

Studi e Ricerche

la medicina non convenzionale e lo sport all'Hotel Palazzo di Prato

Convegno sport e salute 2016

Il Kinesio Taping Method... storia ed applicazioni

Patellofemorale Pain Syndrome: un approccio più globale

Convegno di medicina dello sport 2015

Maratona di Prato... ci siamo!

DANIELE MEUCCI CAMPIONE EUROPEO MARATONA A PRATO

Il convegno medico organizzato dalla Associazione medico sportiva di Prato sulla maratona di Prato

L'alimentazione del runner... 5 luoghi comuni da sfatare

appuntamento con la medicina sportiva e ciclismo il 20 novembre

CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA SHE CACS II

Convegno di medicina dello sport in collaborazione con i farmacisti all'Hotel Palazzo il 2 luglio

Medici sportivi a convegno all'Hotel Palazzo

Medici sportivi a convegno all'Hotel Palazzo

Appuntamento il 24 maggio con la medicina dello sport all'Hotel Palazzo di Prato

L'IMPORTANZA DELL'ALIMENTAZIONE NELL'ATLETA INFORTUNATO

Serata di aggiornamento sul Piede alla Medicalsport

Serata con Gigliotti per la preparazione della Maratona di Prato

Appuntamento con il Piede alla Medicalsport

Anche quest'anno con le vacanze di Pasqua si rinnova l'appuntamento con la Maratona di Prato

Appuntamento all'Hotel Palazzo per affrontare al meglio la Maratona di Prato

convegno di Medicina dello sport ed emergenza sabato 15 febbraio al teatro Magnolfi di Prato

Come affrontare l'emergenza in campo sportivo?

Il ginocchio del podista

Convegno di medicina dello Sport alla Medicalsport

Functional Movement Screen: innovativa metodologia di valutazione motorio-funzionale nelle disabilità

Il kinesiotaping... moda o realtà?

Legge Balduzzi sui certificati sportivi... ma chi cosa?!

Parliamo di Fitwalking...

CONDROPATIE E INTEGRATORI

SPORT E STRESS OSSIDATIVO

INTEGRATORI NELLO SPORT INQUADRAMENTO

ALIMENTAZIONE... INTEGRATORI E INFORTUNI

INTEGRATORI ALIMENTARI

La Associazione Medico Sportiva di Prato alla Notte bianca di Prato

L'ipertemia nel podismo

CONVEGNO DI MEDICINA DELLO SPORT... BENEFICI E DANNI DI SPORT? IL 23 MARZO 2013

CONVEGNO SPORT E SALUTE A PRATO IL 28 FEBBRAIO

Medici e infermieri a rischio influenza! Ma attenzione il picco è in agguato per tutti!

Italiani... popolo di maratona!

Le vibrazioni in medicina

AGLIO E CIPOLLE... STOP ALL'ARTROSI

Una vecchia nuova novità per l'atleta... i benefici di ghiaccio

Alimentazione dello sportivo: Alimentazione a pans e acqua

L'enciclopedia della fisioterapia strumentale

Correzione fa bene al sesso!

ELEZIONI REGIONALI DELLA FMSI TOSCANA

Convegno Alimentazione e Infornuti all'Evo Firenze Marathon 2012

Serata sulla Lombalgia alla Medicalsport

Maratona di Firenze non solo corsa! Medicalsport

Serata di spessore al Panathlon Prato sullo Sport Integrale fra disabili e non disabili

La pubalgia... Il Congresso Nazionale Kinesioscanner

...ma il kinesiotaping funziona davvero?

Il ginocchio del runner

Viene confermato come presidente della Associazione Medico Sportiva di Prato il Dr. Luca Magnoli

INFORTUNI DEL PODISTA... TENDINITE DELL'ACHILLEO

si è concluso con un gran successo il 2° CONGRESSO MONDIALE DI MEDICINA DELLO SPORT

Certificato medico sportivo per tutti?

CERTIFICATI PER L'ATTIVITA' SPORTIVA AMATORIALE

la corsa allunga la vita!!

L'ULTRAMARATONA... FA BENE O FA MALE?

Sport e fitness protagonisti al giardino Buonamici

CONSIDERAZIONI SUL DOPING

Gli atleti hanno una maggiore tolleranza al dolore!

Successo di partecipazione anche nel terzo incontro del ciclo Prevenzione e Sport

Siamo nati per correre!!

