



# LA RIABILITAZIONE URO-GINECOLOGICA

La soluzione ai problemi di incontinenza,  
eiaculazione precoce, dolore pelvico.

# LA RIABILITAZIONE

## **Che COS'È il pavimento pelvico o perineo?**

È il termine usato per descrivere i muscoli e i tessuti del bacino che hanno la funzione di garantire la continenza urinaria e fecale e permettere una soddisfacente attività sessuale.

## **QUANDO è necessaria la rieducazione funzionale del pavimento pelvico?**

A seguito di interventi chirurgici urologici o ginecologici, parti complessi, traumi, malattie croniche, infezioni ripetute o semplicemente a causa dell'età, possono manifestarsi sintomi di incontinenza, dolore pelvico o disfunzioni nella sfera intima. In questi casi è indispensabile una valutazione medica uro-ginecologica che permetta di stabilire il percorso terapeutico più appropriato per riacquisire la funzionalità perineale, risolvere la sintomatologia e migliorare la qualità di vita.

## **Che COS'È la rieducazione funzionale del pavimento pelvico?**

È un percorso di riabilitazione che inizia con la visita urologica e gli accertamenti diagnostici utili a formulare la diagnosi. Successivamente il Medico e il Fisioterapista procedono alla valutazione funzionale del pavimento pelvico e redigono un Piano Riabilitativo Individuale (P.R.I.) per studiare la terapia più adatta al paziente e stabilire gli obiettivi da raggiungere secondo tempi ed esigenze specifiche del paziente stesso.

# URO-GINECOLOGICA

## In COSA consiste la terapia?

I trattamenti si svolgono sotto la guida del fisioterapista che - passo dopo passo – valuta l'evoluzione dei progressi fino al raggiungimento degli obiettivi terapeutici predeterminati.

***La terapia solitamente viene distinta in quattro parti fondamentali:***

### 1. LA PRESA DI COSCIENZA

Come entrare in sintonia con il proprio pavimento pelvico e come contrarlo correttamente; imparare a gestire le pressioni intra addominali (tosse, starnuti, sforzi) e a comprendere quali stimoli esterni ne influenzano la statica.

### 2. LA MANIPOLAZIONE E L'ESERCIZIO FISICO

Facilitare l'apprendimento di nuovi schemi motori ed il rinforzo della muscolatura pelvica.

### 3. IL BIO-FEEDBACK

Acquisire in tempo reale tramite elettrodi tutte le informazioni che servono per iniziare la contrazione muscolare e, in base alla risposta ottenuta, elaborare strategie utili per migliorarne l'efficacia.

### 4. L'ELETTROSTIMOLAZIONE

Sollecitare tutti quei meccanismi uretro-sfinterali che producono inadeguatezza detrusionale, perdita di qualità sfinterale o di tono muscolare e quindi di urina. La stimolazione, che interessa la muscolatura striata peli-uretrale, non deve mai suscitare dolore o disagio nel paziente.

Le sedute hanno una durata complessiva media di 50-55 minuti e vengono suddivise in cicli di 5 trattamenti ripetibili fino al raggiungimento degli obiettivi predeterminati.

# Un team di professionisti a disposizione dei pazienti.



## **Coordinatore e Responsabile**

Dr.ssa Serena Maruccia Medico Chirurgo - Specialista in Urologia  
IRCCS Policlinico di San Donato (MI)  
Divisione Universitaria di Urologia  
Email: serena.maruccia.urologia@gmail.com



## **Fisioterapista**

Dott. Alessandro Bertoli - Terapista Manuale  
Specializzato in Rieducazione del Pavimento Pelvico  
Cell.: (+39) 349 0713330  
Email: alessandrobertoli@gmail.com

## **Il team si occupa della riabilitazione del pavimento pelvico con particolare attenzione a:**



- Incontinenza urinaria
- Incontinenza urinaria post-prostatectomia
- Incontinenza da sforzo
- Incontinenza da urgenza
- Disfunzioni erettili
- Eiaculazione precoce
- Dolore pelvico maschile e femminile
- Prolasso di utero-vescica-uretra di primo e secondo grado
- Prevenzione e recupero traumi da parto
- Iperono anale

**Per informazioni e prenotazioni contattare:**

