Post Graduate Osteopatia Viscerale

Primo Anno

- Immunologia

  1) Risposta immunitaria e sistema di immunocompetenza

  2) Attività e funzione del sistema di immunocompetenza

  3) Cellule del sistema immunitario

  4) Risposta primaria e risposta secondaria

  5) Immunità innata e immunità adattativi

  6) Memoria immunologica

- Splancnologia digestiva

  1) Embriologia: formazione dell'apparato digerente secondo Langman e parallelismo con il concetto biodinamico dei campi metabolici tardivi di Blechschmidt.

  2) Bocca, lingua e faringe (definizione, classificazione e composizione, funzione, posizione, rapporti anatomici, circolazione, innervazione)

  3) Esofago (definizione, forma, composizione e diverse porzioni, funzione, posizione, rapporti anatomici, circolazione, innervazione)

  4) Stomaco (definizione, forma, composizione e diverse porzioni, funzione, posizione, rapporti anatomici, mezzi di fissità, circolazione, innervazione)

  5) Fegato (definizione, forma, composizione e diverse porzioni, funzione, posizione, rapporti anatomici, mezzi di fissità, circolazione funzionale, sistemica e biliare, innervazione)

  6) Milza (definizione, forma, composizione e diverse porzioni, funzione, posizione, rapporti anatomici, mezzi di fissità, circolazione, innervazione)

  7) Intestino tenue amesenteriale e mesenteriale (definizione, forma, composizione e diverse porzioni, funzione, posizione, rapporti anatomici, mezzi di fissità, circolazione, innervazione)

  8) Intestino crasso (definizione, forma, composizione e diverse porzioni, funzione, posizione, rapporti anatomici, mezzi di fissità, circolazione, innervazione)

  9) Pancreas (definizione, forma, composizione e diverse porzioni, funzione esocrina ed endocrina, posizione, rapporti anatomici, mezzi di fissità, circolazione, innervazione)

  10) Peritoneo – Mesi – Legamenti – Sfinteri – Valvole

- Anatomia del sistema nervoso centrale vie ascendenti e discendenti

- Funzioni dell'apparato digerente

    1) Meccanismo di rifornimento: digestione, assorbimento ed eliminazione

    2) Masticazione, deglutizione, salivazione: generalità.

    3) Stomaco: succo gastrico (costituenti organici e inorganici), controllo della secrezione ed attività ormono secernente, digestione e assorbimento, motilità, svuotamento)

    3) Intestino tenue: differenze fra funzione amesenteriale e mesenteriale

    4) Pancreas: funzione esocrina

    5) Bile epatica e colecistica: funzione

    6) Digestione e assorbimento dei materiali alimentari

    7) Funzioni del fegato: mantenimento dell'omeostasi ed allostasi metabolica, deposito, escrezione, coniugazione, detossificazione, protezione, ematopoiesi (feto)

    8) La motilità intestinale: contrazione e tipi di movimento, attività elettrica di controllo nell'intestino tenue e crasso

    9) Assorbimento dell'acqua e degli elettroliti. Defecazione.

- Fisiopatologia viscerale osteopatica

    1) Differenza fra mobilità e motilità organo viscerale

    2) Effetto "turgor"

    3) Concetti di fissazione articolare (aderenza), fissazione legamentosa (ptosi), fissazione muscolare (viscerospasmo)

    4) Mobilità e motilità gastrica sia a stomaco pieno che vuoto(rapporti anatomici con diaframma, milza e fegato). Disfunzioni

    5) Mobilità e motilità epatica (rapporti anatomici)

    6) Fisiologia e patologia dell''apparato digerenteDifferenza fra disturbo somato viscerale e/o viscero somatico

- Reperi anatomici e tests di mobilità

    1) ESAME CLINICO VISCERALE (semeiotica allopatica ed osteopatica):

        a) Ispezione – palpazione – percussione – auscultazione;

        b) Test diretti di mobilità (struttura, elasticità, spasmi, assi e qualità di movimento);

        d) test di motilità (ascolto MRP – Fasce).

