AEQUABILITAS

Medicina Posturale Integrata
Broido-Manelli-Strazzer

Congresso Aequabilitas 2019
PREVENZIONE, VALUTAZIONE E STRATEGIE

LA VALUTAZIONE CLINICA DISCENDENTE

1

Medicina Integrata Posturale

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - Privacy, consenso informato ,test di autovalutazione.
   - Anamnesi , VALUTAZIONE CLINICA

2. **ANALISI STRUMENTALE STATICA E DINAMICA**:
   - PODOSCOPIA
   - PEDANA STABILOMETRICA
   - ANALISI CON GONIOMETRIA DIGITALE
   - ANALISI DEL PASSO (SOLETTE ELETTRONICHE)
   - ANALISI OCCLUSALE DIGITALE
   (Analisi occlucsale computerizzata-tscan;impronta intercuspidale digitalizzata)

3. **VALUTAZIONE DIAGNOSTICA SPECIALISTICA INTEGRATA**
   - PROTOCOLLI MULTIDISCIPLINARI ED ALGORITMI M.I.P.

4.TERAPIA INTEGRATA POSTURALE:
- SOLETTE POSTURALI PROPPRIOCETTIVE PERSONALIZZATE
- BITE FUNZIONALIZZATO POSTURALE PERSONALIZZATO
- TERAPIA MIO-FUNZIONALE (protocolli A;B;C;D riabilitativi)
- FISIOCHINESITERAPIA POSTURALE
- TERAPIA PSICO- COMPORTAMENTALE SINTOMATICA

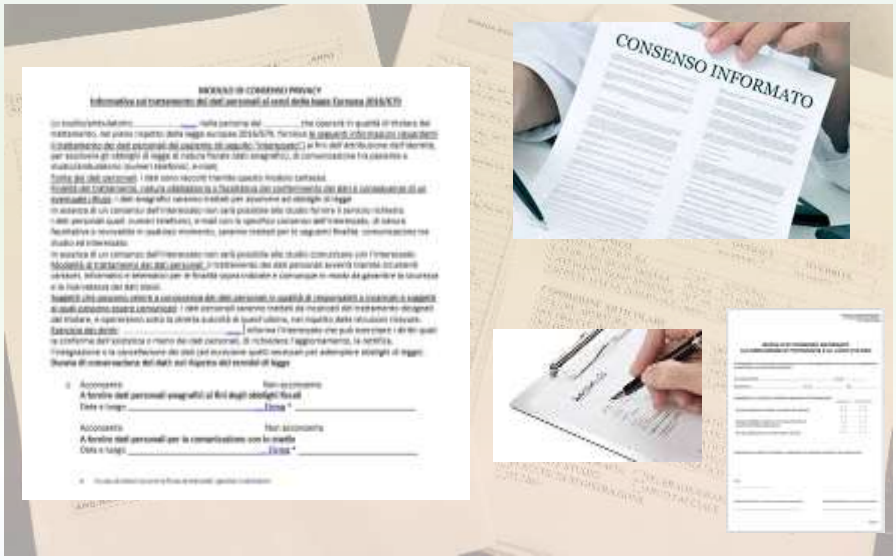
5.CONTROLLO CLINICO STRUMENTALE MULTIDISCIPLINARE INTEGRATO :
- 1/3 MESI (esami strumentali soggettivamente mirati)

6.CONTROLLI A DISTANZA SPECIALISTICI:

2

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - **Privacy, consenso informato ,**test di autovalutazione
   - **Anamnesi** , Valutazione clinica



3

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - Privacy, consenso informato **,test di autovalutazione**
   - Anamnesi , Valutazione clinica

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE	SI	NO
Ha difficoltà nell'aprire la bocca o nel chiudere la bocca ?		
Ha dolore quando apre la bocca, sbadiglia, morde ?		
Ha mai avuto dolore nell'area dell'articolazione ?		
L'articolazione della sua mandibola ha mai fatto rumore ?		
E' mai restato con la mandibola bloccata o dolorante ?		
Tende a masticare prevalentemente da un lato della bocca ?		
Ha difficoltà nel trovare la giusta chiusura dei denti ?		
Soffre di mal di testa ?		
Soffre di tensioni, dolori o spasmi a testa, collo, gola ?		
Ha effettuato cure ortodontiche fisse o mobili ?		
Ha effettuato trattamenti recenti con protesi (ponti,capsule,otturazioni) ?		
Ha mai utilizzato bite od apparecchi sui denti ?		
Ha mai fatto trattamenti di rieducazione di logopedia ?		
Tende a digrignare o a stringere i denti ?		
morde le unghie, penne o matite, labbra o guance ?		
Ha qualche dente sensibile al caldo, freddo o alla pressione ?		
Ha in generale problemi alla sua postura ?		
Soffre o ha mai sofferto Vertigini ?		
Senso di instabilità o giramenti di testa facendo le scale, camminando ?		
Senso di rumori, fischi o ronzii nelle orecchie ?		
diminuizione dell'udito ?		
Ha problemi di vista ?		
Utilizza occhiali ?		
Utilizza lenti a contatto ?		
Utilizza prismi ottici ?		
Ha problemi ai piedi (Alluce valgo ,piede piatto e/o cavo, calli etc) ?		
Porta solette o plantari ?		
Le hanno mai riscontrato problemi alla schiena (scoliosi o altro) ?		
Malattie reumatiche ?		
Problemi alle ginocchia ?		
Problemi alle anche ?		
Ha mai utilizzato collari ?		
Ha mai utilizzato busti ?		
Pratica attività sportive ?		
Altro da segnalare:		

	AUTOTEST CEFALEE	si	no
1.	Vi svegliate la mattina con il mal di testa?		
2.	Avete un dolore irradiato alla nuca?		
3.	Avete un dolore alle tempie?		
4.	Avete un dolore irradiato al centro della testa?		
5.	Soffrite frequentemente di cervicalgia?		
6.	Soffrite frequentemente di torcicolli?		
7.	Avete dolori ai muscoli della faccia?		
8.	Avete le guance potenti, il viso tondo?		
9.	Fate fatica ad aprire molto la bocca, ad es. dal dentista?		
10.	Sentite o in passato avete mai sentito rumori ad aprire o chiudere la bocca?		
11.	Vi mancano i denti molari, almeno da una parte (sopra o sotto)?		
12.	Tenete i denti serrati anche di giorno?		
13.	Vi stancate a masticare a lungo (ad esempio la gomma da masticare)?		
14.	Avete sudorazioni al collo, alla nuca, durante il sonno?		
15.	Avete l'udito ovattato, come quando si va in altitudine?		
16.	Avete difficolta ad aprire la bocca al massimo?		