Doping: positivo 3% atleti

Grande partecipazione anche alla seconda serata del ciclo informativo Prevenzione e sport

Grande soddisfazione della Ams Prato per la riuscita del 2° evento informativo del 7 e 8 maggio 2012

Chi corre vive più a lungo!

Prevenzione infornuti e il protocollo 11+

Quanti malori diventati tragedia nello sport!!!

Le verifiche importanti... a partire dall'elettrocardiogramma per l'Atleta

Appuntamento con lo sport dall'8 maggio alla Villa Smiles di Montale

LA RIANIMAZIONE CARDIOPULMONARE COME PREVENZIONE SECONDARIA

Appuntamento il 7 maggio con il CONVEGNO LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

NOVITA' seminario della SCUOLA DELLA LOA SPORT CONI A FIRENZE IL 21 02 2012

La nuova frontiera del Doping... gli ORMONI PEPTIDICI

Chi può utilizzare il Defibrillatore Automatico?

Morozini... medici sportivi... una tragedia ma evitare allarmismi

La morte di un calciatore

GALANTI... SFATIAMO UN MITO... I controlli sugli sportivi in Italia non sono i migliori del mondo

LA DIETA A ZONA NEL BASKET

Il trauma cranico sportivo

traumi cranici ricidivanti... quali conseguenze?

28 03 2012 ALLA MEDICALSPORT CORSO TEORICO PRATICO DI TRAZIONI LOMBARI ALTIVE

PER GLI ATLETI... Un bracciale per il cuore degli sportivi

Cosa è la Sindrome di Brugada?

Ma il pompino aiuta davvero a perdere peso?

Il massaggio... che toccassano!!!!

Il medico e il dramma di Muamba: «Morto per 75 minuti... Poi mi ha parlato»

La Medicalsport sarà l'uno degli sponsor della MARATONINA DI PRATO 2012

CHI FA L'ORTO CONSUMA PIU' FRUTTA E VERDURA!!!

l'acqua... anche la memoria migliora!!!!

Colpo della strega... Italiani sconorono molecola responsabile

a che ritmo devo o posso correre al km?

Per un recupero ottimale lesioni dello sportivo non è necessario ricorrere "A MAI GIU'!!!!"

La corsa nel cardiologico

Hai un dolore? 7 puoi risolverlo con l'AUTOMASSAGGIO!!!

Correre nelle ore di buio... consigli per il podista

CRAMP... Mamma mia che dolore!!!!

Il Ghiaccio... consigli per l'uso!

Riabilitazione delle amputazioni dell'arto inferiore

sport negli amputati di arto inferiore e superiore

valvolopatie e sport di squadra

Aritmie e sport di squadra

OBESITA' E SPORT DI SQUADRA

DIABETE E SPORT DI SQUADRA

Iperensione e sport di squadra

Il basket in carrozzina

2° incontro medicalsport INFORMA Functional movement systems

Le Disabilità negli sport di squadra: la cardiopatia

Le Disabilità negli sport di squadra

La Laserterapia di ultima generazione... FPS system

15 dicembre 2011 Convegno

una terapia MISTERIOSA... LA CRM TERAPIA!!!

NORMATIVE DELLA MEDICINA SPORTIVA NEL DISABILE

...l'improvvisa passione per la maratona il nuovo segno inoppugnabile del riconoscimento pre:

handicap e sport

handicap e sport 2 parte

STORIA DEL CIP COMITATO ITALIANO PARALIMPICO

Whechair rugby

Mamma mia!!!! Ho il bacino spostato!!!!

11 11 2011 Incontro alla Medicalsport sulla nuova tecnica ARP THERAPY

...un dolore alla coscia che non migliora... e se fosse una MIOSITE GIGLIANTE?

La Laserterapia questa sconosciuta!!!!

Gli integratori nello sport... questi sconosciuti!

Cosa sono gli OMEGA 3?

Lombalgia: meglio il pilates o il metodo mc Kenzie?

Un dolore al ginocchio un po' particolare... il Hoffite!!!!

ARP THERAPY arriva dall'America la nuova terapia che riduce i tempi di recupero da infortunio nei

il podismo... sport popolato da atleti anziani

Influenza dei salti nell'insorgenza della tendinite rotulea

la rotula... questa sconosciuta!!!!

la sindrome del piriforme

SETTEMBRE TEMPO DI VISITE DI IDONEITA' SPORTIVA

il superallenamento

La fascite plantare... un problema sfiorato per tutti gli sportivi

IL PANE E LO SPORT... consigli per l'uso

Supplementazione con leucina durante esercizio fisico

va la zuccola e il CAFFE' contro la fatica fisica... ma a quanto vale?

