



CARTA SERVIZI

Poliambulatorio, Diagnostica,
Riabilitazione e Fisioterapia



*Dalla parte della tua salute
ogni giorno!*

ISTITUTO DELLE RIABILITAZIONI RIBA - CIDIMU S.p.A.

Direttore Sanitario: Dr. Luigi Molino - Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione
Corso Francia, 104/3 - 10143 Torino Tel. 011.39.99.222
info@irriba.it - www.irriba.it



WWW.IRRIBA.IT

INDICE

La Carta Servizi	p. 3
Il Gruppo Cidimu	p. 4
Istituto delle Riabilitazioni IRR	p. 5
I Valori Aziendali	p. 6
I Diritti e i Doveri dei Cittadini-Utenti	p. 7
La Politica Aziendale	p. 9
Le Specialità ed i Consulenti	p. 10
I Nostri Servizi	p. 13
Le Convenzioni	p. 61
Obiettivi per la Qualità	p. 62
Meccanismi di Tutela e di Verifica	p. 63
Come raggiungerci	p. 64
Contatti	p. 65

EDIZIONE APRILE 2026

“CARTA DEI SERVIZI PUBBLICI SANITARI” - DPCM DEL 19 MAGGIO 1995

LA CARTA SERVIZI

In questo documento, che si uniforma alle disposizioni del DPCM del 19/05/95 ed alle “Linee guida del Ministero della Sanità n. 2/95”, la Struttura presenta gli standard operativi e qualitativi, che garantisce nell'erogazione del servizio.

Per la realizzazione di questo obiettivo abbiamo provveduto a:

- adottare gli standard di quantità e di qualità del servizio di cui assicuriamo il rispetto,
- pubblicizzare e verificare il grado di soddisfazione tra gli utenti, attraverso il modello dell'analisi partecipata della qualità (APQ),
- garantire al Cittadino azioni correttive nei casi in cui sia possibile dimostrare che il servizio reso è inferiore agli standard assicurati.

Questi sono solo i primi passi per la realizzazione del nostro progetto nel quale il Cittadino, con i suoi suggerimenti, reclami o osservazioni, riveste il ruolo di primo attore. Pertanto, la Carta dei servizi è da interpretare in chiave dinamica, soggetta a continui momenti di verifica, miglioramenti ed integrazioni.



UNO DEI VALORI AZIENDALI
“ASSICURARE AI PAZIENTI
LA POSSIBILITÀ DI USUFRUIRE
DEI SERVIZI RIDUCENDO
I TEMPI DI ATTESA.”

IL GRUPPO CIDIMU

Il Gruppo di Istituti CIDIMU-RIBA è nato a Torino nel 1982 con il fine di sviluppare la diagnostica con ultrasuoni, al tempo ancora poco diffusa e ben lontana dall'attuale sofisticazione ed importanza. Ha avuto il merito di portare e far conoscere in Italia l'**EcoDoppler**, tecnologia che, unendo le informazioni morfologiche dell'ecografia e quelle emodinamiche del Doppler ed integrandole tra loro, ha permesso agli ultrasuoni di diventare uno dei più formidabili mezzi diagnostici attualmente disponibili in medicina.

Attualmente il Gruppo consta di 8 Istituti in Piemonte, 5 in Lombardia e 2 in Veneto. In diversi Istituti, oltre alla Diagnostica, viene trattata la Fisioterapia e la Riabilitazione. Per ciò che riguarda Torino, gli Istituti CIDIMU e R.I.B.A. S.p.A. sono universalmente riconosciuti come Istituti di eccellenza.



PIEMONTE

CIDIMU S.p.A. - TORINO Via Legnano
CIDIMU S.p.A. - TORINO Via Botticelli
CIDIMU S.p.A. - TORINO Via Prarostino
IRR - CIDIMU S.p.A. TORINO
R.I.B.A. S.p.A. - TORINO
CIDIMU S.p.A. - ALBA (CN)
CIDIMU S.p.A. - CUNEO
CIDIMU S.p.A. - ALESSANDRIA



VENETO

SAN MARCO S.r.l. - VICENZA (VI)
VICENZAMEDICA S.r.l. - VICENZA (VI)



LOMBARDIA

CRP S.r.l.
SEDE DI CINISELLO BALSAMO (MI)
SEDE DI SOMMA LOMBARDO (VA)
CDC Centro Diagnostico Comense S.r.l.
SEDE DI COMO
SEDE DI BULGAROGROSSO (CO)
SEDE DI GALLARATE (VA)
CDC MED S.r.l.
SEDE DI COMO
SEDE DI CINISELLO BALSAMO (MI)
SEDE DI SOMMA LOMBARDO (VA)

Istituto delle Riabilitazioni IRR

Collaborating Center della FIMS

IRR è un Istituto **Riabilitativo** di oltre 2.200 mq di nuova concezione architettonica. È dotato di piscina riabilitativa interna riscaldata, pista da running all'aperto (sul tetto della Struttura) e di tecnologie all'avanguardia nel campo delle riabilitazioni e della fisioterapia.

L'Istituto è stato accreditato dalla Federazione Internazionale di Medicina dello Sport ricevendo la prestigiosa certificazione internazionale di "Collaborating Center" con solo altri 4 Istituti in Italia.

CERTIFICAZIONE INTERNAZIONALE
"COLLABORATING CENTER" DALLA
FEDERAZIONE INTERNAZIONALE DI
MEDICINA DELLO SPORT.



Il team di professionisti che accompagna il paziente nel suo percorso riabilitativo si compone di Fisiatri, Ortopedici, Cardiologi, Neurologi, Psicologi, Neuropsicologi, Medici dello Sport qualificati e Fisioterapisti. L'equipe multidisciplinare si avvale delle più recenti tecnologie sia nella fase diagnostica che riabilitativa.

L'Istituto delle Riabilitazioni IRR dispone di modernissimi ambulatori per la Medicina dello Sport e propone un modello di **Riabilitazione Integrata** che spazia dal campo ortopedico a quello cardiovascolare, urologico, neurologico, cognitivo, psicologico, otorinolaringoiatrico, ecc. Il modello riabilitativo integrato dell'IRR supera il concetto di recupero di una singola funzione alterata; **vede la persona nel suo complesso**, passando quindi dalla singola difficoltà alla visione di una persona che respira meglio, che si alimenta meglio, che potenzia le sue abilità, qualunque esse siano. Il lavoro e la presa in carico continua al di fuori delle nostre mura: utilizziamo ampiamente la tecnologia sia in sede, con la **robotica**, che attraverso la **teleriabilitazione**; i tempi e le modalità di recupero sono completamente rivoluzionati.

Il Gruppo CIDIMU, inoltre, ha deciso di costruire nell'ambito dell'I.R.R. **due sale di chirurgia ambulatoriale** per l'esecuzione di interventi ambulatoriali semplici e complessi nell'ambito delle seguenti specialità: **Chirurgia Endoscopica nell'ambito gastroenterologico, Chirurgia Generale, Chirurgia Ginecologica, Chirurgia Maxillo-Facciale, Chirurgia Oculoplastica, Chirurgia ORL, Chirurgia Ortopedica e Neurochirurgia**,

Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, Chirurgia Dermatologica, Chirurgia Urologica, Chirurgia Vascolare.

Tutti gli interventi vengono eseguiti da valenti professionisti particolarmente abili nell' eseguire gli interventi chirurgici di loro competenza. Il posizionamento delle sale chirurgiche nell'ambito dell'I.R.R. è finalizzato altresì alla possibilità di un prosieguo della terapia, qualora necessario, con una riabilitazione specifica che possa far recuperare al paziente nel minor tempo possibile la sua normale attività e le funzioni in precedenza danneggiate.

L'Istituto IRR - CIDIMU S.p.A. è convenzionato in forma diretta con i PRINCIPALI FONDI INTEGRATIVI AZIENDALI E DI CATEGORIA, nazionali e locali.

I VALORI AZIENDALI

UGUAGLIANZA ED IMPARZIALITÀ

Nessuna discriminazione è compiuta per motivi riguardanti il sesso, la razza, la lingua, la religione e le opinioni politiche.

CONTINUITÀ

L'erogazione del servizio, nell'osservanza delle modalità operative e degli orari di apertura, è continua, regolare e senza interruzioni.

PARTECIPAZIONE

La partecipazione del Cittadino è garantita attraverso l'accesso alle informazioni sanitarie, la possibilità di presentare reclami o suggerimenti e la rilevazione periodica, fornita dall'Utente, sulla qualità del servizio fruito.

CENTRALITÀ DEL PAZIENTE

Capacità del "sistema azienda" di porre al centro delle sue azioni l'utente al fine di soddisfarne le aspettative, nelle sue diverse dimensioni.

RISPETTO

Gli utenti sono assistiti e trattati con premura, cortesia ed attenzione nel rispetto della persona e della sua dignità.

DIRITTO DI SCELTA

L'Utente ha diritto di prendere liberamente decisioni in merito alle indagini diagnostiche o trattamenti proposti dai sanitari.

EFFICIENZA - EFFICACIA

L'Utente ha diritto di prendere liberamente decisioni in merito alle indagini diagnostiche o trattamenti proposti dai sanitari.

QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE SANITARIA

Promuovere percorsi assistenziali orientati al miglioramento continuo.

APPROPRIATEZZA

Fornire prestazioni sanitarie adeguate, valutate in termini di efficacia (per il paziente) validità tecnico scientifica ed impatto gestionale (definizione delle risorse disponibili e delle modalità con le quali le stesse vengono combinate) al fine di ottimizzare gli interventi nell'ambito dei processi diagnostici e terapeutici.

EQUITÀ

Garantire ai cittadini uguali opportunità di accesso alle prestazioni sanitarie, nel rispetto dei diritti e della dignità della persona.

ACCESSIBILITÀ

Assicurare ai pazienti la possibilità di usufruire dei servizi riducendo i tempi di attesa.

AFFIDABILITÀ

Adeguate con continuità e coerenza le azioni, i comportamenti ed il servizio alle necessità dei cittadini.

SVILUPPO DELLA QUALITÀ PROFESSIONALE

Promuovere opportunità di qualificazione e di sviluppo professionale, attraverso la pianificazione e la realizzazione di programmi di formazione e aggiornamento.

I DIRITTI E I DOVERI DEI CITTADINI-UTENTI

I diritti sotto riportati, dei quali garantiamo il rispetto, sono tra quelli indicati dal "Protocollo nazionale sul servizio sanitario per le nuove carte dei diritti del Cittadino", approvati il 14/06/95 dal Movimento Federativo Democratico, su proposta del Tribunale per i diritti del Malato.

- Diritto al tempo:** ogni Cittadino ha diritto a vedere rispettato il suo tempo.
- Diritto all'informazione** ed alla documentazione sanitaria: ogni Cittadino ha diritto di ricevere le informazioni e la documentazione di cui necessita e ad entrare in possesso di tutti gli altri atti utili a certificare in modo completo la sua condizione di salute.
- Diritto alla sicurezza:** chiunque si trovi in una situazione di rischio per la sua salute ha diritto ad ottenere tutte le prestazioni necessarie alla sua condizione ed a non subire ulteriori danni causati dal cattivo funzionamento delle strutture o dei servizi.
- Diritto alla protezione:** la struttura sanitaria ha il dovere di proteggere ogni essere umano che, a causa del suo stato di salute, si trova in condizione di debolezza.
- Diritto alla certezza:** ogni Cittadino ha diritto ad avere la certezza del trattamento appropriato ed a non essere vittima di conflitti professionali ed organizzativi.
- Diritto alla fiducia:** Ogni Cittadino ha diritto ad essere trattato come un soggetto degno di fiducia.

- g) **Diritto alla qualità:** ogni Cittadino ha diritto di trovare operatori e strutture orientati verso un unico obiettivo: farlo guarire, migliorare e comunque prendersi cura del suo stato di salute attraverso servizi di qualità.
- h) **Diritto alla differenza:** ognuno ha diritto a vedere riconosciuta la sua specificità data dall'età, dal sesso, dalla nazionalità, dalla condizione di salute, dalla cultura e dalla religione.
- i) **Diritto alla normalità:** ogni Cittadino ha diritto a farsi curare senza alterare, oltre il necessario, le sue abitudini di vita.
- j) **Diritto alla decisione:** il Cittadino ha diritto, sulla base delle informazioni in suo possesso e fatte salve le prerogative dei medici, a mantenere una propria sfera di decisionalità e di responsabilità in merito alla propria salute e vita.
- k) **Diritto alla riparazione dei torti:** ogni Cittadino ha diritto, di fronte ad una violazione subita, alla riparazione del torto ricevuto in tempi brevi ed in misura congrua.
- k) **Diritto alla privacy:** le attività vengono svolte nel pieno rispetto della privacy e dignità del paziente secondo quanto stabilito dalle vigenti normative in materia.

La diretta partecipazione all'adempimento di alcuni doveri è la base per usufruire pienamente dei propri diritti. Ottemperare ad un dovere vuol dire contribuire a **migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie erogate**. Per questi motivi invitiamo i Clienti al rispetto di queste poche regole, affinché il nostro servizio sia sempre di alta qualità e possa soddisfare le esigenze di tutti.

- a) **Il Cittadino è tenuto al rispetto degli ambienti**, delle attrezzature e degli arredi che si trovano all'interno della struttura sanitaria.
- b) **È opportuno evitare comportamenti che rechino disturbo o disagio** agli operatori sanitari o agli altri utenti della struttura.
- c) **Il Cittadino è tenuto al rispetto degli orari indicati** per l'effettuazione delle prestazioni, comunicando tempestivamente l'eventuale impossibilità di recarsi all'appuntamento.
- d) **Nei centri sanitari è vietato fumare**. L'osservanza di tale disposizione è un atto di rispetto verso gli altri ed un sano stile di vita.
- e) Per evidenti ragioni di igiene e pulizia **è vietato introdurre animali**.

POLITICA AZIENDALE

MISSIONE

Erogare servizi di diagnostica per immagini favorendo un accesso rapido dei cittadini alla prestazione, garantendo una proficua relazione personale tra medico e paziente, riducendo al minimo i tempi di attesa, incrementando l'efficienza e l'efficacia delle prestazioni erogate, assicurando all'utente il rispetto delle prescrizioni di legge a garanzia della tutela della salute.

VISIONE

Nel panorama degli erogatori di servizi sanitari pubblici e privati del territorio, essere riconosciuta dalle istituzioni e dalla popolazione come struttura sanitaria di riferimento, regolarmente autorizzata, professionalmente qualificata per offrire servizi di qualità, rispondenti ai principi fondamentali adottati, alle normative vigenti ed alle aspettative dei clienti. Impegno della Direzione è porre la massima attenzione ai bisogni assistenziali della popolazione, valutando, quando ne ricorrano i presupposti e le condizioni, l'attivazione di nuovi servizi volti a soddisfare tali necessità.

SERVIZI AL PAZIENTE

L'Istituto IRR - CIDIMU S.p.A.:

- Associa alta qualità professionale e alta qualità tecnologica.
- Garantisce che l'assistenza ai Pazienti sia accurata e che la loro permanenza sia confortevole grazie ad interni moderni e razionali.
- Dispone di tecnologie diagnostiche di ultima generazione, in grado di assicurare al paziente esami di alta qualità, di minima invasività e di rapida esecuzione nel completo rispetto della persona.
- Impiega risorse all'avanguardia quali:
 - Rete cablata con fibre ottiche per un rapido scambio di consulenze mediche con strutture sanitarie ed universitarie italiane e straniere.
 - Personale opportunamente formato per consentire la maggiore attenzione verso il Paziente.

