

## REALIZZAZIONE DEL SYLLABUS

### DATI DEL DOCENTE

Loreta Gagliardi

Laurea in Scienze delle attività motorie e sportive -Università di Foggia (110/lode)

D.O. presso A.T.Still Academy Bari (110/lode) anno 2017

Cel. 3472491632

Mail: loretagagliardi@gmail.com

### NOME DELLA MATERIA

Osteopatia strutturale: Vertebrale

Ore totali del corso: 315

Tipologia: lezioni frontali teorico/pratiche

Anni di corso: 4

### OBIETTIVI FORMATIVI DEL CORSO

I ANNO: 30 ore

-Illustrare alcuni concetti indispensabili di anatomia funzionale e fisiologia con particolare attenzione ad un preciso inquadramento posturale.

-Presentare un ventaglio di tecniche atte al trattamento della colonna vertebrale lombare.

II ANNO: 75 ore

- Illustrare alcuni concetti indispensabili di anatomia funzionale e fisiologia del tratto dorsale e coste.

- Presentare un ventaglio di tecniche atte al trattamento della colonna vertebrale dorsale, coste e sterno.

III ANNO: 75 ore

- Illustrare alcuni concetti indispensabili di anatomia funzionale e fisiologia del tratto dorsale cervicale.

- Presentare un ventaglio di tecniche atte al trattamento della colonna vertebrale cervicale.

IV ANNO: 60 ore

- Sviluppare la capacità di individuare i sintomi e segni clinici che indirizzano, insieme ad una diagnostica strumentale affinata e priva di sprechi o ridondanze di esami nel tempo, ad un preciso inquadramento clinico del paziente.

- Sensibilizzare alla scelta della tecnica più adatta alla condizione del paziente.

- Contestualizzazione del lavoro vertebrale all'interno del trattamento osteopatico

V ANNO: 75 ore

Completamento della formazione

## PROGRAMMA DEL CORSO

I ANNO
<b>CONCETTI DI BASE</b>
<b>Richiami anatomici: Generalità</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• La vertebra tipo<ul style="list-style-type: none"><li>○ Il corpo vertebrale</li><li>○ L'arco posteriore</li><li>○ La struttura</li></ul></li><li>• Le articolazioni inter-apofisarie posteriori</li><li>• Il disco intervertebrale</li><li>• I legamenti</li><li>• Il canale rachideo</li><li>• La vascolarizzazione<ul style="list-style-type: none"><li>○ Vertebrale</li><li>○ Midollare</li></ul></li><li>• L'innervazione</li></ul>
<b>La fisiologia vertebrale e le sue leggi</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fisiologia vertebrale</li><li>• I diversi movimenti<ul style="list-style-type: none"><li>○ La flessione</li><li>○ L'estensione</li><li>○ L'inclinazione laterale</li><li>○ La rotazione</li><li>○ Applicazioni funzionali</li></ul></li><li>• Le leggi<ul style="list-style-type: none"><li>○ Legge 1</li><li>○ Legge 2</li><li>○ Legge 3</li><li>○ Casi particolari</li></ul></li></ul>
<b>Le disfunzioni osteopatiche</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Le disfunzioni simmetriche<ul style="list-style-type: none"><li>○ Disfunzione in flessione</li><li>○ Disfunzione in estensione</li></ul></li><li>• Le disfunzioni asimmetriche<ul style="list-style-type: none"><li>○ Disfunzione di tipo I o NSR</li><li>○ Disfunzione di tipo II<ul style="list-style-type: none"><li>- Disfunzione in FRS</li><li>- Disfunzione in ERS</li><li>- Disfunzione in anteriorizzazione sinistra – posteriorizzazione destra</li></ul></li></ul></li></ul>
<b>I test di mobilità</b>

## I principi di trattamento

## RACHIDE LOMBARE

### Cenni storici

- A.T. Still e J.M. Littlejohn
- Le linee di forza
- Curve e archi funzionali

### Richiami anatomici

- La vertebra lombare
  - Il corpo
  - I peduncoli
  - Le lamine
  - L'apofisi spinosa
  - Le apofisi trasverse
  - Le apofisi articolare
  - Il canale vertebrale
- Particolarità anatomiche
  - L1
  - L5
  - D12
- La cerniera lombo-sacrale
- Il disco lombare
- I legamenti
- I muscoli
  - Muscoli del gruppo posteriore
  - Muscoli del gruppo latero-vertebrale
- I rapporti nervosi
  - Il canale di coniugazione
  - La catena simpatica latero-vertebrale
- I punti di repere anatomici