Se totalizzate più della metà di sì, avete buone probabilità che la vostra cefalea sia, almeno in parte, di pertinenza odontoiatrica

4

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - Privacy, consenso informato **,test di autovalutazione**
   - Anamnesi , Valutazione clinica

OSAS-Sdr.apnee ostruttive notturne

AUTOTEST DISTONIA OROMANDIBOLARE	
	SOFRE O HA SOFFERTO DI CONTRAZIONE INCONSCIA IN BOCCA E NEI MUSCOLI DELLA MASTICAZIONE
	LA DIREZIONE DEL MOVIMENTO (CHIUSURA DELLA BOCCA, APERTURA O PROTRUSIONE DELLA LINGUA) È SEMPRE LA STESSO O HA NOTATO DEI CAMBIAMENTI
	LA SINTOMATOLOGIA COMPARE SOLO DURANTE MOVIMENTI SPECIFICI (PARLARE, MANGIARE E APRIRE LA BOCCA).
	DURANTE LA MASTICAZIONE (GOMME DA MASTICARE, CARAMELLA ETC) , I SINTOMI SONO TEMPORANEAMENTE ALLEVIATI
	NON ACCUSA ALCUN SINTOMO DURANTE IL SONNO
	NESSUN SINTOMO O SINTOMI LEGGERI AL MATTINO. I SINTOMI PEGGIORANO GRADUALMENTE DURANTE LA GIORNATA
	SI STA ASSUMENDO O SI SONO GIÀ ASSUNTI PSICOFARMACI E/O ANSIOLITICI
	IL LIVELLO DEI SINTOMI È CAMBIATO DALLA TENSIONE E DALLO STRESS RISPPETTO AI MOMENTI DI RILASSAMENTO E DI RIPOSO
	I SINTOMI SI SONO VERIFICATI DOPO UN TRATTAMENTO ODONTOIATRICO O LESIONI TRAUMATICHE DI DENTI O MANDIBOLA.
	SI STANNO TRATTANDO ALTRE DISTONIE (TORCICOLLO SPASMODICO, BLEFAROSPASMO, CRAMPO DELLO SCRITTORE, ECC
	SOFRE O HA SOFFERTO DI PATOLOGIE NOTE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE
	ASSUME O HA ASSUNTO DI RECENTE FARMACI COME AD ESEMPIO NEUROLETTICI, DOPAMINERGICI E FARMACI DI ALTRO TIPO.
2-3 RISPOSTE, POSSIBILE DISTONIA OROMANDIBOLARE. 4-5,RISPOSTE PROBABILE LA DISTONIA. SE PIÙ DI 6 RISPOSTE ALTAMENTE PROBABILE.	

5

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - Privacy, consenso informato ,test di autovalutazione.
   - Anamnesi , **Valutazione clinica**

L'ODONTORIGHELLO

"GOLDEN RATIO"

6

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

L'ODONTORIGHELLO

"GOLDEN RATIO"

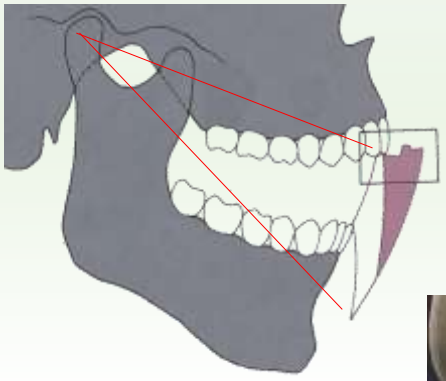
SINDROMI STOMATOGNATICHE

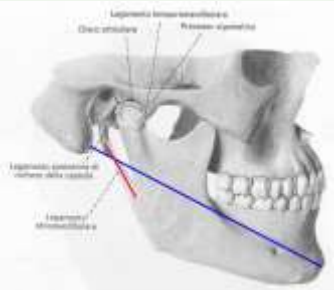
7

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

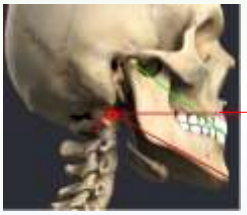
MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE





http://www.seret-medecine.org/Rotationmandibulaire.htm

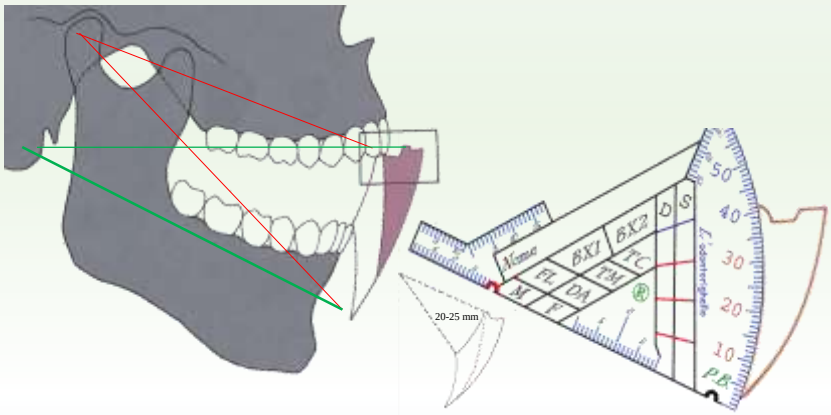


8

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

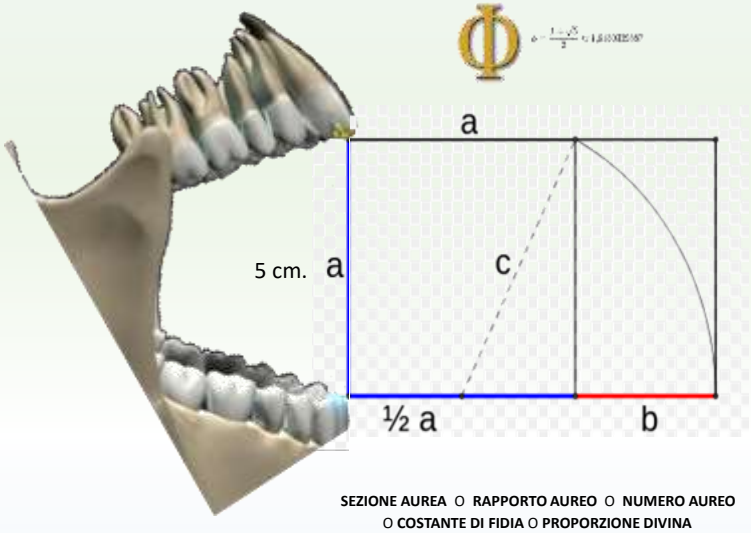


9

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE



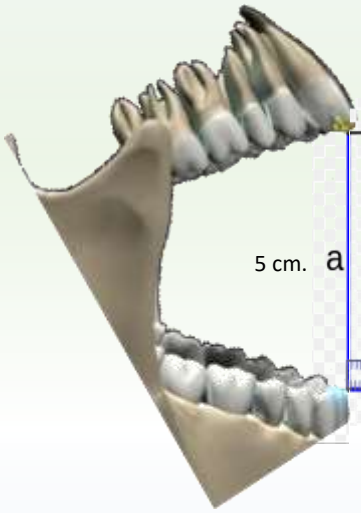
SEZIONE AUREA O **RAPPORTO AUREO** O **NUMERO AUREO**
O **COSTANTE DI FIDIA** O **PROPORZIONE DIVINA**

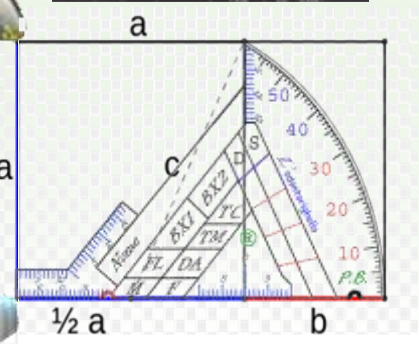
10

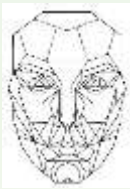
ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