    2) Palpazione classica bimanuale del fegato, secondo Mathieu, secondo Glenard. Percussione

    3) Palpazione e percussione dello stomaco

    4) Battito epigastrico, sensibilità epigastrica, aerofagia. Interpretazione.

5) Palpazione e percussione della corda colica

6) Palpazione C duodenale e del pancreas

7) Palpazione intestino crasso

8) Palpazione della milza

9) Diagnostica differenziale addominale. (test di Lasegue "completato" e test di Hudson-White)

10) Dermalgie riflesse secondo Jarricot

• I Meccanismi di normalizzazione

Tutte le tecniche di normalizzazione seguiranno il seguente schema di attenzione – intenzione – accordo palpatorio – induzione (solo se necessario)

1) Esofago, ernia iatale e ptosi gastrica

2) Tecniche di detenzione – inibizione addominale in generale (5 punti)

3) Grande manovra addominale

4) Regolarizzazione "Sutherland" delle tensioni addominali

5) Tecnica di decongestione del fegato in decubito laterale e dorsale

6) Elevazione epatica (posizione seduta e decubito laterale)

7) Tecnica di normalizzazione della colecisti

8) Elevazione stomaco in decubito laterale

9) Trattamento del cardias e del piloro in stazione seduta

10) Tecniche per l'ernia iatale e per la ptosi gastrica

11) Elevazione splenica (decubito dorsale)

12) Normalizzazioni della milza in decubito laterale. Tecnica del pollice

13) Svuotamento, riposizionamento ed elevazione trasversa del cieco

14) Tecnica per il colon ascendente

15) Tecnica per la valvola ileocecale

16) Elevazione del sigma secondo Brandt

• Elementi di patologia generale e di semeiotica

1) Patologie infiammatorie, degenerative, infettive, traumatiche, metaboliche, tumorali del tubo digerente e del fegato. Segni clinici e radiografici. Controindicazioni assolute e relative al trattamento osteopatico

2) Nutrizione:

a) Carboidrati - Proteine - Grassi: che cosa sono e a cosa servono

b) Vitamine - Sali minerali: che cosa sono e a cosa servono

c) Acqua: che cos'è e a cosa serve

d) Dieta o stile alimentare

e) Metabolismo basale: fattori condizionanti

f) Il dispendio energetico: fattori determinanti

g) Dov'è la verità: come bisogna mangiare

3) Le dispepsie

4) La stasi portale e la congestione epatica

5) La ptosi viscerale: descrizione analitica e segni clinici

6) Patologia epatica (enteroptosi)

7) Patologia gastrica (enteroptosi)

8) Patologia olecistica (enteroptosi)

9) Patologia splenica (enteroptosi)

10) Differenza fra omeostasi e allostasi

11) Eziopatogenesi

12) Alterazioni dell'informazione genetica e dell'omeostasi cellulare

13) Patologie del metabolismo

14) Le neoplasie

15) L'invecchiamento, la necrosi e l'apoptosi cellulare.

- Diagnostica per immagini

1) Esami radiologici con impiego di mezzi di contrasto artificiali

a) trasparenti o negativi;

b) radiopachi o positivi;

c) esami con doppio contrasto;

d) composti iodati in soluzione per colangiografie, artrografie, mielografie, linfografie;

e) effetti secondari e collaterali nell'impiego dei mezzi di contrasto iodati.

2) Ecotomografia addominale: indicazioni diagnostiche.

3) RX addominale (osservazione della normalità):

a) ombra epatica;

b) ombra splenica;

c) bolla gassosa gastrica;

d) ombre renali dx e sn;

e) anse meteoriche;

f) muscolo ileopsoas;

g) globo vescicale;

h) parti scheletriche.

4) RX addominale (osservazione della patologia):

a) fegato e vie biliari;

b) milza;

c) stomaco;

d) addome acuto.