### Fisiologia articolare

- I Movimenti
  - La flessione
  - L'estensione
  - L'inclinazione laterale
  - La rotazione
- Fisiologia

### Le disfunzioni osteopatiche

- Le disfunzioni simmetriche
  - La disfunzione in flessione
  - La disfunzione in estensione

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le disfunzioni combinate <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le disfunzioni di tipo I o NSR</li> <li>○ Le disfunzioni di tipo II <ul style="list-style-type: none"> <li>- Disfunzione in ERS</li> <li>- Disfunzione in FRS</li> <li>- Disfunzioni secondarie</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
<b>I test di mobilità</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cosa osservare</li> <li>• Test di flessione e di estensione</li> <li>• Hip drop test</li> <li>• Il test di Lasegue</li> <li>• Il test di rotolamento del bacino</li> </ul>
<b>Le tecniche di normalizzazione</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chiusura in chiave delle leve <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Leva superiore</li> <li>○ Leva inferiore</li> </ul> </li> <li>• Applicazioni pratiche <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tecniche dirette</li> <li>○ Tecniche miotensive ad energia muscolare</li> </ul> </li> </ul>
<b>La pseudo-rotazione del bacino</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Richiamo anatomico del muscolo psoas</li> <li>• Fisiologia dello psoas</li> <li>• Meccanismo lesionale</li> <li>• Segni clinici</li> <li>• Meccanismi produttori</li> <li>• Condotta terapeutica</li> </ul>
<b>Protrusione o ernia discale</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La protrusione supero - esterna</li> <li>• Protrusione infero - interna</li> </ul>

## II ANNO

<b>RACHIDE DORSALE</b>
<b>Richiami anatomici</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La vertebra dorsale <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Il corpo</li> <li>○ I peduncoli</li> <li>○ Le lamine</li> <li>○ L'apofisi spinosa</li> <li>○ Le apofisi trasverse</li> <li>○ Le apofisi articolari</li> <li>○ Il canale vertebrale</li> </ul> </li> </ul>

- Particolarità segmentate

- D1
- D10
- D11
- D12

- I legamenti e i muscoli

- I Legamenti
- I muscoli

- Il disco intervertebrale

- I rapporti nervosi

- Il canale di coniugazione
- La catena simatica latero-vertebrale
- Corrispondenze organiche
- I nervi rachidei

- I punti di repere anatomici

### **Fisiologia articolare**

- I movimenti

- La flessione
- L'estensione
- L'inclinazione laterale
- La rotazione

- Fisiologia

### **Le disfunzioni osteopatiche**

- Le disfunzioni simmetriche

- La disfunzione in flessione
- La disfunzione in estensione

- Le disfunzioni asimmetriche

- Le disfunzioni di tipo I o NSR
- Le disfunzioni di tipo II
  - Disfunzione in ERS
  - Disfunzione in FRS

### **Test di mobilità**

- Tecniche passive e meccaniche

- Per la regione dorsale alta
- Per la regione dorsale media e bassa

- Tecniche attive e respiratorie

### **Le tecniche di normalizzazione**

Tecniche dirette o strutturali

- Le tecniche in DOG

- Disfunzione in flessione bilaterale
- Disfunzione in estensione bilaterale
- Disfunzione in N Sd Rs

- Disfunzione in ERS
- Disfunzione in F Rs Ss
- Disfunzione in estensione bilaterale dorsale superiore
- Disfunzione in flessione bilaterale dorsale superiore
- Le tecniche con il pisiforme
  - Disfunzioni in E RdSd
  - Disfunzioni in F RdSd
- Le tecniche mento-perno
  - Con un contatto pollice-apofisi-spinosa
  - Con un contatto pisiforme-trasversa
- Disfunzioni di tipo II da D8 D12
  - Le tecniche miotensive ad energia muscolare
    - Disfunzione in ERS
    - Disfunzione in FRS
    - Adattamento per le dorsali medie e inferiori
    - Disfunzione di tipo I o NSR