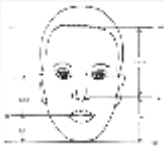
MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE









11

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

ARTICOLARE:

A) Limitazione dell'apertura della bocca;

B) Limitazione in protrusione;

C) Limitazione nella lateralità;

D) Endfeel rigido sulle 4 direzioni

(apertura, protrusione, lateralità destra e sinistra);

A) Traiettorie patologiche

(deviazione o deflessione);

F) "Click" articolare in apertura

e/o chiusura e/o reciproco;

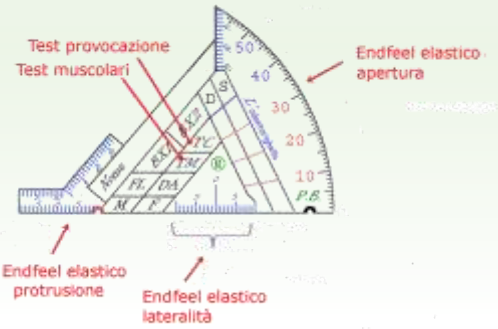
G) Deviazione della mediana.

12

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE



MUSCOLARE:

A) Test muscolari;

B) Test di provocazione;

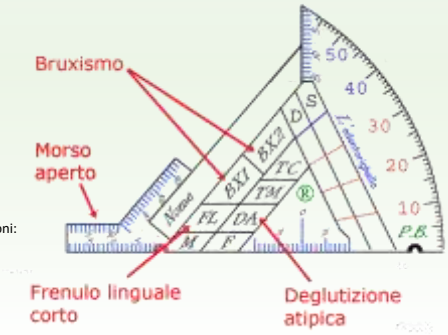
C) Endfeel elastico sulle 4 direzioni (apertura, protrusione, lateralità destra e sinistra).

13

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE



FUNZIONALE:

Possiamo trovare una delle seguenti misurazioni o segnalazioni:

A) Frenulo linguale patologico;

B) Deglutizione atipica (o mista);

C) Overbite (Morso aperto);

D) Overjet.

PARAFUNZIONALE

Possiamo trovare sull'OR la segnalazione di:

A) Bruxismo tipo 1 o tipo 2

14

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

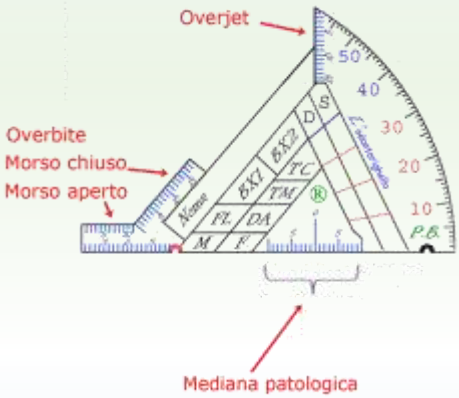
OCCLUSIONE DENTALE

OCCLUSALE:

A) Overjet;

B) Overbite (morso chiuso o aperto);

C) Deviazione della mediana.



15

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

LASSITÀ LEGAMENTOSE (COLLAGENOPATIA):

Possiamo trovare una o più delle seguenti misurazioni o segnalazioni:

A) Apertura oltre 5,5cm;

B) "Click" articolare parafisiologico;

C) Traiettoria (deflessione oltre 5,5).

CEFALEE:

Possiamo trovare la seguente segnalazione:

A) Test di provocazione (KROGH-POULSEN) in posizione di bruxismo;

B) Test muscolari.

PATOLOGIE ARTICOLARI DEGENERATIVE:

A) Rumori articolari

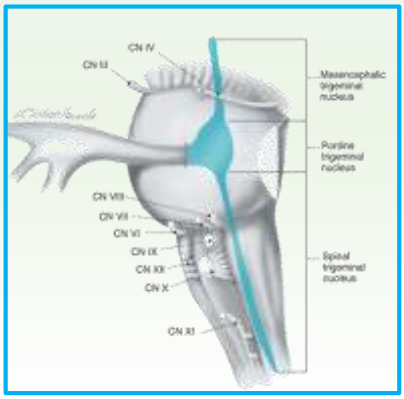
16

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

NUCLEO TRIGEMINO-CERVICALE (TCN)
accomuna due gruppi di neuroni ben distinti:
il nucleo trigemino caudale e il nucleo laterale cervicale (prime radici nervose cervicali)



RISPOSTE TRIGEMINO-CERVICALI (TRIGEMINOCERVICAL RESPONSES, TCR)
RISPOSTE TRIGEMINO-SPINALI (TRIGEMINO-SPINAL RESPONSES, TSR)

(Serrao et al 2003)

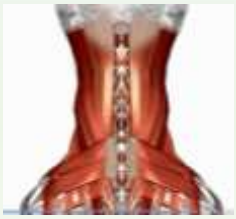
17

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

RIFLESSO TRIGEMINO CERVICALE



LA PROVA POSTURODINAMICA APPLICA ALLA CLINICA GLI STUDI DI CINEMATICA RACHIDEA
LOWETT(1907)-KAPANDJI-FRYETTE(1978)-VILLENEUVE(1998)

- Kapandji A. I. *Anatomia funzionale*.Vol III. Testa e rachide. Maloine-Monduzzi Editore.Noceto (PR), 2011, pp.18-24,34-44,130-148;
- Villeneuve Ph. et al. *Piede, equilibrio e postura – Attualità in Posturologia del Piede*. Editore Marrapese. Roma, 1998, pp. 187-194;
- Fryette H. H. *Principes des techniques ostéopathiques*. Parigi. Frison-Roche, 1954;

18

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

Test Meerssman senza deglutizione	**Rulli cotone 5mm**	– **Occlusale** – **Muscolare** – **Funzionale**	**Test Posturodinamici**
Test Meerssman con stimolo SPOT	Rulli cotone 5mm	– Occlusale – Muscolare	
Test OR	Odontorighello (<2mm)	– Occlusale – Funzionale	
Clack test	Schiocco SPOT	– Funzionale	
Stimolazione continua SPOT	Pressione SPOT con denti a contatto.	– Occlusale	

19

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

ALGORITMO DIAGNOSTICO CLINICO					
DIMENSIONE		MM.	MPV	RECETTORI	POSIZIONE
OCCLUSIONE -MAX INTERCUSPIDAZIONE		0,0	CONTATTO DENTALE	TEST DI RIFERIMENTO	ABITUALE
V D R	FREEWAY-SPACE	0,5	OR	SVINCOLO OCCLUSALE RECETTORI DENTO-PARODONTALI	RELAZIONE CENTRICA
		1,0	OR		
		1,5	M:0,8	SVINCOLO OCCLUSALE RECETTORI DENTO-PARODONTALI RECETTORI ARTICOLARI A.T.M.	
	DIMENSIONE VERTICALE OCCLUSALE	2,0	M:0,8		
		2,5	M:1,0		POSIZIONE TERAPEUTICA
V D M	DIMENSIONE VERTICALE STRETCHING	3,0	M:1,0	SVINCOLO OCCLUSALE RECETTORI DENTO-PARODONTALI RECETTORI ARTICOLARI A.T.M. RECETTORI MUSCOLARI	STRETCHING CENTRICA E ECCENTRICA
		3,5	M:1,2		
		4,0	M:1,2		
		4,5	M.1,2		

