

Piacenza 2014 – 2018: Il Corsetto Lionese ARTbrace 1500 Pazienti Dopo Asimmetria e Alta Rigidità: Utopia o Realtà ?

PROGRAMMA

- 08.30** Registrazione partecipanti
- 09.00** Il gesso digitale: 50 anni di esperienza nel nuovo protocollo
- 10.00** I numeri del corsetto lionese ARTbrace
- 10.30** La Trasformazione Digitale
- 11.00** La Detorsione con movimenti accoppiati
11,30 Coffee Break
- 11.45** Il pronostico della scoliosi dell'età adulta dipende dalla gestione del piano sagittale
- 12.15** Soluzione: Scoliosi Infantile aspettando l'età della chirurgia
- 12.35** Adulto: Dal Busto di Immobilizzazione al Busto di Correzione: un' alternativa alla chirurgia ?
13.00 Pausa Pranzo
- 14.00** Il Processing
- 15.00** Fisioterapia di preparazione al gesso digitale: auto allungamento assiale attivo, shift lombare in lordosi, bending e cifosi toracica – Fisioterapia full time e dopo
- 15.30** Casi Clinici: i Risultati Finali
- 16.30** Discussione
- 17.00** Questionario ECM e chiusura lavori

RELATORI

- | | |
|--|---|
| Jean Claude De Mauroy
MD, Lione - Francia | Pieremilia Lusenti
MD, Piacenza |
| Fabio Salvatore Gagliano
MD, Lione - Francia | Matteo Pennisi
MD, Messina |
| Paolo Lepori
MD, Milano | Sophie Pourret
CTO, Lione - Francia |

PRESIDENTE

Jean Claude De Mauroy

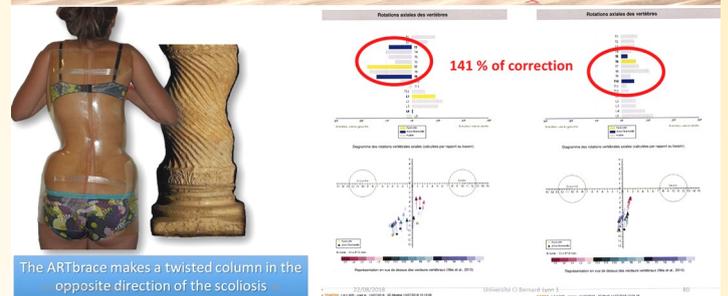
RESP. SCIENTIFICO

Pieremilia Lusenti



Piacenza, 17 Novembre 2018

Crediti ECM previsti: 8



Il congresso vuole presentare gli importanti risultati finali ottenuti, conseguenti al trattamento con ARTbrace di circa 1500 pazienti affetti da scoliosi, con dati rilevati scientificamente e portati ufficialmente in relazione in SOSORT.

Jean Claude de Mauroy, referente della grande Scuola Ortopedica Lionese presenterà, attraverso l'analisi di 50 anni di esperienza e con il supporto dei relatori del CECV, i requisiti del nuovo protocollo, iniziando dall'illustrazione dei principi di biomeccanica che motivano le soluzioni che questo corsetto propone ed i risultati che ottiene attraverso il moulage digitale, e la successiva realizzazione in policarbonato.

Ottenere la presa dell'impronta, in modo non invasivo, in meno di 6 secondi e con una precisione inferiore a 09 mm consente di realizzare, mediante l'elaborazione di un software dedicato, un corsetto assolutamente allineato con le esigenze del medico e che non necessita normalmente di interventi adattativi al porto.

Le conseguenze di questo approccio comportano una rivalutazione delle indicazioni al trattamento ortesico delle scoliosi e degli obiettivi del medesimo.

INFO&ISCRIZIONI