“L'Istituto IRR - CIDIMU S.p.A., RISPETTA, NEI LIMITI DELLA DISPONIBILITÀ, IL DESIDERIO DEI PAZIENTI DI ESSERE SEGUITI DA PROFESSIONISTI DI PROPRIA FIDUCIA OPERANTI NELLA STRUTTURA”



LE SPECIALITÀ E I CONSULENTI

Direttore Tecnico e Sanitario: Dr. L. Molino - Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione

Vicedirettore Tecnico e Sanitario: Dr.ssa E. Ferrari - Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione

ALLERGOLOGIA

- Dr. F. Meli

ANESTESIA E RIANIMAZIONE

- Dr. M. Mossino

ANESTESIOLOGIA E TERAPIA ANTALGICA

- Dr. M. L. D. Avalor
- Dr.ssa D. Dongu
- Dr. G. Passalacqua

CARDIOLOGIA

- Dr. A. A. Al Mohani
- Dr. A. Decio
- Dr. P. Lario
- Dr. M. Lococo
- Dr. M. Peyracchia
- Dr. F. Tomassini

CHIRURGIA BARIATRICA

- Dr. G. Sarro

CHIRURGIA GENERALE E VISITE PROCTOLOGICHE

- Dr. S. Cuccomarin
- Dr. P. Digirolamo
- Prof. C. M. Fronticelli Baldelli
- Dr. M. Sommo

CHIRURGIA GENERALE

- Dr. P. Banchem
- Dr. D. Bertero
- Dr. F. Olandese

CHIRURGIA GINECOLOGICA

- Dr. R. Enria
- Dr. N. Gallio
- Dr. P. Modaffari

- Dr. G. Perrini
- Dr.ssa P. Quattromini
- Dr.ssa E. Robba
- Dr. P. Tacconis

CHIRURGIA ORL

- Dr. J. Colombini
- Dr. G. O. Gallone

CHIRURGIA ORTOPEDICA DELLA MANO

- Dr. A. Fenoglio
- Dr. F. Giacalone
- Dr. R. Prencipe

CHIRURGIA ORTOPEDICA DEL PIEDE

- Dr. R. Camisassa

CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA

- Dr. L. Arturi
- Dr. F. Buttafarro
- Dr. V. Camilleri
- Dr. G. Cavalieri
- Dr. E. Colombini
- Dr. G. Datta
- Dr. A. A. H. Ganem
- Dr.ssa I. Jun
- Dr. A. Rizzo
- Dr.ssa M. Romeo
- Dr. A. Sciarillo
- Dr.ssa B. Stupino

CHIRURGIA UROLOGICA

- Dr. V. Cavalli
- Dr. L. D'Urso
- Dr. G. Ghignone
- Dr. N. Lenci
- Dr. G. Muto
- Dr. M. S. Squeo

CHIRURGIA VASCOLARE

- Dr. D. M. Lazzaro
- Dr. D. Moniaci

DERMATOLOGIA

- Dr. S. Bruno
- Prof. F. Buttafarro
- Dr. E. Cervi
- Dr. A. Costantino
- Dr.ssa G. S. Passerini
- Dr.ssa M. Rissone

DIAGNOSTICA VASCOLARE

- Dr. P. Prati

DIETOLOGIA

- Dr. M. Bertone
- Dr. G. Malfi

ECOGRAFIA

- Dr.ssa M. Barrera
- Dr. D. Malesci
- Dr. E. Muraro
- Dr. P. F. Papa

ENDOCRINOLOGIA

- Dr. V. Contegiacomo
- Dr.ssa F. Garino
- Dr. U. Goglia
- Dr. L. Marinelli

FISIATRIA

- Dr. L. Bertolino
- Dr. C. Carfora
- Dr.ssa E. Ferrari
- Dr. A. Giannini
- Dr.ssa P. Marchisio
- Dr. L. Molino
- Dr. F. Sacco
- Dr. L. Savant
- Dr.ssa I. Viscidi

GASTROENTEROLOGIA

- Dr. L. M. Fenoglio
- Dr. V. Ponti
- Dr. G. Rozzini

GINECOLOGIA

- Dr.ssa S. Ambroggio
- Dr.ssa P. Modaffari
- Dr. G. Perrini

UROGINECOLOGIA

- Dr.ssa L. Cito

LOGOPEDIA

- Dr.ssa B. Bruscin
- Dr.ssa A. Chiaretta

MALATTIE APPARATO CARDIOVASCOLARE

- Dr.ssa F. Besson

MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO

- Dr. C. Ciacco
- Dr. C. Ferraro

MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI

- Dr. D. Faliero

MEDICINA NUCLEARE

- Dr. R. Garberoglio

MEDICINA DELLO SPORT

- Dr. A. A. Al Mohani
- Prof. C. A. Russo Frattasi
- Dr. G. Scandone

NEUROCHIRURGIA

- Dr. F. Cofano

NEUROFISIOPATOLOGIA (RIABILITAZIONI NEUROLOGICHE)

- Dr. D. Galletto

NEUROLOGIA

- Dr. P. Prati
- Dr. G. Frazzitta

NEUROPSICOLOGIA CLINICA E TDCS

- Dott.ssa M. Zucca

NUTRIZIONISTA

- Dott.ssa F. Bezzi
- Dott.ssa C. Moroni

OCULISTICA

- Dr. R. Amisano
- Dr. A. A. Basile
- Dr.ssa A. Becco
- Dr. A. Bellone
- Dr. M. Bregu
- Dr. D. Ciacci
- Dr. G. Scotti
- Dr.ssa V. Vallina Ravetta

ORTOPEDIA

- Dr. F. Bucca
- Dr. R. Camisassa
- Dr. C. Carfora
- Dr. E. Cenna
- Dr. R. Cerlon
- Dr. V. Ciriello
- Dr. A. Fenoglio
- Dr. M. Fiammengo
- D. F. Giacalone
- Dr. F. Giustra
- Dr. E. G. Guzzi Susini
- Dr. D. Imarisio
- Dr. M. La Russa
- Dr. E. Parino
- Dr. E. Pelilli
- Dr. R. Prencipe
- Prof. C. A. Russo Frattasi
- Dr. S. Spolaore

OSTETRICIA

- Dr.ssa R. A. Molfetta

OTORINOLARINGOIATRIA

- Dr.ssa M. Ariano
- Dr.ssa G. Arrigoni
- Dr. S. Bormida
- Prof. A. Farri
- Dr. G. Galli Della Manica
- Dr. G. O. Gallone
- Dr. U. Visentin

PRESTAZIONI DI OZONOTERAPIA MULTIDISCIPLINARI

- Dr. M. L. D. Avale

PNEUMOLOGIA

- Dr. V. D. A. Brossa
- Dr. C. Ferraro

PROCTOLOGIA

- Dr. S. Cuccomarino
- Dr. P. Digirolamo

PSICOLOGIA

- Dott.ssa S. Rimondi

REUMATOLOGIA

- Dr. D. Malesci

RIABILITAZIONE PELVICA

- Dott.ssa P. Annetta
- Dott.ssa B. Misrachi
- Dr.ssa R. A. Molfetta

SERVIZIO INFERMIERISTICO IN SEDE E A DOMICILIO

- Coordinatrice Inf. I. Busuioc

TERAPIA DEL DOLORE INTERVENTISTICA

- Dr.ssa D. Dongu

TEST URODINAMICI / UROFLUSSOMETRIE

- Dr.ssa L. Cito

TRICOLOGIA

- Dr. F. Buttafarro

UROLOGIA

- Dr. E. Cisero
- Dr. L. D'Urso
- Dr.ssa C. M. Ferraris
- Dr. G. Ghignone
- Dr. N. Lenci
- Dr. M. S. Squeo

I NOSTRI SERVIZI

LA MEDICINA DELLO SPORT

Pag. 14

LE RIABILITAZIONI

LA RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

Pag. 17

LA RIABILITAZIONE COGNITIVA

Pag. 18

- LA tDCS

Pag. 19

LA RIABILITAZIONE DERMATOLOGICA

Pag. 20

LA RIABILITAZIONE LOGOPEDICA

Pag. 21

LA RIABILITAZIONE NEUROLOGICA

Pag. 22

LA RIABILITAZIONE ORTOPEDICO-SPORTIVA

Pag. 23

LA RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN AMBITO GINECOLOGICO

Pag. 31

LA RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN AMBITO ANDROLOGICO

Pag. 31

LA RIABILITAZIONE PEDIATRICA

Pag. 32

LA RIABILITAZIONE RESPIRATORIA

Pag. 33

LA RIABILITAZIONE VASCOLARE

Pag. 35

LA RIABILITAZIONE VESTIBOLARE

Pag. 36

I TRATTAMENTI

TRATTAMENTI DI OSSIGENO - OZONOTERAPIA

Pag. 37

TRATTAMENTI PRP PLASMA RICCO DI PIASTRINE

- IN AMBITO ESTETICO

- IN AMBITO MSK (Muscoloscheletrico)

Pag. 39

TRATTAMENTO DI RIGENERAZIONE DEL TESSUTO VAGINALE (EVA)

Pag. 40

TRATTAMENTO RIABILITATIVO POST-COVID

Pag. 41

LE TERAPIE ANTALGICHE

Pag. 42

CORSI INTERNI DI:

Pag. 45

Metodo Pilates Riabilitativo - Circuit Training - Mantenimento Funzionale - Acqua Move

LE TECNOLOGIE D'ECCELLENZA

Pag. 47

LA DIAGNOSTICA E LE VISITE SPECIALISTICHE

Pag. 56

LA MEDICINA ESTETICA (IN SINTESI)

Pag. 58

INTERVENTI DI CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA (IN SINTESI)

Pag. 59

LA MEDICINA DELLO SPORT

CERTIFICATO DI IDONEITÀ AGONISTICA:

- ✓ E.C.G. di base
- ✓ Test ergometrico (prova da sforzo)
- ✓ Spirometria
- ✓ Spirometria globale
- ✓ Esame delle urine
- ✓ Visita Specialistica
- ✓ Valutazione antropometrica (peso altezza)
- ✓ Controllo visus

CERTIFICATO DI IDONEITÀ NON AGONISTICA:

- ✓ E.C.G. di base
- ✓ Visita Specialistica
- ✓ Valutazione antropometrica (peso altezza)

CICLOERGOMETRO

I cicloergometri grazie alla loro versatilità possono essere impiegati per diversi fini ed applicazioni. Tutti i cicloergometri includono la possibilità di impostare protocolli di esercizio personalizzati, semplicità d'uso, interfacce universali (digitale, analogica, remote start) per l'esecuzione di test da sforzo in combinazione con apparecchiature per l'analisi degli scambi gassosi e/o per il test da sforzo con ECG. Disegnati per carichi elevati ed estremi, i cicloergometri per la Scienza dello Sport sono stati concepiti per soddisfare tutte le più svariate esigenze di test e di allenamento. I cicloergometri offrono un realistico feeling "su strada", un'agevole calibrazione con controllo accurato dei carichi, permettendo di ottenere risultati accuratissimi. I cicloergometri garantiscono eccezionale usabilità per qualsiasi scenario di allenamento o di test sia aerobico che anaerobico (Wingate).



CICLOERGOMETRO

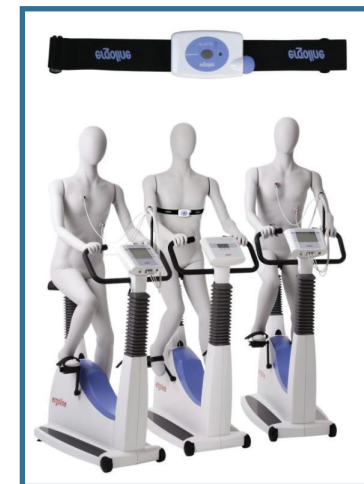
SPIROMETRIA

Per effettuare le visite spirometriche agli atleti evitando i rischi di contagio del virus Sars Cov 2 nel nostro Istituto è stato adottato l'**utilizzo dei filtri antivirali e antibatterici monouso per spirometri** (marca Cosmed). Questi filtri sono dotati di una membrana che è in grado di bloccare virus, batteri e particelle testati fino a una grandezza minima di 0,025 micron. Il virus Sars Cov 2 è molto più grande, infatti misura 0,1-0,05 micron, si può quindi con certezza affermare che i filtri antivirali sono efficaci contro Covid-19.

ERS2 LA RIABILITAZIONE DI ULTIMA GENERAZIONE

La soluzione ERS-2 consente un allenamento con ergometro con registrazione dell'ECG attraverso un sistema con elettrodi a ventosa o monouso in ambito della riabilitazione cardiologica.

- ✓ Controllo fino a 16 ergometri o tapis roulant.
- ✓ Database pazienti e analisi integrato.
- ✓ Possibilità di registrazione di nuovi pazienti anche nel corso di una sessione di allenamento.
- ✓ Visualizzazione continua dei dati principali di tutti i pazienti.
- ✓ Possibilità di accedere in qualsiasi momento a tutte le informazioni supplementari relative a un paziente (anche nel corso di una sessione di allenamento).
- ✓ Gestione dei dati paziente, diagnosi, esami precedenti.
- ✓ Tracciato ECG in **telemetria**.
- ✓ Sessioni di allenamento memorizzate in precedenza.
- ✓ Confronto con altre sessioni di allenamento dello stesso paziente.
- ✓ Acquisizione della diagnosi completa del paziente al fine di consentire la creazione, il monitoraggio e l'adattamento ottimali dei protocolli di allenamento individuali.
- ✓ **Protocolli completi di allenamento individuale per ogni paziente** quali:
 - Carico costante.
 - Frequenza cardiaca costante (il software regola il carico dell'ergometro così che la frequenza cardiaca del paziente venga costantemente mantenuta a un livello definito).
 - Allenamento a intervalli programmabili.
 - Definizione di default delle fasi di riscaldamento e riposo.
- ✓ Possibilità di modifica in qualsiasi momento dei parametri di allenamento da parte dell'operatore.
- ✓ **Allenamento di gruppo** (tutti i pazienti iniziano contemporaneamente)
- ✓ **Allenamento individuale** (i pazienti si sottopongono ad allenamento quando e per quanto tempo previsto)
- ✓ Possibilità di stampa immediata e in qualsiasi momento dell'ECG in corso di un paziente.
- ✓ **Garanzia di qualità**
 - Documentazione dettagliata della sessione di allenamento completa.
 - Memorizzazione di tutti i dati registrati durante la sessione di allenamento.
 - Monitoraggio full-disclosure dell'ECG (gli ECG di tutti i pazienti e di tutte le sessioni di allenamento vengono memorizzati)



IL TEST DA SFORZO CARDIO-POLMONARE

Il test da sforzo cardio-polmonare è un'evoluzione del tradizionale ECG da sforzo. Oltre a valutare l'attività elettrica del cuore e la pressione arteriosa, analizza anche parametri respiratori e metabolici, come ventilazione, consumo di ossigeno e produzione di anidride carbonica. Questo permette una valutazione completa dello stato fisiologico del paziente.

Indicazioni principali

Il test è utilizzato soprattutto in **due ambiti**:

A) PAZIENTI CON PATOLOGIE

È indicato in soggetti con malattie cardiache o respiratorie, come:

- ✓ **cardiopatia ischemica (es. dopo bypass)**
- ✓ **scompenso cardiaco**
- ✓ **bronchite cronica ed enfisema**

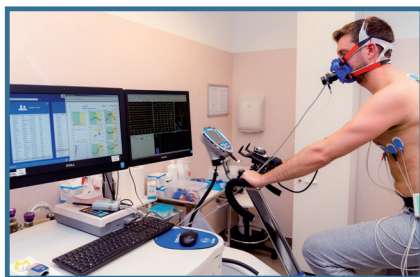
Consente di valutare la gravità della malattia, monitorarne l'evoluzione e impostare programmi riabilitativi. Inoltre permette di determinare la soglia anaerobica, utile per definire i limiti funzionali e personalizzare la terapia e l'attività fisica.