20

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

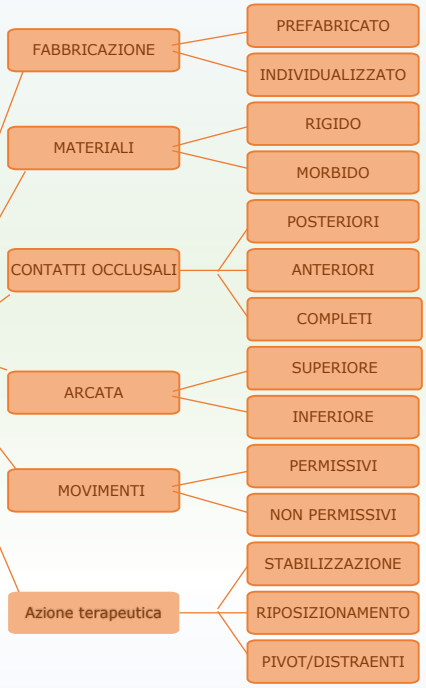
OCCLUSIONE DENTALE

TERAPIE	ARTICOLARE	OCCLUSALE	MUSCOLARE	FUNZIONALE	PARAFUNZIONI
GNATOLOGICHE	X	X	X		X
DGI	X	X			X
COADIUVANTI				X	
FISIOTERAPIA	X			X	X
TERAPIE FISICHE	X		X		X
MANUALI CENTRALI	X		X	X	
MANUALI PERIFERICHE	X		X		
TAPE KINESIOLOGICO	X		X	X	
CHIRURGICHE				X	
PSICOLOGICHE E COMPORTAMENTALI	X				X

21

EZIOLOGIA	BITE	TIPOLOGIA
ARTICOLARE	SUPERIORE	riposizionamento
OCCLUSALE	SUP/INF	Svincolo/stabilizzazione
MUSCOLARE	INFERIORE	Ortottico/neuromuscolare
FUNZIONALE	SUP/INF	neutro
PIVOT/DISTRAENTI	SUP/INF	Rialzi occlusali eccentrici

MM.	RULLO	RECETTORI
1,5	M:0,8	SVINCOLO OCCLUSALE
2,0	M:0,8	RECETTORI DENTO-PARODONTALI
2,5	M:1,0	RECETTORI ARTICOLARI A.T.M.
3,0	M:1,0	SVINCOLO OCCLUSALE
3,5	M:1,2	RECETTORI DENTO-PARODONTALI
4,0	M:1,2	RECETTORI ARTICOLARI A.T.M.
		RECETTORI MUSCOLARI



22

TERAPIA MIO-FUNZIONALE

INT J OROFACIAL MYOLOGY2006 NOV;32:22-31.
OROFACIAL MYOFUNCTIONAL DEFICITS IN ELDERLY INDIVIDUALS. RAY J

A-RIEDUCAZIONE LINGUALE
B-RIEDUCAZIONE ATM
C-RIEDUCAZIONE M.PERIORALI
D-RIEDUCAZIONE RESPIRATORIA

OROPHARYNGEAL EXERCISES TO REDUCE SYMPTOMS OF OSA AFTER AT.
VILLA MP, BRASILI L, FERRETTI A, VITELLI O, RABASCO J, MAZZOTTA AR, PIETROPAOLI N, MARTELLA S.(2014). SLEEP BREATH.MAR;19(1):281-9.

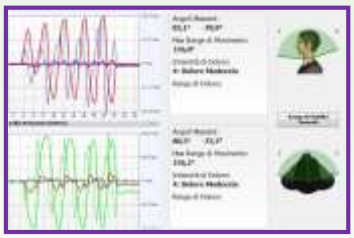
PATOLOGIA	CLASSIFICAZIONE	TERAPIA	COMPETENZA
SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE (DISFUNZIONE TEMPORO MANDIBOLARE)	PATOLOGIA INTRARTICOLARE	B	T.SPECIALISTCA GNATOLOGICA
	PATOLOGIA EXTRARTICOLARE	B+C+D	
SINDROMI OCCLUSO POSTURALI	MALOCCLUSIONE DENTO/SCHELETRICHE	A+C+D	T.SPECIALISTCA ORTODONTICA
	CROSS-BITE MONO/BILATERALI	B+C+D	
SINDROME GLOSSO POSTURALE	PRIMARIE E/O SECONDARIE TIPO I,II,III	A+C+D	T.SPECIALISTICA
	FRENULO LINGUALE PATOLOGICO	A	T.CHIRURGICA
SINDROMI PARAFUNZIONALI	PATOLOGIE INTRINSECHE	B+D	T.SPECIALISTICA
	PATOLOGIE EXTRINSECHE	A+B+C+D	T.PSICOLOGICA
DISTONIA ORO-MANDIBOLARE	PATOLOGIA FOCALE	A+B+C+D	T.SPECIALISTCA T.PSICOLOGICA
	PATOLOGIA GENERALIZZATA	A+B+C+D	
O.S.A.S	CENTRALI	B+D	T.SPECIALISTCA
	PERIFERICHE		
DISESTESIA OCCLUSALE		A+B+C+D	T.PSICOLOGICA
SINDROME DA DEFICIT PERCETTIVO	MUSCOLARE-COGNITIVA	A+C	T.ODONTOIATRICA T.PSICOLOGICA
BURNING MOUTH SYNDROME(BMS)	PRIMARIA	A+B+C+D	T.PSICOLOGICA
	SECOMDARIA		TERAPIA CAUSALE

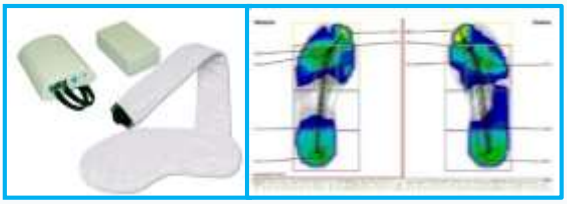
23

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - Privacy, consenso informato ,test di autovalutazione.
   - Anamnesi , VALUTAZIONE CLINICA

2. **ANALISI STRUMENTALE STATICA E DINAMICA**:
   - **PODOSCOPIA**
   - PEDANA STABILOMETRICA
   - ANALISI CON GONIOMETRIA DIGITALE
   - ANALISI DEL PASSO (SOLETTE ELETTRONICHE)
   - ANALISI OCCLUSALE DIGITALE
   (Analisi occlucsale computerizzata-tscan;impronta intercuspidale digitalizzata)



