

IX CONGRESSO NAZIONALE DMSA

QUALE FUTURO PER IL CHINESIOLOGO DEL TERZO MILLENNIO?

**FITNESS, MEDICAL FITNESS, PHYSIO,
FUNCTIONAL TRAINING, CHINESIOLOGIA,
AQUAWELLNESS, INDOOR CYCLING**

MEDICAL FITNESS SUMMIT

Parco Termale del Garda di Villa dei Cedri

Segreteria Organizzativa:
mail: villadeicedri@villadeicedri.com
tel.: +39 045 7590988

**VERONA - Colà di Lazise
29 - 30 Settembre 2018**



LE SINDROMI MIOFASCIALI
tra
Chinesiologia, Osteopatia e
Fisioterapia

Giorgio Pasetto
DSM, OST, FT

EPIDEMIOLOGIA

- E' una patologia che viene poco diagnosticata e spesso sottostimata (46%);
- L'85% della popolazione almeno una volta nella vita soffre di dolore miofasciale;
- La fase cronica della sindrome miofasciale evolve con la strutturazione di trigger points.

Myofascial pain syndrome is an important health problem.

REVIEW

Review Article

Mechanisms of Myofascial Pain

New Mechanistic Theory for Myofascial Trigger Points

M. Saleet Jafri

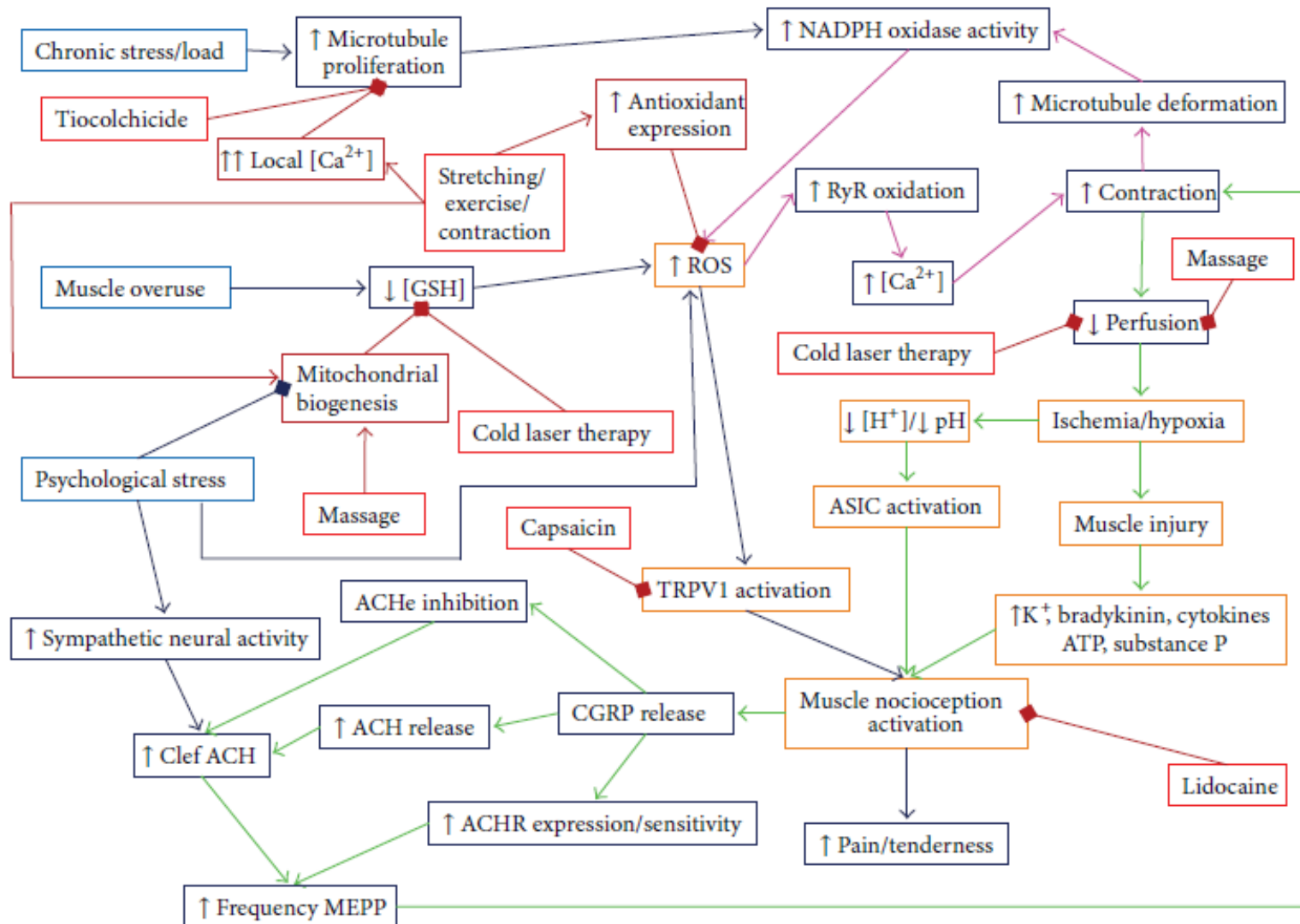
Krasnow Institute for Advanced Study, George Mason University, 4400 University Drive, MNS 2A1, Fairfax, VA 22030, USA

