

Percorso Formativo Annuale in IL DOLORE OSTEO-ARTRO-MIO- FASCIALE E NEUROLOGICO.

RIABILITAZIONE E TERAPIA INFILTRATIVA, MANUALE, SISTEMICA.

• **Perché** - Il Corso di Perfezionamento "Il dolore osteo-artro-mio-fasciale e neurologico. Riabilitazione e terapia infiltrativa, manuale, sistemica" viene a configurarsi come un'occasione di approfondimento e sistematizzazione degli interventi terapeutici che la *Medicina Biologica* nelle sue diverse declinazioni offre nei confronti delle problematiche connesse alla patologia dolorosa tanto di tipo osteo-artro-mio-fasciale che francamente neurologico.

La cifra che contraddistingue il Percorso Formativo è quella dell'integrazione tra più metodiche: dall'Omotossicologia all'Agopuntura, dalla Kinesiologia alle Terapie Manuali, dalla Medicina Tradizionale Cinese (MTC) alla Medicina Fisiologica di Regolazione (PRM), in un'ottica di sinergia e di complementarietà.

Attraverso uno stile didattico orientato alla praticità, vengono fornite basi e fondamenti dei diversi approcci ed insieme le linee guida per un corretto iter diagnostico (basato sulla semeiotica medica fisica essenziale e sulla diagnostica "energetica") ed insieme le linee guida per la gestione sanitaria del paziente dal punto di vista terapeutico, senza mai perdere di vista la persona nella sua globalità mente-corpo.

Grande attenzione è dedicata al momento esperienziale: attraverso le dimostrazioni pratiche e le esercitazioni degli Allievi "sapere" e "saper fare" si coagulano nella comune matrice dell'apprendimento, insieme teorico e tecnico-pratico

• **Come** - Il Corso, strutturato in 4 lezioni, è caratterizzato dagli elementi "praticità", "concretezza" e "interattività": dopo uno spazio dedicato (durante la prima e seconda lezione) a creare una solida competenza sulle basi neurofisiologiche del dolore e sulle diverse tecniche per la diagnosi e la terapia del medesimo, i moduli successivi sono focalizzati sulla *Clinica* e sull'illustrazione delle diverse voci nosologiche centrate, in particolare, sulla presentazione e discussione del "problema" (ovvero il caso clinico) e sulla conseguente soluzione terapeutica secondo i criteri dell'Omotossicologia, della Medicina Fisiologica di Regolazione, dell'Agopuntura, dell'Omeosinatria, della MTC, della PRM, ecc.

• **Quando** - Il percorso si articola in 4 lezioni di 8 ore ciascuna.

• **Quanto** - Il costo del Corso, comprensivo di materiale didattico (slides su supporto informatico e documentazione scientifica) è di € 420,00 + IVA 22%.

• **Quota Associativa** - I Percorsi Formativi sono riservati ai soci AMIOT. La Quota associativa annuale è di € 30,00, da versare prima dell'inizio della prima lezione al Desk della Segreteria.

• **Attestati** - **Attestato di partecipazione:** verrà rilasciato da A.M.I.O.T. e dall'Accademia di Medicina Biologica l'Attestato di partecipazione al "Percorso Formativo Annuale in Il dolore osteo-artro-mio-fasciale e neurologico. Riabilitazione e terapia infiltrativa, manuale, sistemica" agli Allievi che avranno frequentato almeno 3 lezioni su 4. **Attestato di conferimento crediti ECM:** verrà rilasciato agli Allievi che avranno frequentato tutte le lezioni e superato i test di verifica.

• **Iscrizioni** - Rivolgersi alla Segreteria Organizzativa AKESIOS GROUP Srl. È possibile iscriversi anche on-line sul sito www.akesios.it.

Lo svolgimento dell'evento è subordinato al raggiungimento del numero minimo di iscritti pari a 25.

L'evento è a numero chiuso: verranno ammessi i primi 50 Medici Chirurghi.

Termine ultimo per le iscrizioni: una settimana prima dell'inizio delle lezioni.