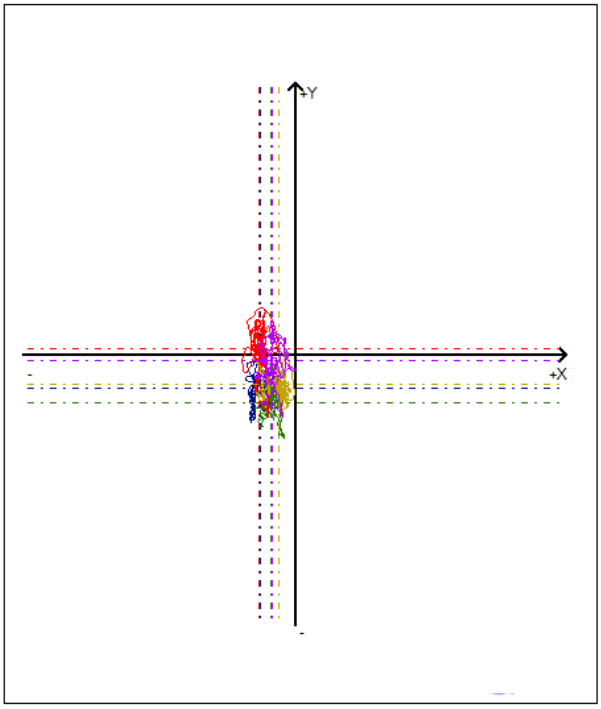


24

25

Differenze Di Carico	**SX**	**DX**	**DIFF.**
RP	*26.4 kg*	*24.6 kg*	*+1.8 kg SX*
MI	*26 kg*	*25 kg*	*+1 kg SX*
EC	*26.7 kg*	*24.3 kg*	*+2.4 kg SX*
SPOT	*25.8 kg*	*25.2 kg*	*+0.6 kg SX*
BITE	*25.4 kg*	*25.6 kg*	*+0.2 kg DX*

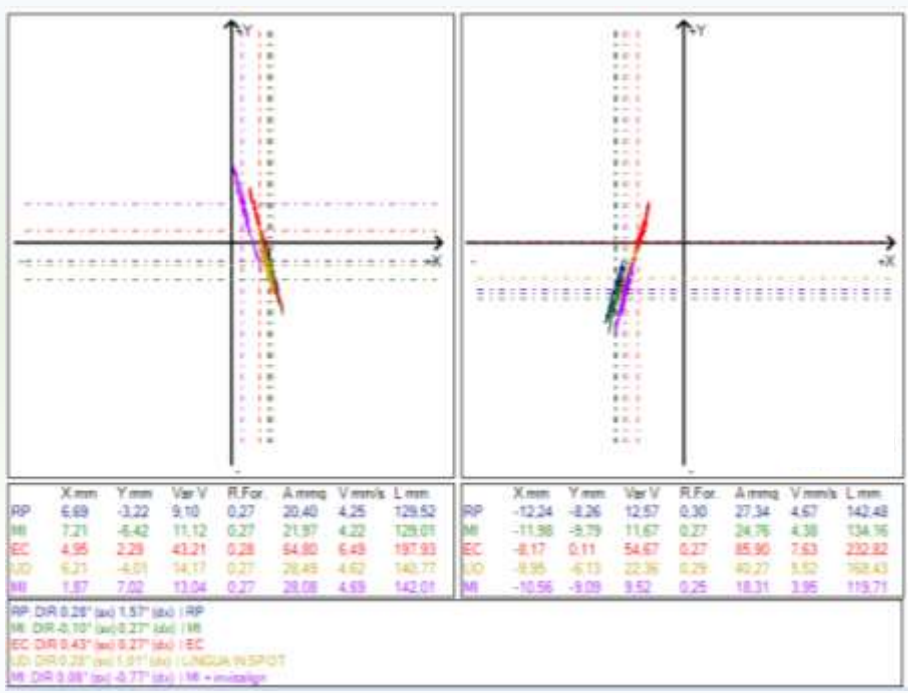
26



	RP	MI	EC	UD	MI
X mm	-6,00	-4,25	-6,17	-3,03	-3,90
Y mm	-5,65	-8,07	1,25	-5,06	-1,08
Xmin mm	-8,44	-6,70	-9,18	-6,70	-6,86
Ymin mm	-11,33	-14,03	-10,13	-9,10	-10,40
Xmax mm	-2,07	-1,95	-3,00	-0,13	-0,09
Ymax mm	-0,59	-0,95	7,93	0,74	5,70
Var x	2,37	1,14	0,92	2,14	1,91
Var y	5,53	5,75	10,63	3,58	10,23
Var V	7,51	8,06	39,26	13,96	8,42
R.Forma	0,59	0,36	0,34	0,67	0,42
A mmq	21,16	19,69	53,29	25,46	26,19
V mm/s	4,62	4,36	7,22	5,08	4,71
L mm	140,89	133,54	220,24	154,92	142,77
P watt	1,38	1,31	2,16	1,52	1,40

RP: RP
MI: MI
EC: EC
UD: LINGUA IN SPOT
MI: MI + invisalign

27

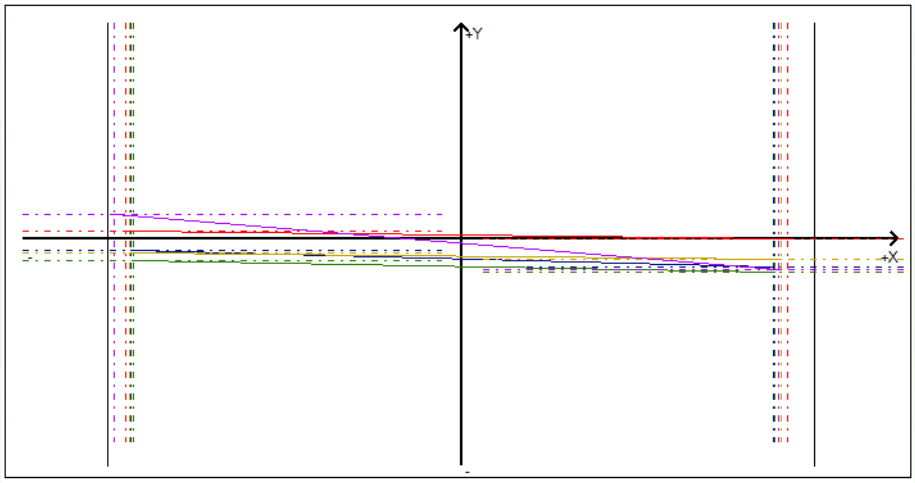


	X mm	Y mm	Var V	R.For.	A mmq	V mm/s	L mm
RP	6,69	-3,22	9,10	0,27	20,40	4,25	129,52
MI	7,21	-6,42	11,12	0,27	21,97	4,22	129,01
EC	4,95	2,29	43,21	0,28	54,80	6,49	197,93
UD	6,21	-4,01	14,17	0,27	28,48	4,62	140,77
MI	1,87	7,02	13,04	0,27	28,08	4,59	142,01

	X mm	Y mm	Var V	R.For.	A mmq	V mm/s	L mm
RP	-12,24	-8,26	12,57	0,30	27,34	4,67	142,48
MI	-11,98	-9,79	11,67	0,27	24,76	4,38	134,16
EC	-8,17	0,11	54,67	0,27	85,90	7,63	232,82
UD	-9,95	-6,13	22,36	0,29	40,27	5,52	168,43
MI	-10,56	-9,09	9,52	0,25	18,31	3,95	119,71