B) ATLETI E PERSONE ATTIVE

È utile per sportivi, amatori e persone sopra i 35-40 anni che praticano attività fisica. Il test aiuta a:

- ✓ **conoscere i propri limiti fisici**
- ✓ **migliorare le prestazioni in sicurezza**
- ✓ **programmare allenamenti adeguati**

La valutazione della soglia anaerobica consente di evitare sovraccarichi e ridurre il rischio di eventi cardiovascolari. È particolarmente importante anche nello sport professionistico, ma consigliato anche a chi si allena regolarmente a livello amatoriale.

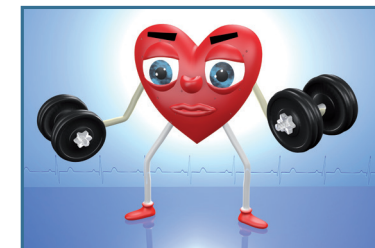


TEST DA SFORZO
CARDIOPOLMONARE

LE RIABILITAZIONI

LA RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

La riabilitazione cardiologica è un processo multifattoriale che ha l'obiettivo di stabilizzare il quadro clinico del paziente, ridurre le disabilità causate dalla malattia e favorire il ritorno a una vita attiva. Mira inoltre a prevenire nuovi eventi cardiovascolari, migliorare la qualità della vita e aumentare la sopravvivenza.



L'esercizio fisico rappresenta un elemento fondamentale, soprattutto dopo infarto miocardico, interventi di rivascularizzazione (angioplastica o by-pass), ma anche in presenza di angina o scompenso cardiaco. Generalmente si propone attività aerobica a bassa o moderata intensità, adattata alle condizioni del paziente.

OBIETTIVI DEL TRATTAMENTO

- ✓ **prevenire** gli effetti negativi dell'allettamento
- ✓ **migliorare** la funzionalità respiratoria
- ✓ **aumentare** forza muscolare e autonomia
- ✓ **controllare** i sintomi della malattia
- ✓ **favorire** cambiamenti nello stile di vita e ridurre i fattori di rischio

CONTROINDICAZIONI PRINCIPALI

La riabilitazione non è indicata in condizioni cliniche instabili, come infarto non stabilizzato, aritmie gravi, angina instabile, insufficienza cardiaca severa, gravi disturbi respiratori o altre patologie rilevanti.

FASI DEL PERCORSO RIABILITATIVO

- **Valutazione iniziale:** raccolta dell'anamnesi, analisi degli esami diagnostici e definizione del programma personalizzato
- **Riabilitazione respiratoria:** fondamentale per prevenire complicanze polmonari e migliorare la funzione respiratoria
- **Riabilitazione motoria:** necessaria dopo periodi di allettamento per prevenire debolezza muscolare, rigidità articolare, problemi circolatori ed altre complicanze

Presso l'IRR è attivo un servizio di riabilitazione cardiologica ambulatoriale con équipe specialistica (Cardiologo, Cardiocirurgo, Fisiatra e fisioterapisti qualificati).

Il percorso, personalizzato e della durata di circa quattro settimane, guida il paziente alla ripresa dell'attività fisica sotto costante monitoraggio clinico e strumentale.

(cfr. pag. 53 "QUARK PFT")

LA RIABILITAZIONE COGNITIVA

I Disturbi Neurocognitivi (NCD), che includono Mild Cognitive Impairment (MCI) e CIND, riguardano persone senza demenza ma con deficit cognitivi (soprattutto della memoria) senza compromissione della vita quotidiana. La loro prevalenza aumenta con l'età e può rappresentare una fase intermedia verso la demenza (come Alzheimer o demenza vascolare). Il trattamento è complesso: le terapie farmacologiche non hanno dimostrato un'efficacia definitiva, mentre è sempre più condivisa l'importanza della riabilitazione cognitiva, basata sulla plasticità cerebrale.

Le tecniche riabilitative includono esercizi tradizionali e strumenti computerizzati personalizzati. Negli ultimi anni si è diffusa anche la stimolazione cerebrale non invasiva, come la tDCS, che utilizza deboli correnti elettriche per modulare l'attività neuronale, con effetti che possono diventare duraturi se ripetuti.

Questa metodica è sicura, non invasiva, poco costosa e utilizzabile insieme ad altri interventi riabilitativi.

L'Istituto delle Riabilitazioni IRR offre una specifica proposta riabilitativa nell'ambito dei Disturbi Cognitivi: la Stimolazione Cognitiva BRAINER® in associazione con la Stimolazione Elettrica Transcranica, attraverso il lavoro di un'équipe pluri-professionale e interdisciplinare (Neurologi, Terapisti della Riabilitazione, Psicologi). Tali figure professionali hanno una specifica formazione neuro riabilitativa e si avvalgono di sofisticati strumenti diagnostici di tipo neurofisiologico, neuroimaging e neurosonologico.

SECONDO LA PIÙ RECENTE LETTERATURA, L'ABBINAMENTO DELLA RIABILITAZIONE COGNITIVA ALLA STIMOLAZIONE CEREBRALE CON tDCS DETERMINA UN SIGNIFICATIVO POTENZIAMENTO DI SPECIFICHE FUNZIONI COGNITIVE, SIA NELL'INVECCHIAMENTO FISIOLOGICO "PERDITA DI MEMORIA", SIA NELLE FORME DI DECADIMENTO COGNITIVO NELLE SUE VARIE FORME CLINICHE.



Protocollo di Trattamento Neuro-Riabilitativo DISTURBI NEURO-COGNITIVI

1. Visita Neurologica:
Definizione diagnostica di Disturbi Neuro-Cognitivi ed esclusione di un quadro di demenza conclamata
2. Elaborazione di un piano neuroriabilitativo individualizzato
3. Applicazione e somministrazione di Stimolazione Elettrica Transcranica e Riabilitazione Cognitiva Computerizzata in associazione, sotto la guida di un Neuropsicologo.

LA tDCS (Stimolazione Transcranica a corrente diretta continua)

La tDCS è **una tecnica non invasiva** che permette di modulare l'attività cerebrale attraverso una debole corrente elettrica applicata sullo scalpo. Grazie ai progressi nelle neuroscienze, viene sempre più utilizzata per comprendere e trattare disturbi neurologici e neuropsicologici, soprattutto legati all'invecchiamento, traumi o ictus.

Questa stimolazione, indolore e generalmente priva di effetti collaterali, agisce modificando l'eccitabilità dei neuroni: l'anodo aumenta l'attività cerebrale, mentre il catodo la riduce.

Gli effetti possono durare anche oltre la stimolazione e diventare più stabili con trattamenti ripetuti.

L'efficacia della tDCS dipende da vari fattori, tra cui intensità e durata della corrente e caratteristiche del tessuto cerebrale. I suoi effetti a lungo termine potrebbero essere legati a meccanismi di plasticità cerebrale come il potenziamento e la depressione sinaptica.

Attualmente viene impiegata in diversi ambiti clinici e riabilitativi, tra cui:

- ▶ **riabilitazione neurologica e cognitiva**
- ▶ **malattie neurodegenerative (come Alzheimer e Parkinson)**
- ▶ **dolore cronico ed emicrania**
- ▶ **disturbi psichiatrici e dipendenze**
- ▶ **ambito pediatrico e sportivo**

“PERCHÉ IL CERVELLO
GOVERNA
TUTTE LE FUNZIONI
DEL CORPO.”



DERMATOSCOPIA IN EPILUMINESCENZA DIGITALE

Tecnologia avanzata per la diagnosi precoce del Melanoma

La dermatoscopia o epiluminescenza o microscopia di superficie è **una metodica non invasiva** che permette di studiare in vivo le lesioni cutanee pigmentate. La morfologia della cute umana, normale o patologica, è strettamente dipendente dal profilo della sua superficie e dalla combinazione dei suoi componenti deputati ad assorbire o riflettere la luce.

Poiché lo strato corneo rappresenta un ostacolo per l'osservazione diretta dei cromofori sottostanti, è necessario rendere trasparente questa struttura per poterli visualizzare. L'osservazione al microscopio della cute in condizioni che permettono la trasparenza dello strato corneo è chiamata **microscopia in epiluminescenza (ELM)**, tecnica che permette la visualizzazione di dettagli non percepibili ad occhio nudo.

VANTAGGI

- **Memorizzazione e monitoraggio** a lungo termine dei nei
- **Controlli regolari** che evidenziano precocemente variazioni della pelle
- **Analisi** della malignità
- Si può **ridurre l'asportazione di nei innocui**

OGNI CAMBIAMENTO È UN SEGNO DI ALLARME:

- Cambiamento di colore (più chiaro, più scuro, diverso colore)
- Crescita di dimensione
- Cambiamento dei contorni del neo (arrossamenti, colorazione bianca, gonfiore)
- Sensazione strana (prurito, bruciore, sensazione di corpo estraneo)
- Neo sanguinante
- Nuovo neo comparso sulla pelle.

In caso di dubbi occorre consultare un dermatologo.

DERMATOSCOPIA IN
EPILUMINESCENZA



CHI SONO I SOGGETTI A RISCHIO?

La prevenzione del Melanoma riguarda ogni persona, ma alcuni soggetti devono essere seguiti con maggiore attenzione. Infatti sono considerati ad alto rischio di melanoma le persone che hanno una delle seguenti caratteristiche:

- Sono considerati fenotipi a rischio tutti i soggetti con carnagione chiara, capelli biondi o rossi, occhi chiari
- Presenza in famiglia di uno o più casi di Melanoma
- Anamnesi positiva per Melanoma
- Presenza di numerosi nei (maggiore è il numero, più alto è il rischio)
- Pazienti con nei atipici o nei cambiati in breve tempo
- Presenza di nei congeniti di grandi dimensioni (diametro superiore a 1 cm)
- Ripetute scottature solari subite in età pediatrica o nell'adolescenza.

LA RIABILITAZIONE LOGOPEDICA

La logopedia è una disciplina che si occupa della prevenzione, valutazione e trattamento dei disturbi della voce, del linguaggio, della comunicazione, della deglutizione e delle funzioni cognitive correlate (memoria e apprendimento).

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE

- **disturbi della voce** (disfonia)
- **balbuzie e difficoltà di eloquio**
- **disartria** (difficoltà di articolazione)
- **disturbi del linguaggio** (errori di pronuncia e costruzione delle frasi)
- **disfagia e deglutizione deviante**
- **disturbi specifici dell'apprendimento** (dislessia, disgrafia, disortografia, discalculia)
- **difficoltà comunicative legate a patologie neurologiche, genetiche o degenerative** (es. ictus, Parkinson, Alzheimer)
- **disturbi della comunicazione in sordità e autismo**
- **difficoltà di linguaggio di varia natura** (es. in soggetti iperattivi con difficoltà nella relazione)

FASI DEL PERCORSO RIABILITATIVO

- **valutazione** delle capacità comunicative
- **definizione** del piano di intervento
- **trattamento riabilitativo**
- **monitoraggio** continuo dei progressi

Il logopedista, spesso in équipe multidisciplinare, elabora un bilancio funzionale del paziente e interviene con terapie specifiche per migliorare le abilità comunicative e cognitive, anche attraverso l'utilizzo di strumenti e ausili dedicati.

LA RIABILITAZIONE NEUROLOGICA

RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA

La rieducazione neuromotoria comprende un insieme di tecniche di attivazione neuromuscolare mirate al recupero delle funzioni compromesse da danni neurologici.

Attraverso specifiche stimolazioni dei recettori periferici, è possibile favorire il recupero delle capacità motorie o lo sviluppo di strategie funzionali alternative.

È indicata in diverse patologie del sistema nervoso, tra cui **ictus cerebrale, malattia di Parkinson, sclerosi multipla, sclerosi laterale amiotrofica (SLA), atassie, polinevriti e paralisi (para e tetraplegie)**. L'obiettivo principale è il recupero della massima autonomia possibile nelle attività della vita quotidiana.

Un ruolo importante è svolto dagli esercizi propriocettivi, che migliorano il controllo motorio, la coordinazione e contribuiscono a prevenire ricadute, favorendo un recupero più completo.

MIRT Park Project

Il MIRT (Multidisciplinary Intensive Rehabilitation Treatment) è un programma riabilitativo intensivo e multidisciplinare **specifico per la malattia di Parkinson**. Studi scientifici evidenziano come la sola terapia farmacologica non sia sufficiente nella gestione della patologia, mentre l'integrazione con la riabilitazione permette di rallentare l'evoluzione dei sintomi motori e migliorare la qualità della vita.

Il trattamento si basa su esercizi aerobici, obiettivi personalizzati, stimolazione cognitiva e lavoro multidisciplinare. Questo approccio consente di migliorare postura, movimento e funzionalità, riducendo anche la necessità di incrementare la terapia farmacologica.

Il **Dott. Giuseppe Frazzitta** ha ideato il **protocollo riabilitativo MIRT** per il paziente parkinsoniano documentandone l'efficacia attraverso numerosi studi clinici e ha dato origine al **MIRT Park Project** al fine aggregare in tutto il territorio nazionale centri fisioterapici di eccellenza per la corretta gestione dei sintomi clinici della Malattia di Parkinson.



RIABILITAZIONE ORTOPEDICO - SPORTIVA

(in ordine alfabetico)

*Presso l'Istituto IRR la riabilitazione ortopedico-sportiva è ispirata al concetto di **riabilitazione globale**. In ogni seduta non soltanto si cerca di riabilitare la funzione deficitaria del paziente, ad esempio un problema articolare o muscolare o tendineo, funzione che viene controllata da una determinata area motoria cerebrale, ma si cerca in contemporanea di stimolare altre aree cerebrali, ad esempio quella visiva o quella uditiva.*

Più aree cerebrali che si attivano sinergicamente per migliorare la riabilitazione di un muscolo o tendine o articolazione, ecc. determinano una più efficace e rapida risposta terapeutica da parte del paziente. Ciò si ottiene sia attraverso una riabilitazione tradizionale guidata dal fisioterapista sia mediante l'utilizzo di apparecchiature particolarmente sofisticate, perlopiù di derivazione neuroriabilitativa, che agiscono complementariamente alla riabilitazione tradizionale. Ne deriva un approccio particolarmente intenso dal punto di vista riabilitativo ma per nulla stressante per il paziente; anzi la riabilitazione viene quasi trasformata in un "gioco terapeutico".

BENDAGGIO FUNZIONALE

Il bendaggio funzionale è una tecnica di immobilizzazione parziale volta a ridurre i tempi di guarigione rispetto alle metodiche di immobilizzazione tradizionali. Un'articolazione viene infatti messa in scarico e protetta soltanto nella direzione di movimento dolorosa o patologica.

Può essere indicato in seguito ad un trauma distorsivo od una lussazione, dopo una lesione muscolare od una microfrattura, ma anche nel caso di edemi e gonfiori importanti. Non va bendato chi ha problemi dermatologici o allergie riconosciute al collante (necessario al bendaggio). Viene rimosso solitamente 4/7 giorni dopo, durante i quali viene concesso di svolgere le normali attività giornaliere.

ESERCIZI CON ATTREZZATURE ISOCINETICHE

L'isocinetica è una metodica utilizzata in riabilitazione ed in allenamento che permette, attraverso particolari attrezzature computerizzate, di misurare la forza espressa da un arto durante un determinato movimento.

