Aequabilitas
scienza e cultura del movimento

AITP
Associazione Italiana Tecnici di Posturometria

SOS DEI LAGHI – TRAVEDONA MONATE 24-11-18

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

Corso di Laurea in
Fisioterapia
Sede di Verona

Valutazione del test di Fukuda con solette baropodometriche elettroniche

Relatore Prof. Ermes Vedovi
Correlatore: TDP Massimo Strazzer

Laureando: Michele Ruffo
VR373036

Anno Accademico 2015/2016

SCOPO DELLA TESI

Si pone di dimostrare che il test di Fukuda, considerando la deviazione dai limiti della variazione angolare di ±30° è uno strumento di analisi delle dominanze corporee e permette di indagare anche la dinamica dell' avampiede

Modifica ed implementazione della validità della prova

La modifica effettuata per il test, ovvero al termine di ognuno è che il soggetto rimarrà con gli occhi chiusi ed il terapista dopo aver completato la misurazione lo ricondurrà alla posizione di partenza ove potrà riaprirli. Questa accortezza permetterà di rendere valida la sequenza di prove rendendo impossibile la possibilità di percepire lo spostamento al paziente.

MATERIALI E METODI

Allo studio hanno partecipato un totale di 30 soggetti (19 uomini e 11 donne) di età compresa fra i 20 e 40 anni (età media 25 ± 8) di cui 24 destrimani e 6 mancini

- età compresa fra i 20 e i 40 anni;
- paziente collaboranti e in condizioni di salute che permettano lo svolgimento delle indagini cliniche.

Svolgimento del test

Posizione ortostatica e Fukuda

Acquisito dati in:

RP - Rest Position

MI - Occlusione

Solo queste due prove sono state inserite nella tesi

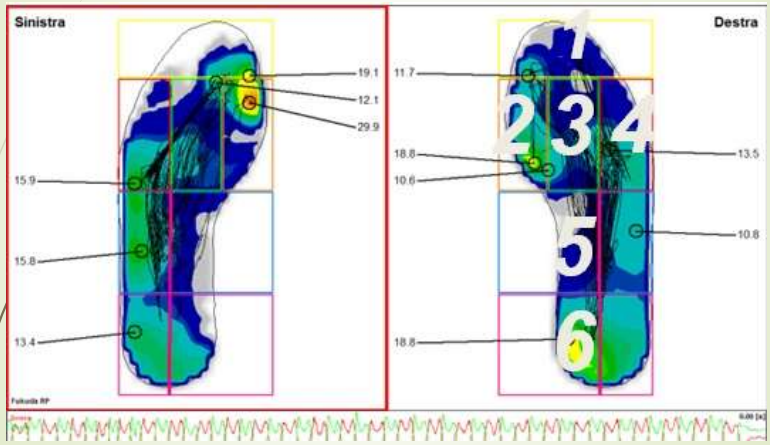
Svincolo mandibolare (test di Messersmann) con rullo monolaterale **sx** – **dx** – **bilaterale**

Oculogiro (occhi orientati da una parte)

Cefalogiro (testa girata dalla parte opposta)

Analisi video
Cranio corpo grafia

Suddivisione in aree dei carichi



Discussione

Vi è una buona corrispondenza fra la *gamba con maggior carico e la dominanza sia nella prova RP che MI;*

Infine è stato svolto un ultimo test per chiarire ulteriormente se in base alla dominanza arto inferiore **i due avampiedi avessero una conformazione caratteristica**.

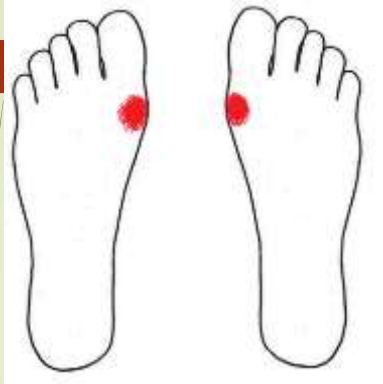


Fig 1

Rotazione a sx appoggio 1a meta bilaterale

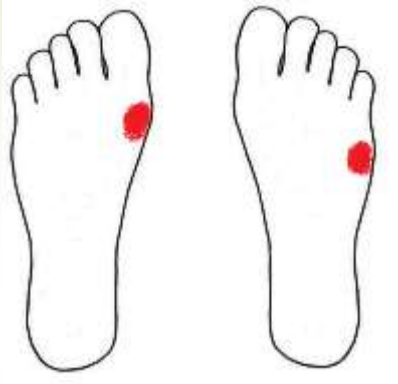


Fig 2

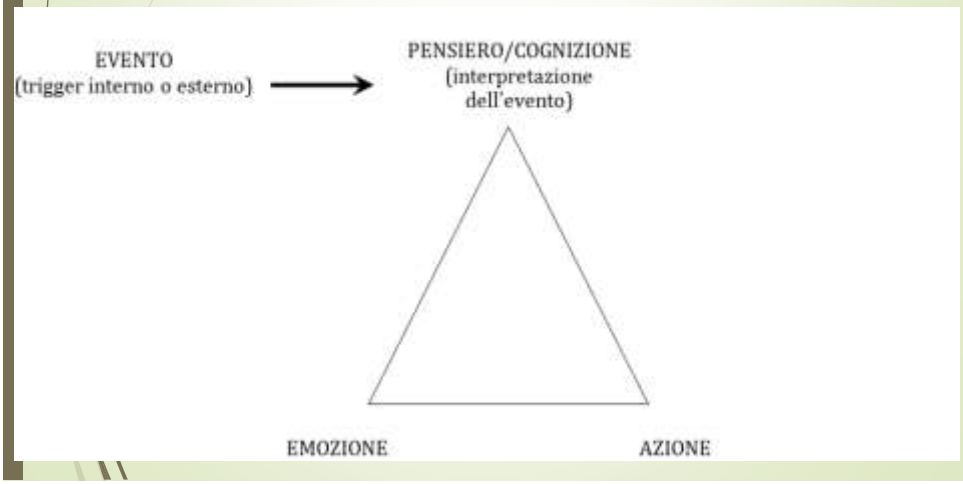
Rotazione a dx appoggio 1a meta di sx e 5 meta dx

Conclusioni

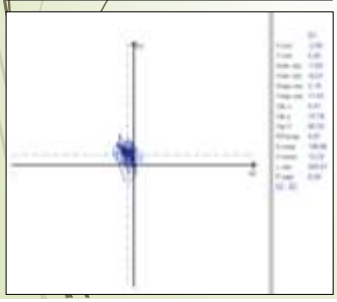
- Riguardo il risultato ottenuto nel test in MI nel quale il p2 (p^2=0.015) indicato statisticamente significativo si ipotizza sia legato **al riflesso alveolo trigeminale**
- Il fatto che la rotazione sulla dominanza in RP non sia significativa, a livello statistico, può essere spiegato dal numero ridotto di casi

Multidisciplinarietà

Gestione della realtà:



Multidisciplinarietà



Angoli Massimi:
31,1° 0,0°

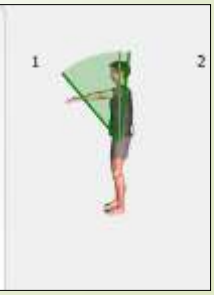
Max Range di Movimento:
31,1°

Intensità di Dolore:
0: Nessun Dolore

Range di Dolore:
-

Angoli Massimi:
40,3° -6,3°

Max Range di Movimento:
46,6°

Intensità di Dolore:
0: Nessun Dolore

Range di Dolore:
-