

PROGRAM KURSU **„USG narządu ruchu”** **MODUŁ 1**

- Miejsce: **Kraków**
- Termin: **23-25.01.2025 r.**
- Cena: **3.300 zł**
- Godziny zajęć: **37 godzin dydaktycznych**
- Kurs przeznaczony jest dla: **fizjoterapeutów, osteopatów, lekarzy, elektroradiologów, akupunkturzystów, studentów kierunków medycznych**
- Instruktor: **mgr Adam Michoński**



Absolwent Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, oddziału Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy. Dyplomowany Terapeuta Medycyny Ortopedycznej wg Cyriax'a oraz suchego igłowania. Ukończył szkolenia m.in. z: diagnostyki, ultrasonografii narządu ruchu, przezskórnej elektrolizy, manipulacji krótkodźwigniowych (HVLA), kinesiotapingu, Functional Movement Screen (FMS), pinoterapii oraz mezoterapii w leczeniu schorzeń narządu ruchu. Instruktor i wykładowca WSEiT, Pomorskiego

Uniwersytetu Medycznego, kursów z diagnostyki funkcjonalnej, suchego igłowania, przezskórnej elektrolizy, neuromodulacji i ultrasonografii dla fizjoterapeutów. Pionier przezskórnej elektrolizy i neuromodulacji w Polsce. Prelegent na konferencjach z zakresu rehabilitacji ortopedycznej.

Opis kursu:

Podczas szkolenia uczestnik zaznajomi się z rozpoznawaniem podstawowych patologii narządu ruchu: tendinopatia, zapalenie kaletki, uszkodzeń więzadłowych, chrzęstnych, mięśniowych i wykonywaniem podstawowych pomiarów ultrasonograficznych. Należy pamiętać, że niekiedy obszary definiowane jako zmienione obrazowo pozostają nieme klinicznie dlatego na kursie połączymy wnioskowanie kliniczne, badanie funkcjonalne i diagnostykę obrazową co pozwoli nam stwierdzić, która struktura wpływa na dolegliwości pacjenta. Dodatkowo na szkoleniu poznamy podstawy fizjoterapii inwazyjnej z wykorzystaniem USG: przezskórnej elektrolizy i suchego igłowania.

Ramowy program usługi

Forma szkolenia: wykład połączony z prezentacją instruktora, dyskusją oraz pracą własną uczestników kursu, korygowana na bieżąco przez instruktora. Praca w parach w standardzie jeden aparat USG na dwóch uczestników kursu. Nagranie LIVE części wykładowej (prezentacja instruktora) i części instruktorskiej wykonywanej przez prowadzonego (obraz USG z rzutem ułożenia głowicy USG z dwóch kamer), dostępne po kursie dla każdego uczestnika szkolenia.

Czas: 37 godzin dydaktycznych (1 godz. dydaktyczna = 45 min.), 8 godz. zajęć teoretycznych (8 x 45 = 360 min.), 29 godz. zajęć praktycznych (29 x 45 = 1305 min). Czas zegarowy (60 min.) 27 godz. 45 min. Czas trwania poszczególnych modułów oraz przerw mogą się różnić od harmonogramu by dostosować je do tempa pracy uczestników szkolenia.

PROGRAM

Dzień pierwszy

08:00 - 10:00	Prezentacja wstępna, część teoretyczna (podstawy ultrasonografii)
10:00 - 10:15	Przerwa
10:15 - 10:35	Prezentacja wstępna c.d.
10:35 - 11:00	Budowa i obsługa aparatu USG, m. czworogłowy
11:00 - 12:15	Przedział przedni stawu kolanowego
12:15 - 12:30	Przerwa
12:30 - 14:30	Przedział przedni stawu kolanowego
14:30 - 16:00	Przerwa obiadowa
16:00 - 18:00	Przedział boczny stawu kolanowego
18:00 - 18:15	Przerwa
18:15 - 20:30	Przedział tylny stawu kolanowego