L'esercizio isocinetico è un esercizio muscolare compiuto a velocità angolare costante lungo tutto l'arco di movimento. In pratica, grazie ad un meccanismo di controllo idraulico o robotico, la velocità fissata non può essere aumentata dall'arto in movimento, permettendo al soggetto di sollecitare massimalmente il muscolo per buona parte dell'escursione articolare.

ESERCIZI POSTURALI

La ginnastica posturale viene eseguita con lo scopo di correggere e ottenere una postura corretta. È una ginnastica perfetta per chi tende a soffrire di dolori alla schiena, alle spalle ed al collo. La ginnastica posturale è fatta da esercizi “dolci” e piuttosto delicati per le articolazioni ed i muscoli. Attraverso gli esercizi di ginnastica posturale si rinforzano, si allungano e si rilassano i muscoli donando loro elasticità. Posture errate che si assumono quotidianamente ed inconsapevolmente minano infatti la naturale elasticità muscolare.

FISIOKINESITERAPIA

La fisiokinesiterapia è una metodologia di fisioterapia basata su un particolare tipo di ginnastica con funzione terapeutica. Questa terapia si basa sul movimento e consente di prevenire disturbi muscoloscheletrici, ma è anche un importante ramo della riabilitazione post traumatica o post operatoria.

La fisiokinesiterapia è atta all'insegnamento di particolari movimenti che educano gli individui alle corrette posture ed al mantenimento delle stesse, tramite esercizi inoltre che rinforzano muscoli specifici.

Le terapie di fisiokinesi possono essere adottate in casi di:

- Patologie Ortopediche: scoliosi, distorsioni, lussazioni, artrosi, lesioni muscolari, fratture, lesioni tendinee, infiammazioni etc.
- Patologie Neurologiche: paralisi cerebrali infantili, sclerosi multipla, patologie neuro muscolari, ictus ed altre patologie neurologiche che danneggiano la capacità di movimento delle persone affette.
- Patologie Reumatologiche: spondiliti anchilosanti, artriti reumatoidi.
- Patologie Cardio Vascolari: malattie coronariche.
- Patologie Respiratorie: indebolimento dei muscoli toracici causato da immobilizzazione prolungata.

IDROKINESITERAPIA

L'idrokinesiterapia è una forma di riabilitazione in acqua che sfrutta il movimento per favorire il recupero funzionale. Utilizzata fin dall'antichità, è particolarmente efficace in presenza di patologie acute e croniche, poiché l'acqua riduce dolore e affaticamento facilitando i movimenti.

L'ambiente acquatico offre stimoli sensoriali e propriocettivi diversi rispetto alla terra, permettendo di migliorare equilibrio, postura e controllo motorio, senza i compensi tipici del movimento contro gravità.

È indicata soprattutto nel recupero post-operatorio (spalla, ginocchio, anca), dopo traumi, interventi al rachide e nelle patologie muscolo-articolari.

Spesso viene associata alla riabilitazione a secco, ad esempio nel trattamento della spalla (capsulite adesiva), per recuperare sia il movimento articolare sia la funzionalità.



PISCINA CON
ACQUA SALATA

MASSOTERAPIA CONNETTIVALE

Il massaggio connettivale è una particolare tecnica di massaggio che, mediante specifiche manovre di aggancio e di trazione del tessuto collettivo sottocutaneo, aumenta l'elasticità dei tessuti e stimola le terminazioni nervose periferiche presenti nei territori trattati. Attraverso la stimolazione induce reazioni riflesse che coinvolgono il sistema nervoso vegetativo con effetti terapeutici locali (migliora la circolazione, il trofismo tissutale, effetto antalgico), viscerali, generali (rilassamento). Viene utilizzato a livello ortopedico in tutti gli stati dolorosi di retrazioni e aderenze postoperatorie, cicatrici e anchilosì; utile anche nei casi di turbe vascolari.

MASSOTERAPIA DISTRETTUALE RIFLESSOGENA

Con massoterapia distrettuale viene solitamente indicata una tipologia di massaggio incentrata sulla limitazione di contratture muscolari dolorose e sul riavvio di scambi metabolici. La massoterapia distrettuale trova applicazione soprattutto negli ambiti della traumatologia sportiva, nel trattamento di contratture muscolari dolorose, nei postumi di distrazioni muscolari di grado lieve e medio, nelle contratture della muscolatura che interessa il rachide cervicale (i cosiddetti “colpi di frusta”) e del rachide lombare (“colpo della strega”).

MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE

La manipolazione è una mobilizzazione passiva forzata che tende a portare gli elementi di una articolazione o di un insieme di articolazioni al di là del loro gioco abituale, fino al limite del loro gioco anatomico possibile.

Consiste dunque per il rachide, quando lo stato di questo lo permette e lo richiede, nell'eseguire dei movimenti di rotazione, di lateroflessione, di flessione o di estensione, isolati o combinati, a livello del segmento vertebrale scelto. La manipolazione è quindi un gesto medico terapeutico; è una manovra "ortopedica" precisa, le cui indicazioni e controindicazioni devono essere definite preventivamente a mezzo di un esame anamnestico ed obiettivo generale e particolare del paziente.

RIEDUCAZIONE MOTORIA

La rieducazione motoria, quale terapia del movimento (chinesiterapia), mira a ristabilire la normale funzionalità muscolare, miofasciale, articolare e di coordinazione del movimento di uno o più arti e, di conseguenza, di tutto il corpo. Viene effettuata, in genere, inizialmente in maniera passiva e poi attiva. È indispensabile in caso di interventi chirurgici a carattere ortopedico, sia come preparazione ad esso che, in seguito, come riabilitazione. Essa risulta inoltre determinante nel trattamento delle patologie a carattere neuromotorio. Oltre che per scopi terapeutici, la rieducazione motoria sta giustamente assumendo un ruolo sempre più importante in campo preventivo e sportivo.

RPG - RIEDUCAZIONE POSTURALE GLOBALE

Trattamento individuale globale che coinvolge tutte le catene muscolari per risalire dai sintomi alla causa di una lesione e curarle congiuntamente: la peculiarità consiste nel risalire dal sintomo alla causa. Il trattamento è qualitativo, basato su posture di stiramento progressivo attivo dei muscoli antigravitari (statici e di natura fibrosa), interamente gestite dal terapeuta con la partecipazione attiva del paziente; l'approccio è globale poiché gli stiramenti imposti si propagano fino alle estremità degli arti e durante la stessa postura vengono messi in tensione tutti i muscoli retratti interessati da una lesione.

L'obiettivo è di: **migliorare l'elasticità muscolo-fasciale, rieducare ad una corretta postura, recuperare una propria coscienza corporea.**

TRAINING DEL PASSO

Terapia finalizzata alla rieducazione ed all'addestramento del modo di camminare (riabilitazione) e dell'utilizzo di mezzi protesici (ortesi, vale a dire mezzi utilizzati per correggere vizi e deformazioni).

TERAPIA CON USO DI MACCHINARI

Di seguito una breve descrizione delle terapie effettuabili con macchinari. A pag. 47 si trova invece il capitolo dei macchinari d'eccellenza, poco diffusi sul territorio, presenti all'IRR.

ELETTROSTIMOLAZIONI

L'elettrostimolazione è un tipo di corrente alternata che, mediante l'utilizzo di impulsi che agiscono sui punti motori dei muscoli, provoca una contrazione muscolare del tutto simile a quella volontaria. Si applica con l'utilizzo di appositi elettrodi posti sulla cute in corrispondenza del muscolo o gruppi muscolari da trattare.

Gli effetti legati al recupero muscolare sono evidenziabili già dalle prime sedute.

IONOFORESI

La ionoforesi permette di trasportare farmaci attraverso la cute utilizzando una corrente continua unidirezionale (Galvanica). Per tale applicazione vengono utilizzati 2 elettrodi: su di uno viene messo il farmaco con la stessa polarità dell'elettrodo su cui viene applicato, in tal modo la corrente veicola gli ioni medicamentosi verso l'elettrodo di polo opposto. Gli ioni del farmaco trovano il canale di passaggio attraverso i dotti piliferi e le ghiandole sudoripare. Nel derma profondo parte degli ioni vanno nel circolo capillare mentre la restante parte, legandosi alle proteine, si accumula in depositi attivi a lenta cessione.

La ionoforesi è controindicata nei soggetti con presenza di pace-maker, mezzi di sintesi metallici, lesioni cutanee, epilessia, ipoestesia cutanea.

LASERTERAPIA

La laserterapia consiste nell'utilizzare gli effetti prodotti dall'energia elettromagnetica generata da due sorgenti di luce laser. I flussi laser, penetrando i tessuti, provocano reazioni biochimiche sulla membrana cellulare e all'interno dei mitocondri.

Benefici: effetto antalgico, antiflogistico ed antinfiammatorio; stimolante trofico per i tessuti lesionati.

LASER YAG

Il Laser Yag consente una penetrazione nei tessuti assai elevata, superiore al laser a diodo. Tale laser viene utilizzato nei casi di patologie dolorose, su base degenerativa, traumatica o infiammatoria.

Benefici: effetto antiflogistico ed antalgico, antinfiammatorio.

MAGNETOTERAPIA (CRYOMAG)

L'apparecchiatura utilizza il potere benefico delle temperature molto basse localizzate per la riduzione degli edemi, il trattamento delle fratture e delle contusioni ed in particolare nel trattamento post operatorio di patologie ortopediche e dell'apparato muscolo scheletrico.

Comprende un sistema rivoluzionario di somministrazione di onde elettromagnetiche pulsanti per trattamenti di magnetoterapia focalizzata specifica per post operatorio. Il sistema comprende un set di 3 generatori che controllano, a secondo dei programmi preimpostati per le varie patologie, la serie completa di tutori per qualsiasi articolazione o distretto anatomico. Ogni singolo Tutore Cryo Mag prevede la contemporanea possibilità di generare campi magnetici pulsanti, criogenia, compressione.

ONDE D'URTO

L'onda d'urto è un'onda ad alta energia che può essere indotta da un generatore tipo elettroidraulico, elettromagnetico o piezoelettrico. È un'onda acustica e si basa sul concetto di litotrixxia (calcoli renali).

Benefici: scomparsa delle calcificazioni muscolari, tendinopatie inserzionali croniche caratterizzate da scarsa vascolarizzazione delle giunzioni osteotendinee, effetto antalgico.

ONDE D'URTO PENIENE

La terapia con onde d'urto a bassa intensità è una tecnica recente per il trattamento della disfunzione erettile, soprattutto di origine vascolare. Consiste nell'applicazione di onde meccaniche sul pene per migliorare la circolazione sanguigna.

È indicata in pazienti con deficit circolatori lievi o moderati, valutati tramite esami specifici come l'ecocolordoppler penieno.

MECCANISMO E VANTAGGI

La terapia stimola la neoangiogenesi, cioè la formazione di nuovi vasi sanguigni, migliorando il flusso ematico. Inoltre **riduce il danno ossidativo e favorisce la produzione di ossido nitrico, fondamentale per l'erezione.**

È particolarmente utile nei casi legati a fattori di rischio come ipertensione, diabete o dislipidemia.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il ciclo prevede generalmente 6 sedute di circa 20 minuti, con frequenza settimanale. I primi benefici si osservano dopo 3-4 settimane, con eventuali richiami nei mesi successivi.

Il trattamento è indolore, non invasivo e privo di effetti collaterali significativi.

PRESSOTERAPIA

La **pressoterapia** è un trattamento che migliora il funzionamento del sistema circolatorio e del **sistema linfatico**, in chi vi si sottopone.

Il miglior funzionamento del sistema circolatorio e del sistema linfatico coadiuva i naturali processi di eliminazione, dal corpo, delle sostanze tossiche circolanti nell'organismo.

- Ridurre la **ritenzione idrica**, indotta da una condizione di **linfedema** agli arti inferiori. Il linfedema è il ristagno di linfa in una o più sedi del corpo umano.

Causa di dolore e gonfiore, il linfedema può essere congenito oppure acquisito nel corso della vita. Tra le cause di linfedema acquisito, rientrano le operazioni chirurgiche (linfedema post-chirurgico).

La pressoterapia è di conforto per chi soffre di linfedema, perché è in grado di alleviarne la sintomatologia dolorosa e i **gonfiori**.

- Ridefinire la fisionomia di alcuni parti del corpo, in particolare le gambe.
- Incentivare l'eliminazione delle sostanze tossiche dal corpo.
- Favorire lo snellimento di alcune parti del corpo, in genere le gambe. In questi frangenti, è fondamentale abbinare l'azione della pressoterapia con un'adeguata attività fisica e una dieta adeguata.
- Ridurre gli edemi traumatici.
- Nel combattere gli **inestetismi della cellulite**.

La pressoterapia, associata al Lifodrenaggio Manuale è la terapia d'elezione al trattamento dei linfedemi di qualsivoglia origine e dimensione.



TECAR

La TECAR (Trasferimento Energetico CAPacitivo e Resistivo) basa il suo funzionamento e la sua efficacia sulla possibilità di trasferire energia biocompatibile ai tessuti lesi, inducendo, all'interno dei tessuti stessi, delle correnti di spostamento che ripristinano la fisiologia tissutale mediante l'ipertermia (incremento della temperatura) profonda e l'innalzamento del potenziale energetico delle cellule.

Tutto ciò porta degli effetti:

- **biochimici:** riequilibrando il disordine enzimatico degli adipociti e accelerando il metabolismo ultrastrutturale delle cellule richiamando sangue ricco di ossigeno, velocizzando il flusso e facilitando il drenaggio linfatico dalle aree periferiche non affette dalla cellulite;
- **termici:** scaldando in modo uniforme e mirato l'area interessata senza surriscaldare la parte esterna;
- **meccanici:** aumentando la velocità di scorrimento dei fluidi viene drenata la stasi emolinfatica e tonificate le pareti vascolari.

TENS

La TENS (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation) è uno strumento che trasmette scariche elettriche tramite degli elettrodi posizionati nella zona affetta da patologia dolorosa, con la funzione di inibire i nervi che trasmettono il dolore.

Tale trattamento è dunque particolarmente indicato nel trattamento di tutti i tipi di dolore (acuto, sub-acuto, cronico, muscolare, articolare, nervoso, ecc.).

TERAPIA DIADINAMICA

Le correnti diadinamiche sono formate da onde con impulsi unidirezionali e sempre positivi; queste onde si ottengono modificando la corrente elettrica sinusoidale a bassa frequenza e combinandole e modulandole tra loro.

Gli effetti terapeutici delle correnti diadinamiche sono diversi come effetto analgesico, trofico ed eccitomotore.

ULTRASUONO-TERAPIA

L'ultrasuono utilizza l'energia meccanica delle onde sonore. La produzione di ultrasuoni si ottiene sfruttando la proprietà di alcuni cristalli minerali di produrre vibrazioni comprimendosi e decomprimendosi quando sono sottoposti ad un campo di corrente alternata.

Benefici: effetto termico da micromassaggio, da effetto analgesico, effetto vasodilatatore, azione trofica e fibrolitica.

PISTA RUNNING



L'ISTITUTO IRR DISPONE
DI UNA PISTA DA RUNNING
ALL'APERTO CHE CONSENTE
DI SVOLGERE ATTIVITÀ
RIABILITATIVA IN UN
AMBIENTE PIACEVOLE E
GODERE DEI BENEFICI DEL
MOTO EN PLEIN AIR.