## **TORACE E COSTE**

### **Richiami anatomici**

- Le coste tipiche da 3 a 7
  - Il corpo della costa
  - L'estremità posteriore
  - L'estremità anteriore
- Le coste atipiche
- Lo sterno
- I muscoli respiratori
  - I muscoli inspiratori
  - I muscoli espiratori
- I rapporti

### **Fisiologia articolare**

- Il movimento a braccio di pompa
- Il movimento a ansa di secchio

### **Le disfunzioni osteopatiche**

- Introduzione
  - Meccanismi produttori
  - Sintomatologia
  - Test di mobilità
- Disfunzioni costali
- Disfunzioni di gruppo
- Interrelazioni tra coste e vertebre

### **Tecniche di normalizzazione**

- Tecniche miotensive ad energia muscolare
  - Per le coste braccio di pompa

- Disfunzione in ispirazione
- Disfunzione in espirazione
o Per le coste ad ansa di secchio
- Disfunzione in ispirazione
- Disfunzione in espirazione
• Tecniche strutturali dirette
o Tecniche in DOG
- Disfunzione in ispirazione
- Disfunzione in espirazione
o Tecniche dirette
- Tecniche in decubito dorsale
- Tecniche sedute
<b>PRIMA E SECONDA COSTA</b>
<b>Richiami anatomici</b>
• La prima costa
o La testa
o Il collo
o La tuberosità costale
o Il corpo
o Rapporti anatomici della prima costa
• La seconda costa
<b>Fisiologia articolare</b>
<b>Disfunzioni osteopatiche</b>
• Meccanismi produttori
• Sintomatologia
• Diagnosi
<b>Tecniche di normalizzazione</b>
• Tecniche miotensive ad energia muscolare
o 1° o 2° costa in espirazione
o 1° o 2° costa in ispirazione
• Tecniche dirette
o 1° o 2° costa in espirazione
o 1° o 2° costa in ispirazione

### III ANNO

<b>RACHICE CERVICALE</b>
<b>Rachide cervicale inferiore</b>
<b>Richiami anatomici</b>
• La vertebra cervicale tipo

○ Il corpo
○ I peduncoli
○ Le lamine
○ L'apofisi spinosa
○ Le apofisi trasverse
○ Il canale trasversario
○ Le apofisi articolari
○ Il canale midollare
• <b>Particolarità segmentare</b>
• <b>I legamenti</b>
• <b>I muscoli</b>
○ Muscoli della regione posteriore
○ Muscoli della regione pre-vertebrale
○ Muscoli intertrasversali
○ Muscoli della regione anteriore
• <b>I rapporti nervosi</b>
○ La catena simpatica latero-vertebrale
- I rapporti
- La distribuzione
○ I nervi rachidei
○ Il plesso cervicale
○ Il plesso brachiale
• <b>Veduta d'insieme del collo e dell'orifizio superiore del torace</b>
○ La colonna ossea
○ La loggia mediana
○ La loggia laterale
○ La loggia viscerale
• <b>i rapporti vascolari e linfatici</b>
○ La circolazione arteriosa
○ Il drenaggio venoso
○ I drenaggio linfatico
• <b>Il disco intervertebrale cervicale</b>
<b>Fisiologia articolare</b>
<b>Le disfunzioni osteopatiche</b>
• <b>Le disfunzioni simmetriche</b>
○ Le disfunzioni in flessione bilaterale
○ Le disfunzioni in estensione bilaterale
• <b>Le disfunzioni asimmetriche</b>
○ Le disfunzioni in FRS
○ Le disfunzioni in ERS
<b>I test di mobilità</b>
• Sulla componente di rotazione
• Sulla componente di inclinazione laterale
• Sui movimenti di flessione estensione



## Le tecniche di normalizzazione

- Le tecniche miotensive ad energia muscolare
  - Disfunzioni in ERS o posteriorizzazione unilaterale
  - Disfunzioni in FRS o anteriorizzazione unilaterale
- Le tecniche dirette
  - ERS posteriorizzazione unilaterale
  - FRS o anteriorizzazione unilaterale