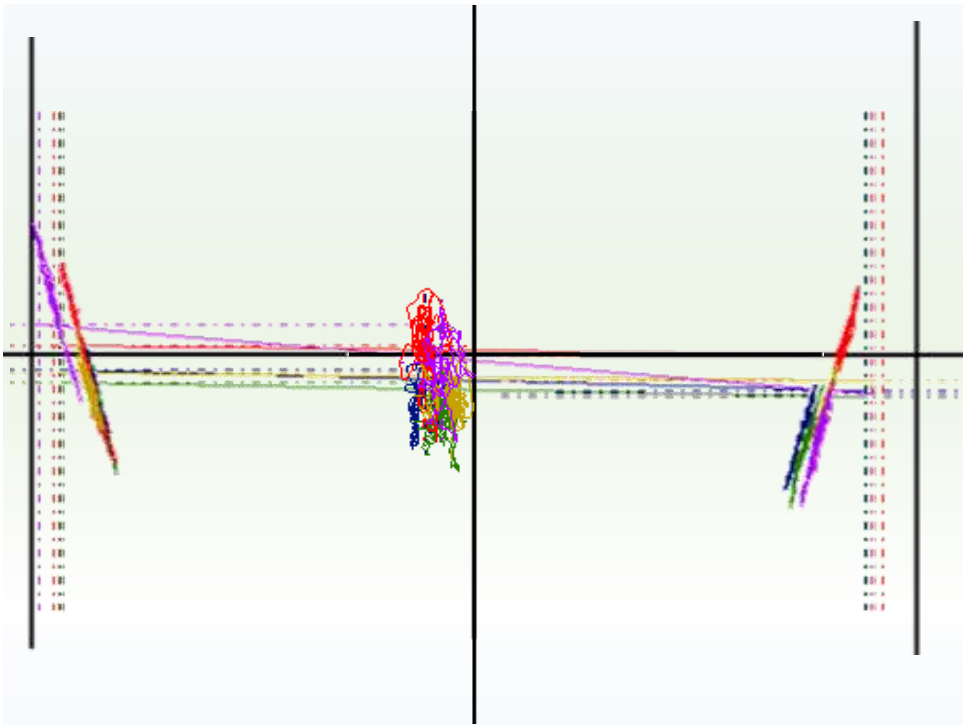
RP DIR 0,28° (ax) 1,57° (dx) | RP
MI DIR -0,10° (ax) 0,27° (dx) | MI
EC DIR 0,43° (ax) 0,27° (dx) | EC
UD DIR 0,23° (ax) 1,91° (dx) | LINGUA IN SPOT
MI DIR 0,08° (ax) -0,77° (dx) | MI + invisalign

28



	Angolo opposto Ascissa	Angolo adiacente Ascissa	Note
RP	88,46°	1,54°	RP
MI	88,97°	1,03°	MI
EC	89,30°	0,70°	EC
UD	89,39°	0,61°	LINGUA IN SPOT
MI	85,24°	4,76°	MI + invisalign

29

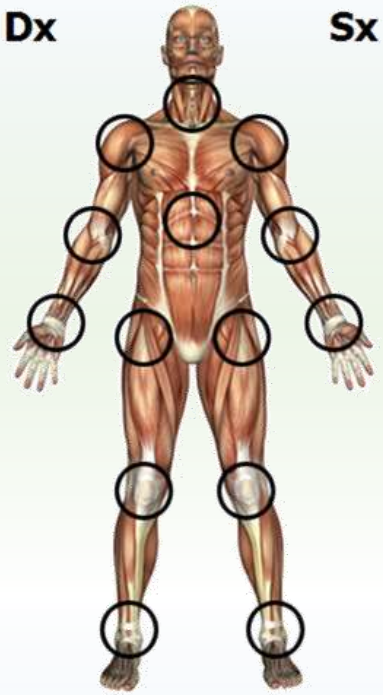


30

	RP	MI	EC	SPOT	INV
Var x	2,37	1,14	0,92	2,14	1,91
Var y	5,53	5,75	10,63	3,58	10,23
Var V	7,51	8,06	39,26	13,96	8,42
R.Forma	0,59	0,36	0,34	0,67	0,42
A mmq	21,16	19,69	53,29	25,46	26,19

31

Valutazione ROM articolare



32

Valutazione mobilità: *PROTOCOLLO CERVICALE*

Flex - Ext

Flex Laterale

Rotazione

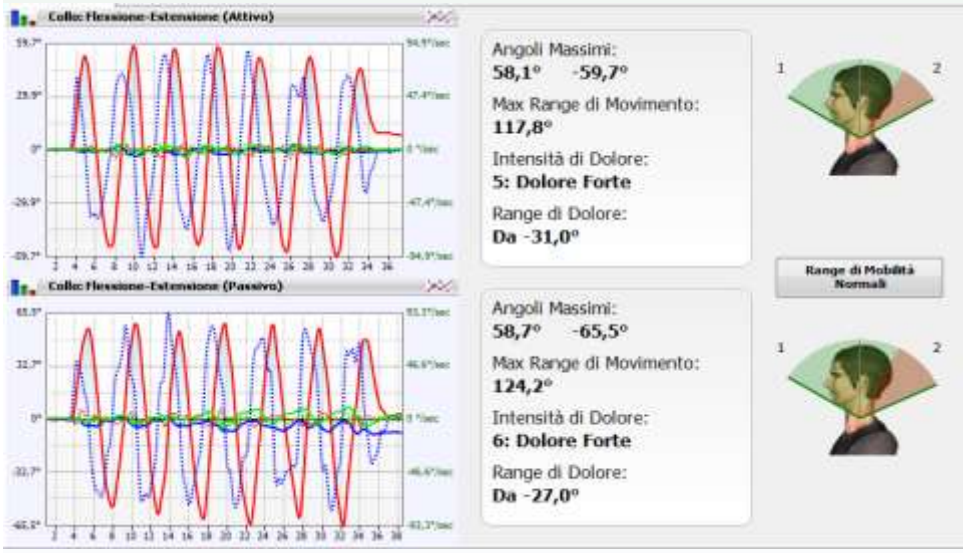
33

Valutazione Mobilità Articolare Cervicale

ESEMPIO DI MOVIMENTO IN ROTAZIONE

34

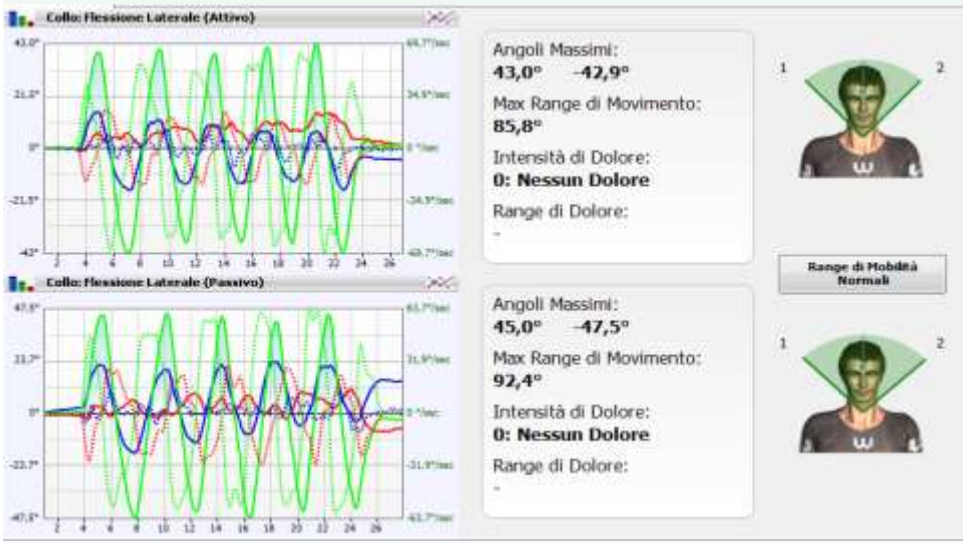
Valutazione Mobilità Articolare Cervicale:
Flex - Ext