Correspondence should be addressed to M. Saleet Jafri; sjafri@gmu.edu

Received 16 March 2014; Revised 8 June 2014; Accepted 10 June 2014; Published 18 August 2014

It affects a majority of the general population, impairs mobility, causes pain, and reduces the overall sense of well-being.

Fisiopatologia della Sindrome Miofasciale



SINDROME MIOFASZIALE

CAUSE

- POSTURA
- RIGIDITA' OSTEO-ARTICOLARE
- STRESS PSICHICO
- RIGIDITA' MUSCOLARE E FASZIALE
- STRESS AGONISTICO
- DIMINUITA FORZA MUSCOLARE
- DIMINUITA RESISTENZA MUSCOLARE

CONCAUSE

- SEDENTARIETA'
- FUMO
- FARMACI
- INVECCHIAMENTO
- STRESS OSSIDATIVO (RADICALI LIBERI)
- INFIAMMAZIONE SILENTE
- PROBLEMI VASCOLARI

In spite of the significant impact on public health, a clear mechanistic understanding of the disorder does not exist.

MISTAKES ?

- LOMBOSCIATALGIA
- CERVICOBRACHIALGIA
- DISTRAZIONE MUSCOLARE
- FIBROMIALGIA
- DISCOPATIA
- LOMBALGIA
- COXALGIA
- SINDROME DEL PIRIFORME
- CRURALGIA



IL TESTO DI RIFERIMENTO



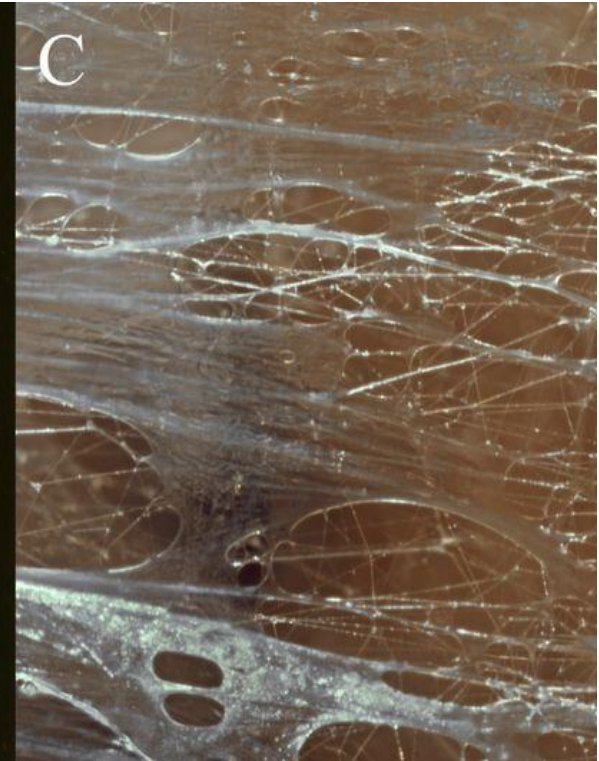
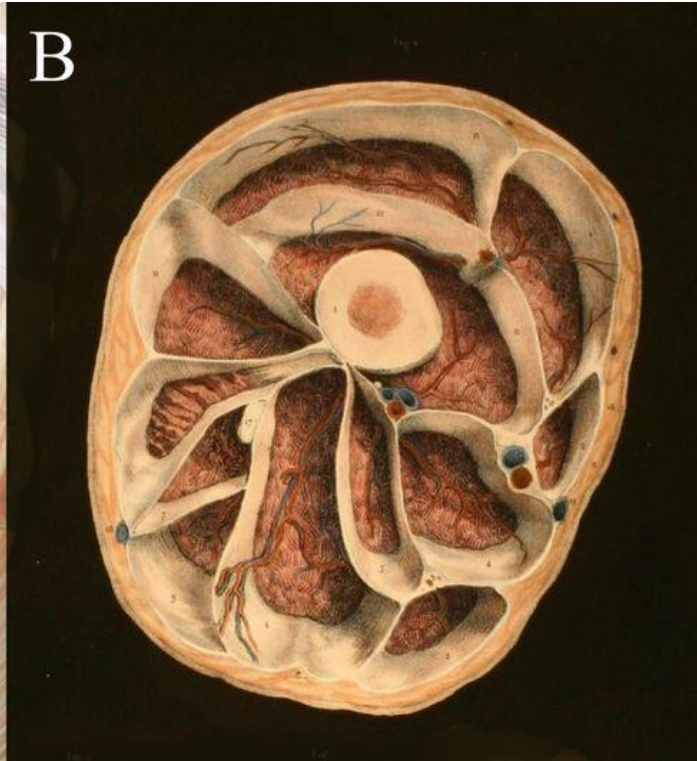
Edizione originale 1983
Edizione italiana 1996