LA RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN AMBITO GINECOLOGICO

L'Ambulatorio di riabilitazione del pavimento pelvico ha l'obiettivo di intervenire sulla muscolatura del pavimento pelvico danneggiata nelle sue funzioni da una patologia, così da restituirle le funzioni originarie. L'obiettivo della Riabilitazione del pavimento pelvico è il miglioramento delle "performances" perineali, così da consentire alla zona interessata di espletare correttamente le sue funzioni di sfintere e di sostegno.

INDICAZIONI:

- Prolasso rettale, uterino o vescicale
- Post menopausa
- Post chirurgico (emorroidi, isterectomia, prostatectomia)
- Stipsi o incontinenza fecale e/o urinaria
- sessualità dolorosa
- Post parto
- Post cesareo o altri interventi ginecologici
- Preparazione al parto



I RISULTATI CHE SI POSSONO OTTENERE:

- Schiena senza dolore facendo lavorare correttamente il bacino e il perineo
- Postura allineata e minor tensione sulle spalle
- Maggior controllo sui muscoli quando si starnutisce o mentre si tossisce senza fastidiose perdite
- Maggiore consapevolezza del processo del parto
- Preparazione pre-chirurgica per migliore esito post-chirurgico
- Velocizzazione dei tempi di recupero post-chirurgici
- Riduzione entità di eventuali perdite di funzionalità post-chirurgiche
- Recupero del piacere sessuale

LA RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN AMBITO ANDROLOGICO

La Riabilitazione del Pavimento Pelvico dell'Uomo è una terapia non farmaceutica, che si articola in un vero e proprio percorso rieducativo.

L'Ambulatorio è rivolto a tutti quegli uomini che, previa visita con l'urologo, vogliono prevenire o curare:

- Incontinenza urinaria, fecale o ai gas
- Disfunzione erettile
- Stipsi
- Ritenzioni urinarie
- Prolassi, anche emorroidali
- Minzioni frequenti o impellenti
- Dolore pelvico prolungato nel tempo

LA RIABILITAZIONE PEDIATRICA

La **riabilitazione pediatrica** è un processo che mira a migliorare la salute e le funzioni dei bambini che hanno subito danni fisici o che hanno condizioni mediche che influiscono sul loro sviluppo.

Il fisioterapista pediatrico e lo psicologo infantile lavorano con il bambino e la sua famiglia per creare un programma personalizzato che includa esercizi, terapie e altre tecniche riabilitative per aiutare il bambino a raggiungere il massimo potenziale fisico e funzionale.

Questo tipo di intervento è importante perché tiene conto delle esigenze uniche del bambino in termini di età, fase di sviluppo e ambiente familiare e sociale.

La riabilitazione pediatrica può aiutare i bambini a superare le difficoltà fisiche e a migliorare la loro qualità della vita. L'approccio del terapista pediatrico è anche molto collaborativo, coinvolgendo il bambino e la sua famiglia nel processo di guarigione e assicurandosi che siano parte attiva del programma riabilitativo. In questo modo, i bambini imparano a prendersi cura dei loro problemi fisici e mentali e a sviluppare una relazione positiva con l'esterno.



WALKER VIEW



PEDANA STABILOMETRICA

LA RIABILITAZIONE RESPIRATORIA

Le malattie respiratorie croniche hanno un forte impatto sulla qualità di vita. Accanto alla terapia farmacologica, la riabilitazione respiratoria rappresenta un intervento fondamentale, **personalizzato per ogni paziente**.

È indicata soprattutto nelle **patologie croniche stabilizzate** e permette di:

- ▶ **ridurre la dispnea**
- ▶ **migliorare la tolleranza allo sforzo**
- ▶ **aumentare la qualità della vita**

Si tratta di un **trattamento multidisciplinare** che coinvolge diverse figure sanitarie (medici, fisioterapisti, infermieri, nutrizionisti, psicologi) e comprende:

- ▶ **esercizio fisico generale**
- ▶ **allenamento dei muscoli respiratori**
- ▶ **fisioterapia per la pulizia bronchiale**
- ▶ **educazione e prevenzione**

Il percorso inizia con una valutazione clinica completa e può proseguire anche a domicilio, sotto supervisione medica.

INDICAZIONI PRINCIPALI

- ▶ **Dispnea e affaticamento**
- ▶ **Ridotta capacità di esercizio**
- ▶ **Ipersecrezione bronchiale**
- ▶ **Malattie respiratorie croniche** (ostruttive e restrittive)
- ▶ **Disturbi respiratori** legati a obesità, sonno, interventi chirurgici o patologie neurologiche

OBIETTIVI

- ▶ **Migliorare** la funzione respiratoria
- ▶ **Aumentare** l'autonomia fisica e psicologica
- ▶ **Ridurre** riacutizzazioni e ricoveri
- ▶ **Favorire** una migliore vita sociale e lavorativa

ESCLUSIONI

Non è indicata in fase acuta o in condizioni cliniche instabili.

ESCLUSIONI DAL TRATTAMENTO RIABILITATIVO AMBULATORIALE

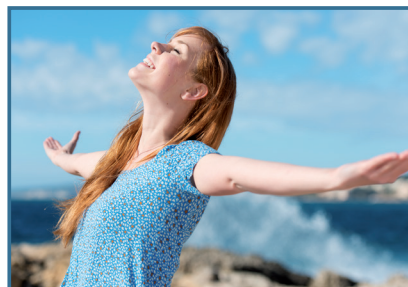
Patologie respiratorie acute e subacute, patologie respiratorie croniche instabili, trattate in regime di ricovero.

(cfr. pag. 53 “QUARK PFT”)

GINNASTICA RESPIRATORIA

Serve a migliorare la funzione respiratoria e la mobilità toracica attraverso:

- ▶ **controllo e consapevolezza del respiro**
- ▶ **esercizi di respirazione**
(toracica e diaframmatica)
- ▶ **mobilizzazione articolare**
- ▶ **rilassamento**
- ▶ **attività fisica moderata**
(camminata, esercizi ritmici)



PISTA DA
RUNNING

LA RIABILITAZIONE VASCOLARE

DRENAGGIO LINFATICO

Il drenaggio linfatico è una **tecnica riabilitativa utilizzata per trattare gli edemi, soprattutto quelli causati da insufficienza venosa e/o linfatica** (flebedema, linfedema, flebolinfedema).

Agisce favorendo il riassorbimento dei liquidi e delle proteine accumulati nei tessuti, convogliandoli verso il sistema linfatico e il circolo sanguigno. Inoltre, stimola vie linfatiche alternative migliorando il drenaggio.

INDICAZIONI PRINCIPALI

- ▶ **Edemi** da insufficienza venosa cronica
- ▶ **Sindrome post-trombotica**
- ▶ **Flebolinfedema e complicanze cutanee** (es. ulcere venose)
- ▶ **Linfedemi primitivi e secondari** (chirurgia, traumi, radioterapia, infezioni)
- ▶ **Post-operatorio** (es. chirurgia delle varici, protesi articolari)
- ▶ **Linfedema** post-mastectomia in ambito oncologico
- ▶ **Esiti di interventi chirurgici o patologie neurologiche**
- ▶ **Trattamenti estetici** (cellulite)
- ▶ **Ruolo terapeutico**
- ▶ **Riduce** la stasi e il gonfiore
- ▶ **Migliora** la funzionalità degli arti
- ▶ **Favorisce** il recupero post-operatorio
- ▶ **Previene** complicanze cutanee

CARATTERISTICHE

È una terapia fondamentale soprattutto nei linfedemi e deve essere inserita in un programma riabilitativo globale, che può includere tecniche manuali e meccaniche.

LA RIEDUCAZIONE DELLE ARTERIOPATIE DEGLI ARTI INFERIORI (TAM TEST ANALITICO MASSIMALE)

La malattia aterosclerotica (o aterosclerosi), che attraverso le sue manifestazioni cliniche, in particolare infarto del miocardio e vasculopatia cerebrale, rappresenta ancora la prima causa di morte nel mondo occidentale, è caratterizzata da polidistrettualità: vale a dire che diversi segmenti del nostro albero arterioso possono essere contemporaneamente interessati, creando così le premesse per una riduzione di afflusso di sangue e quindi di ossigeno e nutrimento ai distretti ai quali questi vasi si distribuiscono.

La rieducazione delle arteriopatie degli arti inferiori tiene conto del livello lesionale, della bilateralità o monolateralità, della singola capacità del paziente.

INDICAZIONI

- Trattamento medico dell'arteriopatia periferica
- Trattamento complementare della chirurgia

Non costituiscono dei limiti l'età, l'insufficienza cardiaca o respiratoria, l'insufficienza coronarica, l'amputazione di un arto.

Gli obiettivi ed i principi della rieducazione delle arteriopatie degli arti inferiori sono: aumentare le capacità funzionali migliorando l'adattamento del muscolo allo sforzo e sviluppando i circoli collaterali, evitare il lavoro in ischemia e stimolare il lavoro dei segmenti muscolari posti al di sotto delle lesioni. Da ciò ne deriva lo sviluppo dei circoli collaterali distrettuali (miglioramento del flusso circolatorio senza modificazione delle pressioni alla caviglia) e modificazioni metaboliche (miglioramento dei meccanismi aerobici).

LA RIEDUCAZIONE VESTIBOLARE

La **rieducazione vestibolare** è una terapia funzionale dei disturbi dell'equilibrio. La strategia rieducativa tende a riprogrammare la funzione dell'equilibrio partendo dall'individuazione degli elementi patologici di questa complessa funzione, sfruttando poi gli elementi tuttora funzionanti nel sistema.

L'obiettivo della riabilitazione vestibolare non è infatti la guarigione anatomica di una patologia, bensì il **ripristino delle funzioni alterate** sfruttando le proprietà adattative e le capacità di apprendimento del SNC. Per questo motivo non esiste un protocollo riabilitativo per una data patologia (ad esempio malattia di Menière, labirintite, ecc) ma occorre applicare protocolli ad hoc per ciascuna particolare disfunzione dell'equilibrio, quindi per ciascun paziente.

Alla luce di tutto ciò, si capisce perché viene prescritta una terapia riabilitativa tutte le volte che si è di fronte ad una difficoltà del paziente vertiginoso ad adattarsi alla sua patologia dell'equilibrio, a prescindere dalla causa della patologia stessa.

I TRATTAMENTI

TRATTAMENTO DI OSSIGENO - OZONOTERAPIA

Cos'è l'Ossigeno - Ozonoterapia

È un trattamento con azione antinfiammatoria, antidolorifica, miorilassante, anti batterica ed anti virale, aumenta l'ossigenazione dei tessuti.

L'ozono fu scoperto nel 1832 dal Dr. Schonbein, medico tedesco, che ne descrisse il tipico odore pungente. La prima grande applicazione in campo medico dell' ozono medicale, tuttavia, risale alla Prima Guerra Mondiale.

QUANDO SI USA L'OSSIGENO - OZONOTERAPIA?

DIABETOLOGIA:

- NEFROPATIE ACUTE E CRONICHE
- DIABETE MELLITO

ESTETICA:

- CELLULITE ED INSUFFICIENZA LINFATICA
- BIORIVITALIZZAZIONE DEL VOLTO E DÉCOLLETÉ

GASTROENTEROLOGIA:

- DISBIOSI
- COLON IRRITABILE
- MORBO DI CHRON
- RETTOCOLITE ULCEROSA
- EPATOPATIE ACUTE e CRONICHE
- DIVERTICOLOSI / DIVERTICOLITI
- EMORROIDI

GINECOLOGIA:

- VAGINITI
- CANDIDOSI

NEUROLOGIA:

- INVOLUZIONE SENILE
- VASCULOPATIE CEREBRALI
- SCLEROSI MULTIPLA
- DEPRESSIONE
- DEMENZE

OCULISTICA:

- MACULOPATIA
- RETINOPATIA

ONCOLOGIA:

- TUMORI

ORTOPEDIA:

- ARTROSI (spalla, anche, ginocchia...)
- TENDINITI E TENDINOSI CALCIFICHE
- PROTRUSIONI / DISCOPATIE /
ERNIA DISCALE
- POST TRAUMA
- INFEZIONI ANTIBIOTICO-RESISTENTI
- SPERONE CALCANEARE

OTORINOLARINGOIATRIA:

- SINUSITI CRONICHE

PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI

SISTEMA IMMUNITARIO:

- PATOLOGIE AUTOIMMUNI
- ASMA
- HERPES ZOSTER RECIDIVANTI
- ARTRITE REUMATOIDE
- SINDROME DI SIJORGEN
- FIBROMIALGIA

TERAPIA ANTI-AGEING

UROLOGIA:

- PROSTATITI

QUALI VANTAGGI CI SONO?

Nelle patologie con componente infiammatoria importante, come le patologie neoplastiche (tumori), le patologie cardiovascolari, le patologie autoimmuni e le patologie infettive, l'ozono rappresenta un importante mezzo terapeutico giacché è uno dei più efficaci antinfiammatori presente in natura. Va da sé che non avendo alcuna controindicazione e non andando in contrasto con alcun farmaco anzi, aumentandone l'efficacia, può diventare la più importante terapia nel combattere la componente infiammatoria.

IN ESTETICA

L'Ozono svolge un'azione biostimolante e rivitalizzante del collagene sottocutaneo. Grazie a quest'azione, appiattisce le piccole rughe e dona maggior luminosità all'incarnato.

MEDICINA DELLO SPORT

Efficace nelle lesioni post traumatiche dello sportivo, borsiti, tendiniti. Migliora il recupero post gara negli sport di endurance.

CI SONO CONTROINDICAZIONI?

Non ci sono controindicazioni ma la Società Scientifica di Ossigeno - Ozonoterapia (Sioot) consiglia che non venga applicata a: bambini, donne in gravidanza, persone affette da ipertiroidismo, persone affette da favismo.

COME SI SOMMINISTRA?

- Via iniettiva
- Via Endovenosa (GAEI)
- Insufflazione (nasale / rettale / vaginale)



TRATTAMENTI PRP PLASMA RICCO DI PIASTRINE

PRP - IN ESTETICA

Il **P.R.P. (Platelets Rich Plasma)** è un innovativo trattamento che sfrutta le proprietà del nostro stesso sangue per **rinvigorire, ritonificare e rigenerare le nostre cellule** attraverso un rapido e indolore processo di re-iniezione di pochi cc di plasma ricco di piastrine.

Il trattamento non presenta rischi di alcun tipo. Il trattamento è indicato nella:

- alopecia androgenetica, areata, rigenerazione della pelle
 - cicatrici post acneiche
- e trova ancora impiego in altre numerose indicazioni cliniche.

PRP - PLASMA RICCO DI PIASTRINE

UTILIZZO DEI PREPARATI PIASTRINICI AUTOLOGHI IN AMBITO MSK

Negli ultimi anni si è assistito ad un progressivo interesse della ricerca medica nei confronti della medicina rigenerativa, con la finalità di guarire anziché curare diverse patologie attraverso la rigenerazione tissutale.

In tale ambito si colloca l'utilizzo di PRP (Plasma Ricco di Piastrine) prodotto di derivazione ematica autologa, in cui la concentrazione di piastrine risulta molto più elevata della norma. L'utilizzo delle piastrine garantisce un pool di fattori di crescita che vengono liberati in modo sinergico e contemporaneo nel sito da trattare provocando un effetto biologico significativamente maggiore rispetto all'azione di un singolo fattore.

Il razionale d'impiego del PRP è quello di stimolare la naturale cascata di guarigione e rigenerazione tissutale mediante un rilascio sovrafisiologico di fattori derivanti dalle piastrine che possono essere applicati direttamente nel sito di trattamento.

L'impiego del PRP è di interesse per la rigenerazione di tessuti quali tendini, muscoli, legamenti, cartilagine e osso.