Dzień drugi

08:00 - 10:00	LHB, CAL, SUBS
10:00 - 10:15	Przerwa
10:15 - 10:40	SST, IST, kaletka
10:40 - 12:15	Badanie dynamiczne, tylna część stawu ramiennego ACJ
12:15 - 12:30	Przerwa
12:30 - 14:30	Badanie dynamiczne, tylna część stawu ramiennego ACJ
14:30 - 16:00	Przerwa obiadowa
16:00 - 18:00	Przednia część ramienia, nerwy pośrodkowy, promieniowy, łokciowy
18:00 - 18:15	Przerwa
18:15 - 20:30	Łokieć tenisisty / golfisty, triceps, biceps

Dzień trzeci

08:00 - 09:45	Prostowniki nadgarstka, zachyłek przedni, ścięgna piszczelowe
09:45 - 10:00	Przerwa
10:00 - 11:45	ATFC, CFL, ATFL, ścięgna strzałkowe
11:45 - 12:00	Przerwa
12:00 - 13:30	Kostka przyśrodkowa, mięśnie uda przód
13:30 - 14:15	Przerwa obiadowa
14:15 - 16:30	Mięśnie kulszowo goleniowe, staw biodrowy, krętarz większy

STRUKTURY OMAWIANE W TRAKCIE KURSU:

Dzień I

Część teoretyczna (prezentacja):

1. Fizjoterapia i ultrasonografia: assesment, diagnosis, planning, intervation, reassessment.
2. Koncepcja sita.

3. Podstawy obrazowania: powstawanie obrazu, obraz hiper/ hypo/ iso / an / echogeniczny. Artefakty. Anizotropia, efekt dopplerowski. Obrazy ścięgien/ nerwów / mięśni / powięzi / tkanki podskórnej.
4. Procedury poprawiające wizualizacje: częstotliwość, głębokość, focus, gain.
5. Manipulacje głowicą: docisk, ułożenie, chwyt, rotacja, pochylenie, pozycja w trakcie obrazowania, oko dominujące.
6. Algorytm wizualizacji.
7. Tendinopatia, cysty okołościęgniste, zmiany echogeniczności, naderwania, zwapnienia, obrzęk ścięgna, dna moczanowa, tenosinovitis: ostre wysiękowe, ostre proliferacyjne, aktywne chroniczne, nieaktywne chroniczne, patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
8. Uszkodzenia mięśniowe: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
9. Uszkodzenia więzadłowe: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
10. Uszkodzenia tkanki tłuszczowej: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
11. Krwiaki wewnątrzstawowe/wysięk: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
12. Osteoarthritis: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
13. Zawał mięśnia: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
14. Złamanie kości: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie.
15. Dna moczanowa / pseudodna: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie, czerwone flagi.
16. Uszkodzenie nerwów, zmiany w osłonkach mielinowych: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie.
17. Zespół kanału nadgarstka, kanału nerwu łokciowego, zespół kanału stępu: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG, naturalna historia i prognozowanie, pomiary.
18. Infekcje tkanek miękkich, stawów, kości, po zabiegach operacyjnych.
19. Krwiak wewnątrzstawowy, cysta Bekera, zapalenie kaletek, gangliony, torbiele okołolątkowe.
20. Zmiany zwyrodnieniowe rozciągnięcia podszewowego / fasciitis / fibromatosis / tłuszczak.
21. Przepuklina brzuszna / pachwinowa: patofizjologia, obraz kliniczny, obrazowanie, diagnozy różnicowe, wnioski wynikające z obrazu USG.
22. Fizjoterapia inwazyjna – suche igłowanie, przezskórna elektroliza. Aplikacje w płaszczyźnie sondy i poza płaszczyzną sondy, wizualizacja igły.