• **Docente** - **Dr. Aldo Ruocco** - Medico Chirurgo, Specialista in Neurologia

• **Orari** - **Sabato:** 9.00/13.00 - 14.30/18.30

CALENDARIO A.A. 2014-2015

BOLOGNA

Valet - Divisione Didattica - Sala Turchese
Via Dei Fornaciai, 29/B

14 marzo 2015

11 aprile 2015

16 maggio 2015

6 giugno 2015

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E ECM

AKESIOS GROUP

provider n° 403

iscritto all'Albo Nazionale

ha conferito

20 crediti ECM

per la categoria

del **MEDICO CHIRURGO**

(Tutte le discipline)



AKESIOS GROUP Srl

Via A. Viola, 9 - 43126 Parma

Tel. 0521 647705 - Fax 0521 1622061

E-mail: info@akesios.it

www.akesios.it

SEGRETERIA SCIENTIFICA

A.M.I.O.T.

Associazione Medica Italiana
di Omotossicologia
Milano

A.M.I.O.T.

Tel. 02-89072755

Fax 02-89077890

didattica@medibio.it

PRIMA LEZIONE

- Punti di contatto tra Allopatia, Omeopatia e Omotossicologia
- Il tessuto connettivo (struttura, funzioni e ruolo come sistema di regolazione di base)
- Il drenaggio emuntoriale, connettivale, cellulare
- I farmaci omotossicologici: caratteristiche ed utilizzo nelle forme acute, subacute e croniche
- I Collagen Medical Device iniettabili
- La Medicina Fisologica di Regolazione /PRM):
 - Generalità e uso delle citochine
 - Ruolo dei recettori di membrana
 - Up and down-regulation e low dose
- L'infiammazione in P.R.M. (Medicina Fisologica di Regolazione)
- Il dolore:
 - Basi neurofisiologiche
 - Teoria del gate-control
 - Dolore somatico, viscerale, riferito
 - Agopuntura e dolore
- Tecniche infiltrative:
 - Concetti generali, materiali e metodi
- L'esame posturologico:
 - I recettori: oculare, mandibolare e podalico
 - Il sistema tonico posturale
 - Tecniche per il riequilibrio della postura: (gocce oculari, bite, solette personalizzate).

SECONDA LEZIONE

- La Medicina Tradizionale Cinese (MTC):
 - Concetto di energia (biofotoni)
 - Punti e meridiani di agopuntura
 - Tavola dell'omotossicologia e livelli energetici cinesi
 - Concetto di Orbis (rapporti tra organi/visceri e meridiani)
 - Il trattamento dei punti di agopuntura con i rimedi omotossicologici
- Zonidi di Weihe e Zonidi omeosiniatrici terapia del dolore (ZODT); nuovi punti di Herford, dermalgie di Jarricot
- Cenni di Auricoloterapia:
 - Corrispondenze tra punti auricolari, visceri, soma
 - Punti per il riequilibrio posturale
 - Tecnica infiltrativa dei punti auricolari
- Concetto di focus e campo di disturbo.
 - Tecnica di individuazione dei focus/campi di disturbo; trattamento infiltrativo con medicinali omotossicologici
 - Cicatrici e alterazioni posturali
- Cenni di Kinesiologia applicata
- Cenni di Craniopuntura