Più in particolare, il PRP può essere applicato:

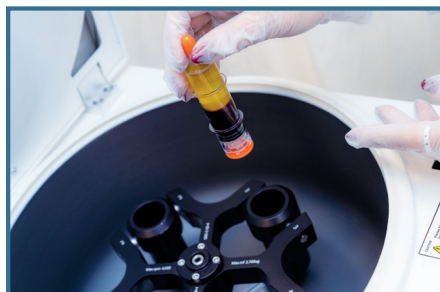
INFRATENDINEO: nelle tendinosi e tendinopatie degenerative refrattarie, ad esempio, a livello dell'epicondilo, del tendine d'Achille e nelle fasciti plantari; nelle rotture tendinee parziali (intrasostanza);

INTRARTICOLARE: nelle condropatie di basso e medio grado;

INTRAMUSCOLARE: nelle rotture muscolari.

L'infiltrazione avviene sotto guida ecografica: ciò permette un ottimale raggiungimento dell'obiettivo con maggiore effetto terapeutico a parità di dose somministrata e minor rischio di effetti collaterali.

Ogni trattamento con PRP è personalizzato sul paziente: in base alla sede, al tipo e al grado di patologia si effettueranno da 1 a 3 somministrazioni di PRP, intervallate a 15 gg di distanza, previa attenta valutazione clinica e diagnostica, effettuata da un pool di esperti (Ortopedico, Fisiatra, Radiologo).



PLASMA RICCO DI
PIASTRINE

RIGENERAZIONE DEL TESSUTO VAGINALE (EVA)

La **radiofrequenza quadripolare dinamica** è l'innovativa tecnologia che agisce dolcemente e selettivamente sui tessuti vaginali.

Migliora l'elasticità e la compattezza del canale vaginale, stimolando la produzione di collagene, sostanza fondamentale e acido ialuronico.

Trova indicazione:

- 1) **SINDROME GENITO URINARIA DELLA MENOPAUSA**
(secchezza, prurito, bruciore e dolore da rapporto).
- 2) **LASSITÀ VAGINALE**
- 3) **RINGIOVANIMENTO VULVARE**
- 4) **DOLORE VULVARE**
- 5) **LIEVE INCONTINENZA URINARIA DA SFORZO**



Il trattamento può essere effettuato durante una normale visita di controllo, non richiede nessuna anestesia essendo indolore e non ha tempi di recupero, permettendo alla donna di tornare immediatamente alla sua regolare vita sessuale.

LA RIABILITAZIONE POST-COVID

Dopo aver effettuato il doppio tampone e aver avuto un esito negativo, ufficialmente si è guariti dal **Covid-19**. Ma in realtà **anche dopo molto tempo** i pazienti continuano ad avere sintomi di **affaticamento e difficoltà respiratorie**.

In particolare i pazienti post Covid-19 dimostrano:

- Deficit nella funzionalità respiratoria
- Deficit Motorio
- Stress Psicologico

La **riabilitazione post Covid-19** è necessaria per **migliorare la qualità di vita** dei pazienti e per ritornare alle **condizioni di salute ottimali**.

Il **nostro protocollo di riabilitazione** riguarda specifici ambiti di intervento:

- Apparato respiratorio
- Motorio
- Psicologico

La **durata del percorso di riabilitazione** è di **6 settimane**, suddiviso in **12 sedute** con cadenza bisettimanale (1 ora l'una) e prevede:

RIABILITAZIONE RESPIRATORIA

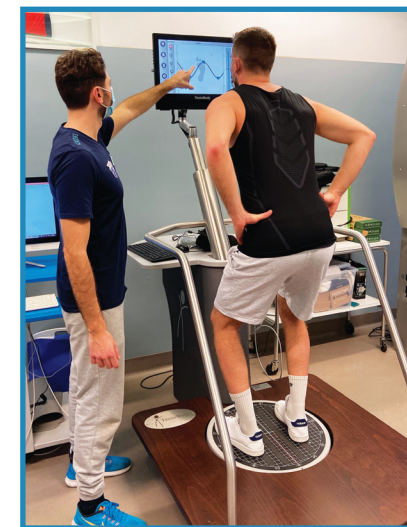
L'obiettivo è quello di migliorare e preservare le funzioni dell'apparato cardio-respiratorio nei pazienti con diagnosi di Covid-19.

RIABILITAZIONE MOTORIA

È fondamentale per riacquistare una graduale ripresa delle attività quotidiane e tornare alle normali condizioni di salute.

La rieducazione motoria è basata su:

- allenamento della muscolatura respiratoria
- esercizi per la tosse
- miglioramento dinamica diaframmatica
- esercizi di stretching
- esercizi posturali
- esercizi a domicilio



PEDANA STABILOMETRICA

RIABILITAZIONE PSICOLOGICA

È essenziale per superare la condizione di stress, conseguenza della malattia, e come valido supporto per affrontare con efficacia il percorso riabilitativo.

Un'equipe multidisciplinare di professionisti prende in carico il paziente e lo segue durante l'intero percorso riabilitativo.

IL POST-COVID AFFRONTATO CON L'OZONOTERAPIA: UNA RISPOSTA EFFICACE

La riabilitazione è uno dei temi più sentiti sul tavolo dall'emergenza Coronavirus perché il Covid mette a dura prova la forza e l'efficienza della muscolatura respiratoria con tutte le complicazioni del caso: stanchezza, dolori muscolari, gambe appesantite, cefalee, neuropatie.

Diversi problemi legati all'insufficienza respiratoria possono essere risolti con l'ossigeno-ozonoterapia, tecnica che utilizza le potenzialità dell'ozono combinato con l'ossigeno per stimolare e aumentare i meccanismi di protezione nei confronti della produzione di radicali liberi e per migliorare la circolazione sanguigna.

Con l'Ossigeno-ozonoterapia si hanno risultati eccellenti nell'arco di poche sedute, in particolare nel sollievo dalla sensazione di stanchezza continua e fatica fisico mentale, difficoltà di concentrazione e memoria, tramite un percorso terapeutico praticamente privo di effetti collaterali e di grandissima efficacia.

LE TERAPIE ANTALGICHE

INFILTRAZIONI

In ambito medico, in particolare in quello ortopedico, si definiscono **infiltrazioni (terapia infiltrativa)** le iniezioni di farmaci (come per esempio acido ialuronico, anestetici locali, cortisonici ecc.) oppure di soluzioni biologiche come, per esempio, i fattori di crescita piastrinici o le cellule staminali. In ambito ortopedico possiamo distinguere le seguenti tipologie di infiltrazione:

- infiltrazioni articolari
- infiltrazioni periarticolari.

Nel primo caso, la soluzione medicamentosa viene iniettata internamente all'articolazione, mentre nel secondo, il farmaco viene inoculato in una sede adiacente all'articolazione.

Le principali indicazioni della terapia infiltrativa sono relative a patologie articolari (per esempio artrosi o artriti non infettive, condropatie ecc.) e patologie interessanti le strutture periarticolari e i tessuti molli (borsiti, capsuliti, entesopatie, fasciti, fibrositi, peritendiniti, sindromi radicolari, tendiniti, tenosinoviti ecc.).

AGOPUNTURA

Non è possibile fornire un indice dettagliato delle patologie trattabili con l'agopuntura e dei risultati terapeutici ottenibili in ciascuna di esse, perché spesso sono le condizioni del singolo paziente e le sue capacità di recupero fisiologico a determinare i risultati della terapia, i cui effetti possono essere a volte risolutivi ed altri solamente parziali o deludenti. Sta all'esperienza del medico sottoporre ad agopuntura i pazienti nei quali intravede possibilità di recupero fisiologico ed indirizzare ad altre terapie i malati che presentano una situazione gravemente compromessa, soprattutto quando sono presenti lesioni organiche irreversibili. Fatte queste premesse, forniamo comunque un elenco di massima con le indicazioni elettive alla terapia agopunturale, suddivise per branche:

Apparato muscoloscheletrico

Sistema Nervoso

Ginecologia e Ostetricia

Andrologia

Urologia

Affezioni cardiocircolari

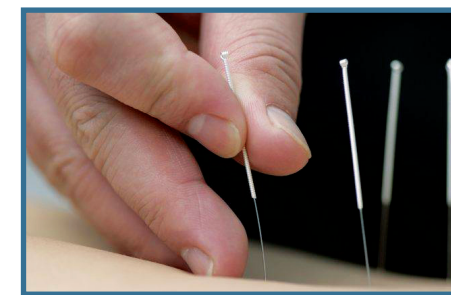
Gastroenterologia

Pneumologia

Affezioni otorinolaringoiatriche

Manifestazioni allergiche

Turbe psico-emotive



LA MESOTERAPIA ANTALGICA

La mesoterapia, detta anche Intradermoterapia Distrettuale (I.T.D.), è una terapia farmacologica che consiste nella somministrazione di dosi minime di farmaci in uno strato della pelle chiamato derma. È un atto di esclusiva competenza del medico poiché richiede una diagnosi, una valutazione circa l'opportunità del trattamento rispetto ad altre opzioni terapeutiche, una scelta farmacologica e il controllo dei risultati.

CENNI STORICI

Il merito d'aver intuito e dimostrato l'efficacia della mesoterapia è di un medico francese, il Dr. Michel Pistor che determinò inaspettatamente la scomparsa della sordità in paziente sordo da quarant'anni con un'iniezione endovenosa del farmaco procaina. A questo punto il Dr. Pistor ebbe la geniale idea di eseguire iniezioni multiple di piccole quantità di procaina nel sottocute periauricolare anziché in vena. Da quel momento iniziarono a verificarsi miglioramenti inattesi come l'attenuazione di sintomi quali acufeni, vertigini e del dolore all'articolazione temporo-mandibolare.

MECCANISMO DI AZIONE

La mesoterapia si esegue iniettando nel tessuto sottocutaneo piccolissime dosi di farmaci attraverso aghi cortissimi. Il risultato è un deposito sottocutaneo della sostanza iniettata le cui molecole vanno ad interessare direttamente le sedi bersaglio del nostro trattamento amplificandone localmente gli effetti terapeutici e limitandone quelli collaterali generali date le piccole quantità di farmaco (2-4 ml a seconda dell'estensione della parte anatomica interessata dal processo morboso).

Subito dopo l'iniezione si forma un "pomfo" che testimonia l'accumulo di medicamento che verrà rilasciato nei giorni successivi come se fosse una formulazione "depot" (ovvero "a lento rilascio"). Il Pomfo sembra una piccola puntura di zanzara. Non prude, non è doloroso e dura pochi minuti. È testimonianza della correttezza della metodica.

INDICAZIONI

L'applicazione pratica più diffusa della mesoterapia riguarda le patologie dolorose, infiammatorie e degenerative dell'apparato muscolo-scheletrico quali stati infiammatori dell'artrosi, tendiniti, borsiti, lombosciatalgie, dolori cervicali, cefalee muscolo-tensive, esiti di contusioni e distorsioni.



VANTAGGI

La mesoterapia si rivela particolarmente vantaggiosa ed utile quando l'età del paziente e le sue condizioni generali di salute controindicherebbero l'impiego di farmaci per bocca riducendo il sovraccarico di organi come lo stomaco, il fegato e i reni. In particolare nell'ambito della riabilitazione la mesoterapia è vantaggiosa perché accelera la ripresa funzionale e potenzia gli effetti delle terapie manuali e delle terapie strumentali quali laser, tecar, onde d'urto ed altre.

CADENZA DEL TRATTAMENTO

La cadenza della terapia è per consuetudine settimanale ma può variare in funzione della malattia e della sua fase clinica (acuta o cronica) da una ogni 4 giorni ad una ogni 30 giorni. Il numero delle sedute è variabile non superando nella maggioranza dei pazienti le sei somministrazioni per ciclo.

CONTROINDICAZIONI

Sebbene sia una terapia poco invasiva e che prevede l'inoculazione di ridotte quantità farmacologiche la pratica della mesoterapia è controindicata in soggetti allergici e affetti da gravi patologie circolatorie, cardiache e respiratorie oltre che nelle donne in gravidanza.

I NOSTRI CORSI- Movimento & Salute

METODO PILATES RIABILITATIVO

Il pilates applicato in ambito riabilitativo diventa terapeutico. È un metodo di esercizio che mira a migliorare forza, flessibilità, postura e coordinazione attraverso movimenti controllati e precisi. È particolarmente indicato per rafforzare il core e alleviare tensioni muscolari, rendendolo ideale per un recupero post-operatorio delicato.

Questa attività è rivolta a tutti, in particolare a chi soffre di mal di schiena, scoliosi o alle donne in e post gravidanza.

Il programma è suddiviso in quattro fasi per adattarsi ai progressi individuali:

Fase I: Focus su mobilità delle spalle e stabilità della scapola.

Fase II: Rafforzamento del core e stabilità della colonna.

Fase III: Esercizi di forza per tutto il corpo.

Fase IV: Introduzione di resistenze per intensificare gli esercizi.



CIRCUIT TRAINING

La lezione si svolge attraverso circuiti di esercizi che vanno ad implementare le capacità aerobiche e coordinative di base, la forza, l'elasticità. Utilizziamo macchinari e attrezzature moderne e all'avanguardia.

Il corso è rivolto a tutte le persone che vogliono mantenere il giusto stato di benessere psico-fisico, l'allenamento utile per la prevenzione degli infortuni o per la forma fisica ideale.

MANTENIMENTO FUNZIONALE

Durante il processo riabilitativo il paziente apprende nuove nozioni su come muoversi più fisiologicamente. Questo corso è stato pensato per mantenere questo progresso e portare la consapevolezza del proprio movimento a un livello ulteriore, attraverso esercizi sempre più precisi e specifici per il problema individuale.

Sotto il costante controllo del fisioterapista, il paziente potrà anche revisionare gli esercizi domiciliari e apprendere di nuovi per creare una progressione e un mantenimento del livello ottenuto attraverso la riabilitazione.

Il corso è adatto a tutti i pazienti che NON vogliono dimenticare i progressi ottenuti e per quelli che vogliono prevenire e combattere le cattive posture date dalla quotidianità lavorativa.

ACQUA MOVE

Il beneficio della ginnastica in acqua unito alla temperatura terapeutica della piscina riabilitativa, è il perfetto connubio che il corso di "acqua move" offre a tutti coloro che desiderano migliorare la propria condizione psico-fisica in maniera controllata e personalizzata.

L'obiettivo del corso è aumentare la mobilità del corpo, il tono muscolare e migliorare la funzionalità del sistema cardio-respiratorio.

Il corso è rivolto alle persone di qualsiasi età e non sono richieste abilità natatorie.



PISCINA CON
ACQUA SALATA

LE TECNOLOGIE D'ECCELLENZA

ALTER G® ANTI-GRAVITY TREADMILL®

Il tapis roulant antigravitazionale Alter-G® M320, sviluppato presso la NASA, consente di applicare in maniera uniforme e confortevole una forza di sollevamento al corpo del paziente. Alleggerendo il corpo fino all'80% del peso, grazie alla variazione di pressione all'interno dell'involucro d'aria, Alter-G® permette ai pazienti o atleti di camminare e correre rispettando i patterns motori senza compromettere la biomeccanica del movimento eccentrico.

Alter G® permette di:

- Recuperare fratture da stress su strutture ossee soggette a sovraccarico funzionale.
- Facilitare il recupero del controllo della deambulazione in pazienti colpiti da ICTUS o da stati comatosi.
- Facilitare il recupero funzionale delle articolazioni in pazienti sottoposti a chirurgia ricostruttiva negli arti inferiori.
- Perdere peso senza danneggiare le articolazioni.

