

CORSO SUPERIORE DI RPG APPLICATO ALLA PATOLOGIA CRANIOCERVICALE ATTRAVERSO LA CORREZIONE OCULARE.

Capita spesso che la comparsa del termine “oculare” nel programma di un corso di RPG susciti qualche incertezza o crei un dubbio sulla necessità di fare il corso o di lasciar perdere. C'è anche chi ha l'idea preconcepita e inesatta che si tratti di un corso sullo “strabismo”, quando in realtà si tratta di un corso di RPG in casi di cefalea e vertigine.

Philippe Souchart non ha alcun dubbio di quanto il sistema di posizionamento e di movimento degli occhi nella testa sia determinante per comprendere il tratto cervicale, il posizionamento della testa in uno “Sterno” o gran parte della sintomatologia che ritroviamo a livello cranio-cervicale. Per questo motivo questo corso fa parte del suo programma di formazione nella RPG.

Cosa si intende con “patologia cranio-cervicale” ?

Principalmente ci riferiamo a :

- Mal di testa: emicrania, cefalea tensiva, cefalea ad origine cervicale, ecc..
- Instabilità o vertigini
- Patologia cerviclae
- Difficoltà cognitive e di apprendimento

Vado a sviluppare brevemente questi punti:

Mal di testa

Le ricerche più recenti sull'emicrania e sul mal di testa ad origine tensiva evidenziano come uno stimolo oculare sia all'origine della risposta vascolare-trigeminale responsabili della emicrania.

Si può pensare che solo con un problema di C0-C1 e C2 si possa arrivare ad una cefalea e questo è evidente per l'uscita dei nervi occipitali. Però per arrivare ad una cefalea frontale, temporale, parietale e periorbitale occorre che ci sia un disturbo oculomotore aggiuntivo. Quando si interverrà con la correzione muscolare a livello oculare il risultato sarà davvero spettacolare.

Un altro argomento riguarda il motivo per cui un sistema cervicale alto C0-C1 e C1-C2 si ritrovi in una posizione di Sterno. Possono esserci diverse ragioni, ma considerando la unità funzionale della testa e del collo possiamo pensare che gran parte degli adattamenti cervicali alti vadano a cercare un confort su strutture più nobili e gerarchicamente superiori (la gerarchia semplicemente è in funzione della quantità e qualità dell'innervazione sensoriale). Queste strutture si trovano nel cranio e sono principalmente la bocca e gli occhi.

Fernandez de las Peñas C, Cuadrado ML

Myofascial trigger points and sensitization: an updated pain model for tension-type headache

Cephalalgia 2007, 27, 383-393

Fernandez de las Peñas C. Cuadrado ML

Myofascial disorders in the trochlear region in unilateral migraine. A possible initiating or perpetuating factor. Clin J Pain 2006; vol 22, num 6, 548-553

Bendtsen L

Central sensitization in tension-type headache- possible pathophysiological mechanisms. Cephalalgia 2000, 20, 486-508

Instabilità e vertigine

L'equilibrio è il risultato della corretta percezione dello spazio e ancor più importante della corretta percezione di sé in questo spazio.

Gli occhi sono un organo chiave in questi due aspetti. Da un lato c'è la retina che dà informazioni sullo spazio, dall'altro gli stessi muscoli oculomotori informano il cervello sulla posizione degli occhi nelle orbite e i muscoli del collo della posizione delle orbite rispetto al collo.

Rosner A J, Feinberg D L

Vertical Heterophoria: A common cause of dizziness and headache Otolaryngology- Head and Neck Surgery 2005; vol 133, num 2: 41-42

Eber A M, Strubel-Streicher K

Troubles de l'équilibre, vertiges et nystagmus induits par l'excentration maxima du regard. Rev Neurol (Paris) 1984; 140, 2: 131-137

Guerraz M, Yardley L

Visual vertigo: symptom assessment, spatial orientation and postural control. Brain 2001, 124, 1646-1656

Problemi cervicali cronici

Come è possibile essere causali e globali senza valutare il sistema oculomotore e orale nella patologia cervicale.

Dovremmo domandarci : " al servizio di chi sta il collo?". Il collo ha il compito di orientare i sensi nella direzione corretta. Dalla visione al sistema vestibolare.

Wenngren B-I, Toolanen G, Hildingsson C

Oculomotor dysfunction in rheumatoid patients with upper cervical dislocation Acta Otolarygol (Stockh) 1998; 118: 609-612

André- Deshays C., Berthoz A., Revel M.

Eye-Head coupling in humans I. Simultaneous recording of isolated motor units in dorsal neck muscles and horizontal eye movements Exp. Brain Res. (1988) 69 : 399-406

Problemi cognitivi e di apprendimento

L'informazione propriocettiva dei muscoli degli occhi è un punto chiave per interpretare e decodificare l'informazione visiva.

Dietro alla dislessia e ad altri problemi cognitivi e di apprendimento c'è un problema propriocettivo.

Sono numerose le referenze relative a questo e l'esame oculomotore sta diventando sempre di più punto chiave negli esami multidisciplinari che affrontano le difficoltà di apprendimento.

Rundstrom M M, Eperjesi

Specific reading difficulty or decompensated heterophoria?

Ophthalmic and Physiological Optics March 1995, Vol 15, issue 2: 157-159

Pilar Vergara.

Tanta inteligencia. Tan poco rendimiento.

www.terapiavisual.com

Il corso di RPG in patologia cranio-cervicale ha come finalità quella di offrire gli strumenti all'rpgista per affrontare queste patologie con la capacità di valutarle e trattarle in modo efficace con una RPG di correzione articolare precisa, sapendo ben pianificare gli obiettivi prima del trattamento, percependo chiaramente la globalità nelle dita a livello oculare cosiccome cervicale.

In attesa di incontrarVi presto Vi mando un abbraccio.

Iñaki Pastor Pons

Responsabile della Formazione