Część teoretyczna (prezentacja), instruktarz prowadzącego, część praktyczna:

1. Kompleks kolanowy:
 - a. prezentacja z instruktorem prowadzącego, badanie funkcjonalne – na niestabilność boczną, przódową, przednią, tylną, łątki, uszkodzenia ścięgna, MPFL, wzorzec torebkowy /

- pozatorebkowy. Wnioskowanie kliniczne czysty płyn / krew wewnątrz stawu / uszkodzenie ACL / PCL / MCL / LCL / MM / LM,
- b. badanie ultrasonograficzne – więzadło właściwe rzepki, ścięgno podkolanowe, gęsia stopa, enteza mięśnia czworogłowego, mięśnie kulszowo-goleniowe, ITB, LCL, MCL, PCL, ACL, zachyłek nadrzepkowy, boczny, przyśrodkowy, kaletki, troczki, chrząstka na kłykciach kości udowej, czułość i swoistość rozpoznania uszkodzenia łąkotek w USG, lateralizacja rzepki, ustawienie rzepki: wysokie / niskie, rotacja rzepki, dysplazja bloczka, kolano biegacza,
 - c. praca własna uczestników kursu.

DZIEŃ II:

Część teoretyczna (prezentacja), instruktarz prowadzącego, część praktyczna:

1. Kompleks barkowy:
 - a. prezentacja z instruktorem prowadzącego, badanie funkcjonalne – wzorzec torebkowy / pozatorebkowy, uszkodzenia stożka, niestabilność więzadłowa, uszkodzenia obrąbka, impingement,
 - b. badanie ultrasonograficzne – stożek, LHB, ACJ, CHL, obrąbek, kaletka, interwał rotatorów, bark zamrożony, konflikt podbarkowy, zwapnienia, chrząstka głowie kości ramiennej, kabel,
 - c. praca własna uczestników kursu.
2. Kompleks łokciowy:
 - a. prezentacja z instruktorem prowadzącego, badanie funkcjonalne – wzorzec torebkowy / pozatorebkowy, MCL, LCL, uszkodzenia ścięgni
 - b. badanie ultrasonograficzne – powierzchnie stawowe, UCL, RCL, nerw łokciowy, promieniowy, pośrodkowy, zachyłki przedni / tylny, triceps, biceps, prostowniki, zginacze, kaletki,
 - c. praca własna uczestników kursu.

DZIEŃ III

Część teoretyczna (prezentacja), instruktarz prowadzącego, część praktyczna:

1. Ręka:
 - a. prezentacja z instruktorem prowadzącego, badanie funkcjonalne – wzorzec torebkowy / pozatorebkowy, uszkodzenia ścięgna w okolicy nadgarstka ręki, uszkodzenia więzadłowe,
 - b. badanie ultrasonograficzne – nerw pośrodkowy, ścięgna zginaczy, zachyłki, nerw łokciowy, ścięgna prostowników, chrząstka trójkątna, gangliony,
 - c. praca własna uczestników kursu.
2. Kompleks biodrowy:
 - a. prezentacja z instruktorem prowadzącego, badanie funkcjonalne – wzorzec torebkowy / pozatorebkowy, uszkodzenia ścięgna w okolicy biodra, impingement,
 - b. badanie ultrasonograficzne – przywodziciele, staw biodrowy, zachyłek, spojenie łonowe, przyczep prostego uda, mięsień biodrowo-lędźwiowy, staw krzyżowo-biodrowy, więzadło pachwinowe, triada nerwowo-naczyniowa, TFL, struktury krętarza większego, kolca biodrowego przedniego górnego, nerw kulszowy, mięśnie uda, przyczep mięśni brzucha,
 - c. praca własna uczestników kursu.
3. Kompleks stawu skokowego i łydka:

- a. prezentacja z instruktorem prowadzącego, badanie funkcjonalne – wzorzec torebkowy / pozatorebkowy, uszkodzenia ścięgna, więzadła,
 - b. badanie ultrasonograficzne – zachyłki, m. piszczelowy przedni, m. prostownik palców, nerw strzałkowy, m. piszczelowy tylny, m. zginacz długi palucha, ATFL, CFL, m. strzałkowe, ścięgno Achillesa, rozciągno podeszwowe, m. brzuchaty łydki, m. płaszczkowaty, m. podeszwowy,
 - c. praca własna uczestników kursu.
4. Fizjoterapia inwazyjna – suche igłowanie, przezskórna elektroliza.

Autor programu: mgr Adam Michoński