|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **PIĄTEK** | | |
| 10:00 | 11:00 | **Rejestracja** | | |
| 11:00 | 11:10 | **Otwarcie konferencji** | | |
| 11:10 | 11:30 | **Staw kolanowy**   1. Aktualne rekomendacje: Postępowanie po zwichnięciu stawu rzepkowo-udowego - perspektywa ortopedy.   **Michał Skowronek**   1. Aktualne rekomendacje: Postępowanie po uszkodzeniach łąkotki - perspektywa fizjoterapeuty.   **Aleksandra Królikowska** | | |
| 11:30 | 12:00 | **Przerwa kawowa: Prezentacja sponsorowana** | | |
|  |  | **Podział na 3 podgrupy/w 3 boksach** | | |
| masters orto/fizjo | | **Boks niebieski**  **Radosław Grabowski**  **Maciej Biały** | **Boks zielony**  **Jarosław Feluś**  **Alicja Fąfara** | **Boks różowy**  **Jan Zabrzyński**  **Bogusław Sadlik**  **Martyna Jarocka** |
|  |  | 1. Badanie pacjenta z perspektywy ortopedy. 2. Badanie pacjenta z perspektywy fizjoterapeuty. | **Case Story:**   1. Staw rzepkowo-udowy – kompleksowe leczenie zwichnięć rzepki w dysplazji PFJ. 2. Osteotomia – kiedy wziąć się za osteotomię HTO/DFO – wskazania i technika step by step. 3. Fizjoterapia po zwichnięciach rzepki – kiedy kres możliwości. 4. Fizjoterapia po osteotomii. | **Case Story:**   1. ACL – anatomiczna rekonstrukcja i jak przygotować się do rewizji. 2. Tenodeza boczna – wskazania / techniki / przeciwskazania / komplikacje. 3. Fizjoterapia po rek.ACL i tenodezie bocznej. 4. Fizjoterapia po plastyce łąkotki. |
| 12:00 | 12:40 | Grupa A | Grupa B | Grupa C |
| 12:40 | 13:20 | Grupa C | Grupa A | Grupa B |
| 13:20 | 14:00 | Grupa B | Grupa C | Grupa A |
| 14:00 | 14:50 | **OBIAD** | | |
| 14:50 | 15:10 | **Bark**   1. Aktualne rekomendacje: Postępowanie w przedniej niestabilności barku – perspektywa ortopedy.   **Adrian Błasiak**   1. Aktualne rekomendacje: Postępowanie w przedniej niestabilności barku – perspektywa fizjoterapeuty.   **Patryk Kłaptocz** | | |
| 15:10 | 15:40 | **Przerwa kawowa: Prezentacja sponsorowana** | | |
|  |  | **Podział na 3 podgrupy/w 3 boksach** | | |
| masters orto/fizjo | | **Boks niebieski**  **Hubert Laprus**  **Patryk Kłaptocz** | **Boks zielony**  **Adam Kwapisz**  **Krzysztof Guzowski** | **Boks różowy**  **Marek Kulczyk**  **Jakub Kaszyński** |
|  |  | 1. Badanie pacjenta z perspektywy ortopedy. 2. Badanie pacjenta z perspektywy fizjoterapeuty. | **Case Story:**   1. Stożek rotatorów – masywne uszkodzenia stożka – co robić – patch’e, biceps augment czy RTSA? 2. Fizjoterapia w uszkodzeniach stożka rotatorów. | **Case Story:**   1. LHBT (tenotomia, tenodeza) – i co jeszcze możemy zrobić z bicepsem. 2. Obrąbek – SLAP – czy na pewno zawsze myślimy o tym uszkodzeniu \_ epidemiologia, objawy, badania obrazowe i leczenie. 3. Rola fizjoterapii w SLAP i tendinopatii bicepsa - co może wykonać fizjoterapeuta. |
| 15:40 | 16:20 | Grupa A | Grupa B | Grupa C |
| 16:20 | 17:00 | Grupa C | Grupa A | Grupa B |
| 17:00 | 17:40 | Grupa B | Grupa C | Grupa A |
| 19:00 |  | **KOLACJA** | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **SOBOTA** | | |
| 09:00 | 09:20 | **Staw biodrowy**   1. Aktualne rekomendacje: Ból biodra i pachwiny – perspektywa ortopedy.   **Dawid Szwedowski**   1. Aktualne rekomendacje: Ból biodra i pachwiny – perspektywa fizjoterapeuty.   **Szymon Gryckiewicz** | | |
| 09:20 | 09:50 | **Przerwa kawowa** | | |
|  |  | **Podział na 3 podgrupy/w 3 boksach** | | |
| masters orto/fizjo | | **Boks niebieski**  **Łukasz Paczesny**  **Łukasz Łapaj**  **Michał Hadała** | **Boks zielony**  **Waldemar Woźniak**  **Łukasz Stołowski** | **Boks różowy**  **Marcin Domżalski**  **Artur Marszałek** |
|  |  | 1. Badanie pacjenta z perspektywy ortopedy. 2. Badanie pacjenta z perspektywy fizjoterapeuty. | **Case Story:**  1. Biodro trzaskające - wskazania do leczenia, metody leczenia. Jak może pomóc fizjoterapeuta. 2. Endoproteza - kiedy u młodego pacjenta czas na endoproteze gdy na artroskopie biodra jest za późno. 3. Endoproteza - jak dużą rolę ma w tym procesie fizjoterapeuta? | **Case Story:**   1. FAI - kiedy leczyć operacyjnie a kiedy wystarczy fizjoterapia. 2. GTPS (greater trochanteric pain syndrome) - kiedy leczyć operacyjnie a kiedy wystarczy fizjoterapia. |
| 09:50 | 10:30 | Grupa A | Grupa B | Grupa C |
| 10:30 | 11:10 | Grupa C | Grupa A | Grupa B |
| 11:10 | 11:50 | Grupa B | Grupa C | Grupa A |
| 11:50 | 12:20 | **Przerwa kawowa** | | |
| 12:20 | 12:40 | **Wykład USG**  Wprowadzenie do USG barku i kolana – co możemy zobaczyć?  **Małgorzata Serafin-Król** | | |
|  |  | **Podział na 3 podgrupy/w 3 boksach** | | |
| masters orto/fizjo | | **Warsztat 1**  **Dominik Buzalski** | **Warsztat 2**  **Małgorzata Serafin-Król** | **Warsztat 3**  **Radosław Serafin-Król** |
|  |  | **Boks 1 FIZJO** | **Boks 2 ORTO** | **Boks 3** **ORTO** |
| 12:40 | 13:20 | USG w fizjoterapii – kolano.  Grupa Fizjo | USG – bark – tips&tricks.  Grupa Otro 1 | USG – kolano – tips&tricks.  Grupa Otro 2 |
| 13:20 | 14:00 | USG w fizjoterapii – bark.  Grupa Fizjo | USG – bark – tips&tricks.  Grupa Otro 2 | USG – kolano – tips&tricks.  Grupa Otro 1 |
| 14:00 | 14:15 | **Podsumowanie** | | |
|  |  |  | | |