Alter-G® M320 mediante un preciso controllo della pressione dell'aria (DAP - Differential Air Pressure) permette di migliorare le attività di condizionamento aerobico senza aumentare il rischio di lesione da sforzo.



ALTER G®
TAPIS ROULANT
ANTI-GRVITAZIONALE

Alter G® è lo strumento ideale per:

- Controllare e perdere peso
- Permettere il movimento a pazienti anziani
- Recuperare efficienza a seguito di interventi chirurgici
- Imparare a camminare con protesi
- Svolgere un reale recupero in ambito neurologico
- Riabilitare pazienti con lesioni agli arti inferiori
- Realizzare un efficace condizionamento aerobico
- Svolgere programmi di condizionamento specifici

IPERTERMIA

L'ipertermia è l'unica Termoterapia Endogena che, utilizzando onde elettromagnetiche a specifica frequenza (Diatermia Radiativa), permette un'azione focalizzata, profonda e controllata, attraverso la misura ed il controllo della temperatura, dell'intensità e della profondità di trattamento. **Trova vantaggiosa applicazione nella cura delle patologie dell'apparato locomotore.**

Il controllo e l'adattamento della stimolazione ipertermica consentono di attivare i più noti effetti biologici del calore: incremento del flusso ematico locale, incremento degli scambi metabolici e dell'apporto di ossigeno, rimozione di cataboliti ed essudati, diminuzione della frequenza di scarica dei recettori del dolore, aumento della estensibilità del collagene e della efficienza contrattile del muscolo, riduzione dello spasmo muscolare e degli infiltrati infiammatori, diminuzione dell'edema.

L'ipertermia permette, inoltre, di ottenere un adeguato fenomeno di *cell killing* che, provocando la necrosi delle cellule lesionate o sofferenti per un qualsiasi danno patogeno o traumatico, determina il rilascio di sostanze chemiotattiche e di *growth-factors* che rappresentano un potente stimolo rigenerativo e riparativo.

Questa metodica viene utilizzata nelle seguenti fasi:

- Controllo del dolore e della reazione infiammatoria
- Recupero dell'articolari

ISOCINETICA

Presso l'Istituto IRR è in uso un Dinamometro isocinetico per la valutazione e la riabilitazione delle grandi articolazioni: spalla, ginocchio, caviglia, consentendo esercizi in catena cinetica "chiusa", test, riabilitazione ed allenamento in varie modalità (concentrica, isometrica, eccentrica, mista e passiva).

Vantaggi

- Allenamento naturale;
- Allenamento a basso carico articolare;
- Ottimo per rimettersi in forma;
- Ottimo per riabilitare il corpo a seguito di infortunio o trauma;
- Indicato nel lavoro integrativo per discipline come Yoga, Pilates, Tai Chi;
- Si adatta facilmente alle diverse strutture corporee;
- È comodo e facile da utilizzare;
- I movimenti eseguiti richiamano degli schemi motori naturali;
- Permette una varietà praticamente illimitata di movimenti;
- È indicato per l'allenamento di uomini, donne e anche ragazzi;
- A livello di home fitness, grazie alla varietà di movimenti, l'allenamento rimane sempre stimolante e interessante contrariamente a quello che accade con la maggior parte delle stazioni di allenamento domestico;
- Permette un eccellente lavoro a circuito.

DINAMOMETRO ISOINERZIALE

La grande utilità della metodica isoinerziale ed allo stesso tempo ciò che la differenzia dal normale movimento isotonico muscolare è da ricercare nel fatto che nell'azione isotonica sviluppata negli esercizi convenzionali (macchine isotoniche e pesi liberi) la resistenza è costante per tutto l'arco di movimento sia nella fase concentrica che in quella eccentrica, che equivale al carico impostato.

È fondamentale nei percorsi riabilitativi delle tendinopatie.

La possibilità di poter misurare la potenza sviluppata dal paziente in ogni sessione di lavoro, permette di monitorare il percorso riabilitativo in tempo reale.

L'allenamento alternato concentrico/eccentrico gestito con le macchine isoinerziali DESMOTEC non migliora esclusivamente la forza o la potenza ma anche l'elasticità ed il controllo neuromotorio del gesto.

L'utilizzo regolare riduce sensibilmente l'insorgenza di lesioni muscolari.

Il gesto eseguito con il macchinario isoinerziale porta l'atleta a dovere anticipare la risposta neuromuscolare al termine della fase concentrica con conseguente impegno fisico maggiore dal punto di vista energetico.

Tutto ciò richiede all'atleta anche un'attivazione maggiore e funzionale del gesto richiesto. Studi e pubblicazioni su note riviste scientifiche internazionali hanno evidenziato in atleti di élite la notevole efficacia del sistema isoinerziale in ambito sportivo sia dal punto di vista prestativo che da quello preventivo.



DINANOMETRO
ISOINERZIALE

KINESIS

Prevede l'utilizzo di stazioni di lavoro appositamente studiate che cercano di riprodurre movimenti il più possibile naturali e vicini a quelli a corpo libero. Le stazioni Kinesis sono in grado di migliorare in maniera sostanziale la forza, l'elasticità, la resistenza e l'equilibrio. Gli esercizi svolti potenziano, senza appesantire, tutti i fasci muscolari e creano una struttura forte ma al tempo stesso elastica e resistente.

LEAP MOTION DEVICE

Il Leap Motion Controller (LPC) è un dispositivo innovativo, specifico per il riconoscimento dei movimenti fini delle mani; non richiede un contatto diretto o la necessità di indossare guanti o applicare sensori agli arti. Viste le sue peculiarità il lavoro è indirizzato a quelle forme di disabilità motoria che comportano un deficit alle mani.

OPAF

OPAF Therapy si avvale di vibrazioni sonore a frequenze molto elevate non percettibili dall'orecchio umano. Questo trattamento genera onde pressorie ad alta frequenza e ad elevata potenza per un'azione focalizzata in profondità: l'irradiazione produce un effetto meccanico pulsante (azione focalizzata) ed un effetto termico (calore) che, sommandosi, facilitano ed esaltano gli scambi cellulari ed intracellulari.

OPAF Therapy agisce sui tessuti sia superficiali che profondi con un'azione sottocutanea focalizzata con effetti antinfiammatori e antidolorifici. Il trattamento è indicato principalmente per risolvere problematiche ossee, muscolari, articolari e tendinee ed accelera il processo di guarigione negli eventi traumatici e allevia le problematiche croniche.

Con OPAF Therapy si possono trattare con efficacia e in tempi brevi le seguenti patologie:

Tessuti Ossei

- Ritardi di consolidamento/pseudoartrosi
- Necrosi asettica testa omero/femore
- Fratture da stress
- Algoneurodistrofia
- Edema intrarticolare
- Edema

Patologie dei tessuti molli

- Condrocalsinosi gomito, anca, ginocchio
- Rigidità articolare spalla/gomito/anca/ginocchio
- Calcificazioni e ossificazioni
- Miositi ossificanti
- Fibromatosi di muscoli, legamenti, fasce
- Contratture muscolari
- Ematomi

Tendinopatie dei tessuti molli

- Tendinopatia calcifica di spalla
- Epicondilita laterale di gomito
- Tendinite trocanterica
- Tendinite della zampa d'oca
- Tendinite post-traumatica di ginocchio
- Tendinite del rotuleo
- Tendinite del tendine d'Achille
- Fascite plantare con sperone calcaneare

PEDANA STABILOMETRICA

La stabilometria ha introdotto la misurazione nell'osservazione dei fenomeni di controllo della postura ortostatica. Questo permette di fornire cifre che servono a stabilire categorie inconfutabili in quanto statisticamente confermate. Grazie alla stabilometria si conosce la distribuzione di un certo numero di parametri che caratterizzano il comportamento di "normale" postura ortostatica.



È dunque possibile affermare se il comportamento di un paziente sia o meno ascrivibile nei limiti di normalità determinati da tali parametri. Cosa viene misurato con la stabilometria? Si misura la posizione media del centro di gravità del corpo e dei suoi piccoli movimenti attorno a tale posizione; lo strumento utilizzato è la Pedana Stabilometrica o Posturometrica.

La pedana posturo-stabilometrica fornisce:

- La localizzazione al suolo della proiezione del baricentro della persona
- La dinamica di tale proiezione nel momento dell'osservazione
- La localizzazione e dinamica del baricentro di ciascun piede
- La ripartizione del carico fra piede destro e sinistro
- La ripartizione del carico fra 1° metatarso, 5° metatarso e tallone. Con l'analisi di questi dati è possibile valutare le disfunzioni e patologie in campo posturale, dalle patologie vestibolari, ortopediche, odontoiatriche e podologiche.

I parametri principali da verificare sono:

- I disassamenti del baricentro reale da quello teorico,
- I disordini della distribuzione del carico sui due piedi e sui pilastri,
- Modificazioni del tracciato posturometrico in seguito a modifiche occlusali, plantari o altre afferenze.

QUARK PFT

L'Istituto IRR dispone del macchinario Quark PFT che consiste in un vero e proprio laboratorio per test di funzionalità polmonare. È possibile eseguire:

Spirometria esecuzione dei principali test spirometrici

Pletismografia corporea esame "Gold Standard" per la misurazione dei volumi polmonari

Diffusione Polmonare esame che permette di misurare la capacità di diffusione del monossido di carbonio (CO) nei polmoni.

Volumi Polmonari alternativa alla pletismografia che utilizza la tecnica "Washout d'azoto"

Meccanica Respiratoria consente l'esecuzione di test per la valutazione dei muscoli respiratori, la loro forza e rigidità

Tecnica delle Oscillazioni Forzate valutazione delle proprietà meccaniche del sistema respiratorio

Tecnica dell'occlusione permette di misurare le resistenze delle vie aeree attraverso la tecnica dell'interruzione di flusso

Test Metabolici misura degli scambi intrapolmonari e della risposta ventilatoria del paziente durante test da sforzo clinico o a riposo.

REFLEXION REHABILITATIVE MEASUREMENT TOOL

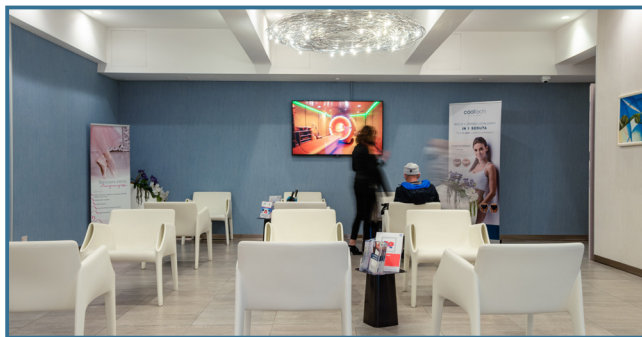
Il **Reflexion Rehabilitative Measurement Tool** è una tecnologia che adopera X-Box Kinect (Tecnologia derivata dai Videogiochi) e viene utilizzata soprattutto nella neuroriabilitazione permettendo al paziente di svolgere esercizi in modo piacevole e ludico: in questo modo la terapia diventa un gioco.

X-Box Kinect può essere utilizzato non soltanto per controllare il rispetto del programma di riabilitazione, ma anche per tenere traccia degli esercizi e controllare che vengano eseguiti correttamente.

In questo modo, ogni paziente ha a disposizione un “terapista virtuale” che sorveglia ogni movimento ed è in grado di correggerlo subito, rendendo più efficiente il programma di riabilitazione.

Inoltre è dotato di una console con comandi vocali: il paziente può ripetere l'esercizio più volte fino ad eseguirlo correttamente.

Tale tecnologia può essere rivolta a pazienti ortopedici, neurologici, post-ictus, autistici.



STIMOLAZIONE ELETTRICA TRANSCRANICA (tDCS)

La tDCS, nata in Italia e oggi usata in tutto il mondo, è una tecnica di facile applicazione con cui è possibile stimolare diverse parti del cervello in modo non invasivo, efficace, indolore e senza effetti collaterali significativi. Nonostante sia una tecnica “giovane”, molti studi la indicherebbero come un possibile prezioso strumento per il trattamento di condizioni neuropsichiatriche quali depressione, ansia, morbo di Parkinson, demenza di Alzheimer, dolore cronico, dipendenze, riabilitazione post ictus o traumi.

È importante osservare che la tDCS si configura come una tecnica estremamente promettente ma allo stesso tempo di semplice uso e priva di effetti collaterali qualora utilizzata seguendo le linee guida (Rossi et al. 2009).

Gli effetti della tDCS sono stati valutati rispetto a:

- **Corteccia motoria**
- **Corteccia visiva**
- **Corteccia somatosensoriale**
- **Funzioni cognitive**

(cfr. pag. 19)

VIBRA

Vibra è il nuovo sistema ad onde mecano-sonore selettive per il trattamento non invasivo di patologie muscolari e neuro-muscolari.

Vibra è un'innovativa apparecchiatura in grado di produrre vibrazioni dall'elevato valore terapeutico, capaci di indurre risposte adattative di tipo metabolico e neuro-fisiologico nella catena neuro-muscolare e nelle strutture mio-osteoarticolari dell'organismo.

Grazie alle modificazioni indotte dall'utilizzo di particolari frequenze, Vibra permette di accelerare il recupero funzionale migliorando la propriocezione, il tono muscolare, la resistenza fisica e la coordinazione muscolare.

APPLICAZIONI

Le vibrazioni a differenti frequenze vengono impiegate con efficacia nei settori della Riabilitazione, Neurologia, Terapia del dolore, Fisioterapia, Kinesiologia, Medicina dello Sport, Posturologia, Geriatria e Medicina Estetica, riabilitazione del pavimento pelvico.

WALKER VIEW

Walker View è un tapis roulant altamente tecnologico in grado di valutare contemporaneamente sia l'analisi del passo (Gait Analysis) che l'analisi del movimento di tutti i segmenti del corpo; ciò avviene in tempo reale per immergere il cliente in un ambiente virtuale. Il monitor a 46 pollici posizionato frontalmente nel sistema Walker View non è altro che uno specchio digitale in grado di dare al paziente un potente feedback di controllo del suo assetto posturale in situazione dinamica: uno specchio potentissimo in grado di digitalizzare l'immagine del paziente e ruotarla in tutti i piani per una completa visione tridimensionale.



Valutazione del Passo

Walker View è dotato di un nastro sensorizzato a celle di carico: questa tecnologia permette la valutazione degli appoggi dei piedi durante la deambulazione e correggere in tempo reale i parametri dinamici. Al termine del test il sistema stampa automaticamente il report di Gait Analysis.