## Rachide cervicale superiore

### Introduzione

### Richiami anatomici

- Descrizione
  - L'Atlante
  - L'Asse
  - L'Occipite
- I mezzi d'unione
  - Occipito-atlantoidei
  - Occipito-epistrofei
  - Atlanto-epistrofei
- I gruppi muscolari
  - I muscoli anteriori
  - I muscoli posteriori
  - Le azioni muscolari

### Fisiologia articolare

- A livello dell'atlante
  - Articolazione atlanto-odontoidea
  - Articolazioni atlanto-epistrofee laterali
  - I movimenti fisiologici
- A livello dell'occipite
  - Le faccette superiori dell'atlante
  - Le superfici condiloidee dell'occipite
  - I movimenti fisiologici
    - La rotazione
    - L'inclinazione laterale
    - La flessione-estensione

### Le disfunzioni osteopatiche

- A livello dell'atlante
  - Disfunzioni simmetriche
    - La flessione bilaterale
    - L'estensione bilaterale
  - Disfunzioni asimmetriche
    - La posteriorizzazione unilaterale
    - Anteriorizzazione unilaterale
    - La rotazione pura

- A livello dell'occipite
  - Disfunzioni simmetriche
    - Occipite posteriore bilaterale
    - Occipite anteriore bilaterale
  - Disfunzioni asimmetriche
    - Occipite posteriore unilaterale
    - Occipite posteriore bilaterale
    - Occipite laterale
    - Occipite in rotazione
    - Impatto occipitale

### **I test di mobilità**

- A livello dell'Atlante
  - Test sulla rotazione
  - Test sulla flessione-estensione
- A livello dell'Occipite
  - Esame clinico
  - Palpazione
  - I test di mobilità
  - Le diagnosi differenziali

### **Le tecniche di normalizzazione**

- A livello dell'Atlante
  - Tecniche miotensive ad energia muscolare
    - Atlante posteriore
    - Atlante anteriore
  - Tecniche dirette
    - Atlante posteriore
    - Atlante anteriore
    - Atlante in rotazione
    - Atlante in flessione o estensione bilaterale
- A livello dell'occipite
  - Tecniche miotensive ad energia muscolare
    - Disfunzioni simmetriche
      - ✓ Occipite posteriore bilaterale
      - ✓ Occipite anteriore bilaterale
    - Disfunzioni asimmetriche
      - ✓ Occipite posteriore unilaterale
      - ✓ Occipite anteriore unilaterale
      - ✓ Occipite laterale
      - ✓ Occipite in rotazione
  - Tecniche dirette strutturali
    - Per la posteriorizzazione
    - Per un'anteriorizzazione
    - Per un occipite laterale
    - Per un occipite in rotazione
    - Per un occipite posteriore ed anteriore bilaterale
    - Per un impatto occipitale

### **Richiami di fisiologia neuro-muscolare**

- Il riflesso miotatico
  - Il fuso neuro-muscolare

### **Le tecniche di normalizzazione**

- Le tecniche strutturali
- Le tecniche ad energia muscolare
  - Le tecniche ad inibizione reciproca
  - Le tecniche miotensive
- Le tecniche funzionali
  - Le tecniche di Sutherland
  - Le tecniche di Jones
- La scelta della tecnica

### **Le tecniche di Sutherland**

- La diagnosi
  - Al livello del rachide cervicale
  - Al livello del rachide dorsale alto
  - Al livello del rachide dorsale basso e lombare
- Principi di normalizzazione
- Tecniche di correzione
  - A livello cervicale
  - A livello dorsale alto
  - A livello lombare e dorsale basso

## **IV ANNO**

### **Le tecniche di Still**

- Principi e metodo di valutazione
  - Tecniche sul rachide lombare
  - Tecniche sul rachide dorsale
  - Tecniche sul rachide cervicale

### **Ragionamento clinico**

- Scelta della tecnica migliore per il paziente

## **V ANNO**

### **Tecniche avanzate e clinica**

#### **PREREQUISITI**

Non è necessario nessun prerequisito per questo corso

#### **MODALITA' DI ACCERTAMENTO DEL PROFITTO**

Esame teorico/pratico in cui verranno appurate:

- Conoscenze e competenze acquisite
- Efficacia e precisione nell'esecuzione delle tecniche manipolative