DOMS (delayed-onset muscle soreness) o DOLORE MUSCOLARE TARDIVO

Estate... la stagione della FRUTTA!

la Maratona

la maratona 2

esercizi per la core stability

core stability

lo stretching

L'APPORTO IDRICO NELLO SPORTIVO

Le onde d'urto

Plantari si... plantari no?

Share

una terapia MISTERIOSA : LA CRM TERAPIA !!

La salute è il risultato di una buona organizzazione del Sistema Nervoso. Il Sistema Nervoso Centrale infatti, attraverso il Sistema Nervoso Autonomo e Periferico, controlla in maniera estremamente precisa ogni funzione organica. La Neurofisiologia ci dice che, affinché il corpo sia mantenuto sano, ogni suo organo e apparato deve essere finemente regolato da sofisticati meccanismi neurologici di autoriparazione ma anche il computer più sofisticato può andare incontro a sovraccarichi ed andare di funzionamento, che immediatamente si traducono in malfunzionamenti degli organi. LA CRM TERAPIA SERVE A RIPRISTINARE IL CORRETTO FUNZIONAMENTO DELLE CAPACITA' AUTORIPARATIVE DEL NOSTRO ORGANISMO MEDIATO DAL SNC

C.R.M. è l'acronimo di Convogliatore di Radianza Modulante, si tratta di una apparecchiatura terapeutica ad uso esclusivo Medico, ideata dai Medici Salvatore Rinaldi e Gian Fontana

LA CRM E' UN NUOVO APPROCCIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO MIRATA ALL'OTTIMIZZAZIONE NEURO PSICO FISICA ED ALLE PATOLOGIE STRESS CORRELATE

Tale apparecchiatura rende possibile: Un innovativo protocollo terapeutico che è:

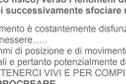
ed in particolare rende possibile i 4 protocolli terapeutici noti come:

--Ottimizzazione Neuro Posturale: O.N.P.F.

--Ottimizzazione Neuro Psico Fisica: O.N.P.F.

--Attivazione Tissutale: A.T.

--Riprogrammazione Motoria: R.M.



Lo scopo dell'Ottimizzazione Neuro Psico Fisica - CRM Terapia è esclusivamente quello di promuovere il processo di recupero biologico (neuro psico fisico) verso i fenomeni di adattamento disfunzionale, che hanno operato per tutta la vita del paziente per poi successivamente sfociare nella sintomatologia o nella patologia

L'uomo nel corso della vita si adatta e l'adattamento è costantemente disfunzionale e funzionale alla sopravvivenza ma non al benessere..... Il Sistema Nervoso Centrale retera gli Engrammi di posizione e di movimento purchè siano funzionali alla sopravvivenza considerandoli "normali", anche se disfunzionali e pertanto potenzialmente dannosi. L'ADATTAMENTO QUINDI SERVE PER MANTENERCI VIVI E PER COMPIERE LE DUE FUNZIONI FONDAMENTALI DELLA VITA SOPRAVVIVERE PER POTER PROCREARE

PER LA SOPRAVVIVENZA E' IMPORTANTE, VITALE, LA TRASMISSIONE DEL PATRIMONIO GENETICO, MA OLTRE AL PATRIMONIO GENETICO, NEL CORSO DELLA VITA SONO IMPORTANTI LE ESPERIENZE CHE PROPRIO PER GARANTIRE LA SOPRAVVIVENZA DEVONO ESSERE TRASMESSE PER EVITARE CHE EVENTUALI ERRORI POSSONO COMPROMETTERE LA SOPRAVVIVENZA DELLA PROLE

RISULTA QUINDI MOLTO IMPORTANTE L'INFLUENZA DELL' AMBIENTE SUGLI ORGANISMI VIVENTI. FENOMENO DELL'ADATTAMENTO L'AMBIENTE (CHE E' MOLTO PIU' FORTE DI NOI) PUO' PROVOCARE DELLE MODIFICHE IMPORTANTI NELLA ESPRESSIVITA' DEL GENOMA. QUINDI IL DNA CHE SOTTOSTA A LEGGI PRECISE LEGATE ALLA CARATTERISTICHE GENICHE DEI GENITORI HA UNA ESPRESSIONE MEDIATA DAL DNA CHE DIPENDE DALL'INTERAZIONE CON L'AMBIENTE. HANS SELIE (ENDOCRINOLOGO nato a Vienna ma ha svolto la sua attività prevalentemente in Canada dove è morto a Montreal) E' IL PRIMO STUDIO DEI FENOMENI ADATTATIVI DISFUNZIONALI