WALKER VIEW
VALUAZIONE POSTURALE E FUNZIONALE

LA DIAGNOSTICA E LE VISITE SPECIALISTICHE

CARDIOLOGIA

- ✓ E.C.G. di base
- ✓ E.C.G. dinamico secondo Holter (24h)
- ✓ Monitoraggio della pressione arteriosa dinamico continuo (24h) Holter
- ✓ Test cardiopolmonare da sforzo
- ✓ Test ergometrico (prova da sforzo)
- ✓ Ecocardiocolordoppler

CHIRURGIA VASCOLARE E ANGIOLOGIA

- ✓ Ecocolor Doppler Vasi Epiaortici
- ✓ Transcranico: ecocolor Doppler

DIAGNOSTICA INTERVENTISTICA A SUPPORTO DELLE SPECIALITÀ DI FISIATRIA E ORTOPEDIA

- ✓ Infiltrazioni Ecoguidate
- ✓ Mesoterapia

ALTRI TRATTAMENTI

- ✓ Agopuntura
- ✓ Dry Needling
- ✓ Litoclasia
- ✓ PRP
- ✓ Viscosupplementazione

DIAGNOSTICA OCULISTICA

- ✓ AngioOCT
- ✓ Campo Visivo
- ✓ Consulenza Medico Legale Oftalmologica
- ✓ Conta Cellule Endoteliali
- ✓ Lente di Goldman
- ✓ Ecografia Retinica
- ✓ OCT

- ✓ Pachimetria
- ✓ Retinografia
- ✓ Test di Amsler
- ✓ Test Carico Idrico
- ✓ Test di Hess
- ✓ Test di Shirmer
- ✓ Tonometria
- ✓ Visita Neuroftalmologica protocollo Tetra
- ✓ Visita Oculistica
- ✓ Visita Oculistica con relazione per patente
- ✓ Visita Ortottica

ECOGRAFIA

- ✓ Ecografia Muscolo-Scheletrica

PNEUMOLOGIA

- ✓ Spirometria semplice
- ✓ Spirometria con broncodilatazione
- ✓ Spirometria con prova da sforzo
- ✓ Spirometria con prova da sforzo e test di diffusione
- ✓ Spirometria con test di diffusione e coefficiente di duttanza polmonare
- ✓ Spirometria con volume residuo
- ✓ Spirometria globale (pletismografia corporea, diffusione polmonare etc.)
- ✓ Test del cammino - Walking Test

VISITE SPECIALISTICHE

- ✓ Visita Allergologica
- ✓ Visita Anestesiologica
- ✓ Visita Ayurvedica
- ✓ Visita Cardiologica
- ✓ Visita Chirurgia Ricostruttiva ed Estetica
- ✓ Visita Chirurgia Generale
- ✓ Visita Chirurgia Plastica
- ✓ Visita Chirurgia Vertebrale

- ✓ Visita Dermato-chirurgica
- ✓ Visita Diabetologica
- ✓ Visita Dietologica
- ✓ Visita Fisiatrica
- ✓ Visita Ginecologica
- ✓ Visita di Idoneità Sportiva
- ✓ Visita di Idoneità Sportiva Agonistica
- ✓ Visita Logopedica
- ✓ Visita di medicina generale e medicina interna
- ✓ Visita Medico-sportiva
- ✓ Visita Neurologica
- ✓ Visita Oculistica
- ✓ Visita Ortopedica
- ✓ Visita Otorinolaringoiatrica
- ✓ Visita Pneumologica
- ✓ Visita Reumatologica
- ✓ Visite Specialistiche Domiciliari

POLO DIAGNOSTICO

Polo Diagnostico presso l'Istituto RIBA a pochi passi in via Prarostino 10/A (RM, TC, Radiologia Tradizionale, Densitometria Ossea, Mammografia, Ecografia, Ecocolor Doppler, etc.)



VISITA OCULISTICA

MEDICINA ESTETICA IN SINTESI



TRATTAMENTI CON I MACCHINARI

CARBOSSITERAPIA

CRIOLIPOLISI - LIPOSUZIONE SENZA BISTURI

4 PLUS - RADIOFREQUENZA QUADRIPOLORE DINAMICA

OZONOTERAPIA

- IN AMBITO ESTETICO

PRESSOTERAPIA E LINFODRENAGGIO MANUALE

PRP PLASMA RICCO DI PIASTRINE

- IN AMBITO ESTETICO

LASER CHROME - LESIONI VASCOLARI DERMATOLOGICHE,
LESIONI PIGMENTATE BENIGNE,
RINGIOVANIMENTO CUTANEO
RIMOZIONE DI TATUAGGI MULTICOLORE
ONICOMICOSI

TRATTAMENTI SENZA MACCHINARI

ACIDO IALURONICO

ANALISI FACCIALE MORFODINAMICA

BIORIVITALIZZAZIONE

FILLER

PEELING CHIMICO

TOSSINA BOTULINICA

PROGRAMMA EQUILIBRIO PESO E SALUTE:

L'Istituto IRR mette a disposizione dei propri pazienti un team multidisciplinare d'eccellenza per rispondere ad ogni tipo di esigenza e propone un percorso personalizzato suddiviso in diverse fasi.

Il programma prevede anche un trattamento farmacologico per il controllo del peso nei pazienti con BMI superiore a 27*, che desiderano migliorare la propria salute e qualità di vita.

www.irriba.it/estetica/

INTERVENTI DI CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA IN SINTESI

CHIRURGIA GENERALE

- Asportazione di Epiteliomi
- Asportazione di nevi e melanomi
- Asportazione di cisti sebacee
- Dermoabrasione di Cheratosi seborroiche e attiniche
- Asportazione Lipomi del tessuto sottocutaneo
- Asportazione di Lipomi sottofasciali
- Ernioplastica di ernia inguinale e crurale
- Ernioplastica di ernia ombelicale e della linea alba
- Intervento per patologia proctologica minore, polipi canale anale

CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE

- Esofagogastroduodenoscopia con prelievo biptico
- Pancoloscopia Diagnostica e Operativa
- Rettosigmoidoscopia con prelievo biptico
- Rettosigmoidocolonscopia con prelievo Biptico

CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA

- Asportazione di Verruche - Condilomi - Fibromi - Papillomi - Cheratosi Seborroiche - Cisti Sebacee - Cisti Sinoviali SUP - Fibrolipomi - Nevi Sebacei - Nevi Nevocellular
- Asportazione di Biopsie Cutanee + Istologico - Nevi Displasici a rischio evolutivo - Epiteliomi basocellulari - Epiteliomi spinocellulari - Melanomi - Cheratosi attiniche - Morbo di Bowen

- Correzione Cicatrici
- Blefaroplastica tradizionale
- Otoplastica tradizionale
- Infiltrazione/Asportazione cheloide
- Rimozione tessuto necrotico
- Innesto cutaneo
- Lembi pedunculati

CHIRURGIA VASCOLARE

- Sanefectomia con laser monolaterale/bilaterale
- Sanefectomia con utilizzo cianoacrilato monolaterale/bilaterale
- Flebectomia con laser monolaterale/bilaterale
- Flebectomia con utilizzo cianoacrilato monolaterale/bilaterale

GINECOLOGIA ED OSTETRICIA

- Isteroscopia Diagnostica
- Isteroscopia Operativa
- Polipectomia
- Miomectomia
- Ablazione Endometriale
- Biopsia Endometriale
- Metroplastica per setti uterini
- Trattamento Istmocele

NEUROCHIRURGIA

- Intervento per Sindrome del Canale Carpale
- Intervento per Sindrome del Canale Cubitale
- Neurinomi dei Nervi Periferici

UROLOGIA

- Circoncisione per fimosi
- Eversione tunica vaginale per idrocele
- Legatura vene spermatiche per varicocele
- Asportazione cisti spermatiche
- Epididimectomia
- Cistoscopia con biopsia
- Terapia REZUM
per Iperplasia Prostatica Benigna

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- Intervento per Sindrome del Canale Carpale
- Intervento per Sindrome del Canale di Guyon
- Intervento per Dito a scatto/in blocco
- Intervento per Tenosinovite di De Quervain
- Intervento per Mallet Finger
- Intervento per Asportazione cisti Articolare polso e dita
- Rizoartrosi
- Intervento per Morbo di Dupuytren
- Sutura Tendinea
- Sutura Nervosa
- Resezione Prima Filiera del Carpo
- Tenosinoviti Croniche
- Artrite reumatoide (solo tessuti molli)
- Anteposizione e/o Neurolisi nervo ulnare gomito
- Riduzione Fratture (polso, scafoide, falangi, metacarpi)
- Pseudoartrosi scafoide
- Mallet finger osseo
- Artrite reumatoide (anche lesioni ossee)

OTORINOLARINGOIATRIA

- Biopsia Cavo Orale
- Biopsia Cavo Rinofaringeo
- Biopsia Fossa Nasale
- Decongestione Turbinati
- Disancoraggio Lingua
- Drenaggi Trans-timpatici
- Exeresi neoformazioni
- Lembo Genieno
- Lembo naso-genieno
- Neoformazione Faringe
- Neoformazione labbro inferiore/superiore
- Radiofrequenza palato molle



SALA OPERATORIA

LE CONVENZIONI

L'Istituto IRR S.p.A., per l'eccellenza e la qualità delle prestazioni rese, rientra in quella rete di strutture convenzionate su cui si appoggiano i principali fondi di categoria per la copertura sanitaria dei propri iscritti.

Con le convenzioni **IN FORMA DIRETTA**, tutti gli aderenti e le loro famiglie possono, a seconda delle caratteristiche del fondo stesso, non pagare alcune prestazioni né ticket oppure versare piccoli anticipi di spesa (franchigia).

L'esecuzione delle prestazioni e la consegna dei referti è soggetta all'espletamento delle pratiche previste dai fondi.

Per quanto riguarda, invece, le convenzioni **IN FORMA INDIRETTA** (non citate sopra) l'Istituto IRR S.p.A. ha concordato trattamenti preferenziali e tariffe scontate con la maggior parte degli Enti Nazionali e Locali, Fondi e Assicurazioni.



OBIETTIVI PER LA QUALITÀ

Tra gli obiettivi che l'Istituto IRR S.p.A. si propone di perseguire nell'adempimento del suo compito sociale, figura in primo piano la SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE, in quanto componente essenziale della qualità complessiva dei servizi erogati.

Tra gli elementi più significativi in tal senso l'Istituto IRR S.p.A. ha identificato: i tempi di attesa per la prenotazione e per l'esecuzione delle prestazioni, le modalità di pagamento, l'accesso alle strutture ed ai servizi sanitari, la semplificazione delle procedure burocratico-amministrative, l'accoglienza, la pulizia, l'informazione ed il rapporto con gli operatori.

Tali elementi si affiancano alla qualità della prestazione diagnostica, garantita sia dal ricorso a professionisti di chiara fama, sia dall'utilizzo di apparecchiature diagnostiche continuamente aggiornate allo stato dell'arte, costantemente mantenute in modo da garantire il rispetto delle caratteristiche iniziali e la sicurezza dei pazienti e degli operatori.

La presente Carta dei Servizi, in quanto strumento dinamico di promozione, verifica partecipata e di tutela della qualità, sarà soggetta a costanti revisioni, che dovranno andare di pari passo con le trasformazioni che si avranno in futuro. In quest'ottica, l'Azienda opererà anche per dare effettiva realizzazione a quei principi normativi che prevedono:

- > Forme di collaborazione degli Enti Locali nella verifica della qualità dei servizi e della soddisfazione degli utenti;
- > Forme di coinvolgimento delle Associazioni di volontariato, delle Associazioni sindacali, delle altre formazioni sociali portatrici di istanze dell'utenza.

Gli standard di qualità di seguito elencati rappresentano, di conseguenza, il punto di partenza; essi saranno suscettibili di variazioni ed aggiornamenti legati sia al progredire dello stato dell'arte medica e della normativa di radioprotezione, sia al continuo adeguamento dell'assetto organizzativo aziendale.

MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA

Gli standard di qualità sono periodicamente valutati attraverso i seguenti strumenti:

- > **Rilevazione periodica dei tempi di attesa**
- > **Analisi delle non conformità rilevate durante l'esecuzione delle attività aziendali**
- > **Rilevazione periodica della soddisfazione dei pazienti**

SERVIZIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico è la struttura attraverso la quale la Direzione dell'Istituto IRR S.p.A. mantiene un contatto diretto con gli utenti dei propri servizi.

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico:

- > **tutela i diritti in presenza di comportamenti che limitano la fruizione dei servizi;**
- > **riceve osservazioni, segnalazioni e reclami presentati da singoli pazienti, fornendo una risposta immediata al segnalatore.**

Chiunque intenda segnalare disfunzioni o effettuare reclami può scrivere all'indirizzo srp.cidimu-to@cidimu.it per richiedere un colloquio riservato; se necessario verranno effettuate tutte le azioni opportune per condurre a buon esito quanto segnalato ed il reclamante verrà informato sull'esito della sua segnalazione, nei tempi e modi concordati.

VERIFICA ED INDAGINE SULLA SODDISFAZIONE DEI PAZIENTI E DEI LORO FAMIGLIARI

L'Istituto IRR S.p.A. effettua periodiche rilevazioni della soddisfazione dei Clienti attraverso specifici questionari a disposizione di tutti i pazienti nelle sale d'attesa.

Il paziente può quindi, in forma anonima, segnalare il suo grado di soddisfazione o insoddisfazione. I risultati dell'indagine sono resi pubblici a cura dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

RELAZIONE SULLO STATO DEGLI STANDARD

Annualmente la Direzione dell'Istituto IRR S.p.A. analizza il conseguimento degli standard di qualità e definisce nuovi standard, ridefinendo, se opportuno, gli indicatori ed i fattori di qualità.

COME RAGGIUNGERCI

Corso Francia, 104/3
10143 Torino

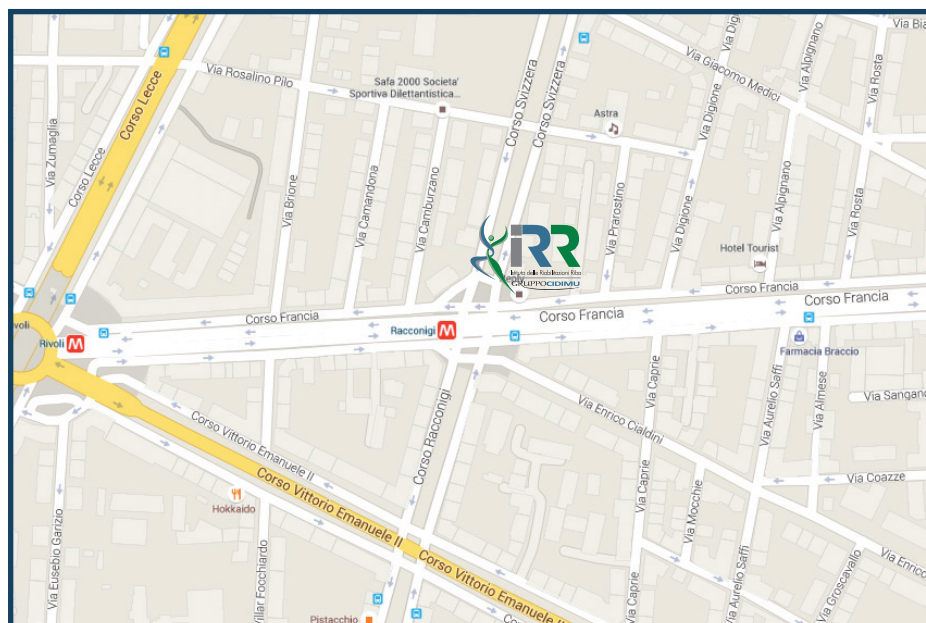
Autostrade:
Tangenziale Torino uscita
Corso Regina Margherita

METRO I: Fermata Racconigi

Mezzi pubblici disponibili:
n° 13, 59, 65, 71



VISIONE DALL'ALTO DELL'ISTITUTO



CONTATTI

www.irriba.it

CENTRO UNIFICATO PRENOTAZIONI

Per informazioni e prenotazioni
Tel. 011.39.99.222
info@irriba.it

ORARI DI APERTURA

Dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00
Sabato dalle 8.00 alle 13.00

SERVIZIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

srp.cidimu-to@cidimu.it

AMMINISTRAZIONE

amministrazione@cidimu.it

CONTABILITÀ

contabilita@cidimu.it

UFFICIO COMUNICAZIONE

comunicazione@cidimu.it

INFORMAZIONE SCIENTIFICA

rinaldo@cidimu.it