Confronto RP - MI

35

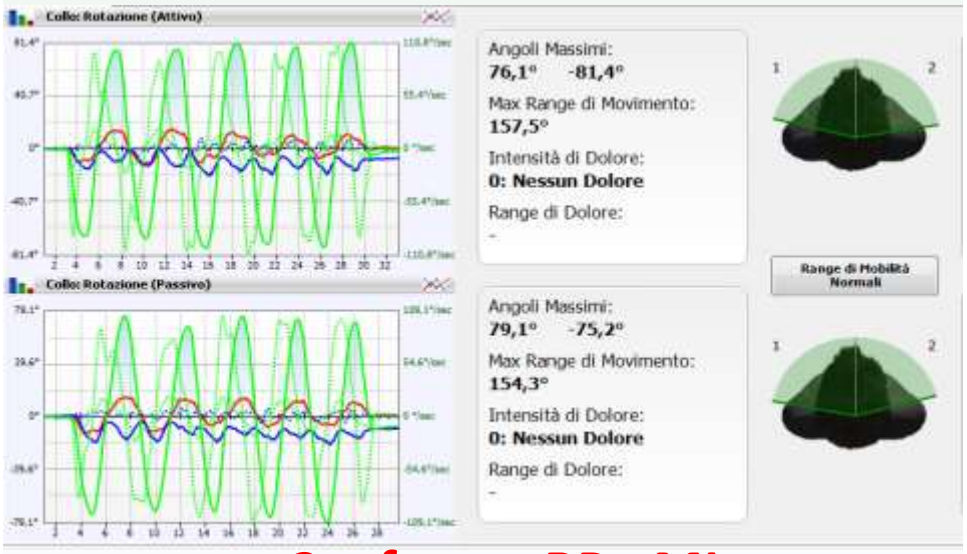
Valutazione Mobilità Articolare Cervicale:
Flex Lat



Confronto RP - MI

36

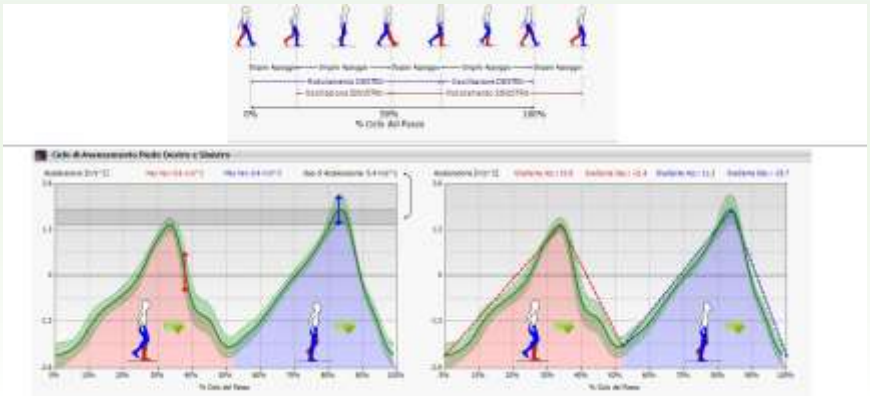
Valutazione Mobilità Articolare Cervicale: *Rotazione*