5) Altri esami di scienza delle immagini:

a) ecotomografia epatica;

b) TC epatica;

c) colecistografia per via orale;

d) colangiografia per via venosa e transcutanea;

e) arteriografia;

f) scintigrafia epatica;

g) milza e circolo portale (tomografia, scintigrafia, splenoportografia)

h) stomaco e intestino con mezzi di contrasto (individuazione di alterazioni e patologie)

Secondo Anno

- Apparato cardio respiratorio e urogenitale – apparato endocrino
- Splancnologia cardio respiratoria e urogenitale
- Embriologia: formazione dell'apparato cardiorespiratorio e urogenitale secondo Langman e parallelismo con il concetto biodinamico dei campi metabolici tardivi di Blechschmidt.

1) Apparato urinario:

a) i reni e vie urinarie: conformazione, posizione, rapporti, circolazione ed innervazione;

b) anatomia interna del rene e struttura;

c) mezzi di fissità;

d) il nefrone;

e) l'apparato iuxtaglomerulare;

f) ureteri: sito, morfologia, rapporti, struttura;

g) vescica urinaria: sito, morfologia esterna, rapporti, mezzi di fissità, superficie interna, struttura, circolazione ed innervazione;

h) uretra maschile e femminile.

2) Apparato genitale maschile: anatomia e fisiologia con particolare attenzione alle correlazioni disfunzionali osteopatiche

3) Apparato genitale femminile:

a) ovaio: morfologia, sito, mezzi di fissità, rapporti, struttura;

b) tuba uterina: morfologia, sito, rapporti, struttura;

c) utero: morfologia, sito, mezzi di fissità, rapporti, struttura, comportamento del peritoneo, configurazione interna, struttura (endometrio, miometrio, parametrio);

d) vagina: morfologia, sito, mezzi di fissità, rapporti, struttura

4) Visceri mediastinici e vie aeree superiori:

a) cuore e pericardio: morfologia, sito, mezzi di fissità, rapporti, struttura, circolazione ed innervazione

b) cavità nasali: struttura, mucosa respiratoria, mucosa olfattiva;

c) cavità paranasali: seni frontale, mascellare, sfenoidale, cellule etmoidali (tonaca mucosa paranasale);

d) laringe: morfologia, sito, mezzi di fissità intrinseci, rapporti, struttura, cartilagini, muscoli, circolazione ed innervazione..) trachea e bronchi: morfologia, sito, mezzi di fissità, rapporti, struttura;

f) polmoni: morfologia, sito, mezzi di fissità, rapporti, struttura;

g) pleura viscerale e pleura parietale.

5) Apparato endocrino:

a) asse ipotalamo ipofisario;

b) nuclei sopraottici e paraventricolari

c) neurotrasmettitori e neuromodulatori

d) campi metabolici primari (apocrinia, paracrinia, neuroendocrinia)

e) ipofisi: adenoipofisi e neuroipofisi. Struttura e funzioni.

f) epifisi;

g) tiroide: forma, posizione, rapporti, struttura e funzione;

h) paratiroidi: struttura e funzioni;

i) funzione endocrina pancreatica (isole di Langherans);

l) ormoni della midollare del surrene

m) ormoni della corticale del surrene

n) ormoni genitali maschili e femminili

• Fisiopatologia e Semeiotica

1) Fisiopatologia del sistema urinario:

a) fisiologia renale;

b) glomerulopatie;

c) sindrome nefrosica;

d) nefropatie tubulo interstiziali, tubulopatie, insufficienza renale.

2) Fisiopatologia ginecologica:

a) fisiologia dell'apparato genitale femminile;

b) fisiopatologia del ciclo mestruale (oligomenorrea, amenorrea, dismenorrea);

c) processi infiammatori acuti;

d) anomalie congenite e prolassi;

e) tumori benigni e maligni;

f) la fase climaterica e la menopausa.

