dell'entrata a regime del DM 9 aprile 2008 che, inserendole tra le tabellate, ha attribuito loro la presunzione legale di origine agevolando ed incentivando il ricorso alla tutela assicurativa.

La multifattorialità nella loro genesi può ostacolarne il riconoscimento della natura professionale.

Il convegno segue alle attività formative in tema di malattia professionale realizzate nel 2012 e nel 2013, i cui materiali sono pubblicati nel sito internet del Dipartimento di Prevenzione dell'Ulss 21 ([www.aulsslegnago.it](http://www.aulsslegnago.it)).

## MODALITA' DI ISCRIZIONE

### OBBLIGATORIA

### PER I PARTECIPANTI ESTERNI

Inviare la scheda di iscrizione, compilata a stampatello in ogni sua parte, scegliendo l'edizione, alla Segreteria Organizzativa Sezione Formazione e Biblioteca Legnago:

a mezzo fax: 0442/622998

e-mail: [angiolina.gennari@aulsslegnago.it](mailto:angiolina.gennari@aulsslegnago.it)

[lidia.zerbinato@aulsslegnago.it](mailto:lidia.zerbinato@aulsslegnago.it)

entro il **14 maggio 2014**

Partecipanti: n° **100** per edizione

Il corso, gratuito, è rivolto a:

- Medico (tutte le discipline)
- Infermiere
- assistente sanitario
- fisioterapista
- Chimico
- tecnico della prevenzione
- tecnico di neuro fisiopatologia
- tecnico ortopedico

**Per la data del 28 maggio 2014**

è prevista priorità di iscrizione per:

- medici di medicina generale
- medici competenti della provincia



## LE MALATTIE PROFESSIONALI DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DEGLI ARTI SUPERIORI

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Inviare alla segreteria organizzativa via e-mail

E-mail: [angiolina.gennari@aulsslegnago.it](mailto:angiolina.gennari@aulsslegnago.it)

[lidia.zerbinato@aulsslegnago.it](mailto:lidia.zerbinato@aulsslegnago.it)

entro il **14 Maggio 2014**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

COD.FISCALE \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Ordine/Collegio/Assoc. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Provincia n cui opera prevalentemente \_\_\_\_\_

Profilo lavorativo attuale:

- Dipendente del SSN
- Convenzionato del SSN
- Libero professionista in ambito sanitario
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- 21 maggio 2014
- 28 maggio 2014

### INDIRIZZO ABITAZIONE:

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Citta' \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### INDIRIZZO LAVORO:

ENTE: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Citta' \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali

Firma \_\_\_\_\_