TERZA LEZIONE

APPROCCIO INTEGRATO ALLA PATOLOGIA OSTEO-ARTRO-MIO-FASCIALE

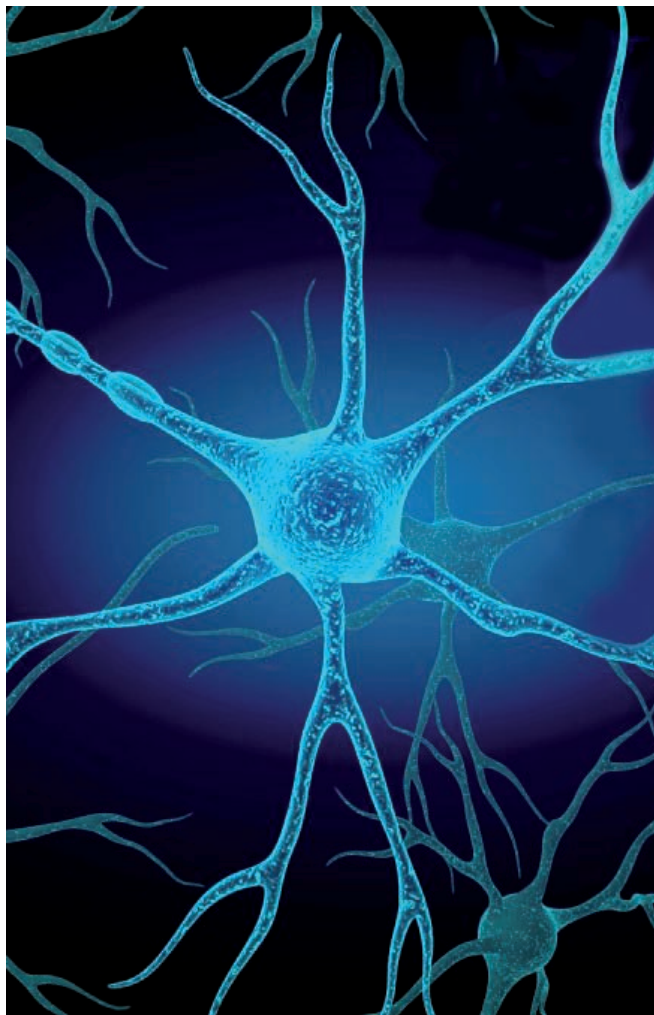
- Trigger point:
 - Individuazione dei punti dolorosi
 - Tecnica infiltrativa superficiale e profonda con Medical Device e medicinali omotossicologici
- Sindrome miofasciale dolorosa, fibromialgia, dolore cronico benigno
- Trattamento infiltrativo e manuale delle patologie della colonna vertebrale e dei 4 arti, su base infiammatoria, artrosica, disfunzionale:

- Cervicale, dorsale, lombare
- Spalla, gomito, polso, mani, anca, ginocchio, caviglia, piede
- La Terapia manuale nella patologia OAMF:
 - Massaggio cinese (Tuina)
 - Correzione - mobilizzazione - manipolazione della colonna e degli arti
 - Metodo Dorn-Breuss
- Simulazione e presentazione di casi clinici

QUARTA LEZIONE

APPROCCIO INTEGRATO ALLA PATOLOGIA NEUROLOGICA:

- Sindromi algiche del massiccio facciale
 - Nevralgia del trigemino, nevralgie atipiche; Disfunzione temporo-mandibolare
- Cefalee: emicrania e cefalea di tipo tensivo
- Mielopatia cervicale
- Il dolore neuropatico e le sindromi dolorose da conflitto disco-raidicolare
- Sindrome del tunnel carpale, cubitale e tarsale
- Ictus cerebri ed ipertono piramidale
- Insonnia
- Vertigini
- Enuresi
- Neuroma di Morton
- Tecniche manuali di ripristino delle problematiche disfunzionali



SCHEDA DI ADESIONE CARTACEA

- La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa AKESIOS GROUP Srl fax 0521/1622061

Cognome e Nome (in stampatello) _____

Cod. Fisc.: (Obbligatorio) _____

P. IVA personale: _____

Professione: Medico Chirurgo Odontoiatra Medico Veterinario Psicologo Farmacista

n° iscrizione Ordine _____ Provincia _____

Specializzazione _____ Libero professionista Dipendente Convenzionato

Abitazione: Via _____ C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Studio/farmacia: _____

P. IVA studio/farmacia _____

Via _____ C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Recapito Telefono: _____ Cellulare: _____

Indirizzo e-mail

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA PER LA RICEZIONE DEGLI ATTESTATI

Intestazione ricevuta Personale Studio/Farmacia

Pre-iscrizione pari a € 100,00 + IVA 22% da versare tramite:
bonifico bancario, intestato ad AKESIOS GROUP Srl (IBAN: IT19 P 02008 12702 000103287147)
RIPORTARE NELLA CAUSALE TITOLO E SEDE DELL'EVENTO

Riportare il titolo esatto del Percorso Formativo: _____

Sede scelta: _____

Legge sulla Privacy - Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a: 1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa; 2. soggetti che partecipano a questa iniziativa come relatori; 3. Enti collegati. I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei vostri dati, nonché opporvi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Akesios Group Srl, con sede in Via A. Viola, 6 Parma. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Delegato di Akesios Group Srl. I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Congressi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

Consenso al trattamento dei dati Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____

Consenso alla comunicazione dei dati Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, alla comunicazione dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____