"IL MECCANISMO DELL'ADATTAMENTO PUR ESSENDO UN MECCANISMO FISIOLOGICO IMPORTANTE PER GARANTIRE LA SOPRAVVIVENZA DEGLI ESSERI UMANI, NON E' SEMPRE IN GRADO DI GARANTIRE ANCHE LO STATO DI BENESSERE NEURO-PSICO-FISICO DELL'UOMO FACENDO COSI' INSERIRE IL COSIDDETTO ADATTAMENTO DISFUNZIONALE "

E' bene precisare che per meccanismi disfunzionali Si intende un meccanismo che funziona ma funziona male. l'uomo per sopravvivere deve adattarsi e lo fa nel modo migliore possibile, si instaura così una parafisiologia in cui l'errore diventa la normalità

due precisazioni importanti 1) la normalità può essere diversa da individuo a individuo a seconda dell'influenza dell'ambiente (ciò che è normale per uno può non esserlo per gli altri) 2)Infl'uomo il concetto di sopravvivenza (crescere e moltiplicarsi) è diffuso rispetto agli animali : l'animale malato muore , l'uomo invece si avvale degli interventi ambientali che tendono a interferire con i meccanismi di sopravvivenza e portano degli adattamenti (vedi la medicina e i medici)

In natura infatti la figura del medico non esiste , l'animale possiede un certo codice genetico su cui interferiscono gli stimoli ambientali determinando degli adattamenti se non sono sufficienti subentra la morte (selezione naturale) il uomo per sopravvivere deve lottare , in senso biologico , contro l'ambiente che è molto potente e più forte di lui , per cui SI PIEGA , si adatta : se questo " piegarsi risulta accettabile per la vita , tutto va bene , altrimenti nascono le malattie fino alla morte

L'UOMO NON HA LA CAPACITA' DI RICONOSCERE GLI ADATTAMENTI CHE HA SUBITO NON ESISTE IN NATURA MECCANISMO BIOLOGICO PUR PERFETTO CHE NELL'INTERAZIONE CON L'AMBIENTE RIESCA A NON "INCASINARSI"

CLASSIFICAZIONE DEI PROCESSI ADATTATIVI

ADATTAMENTO EVOLUTIVO

risultato all'evoluzione della specie (selezione darwiniana);

Corrisponde alla migliore capacità biologica di rispondere all'ambiente tale capacità viene trasmessa alla progenie: tale capacità ci permette di vivere meglio riducendo gli effetti dell'adattamento funzionale (ho migliori prestazioni biologiche che mi fanno sentire meno il carico ambientale)

ADATTAMENTO FUNZIONALE O FISIOLOGICO

quando incrementa le nostre capacità in maniera fisiologica con un pieno utilizzo delle risorse (allenamento, esercizio mentale);

Corrisponde ad una risposta biologica adeguata ad uno stimolo che manca di adeguatezza , e' sempre una risposta a lungo termine ma manca la reversibilità , esiste sempre un funzionamento della struttura biologica ma funziona male Tutti noi siamo in adattamento disfunzionale

ADATTAMENTO PATOLOGICO

determinato da un esaurimento delle risorse e dalla rottura degli equilibri funzionali con amplificazione del danno (esaurimento totale, malattie);

E' la conseguenza dell'adattamento funzionale : si instaura quando la patologia diventa la nostra fisiologia , la normalità in questa fase l'intervento del medico è difficilissimo : viene spinto a curare i sintomi e non la catena disfunzionale che lo ha determinato e questo porta ad una situazione ancora più ingarbugliata

Quando il meccanismo di sopravvivenza non diventa più modulabile si ARRIVA AL DANNO BIOLOGICO CHE DIVENTA SEMPRE PIU' GRAVE FINO A PORTARE ALLA MORTE L'ADATTAMENTO PATOLOGICO NON E' UN SUICIDIO MA L'ESTREMO TENTATIVO DI MANTENERE LA FUNZIONE BIOLOGICA

