



riabilitazione | ricerca | salute | benessere

2015
ANNO
DELLA PREVENZIONE
DELLA SCOLIOSI

PERCORSO TERAPEUTICO ALTAMENTE SPECIALISTICO PER LA
RIABILITAZIONE FUNZIONALE E PREVENTIVA
CHE COMPRENDE DUE AREE DI INTERVENTO TERAPEUTICO:

- Area ortopedica
- Area neuromotoria

PERCORSI TERAPEUTICI INNOVATIVI PER AIUTARE IL PAZIENTE NEL
GLOBALE E COMPLETO RECUPERO FUNZIONALE ATTRAVERSO L'ESCLUSIVO
METODO " BORDONI ANTIGRAVITY "

COME SI RAGGIUNGE L'OBIETTIVO:

- Seguire il programma fisioterapico regolarmente
- Cambiare il comportamento alimentare
- Controllare l'emozione (ansia, depressione, malinconia legata alla patologia)
- Modificare lo stile di vita

TRATTAMENTO DI ECCELLENZA PER LA RIABILITAZIONE PREVENTIVA, CONSERVATIVA E
CURATIVA PER LA SCOLIOSI E PARAMORFISMI IN ETA' EVOLUTIVA

SCOLIOSI ETA' EVOLUTIVA

- CIFOSI
- IPERLORDOSI
- VALGISMO – VARISMO ARTI INERIORI

Via Fiamenga 50, 06034 Foligno (Pg) | Telefono: 0742.283131 | Mobile: 329.3306656 | Mail:
info@umanafisiocare.com
www.umanafisiocare.com

CHE COS' E' UNA SCOLIOSI ?

COSA SI PUO' FARE PER ARRESTARE L'EVOLUZIONE E SE POSSIBILE INVERTIRE LA DEVIANZA ?

La scoliosi e' una devianza della colonna vertebrale sul piano frontale con rotazione dei suoi metameri con conseguente schiacciamento asimmetrico del corpo vertebrale comportando un cedimento dello stesso

Si misura in gradi di Cobb: E' SCOLIOSI DAI 10 ° IN SU

La curva puo' essere destro o sinistra riferita alla sua convessita'

La massima rotazione vertebrale viene definita curva principale: apice della curva.

Le curve dipendono dalla loro localizzazione:

- Curve lombari
- Curve toraciche
- Curve toraciche lombari
- Curve toraciche alte
- Curve doppie: italiche

CAUSE DELLA SCOLIOSI

La causa rimane ancora oggi da chiarire anche se quella idiopatica sembra essere associata ad una condizione multigenica dominante con espressione fenotipica variabile

CHE COS' E' UN ATTEGGIAMENTO SCOLIOTICO?

E' una curva funzionale senza rotazione dei corpi vertebrali che può regredire

QUANDO SI MANIFESTA UNA SCOLIOSI?

E' sempre presente, molto difficile capirne l'evoluzione, spesso si arriva tardi con la diagnosi.

Le curve si dividono in:

- Sempre presenti o evolutive
- Adolescenziali

SCOLIOSI EVOLUTIVE

- Presenti dalla nascita e da trattare prima possibile (dai 3 anni) sono da subito gravi, fortunatamente colpiscono solo l' 1 % dell' intera casistica sulla scoliosi
- Dai quattro ai 10 anni colpisce il 3 % della popolazione
- Scoliosi adolescenziali
- Dai 10 ai 16 anni legati alla maturità sessuale e scheletrica colpendo il 4 % della popolazione a partire da curva superiori a i 20° di Cobb la prevalenza colpita è di 10 ad uno per il sesso femminile

GRAVITA' DELLE SCOLIOSI

Una scoliosi mediograve dai 18° ai 23°

Le scoliosi diventano importanti dai 24° in su fino a diventare gravi dai 30° in poi che sono lo 0,2% del totale

PERCORSO TERAPEUTICO

NEL PERCORSO TERAPEUTICO VIENE DEFINITO:

- Durata del trattamento con completo riadattamento funzionale per la migliore forma fisica
- Numero di sedute
- Metodologia di trattamento:
 - Ginnastica antigravitaria
 - Massofisioterapia
 - Terapie fisiche antalgiche

NEL PERCORSO TERAPEUTICO VIENE DEFINITO:

- Durata del trattamento
- Numero sedute
- Ginnastica antigravitaria tridimensionale BORDONI ANTIGRAVITY METHOD: consiste in un metodo unicamente utilizzato in Italia presso il nostro centro

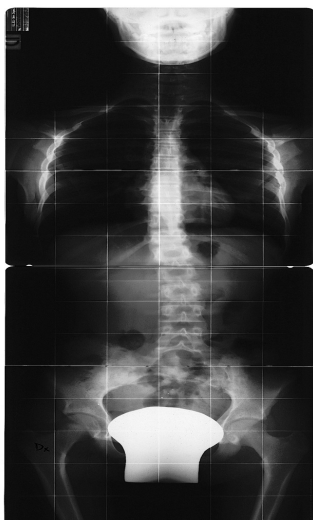
DI SEGUITO SONO RISCONTRABILI I RISULTATI

OTTENUTI CON IL

METODO BORDONI ANTIGRAVITY

PRIMA E DOPO IL TRATTAMENTO

PRIMA



DOPO



