

## Educazione Continua in Medicina

### Terapia Manuale secondo il Concetto OMT Kaltenborn-Evjenth Livello I

#### “Terapia Manuale del rachide inferiore secondo il Concetto OMT Kaltenborn Evjenth”

**Docente:** Jochen Schomacher, PhD

PT (fisioterapista), PT-OMT, MCMK (F), DPT (USA), BSc. Phys., MSc. Phys. (D)D

#### **Obiettivi generali del corso sul rachide inferiore:**

- Applicare un procedimento logico e scientifico nell’esame e nel trattamento delle disfunzioni del rachide in generale e specificamente di rachide inferiore, articolazione sacro-iliaca e sinfisi pubica.
- Formulare una diagnosi fisioterapica per le disfunzioni del rachide inferiore, dell’articolazione sacro-iliaca e della sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica.
- Trattare le disfunzioni dell’apparato locomotore per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica (dolori, rigidità articolare, retrazione muscolare, mobilità ridotta dovuta al sistema neurale, et al.).
- Acquisire una competenza manuale nella pratica quotidiana per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica.

#### **Obiettivi e contenuto dettagliati:**

##### Teoria (ca. 20 %)

Il partecipante sarà capace dopo il corso di

- spiegare la meccanica articolare fisiologica e la patomeccanica nelle patologie più comuni per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica
- fondare il procedimento fisioterapico su una metodologia scientifica per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- formulare una diagnosi fisioterapica per le disfunzioni del rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- formulare un progetto terapeutico basato logicamente sul risultato dell’esame per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica
- trovare la correlazione fra la disfunzione dell’apparato locomotore e la patologia medica per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- definire le caratteristiche del Concetto OMT Kaltenborn-Evjenth nella Terapia Manuale sul rachide

##### Pratica (ca. 80 %)

Per l’esame il partecipante sarà capace di

- individuare ed esaminare palpatariamente le strutture anatomiche del rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- applicare un procedimento sistematico e ragionato (ragionamento clinico / “clinical reasoning”) per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- identificare le indicazioni e le controindicazioni alla fisioterapia attraverso la terapia manuale per quanto riguarda il rachide inferiore, l’articolazione sacro-iliaca e la sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- esaminare il sistema neurale per quanto riguarda eventuali compressioni/adesioni nel rachide lombare e dorsale
- localizzare l’origine dei sintomi in una regione o anche in un segmento del rachide inferiore, dell’articolazione sacro-iliaca e della sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- valutare la mobilità specifica nei segmenti del rachide inferiore, dell’articolazione sacro-iliaca e della sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica

- identificare la struttura responsabile della disfunzione (per quanto possibile) nel rachide inferiore, nell'articolazione sacro-iliaca e nella sinfisi pubica come anche per il rachide dorsale e la gabbia toracica
- integrare nel ragionamento clinico la Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute (ICF)
- documentare l'esame ed interpretarne i risultati

Per il *trattamento* il partecipante sarà capace di:

- trattare una compressione acuta del sistema nervoso a livello del rachide lombare e dorsale (nei limiti del trattamento conservativo)
- trattare una limitazione della mobilità del sistema neurale a livello del rachide lombare e dorsale (negli limiti del trattamento conservativo)
- alleviare dolori/sintomi correlati all'apparato locomotore del rachide inferiore, dell'articolazione sacro-iliaca e della sinfisi pubica
- aumentare la mobilità (trazioni, scivolamenti, ...) in rigidità capsulolegamentose nelle articolazioni del rachide inferiore, nell'articolazione sacro-iliaca e nella sinfisi pubica
- diminuire uno spasmo o una retrazione dei muscoli del rachide inferiore, intorno all'articolazione sacro-iliaca e alla sinfisi pubica (massaggio funzionale, allungamento muscolare, tecniche di rilassamento, ...)

**Orari del corso: 8.30 – 18.00** (primi 4 giorni) - **8.30 – 17.00** (ultimo giorno)

Sono previste le seguenti pause:

- 1 ora di pausa pranzo dalle 13.00 alle 14.00 circa
- 1 pausa di ½ ora in ciascuna sessione (mattina e pomeriggio)

Totale 49 ore di corso (di 45 minuti ciascuna)