RICAPITOLANDO

1. L'INTERAZIONE CON L'AMBIENTE HA INIZIO NEL SNC (inteso come entità biologica cioè un ammasso di neuroni) 2. Il SNC E' L'UNICO ARTIFICE DELLA CAPACITA' ADATTATIVA DELL'ORGANISMO BIOLOGICO (i recettori che per molti ricercatori sono i principi artefici dell'adattamento in quanto ritengono che tali recettori sotto la spinta allotropica si possano modificare , in realtà quello che si modifica non è il recettore in sé MA LA FUNZIONALITA' DEL RECETTORE CHE SI MODIFICA (infatti esistono recettori a lento e rapido adattamento)

3. IL SNC NON DA SEMPRE RISPOSTE ADATTATIVE ADEGUATE A GARANTIRE LA SALUTE E IL BENESSERE NEUROPSICOFISICO DEL SOGGETTO

4. la parte del sistema nervoso che ha importanza in questo meccanismo E' LA PARTE NEUROVEGETATIVA 5. L'AMBIENTE NERVOSO E IL SISTEMA PSICHICO NON SONO LA STESSA COSA 6. il nostro approccio è un approccio BIOLOGICO non psicologico allo STRESS (lo psicologo crede di risolvere lo stress con il proprio lavoro noi no)

Nelle Scienze Evoluzionistiche è ampiamente studiato un fenomeno noto come "Asimmetria Fluttuante"

Asimmetria fluttuante è sinonimo della Dismetria funzionale

Si tratta della perdita casuale della perfetta simmetria corporea, evidenziabile a livello di segmenti corporei simmetrici, quale conseguenza di sollecitazioni indotte dallo stress Ambientale

Il che corrisponde, in ultima analisi, alla perdita della normale simmetria funzionale degli emilati corporei pertanto oltre 20 anni di osservazione e di clinica su migliaia di pazienti hanno evidenziato la presenza, nella totalità dei casi, del fenomeno neurologico detto "Dismetria Funzionale" con la quale si intende:

Una attivazione asimmetrica e disfunzionale di gruppi muscolari simmetrici

E' presente in tutto l'organismo ma è "facilmente" rilevabile a livello:

--Dei polli superiori ed inferiori della rotule

--Cui la manovra dei "Polici Mentari"

--Ai malleoli interni

ad es: a livello rotuleo, si assiste ad una asimmetrica e disfunzionale attivazione del Quadriceps Femorale nel passare dalla posizione supina a quella seduta, Pertanto si evidenzia un disallineamento tra i margini rotulei di destra e di sinistra, che tendono ad invertirsi durante il movimento

La Dismetria Funzionale degli arti non va confusa con l'Eterometria --La Dismetria è una valutazione funzionale (dal greco dis: difficoltà ad attuare e metron: misura) --L'Eterometria è una valutazione statica della lunghezza degli arti (vedi: asimmetrie del viso etc....)

La rilevazione della presenza della Dismetria Funzionale(asimmetria funzionale) è un indicatore di Stress Ambientale un metodo diagnostico che ci permette di porre diagnosi di adattamento disfunzionale all'ambiente.

La dismetria funzionale rappresenta il metodo piu' semplice per la diagnosi del complessivo adattamento disfunzionale allo stress ambientale



Lo scopo di chi ha messo a punto il CRM era: --trovare il sistema per evidenziare al SNC gli adattamenti disfunzionali che esso stesso aveva inconsapevolmente generato --in modo da poterli autocorreggere, --saltando il filtro cognitivo che di per se' porterebbe ad una correzione essa stessa disfunzionale .

Per la terapia ad avvaliamo di:

--un trasmettitore, che è il CRM

--un messaggio da trasmettere, che sono le informazioni contenute nel campo elettromagnetico emesso dall'organismo --un'antenna ricevente, che è l'insieme uomo/manipolo/convogliatore un decodificatore del segnale ricevuto, il Cervello

Il CRM genera un debolissimo campo elettromagnetico, misurabile all'emettitore in circa 1 mW/m2, della durata di alcuni millisecondi Il corpo umano emette naturalmente un campo elettromagnetico (~ 30-300 GHz) circa 3 mW/m2) Funzionamento della crm terapia

l'apparecchio immette nell'ambiente per un breve istante un debolissimo campo radio; il campo si espande nell'ambiente disperdendosi; il corpo del paziente viene attraversato dalla dispersione; nell'attraversamento si genera un riflesso ("effetto radianza"), che costituisce una "rappresentazione" dell'organismo; questa viene convogliata al sistema nervoso attraverso il contatto dell'elettrodo-sonda con punti o