3) Fisiopatologia dell'apparato cardiorespiratorio:

a) malattie delle prime vie respiratorie;

b) l'allergia;

c) insufficienza respiratoria e asma bronchiale;

d) bronchietassie, bronchiti croniche, enfisema cronico ostruttivo;

e) polmoniti, sarcoidosi, malattie della pleura;

f) TBC e Tumori polmonari;

g) fisiologia del cuore;

h) eventi elettrici del cuore;

i) semeiotica cardiaca (ispezione, palpazione, percussione, auscultazione, i soffi);

l) i vizi valvolari;

m) cardiopatia ischemica;

n) infarto del miocardio;

o) lo scompenso cardiaco;

p) cuore polmonare;

q) le pericarditi e le endocarditi;

r) alterazione della frequenza e del ritmo.

4) Fisiopatologia dell'apparato endocrino metabolica:

a) Mixedema, cretinismo, ipo e ipertiroidismo, Basedow;

b) iperparatiroitidismo;

c) Cushing, acromegalia, endocraniosi;

d) malattie dei surreni e delle gonadi.

- Fisiopatologia viscerale osteopatica

1) La mobilità fisiologica e patologia del rene.

2) La mobilità fisiologica e patologica dei visceri mediastinici

3) La mobilità patologica dell'utero: malposizioni sul piano sagittale e frontale:

a) antiversione utero mobile 1° grado;

b) antiversione utero mobile 2° grado;

c) antiversione utero mobile 3° grado;

d) retroversione utero mobile 1° grado;

e) retroversione utero mobile 2° grado;

f) retroversione utero mobile 3° grado;

g) antiflessione e retroflessione dell'utero;

h) segni di prolasso uterino (1°, 2°, 3° grado);

i) lateroflessione dx e sn.

- Reperi anatomici e tests di mobilità

1) Palpazione del rene:

a) secondo Stapfer;

b) secondo Glenard;

c) secondo Surraco.

2) Esplorazione vaginale:

a) unidigitale e esplorazione vagino addominale bimanuale;

b) esplorazione vagino addominale bi digitale;

c) esplorazione retto addominale.

- I Meccanismi di normalizzazione

1) Elevazione del rene secondo Stapfer

2) Normalizzazione del rene, mediante tecnica "della pinza"

3) Normalizzazione dello spazio pielorenale

4) Stiramento della fascia pre renale

5) Normalizzazione dei legamenti centrali del diaframma secondo Sutherland

6) Retroversione uterina dolorosa

7) Lateroflessione dell'utero

8) Antiversione dell'utero (angolo utero vaginale)

9) Retroflessione dell'utero (angolo collo cervice)

10) Prolasso dell'utero

11) Massaggio ginecologico

12) Tecniche di congestione e decongestione: indicazione e modalità

- Osteopatia mediastinica

- Diagnostica per immagini

1) Reni, ureteri, vescica, uretra, prostata e ghiandole surrenali attraverso tecniche radiografiche dirette, RMN, T.C., urografia, cistografia, uretrografia, arteriografia, pielografia ascendente, ecotomografia, scintigrafia

2) Utero e annessi attraverso tecniche ecotomografiche, T.C., R.M.N., isterosalpingografia, pneumoperitoneo, amniosgrafia, pelvimetria

3) Pancreas

4) Sistema vascolare e linfatico

5) Il Torace:

a) esame radiografico diretto nel normale;

b) esame radiografico diretto in patologie;

c) campi pleuro polmonari e mediastino

6) Altre indagini per il torace e la mammella: ecotomografia, T.C., scintigrafia:

a) loggia timica;

b) cuore e grossi vasi;

c) trachea e grossi bronchi;

d) esofago;

e) mammella.

7) Arcate dentarie:

a) radiografia diretta;

b) ortopantomografia;

c) Articolazione Temporo Mandibolare.

9) Ipofaringe, laringe e trachea cervicale.

Il programma sarà suddiviso in nove stage all'anno con il seguente orario:

- Sabato dalle 8.30 alle 13.30
- Sabato dalle 15.00 alle 20.00
- Domenica dalle 8.30 alle 12.30
- Domenica dalle 14.00 alle 18.00

Esame teorico - pratico con paziente alla fine di ogni anno, in corrispondenza dell'ultimo stage