## Programma del modulo sul rachide inferiore

(1° – 2° giorno (mattino): sacro-iliaca e sinfisi pubica; 2° – 4° giorno: rachide lombare; 5° giorno: rachide dorsale e gabbia toracica)

ora	1. giorno	
	contenuto	
08:30-10:45	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>obiettivi</b> del corso e le aspettative dei partecipanti (teoria)</li> <li>- ricapitolazione dell'ultimo corso</li> <li>- introduzione al rachide: differenze fra il rachide e gli arti: il SNC</li> <li>- osservazioni sull'importanza economica della lombalgia e il modello bio-psico-sociale della OMS</li> <li>- anatomia palpatoria: l'articolazione sacro-iliaca e symphysis pubica (teoria e soprattutto pratica)</li> </ul>	
10:45-11:15		
11:15-13:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>esame</b> delle artic. sacro-iliaca e symphysis incluso la patologia (pratica con documentazione dell'esame)</li> </ul>	
13:00-14:00		
14:00-16:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>continuazione</b> dell'esame</li> <li>- <b>trattamento</b> delle artic. sacro-iliaca e symphysis pubica (interpretazione del risultato dell'esame e pratica)</li> </ul>	
16:00 - 16:30		
16:30-18:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>continuazione</b> trattamento</li> </ul>	
Totale del giorno: 10 ore di lezione (a 45 min)		

ora	2. giorno	
	contenuto	
08:30-10:45	–	<b>riassunto</b> e risposte ai quesiti sul giorno precedente – <b>continuazione</b> trattamento (tecniche di massaggio)
10:45-11:15		
11:15-13:00	–	<b>anatomia palpatoria:</b> colonna lombare e l'articolazione sacrococcigea (teoria e soprattutto pratica) – <b>esame</b> di un paziente con dolori lombari con la prima classificazione: meccanico o non meccanico, con o senza neurologia, indicazioni o controindicazioni per la fisioterapia/terapia manuale
13:00-14:00		
14:00-16:00	–	<b>esame</b> di un paziente con compressione o adesioni del sistema neurale al livello lombare
16:00 - 16:30		
16:30-18:00	–	<b>trattamento</b> di un paziente con compressione o adesioni del sistema neurale al livello lombare
Totale del giorno: 10 ore di lezione (a 45 min)		

ora	3. giorno	
	contenuto	
08:30-10:45	–	<b>riassunto</b> e risposte ai quesiti sul giorno precedente – <b>anatomia palpatoria:</b> rachide lombare e l'articolazione sacrococcigea (teoria e soprattutto pratica) – <b>esame</b> del rachide lombare e l'articolazione sacrococcigea nel caso della lombalgia meccanica/semplice, incluso la patologia e la localizzazione dei sintomi (anca, sacro-iliaca, colonna lombare – pratica con documentazione dell'esame)
10:45-11:15		
11:15-13:00	–	<b>continuazione</b> esame colonna lombare (pratica: esame dei movimenti rotativi)
13:00-14:00		
14:00-16:00	–	<b>continuazione</b> esame colonna lombare (pratica: esame dei movimenti traslatori)
16:00 - 16:30		
16:30-18:00	–	<b>continuazione</b> esame colonna lombare (pratica: esame dei movimenti traslatori, test muscolari e conclusione) – <b>esame</b> del articol. sacrococcigea (pratica)
Totale del giorno: 10 ore di lezione (a 45 min)		

ora	4. giorno	
	contenuto	
08:30-10:45	–	<b>riassunto</b> e risposte ai quesiti sul giorno precedente – <b>ripetizione</b> delle tecniche dell'esame
10:45-11:15		
11:15-13:00	–	<b>trattamento</b> della lombalgia meccanica/semplice (interpretazione del risultato dell'esame e pratica, soprattutto tecniche di massaggio)
13:00-14:00		
14:00-16:00	–	<b>continuazione</b> trattamento (pratica, soprattutto tecniche di mobilizzazione traslatoria passiva e di esercizi attivi)
16:00 - 16:30		
16:30-18:00	–	<b>continuazione</b> trattamento, tecniche di mobilizzazione e esercizi attivi
Totale del giorno: 10 ore di lezione (a 45 min)		

<b>5. giorno</b>	
ora	contenuto
<b>08:30-10:45</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>riassunto</b> e risposte ai quesiti sul giorno precedente</li> <li>– <b>anatomia palpatoria:</b> rachide dorsale e gabbia toracica (teoria e soprattutto pratica)</li> <li>– <b>esame</b> di un paziente con compressione o adesioni del sistema neurale a livello del rachide dorsale</li> <li>– <b>trattamento</b> di un paziente con compressione o adesioni del sistema neurale a livello del rachide dorsale</li> </ul>
10:45-11:15	
<b>11:15-13:00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>esame</b> del rachide dorsale e delle articolazioni delle costole di un paziente senza compressione del sistema nervoso, incluso la patologia e la localizzazione dei sintomi (colonna cervicale, dorsale e costole – pratica con documentazione dell'esame)</li> </ul>
13:00-14:00	
<b>14:00-16:00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>continuazione</b> esame, soprattutto della mobilità del rachide dorsale</li> </ul>
16:00 - 16:30	
<b>16:00-17:00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>continuazione</b> esame, soprattutto della mobilità delle costole</li> <li>– <b>riassunto</b> del corso</li> <li>– <b>valutazione</b> del corso da parte dei partecipanti</li> </ul>
Totale del giorno: 9 ore di lezione (a 45 min)	
<b>fine del corso</b> dopo un totale di 49 ore di lezione (45 min ciascuna)	