Travell & Simons'

**Myofascial Pain
and Dysfunction**
The Trigger Point Manual
VOLUME 1. Upper Half of Body

SISTEMA FASCIALE

FASCE SUPERFICIALI E PROFONDE



LA SINDROME DEL DOLORE MIOFASZIALE

E' diventata un problema comune in molti soggetti di differenti età, sia uomini che donne, e si caratterizza per il dolore muscolare localizzato in varie parti del corpo oltre che per una banda tesa e palpabile intramuscolare e per un dolore acuto, molto specifico che si genera per una pressione in quella zona.

- 1 - Borg-Stein J, Simons DG. **Focused review: myofascial pain.** Arch Phys Med Rehabil. 2002; 83(5):S40 – S49.
- 2 - Vázquez-Delgado E, Cascos-Romero J, Gay-Escoda C. **Myofascial pain syndrome associated with trigger points: a literature review. (I): Epidemiology, clinical treatment and etiopathogeny.** Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2009; 14(10): 494-8.

COSA SONO I TRIGGER POINTS ?

- In tutti i muscoli si può sviluppare un trigger point (punto grilletto) che può proiettare il dolore a distanza.
- Il trigger point è una zona iper-irritabile dentro una bandelletta contratta localizzata nel tessuto muscolare.
- La zona è dolorosa alla pressione e può causare fenomeni contrattili e il risveglio del dolore acuto.
- I trigger points si possono dividere in ATTIVI e LATENTI.

1 - Borg-Stein J, Simons DG. **Focused review: myofascial pain.** Arch Phys Med Rehabil. 2002;

83 :S40 – S49.

8 - Travell GJ, Simons G. **Dolore Muscolare : diagnosi e terapia . Punti trigger. Stiramenti infiltrazioni massaggi.** Volumi 1 – 2. Ediz. Ghedini Editore Milano. 1996.

7 - Simons DG. **Review of enigmatic MTrPs as comon cause of enigmatic muscoskeletal pain and dysfunction .** J electromyogr kines. 2004 (1): 95 - 107.

La teoria di Popelianskii

- E' la teoria più accreditata per i trigger points, secondo la quale il processo di formazione del punto trigger comincia con una disfunzione neuro-muscolare che evolve in una fase distrofica istologicamente dimostrabile.
- Caratteristiche principali della disfunzione neuro-muscolare sono:
 - *iper-irritabilità,*
 - *diminuzione della circolazione locale*
 - *bandelletta palpabile.*
- La bandelletta palpabile si percepisce come un cordoncino contratto di fibre muscolari all'interno delle fibre normali.
- Willson lo descrisse per primo come "agglomerato" di fibre

TRATTAMENTO

Chinesiologia

- Stretching
- Rinforzo muscolare
- Esercizi per migliorare la vascolarizzazione del muscolo
- Pnf
- Idrochinesiterapia

Osteopatia

- Normalizzazioni osteo-articolari
- Trattamento manuale della fascia

Fisioterapia

- Onde d'urto radiali
- Vibraterapia
- Tecarterapia
- Massoterapia
- Crioterapia

Grazie dell'attenzione

Giorgio Pasetto

DSM, OST, FT