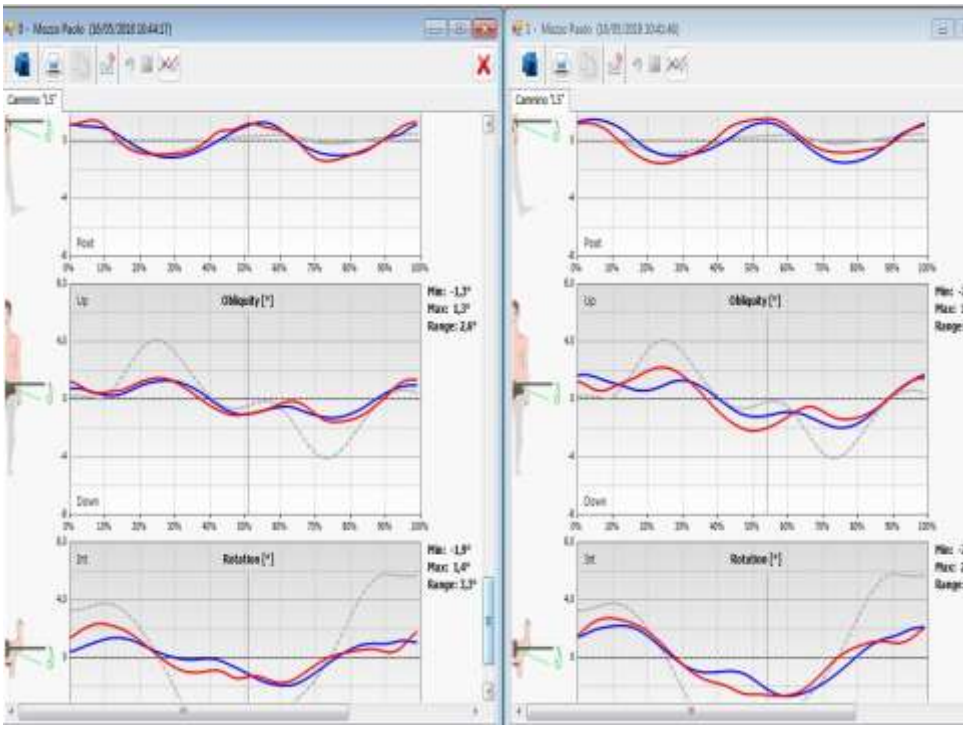
Confronto RP - MI

37

Cinematica della pelvi



38



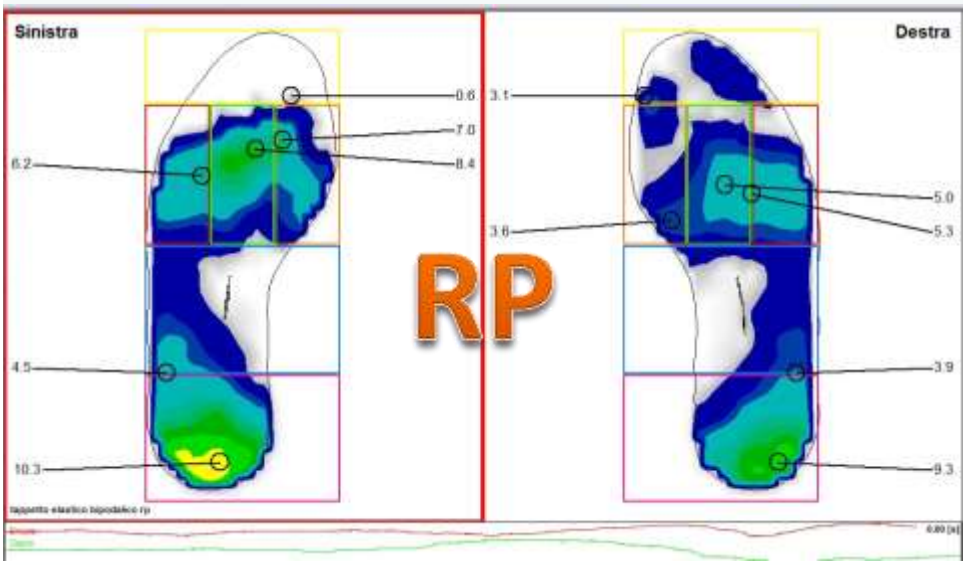
39

Valutazione Dinamica in movimento con solette elettroniche

40

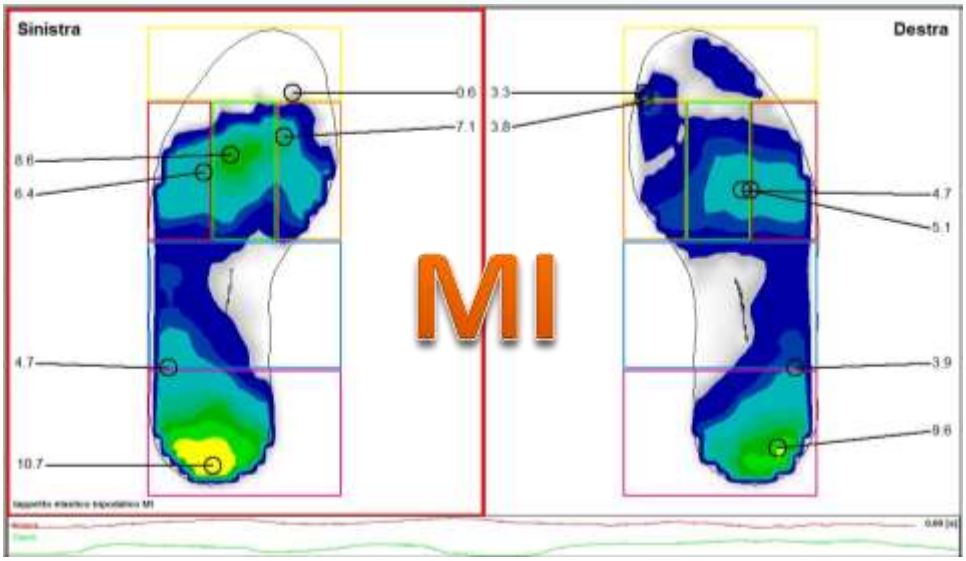
Valutazione dinamica dell'equilibrio su tappeto elastico

41



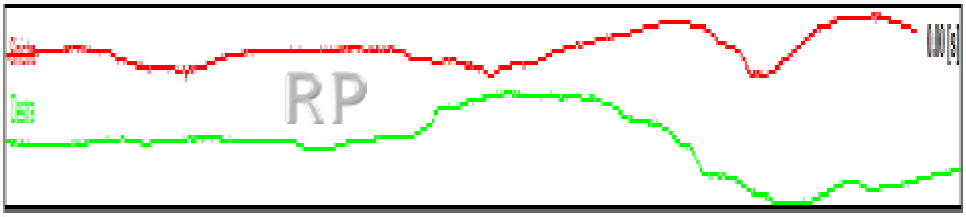
555 N **+92 N a sx** **453 N**

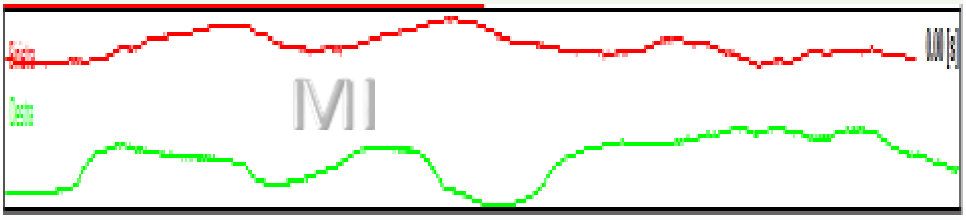
42



590 N **+159 N a sx** **431 N**

43





44

Valutazione dinamica su tappeto elastico	**SX**	**DX**	**DIFF.**
RP	*555 N*	*453 N*	*+92 N SX*
MI	*590 N*	*431 N*	*+159 N SX*

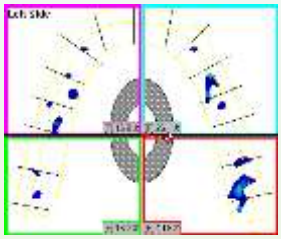
45

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

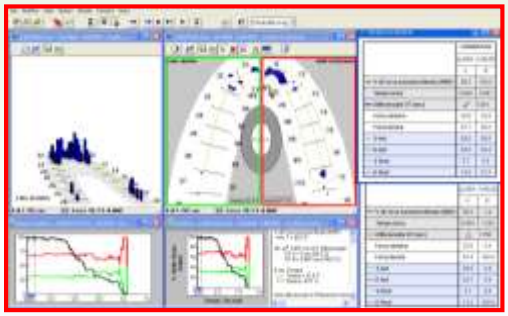
1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - Privacy, consenso informato ,test di autovalutazione.
   - Anamnesi , VALUTAZIONE CLINICA

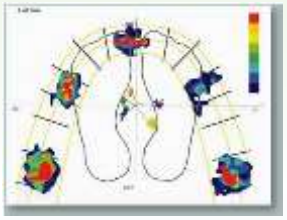
2. **ANALISI STRUMENTALE STATICA E DINAMICA**:
   - PODOSCOPIA
   - PEDANA STABILOMETRICA
   - ANALISI CON GONIOMETRIA DIGITALE
   - ANALISI DEL PASSO (SOLETTE ELETTRONICHE)
   - **ANALISI OCCLUSALE DIGITALE**

   (Analisi occlucsale computerizzata-tscan;impronta intercuspidale digitalizzata)



ANALISI STATICA E DINAMICA DELL'OCCLUSIONE





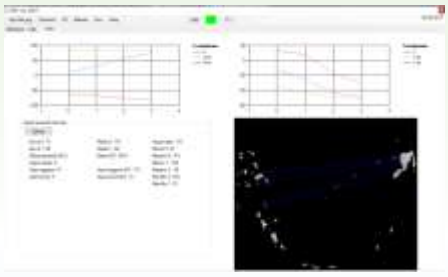
46

METODOLOGIA CLINICO DIAGNOSTICO STRUMENTALE TERAPEUTICA

1. **SCREENING POSTURALE V3.0**
   - Privacy, consenso informato ,test di autovalutazione.
   - Anamnesi , VALUTAZIONE CLINICA

2. **ANALISI STRUMENTALE STATICA E DINAMICA**:
   - PODOSCOPIA
   - PEDANA STABILOMETRICA
   - ANALISI CON GONIOMETRIA DIGITALE
   - ANALISI DEL PASSO (SOLETTE ELETTRONICHE)
   - **ANALISI OCCLUSALE DIGITALE**

   (Analisi occlucsale computerizzata-tscan;impronta intercuspidale digitalizzata)



47