

Indice

Introduzione	1	3. Valutazione del paziente	47
<i>Il laboratorio della vita. Oltre il normale</i>		Setting d'invio	47
<i>e il patologico</i>	1	Procedure e protocollo in biometria	49

PARTE PRIMA Presupposti

1. Sistema equilibrio e sistema posturale	11
Statica, gravità e baricentro	11
Equilibrio, postura e posizione	13
Vertigine e instabilità	14
Teorie cibernetiche, cognitive e dei sistemi non lineari complessi.....	16
Alterazioni del sistema equilibrio: strategie e compensi	20
2. Comportamento posturale, stazione eretta e posizione seduta ...	25
Comportamento posturale nell'invecchiamento e nelle differenti patologie	25
Stazione eretta	26
Posizione seduta	31
<i>Premesse antropologiche</i>	31
<i>Conquista della posizione seduta: ontogenesi e filogenesi</i>	32
<i>Perché l'uomo sta seduto?</i>	37
<i>Il linguaggio della posizione seduta</i>	39
Situazione anatomica e biomeccanica della posizione seduta	39
Riflessi miotatico tonico da stiramento e miotatico inverso	44
Riflessi paracadute	45

PARTE SECONDA Aspetti applicativi

4. Stabilometria	53
Definizione	53
Indicatori posturali	53
<i>Analisi specifica degli indicatori</i>	54
Lunghezza della traccia	54
Area sottesa	54
Dominio delle frequenze	54
Indice di interferenza cervicale	54
Indice di Chieti	54
Statochinesigramma	55
Stabilogramma	55
<i>Intervalli di riferimento: valori normali e patologici</i>	57
<i>Rumore di fondo dei segnali in stabilometria</i>	61
5. Stabilometria statica: clinica strumentale	65
Valutazione strumentale	65
<i>Stabilometria clinica classica in stazione eretta e appoggio bipodalico</i>	65
<i>Stabilometria clinica classica in posizione seduta</i>	66
<i>Stabilometria clinica standard in posizione seduta</i>	67
<i>Stabilometria clinica posturale in stazione eretta e in appoggio bipodalico</i>	69

<i>Stabilometria clinica posturale in stazione eretta e in appoggio bipodalico con analisi cinematografica</i>	69	<i>Procedure</i>	81
<i>Stabilometria clinica in stazione eretta monopodalica</i>	74	<i>Tempi di esecuzione</i>	81
<i>Stabilometria clinica calibrata in stazione eretta e in appoggio bipodalico</i>	75	<i>Conclusioni</i>	81
<i>Stabilometria clinica calibrata in posizione seduta</i>	75	Esempio di referto	82
6. Percorso clinico-diagnostico-terapeutico	77	Indicatori (variabili) di riferimento per la normalità secondo l'esame	85
Stabilometria statica			
in stazione eretta statica	77		
<i>Impiego clinico</i>	77		
<i>Protocollo</i>	77		
<i>Procedure</i>	77		
<i>Tempi di esecuzione</i>	78		
<i>Conclusioni</i>	78		
Stabilometria statica calibrata			
in stazione eretta statica	79		
<i>Impiego clinico</i>	79		
<i>Protocollo</i>	79		
<i>Procedure</i>	79		
<i>Tempi di esecuzione</i>	79		
<i>Conclusioni</i>	79		
Stabilometria statica in posizione seduta ...	80		
<i>Impiego clinico</i>	80		
<i>Protocollo</i>	80		
<i>Procedure</i>	80		
<i>Tempi di esecuzione</i>	80		
<i>Conclusioni</i>	80		
Stabilometria statica calibrata			
in posizione seduta	81		
<i>Impiego clinico</i>	81		
<i>Protocollo</i>	81		
		PARTE TERZA	
		Casi clinici	
		C1. Vertigini soggettive	89
		C2. Disturbo specifico dell'equilibrio	93
		C3. Atassia cerebellare	96
		C4. Neurinoma del nervo acustico	102
		C5. Atrofia cerebellare familiare tipo SCA 6	111
		C6. Sclerosi multipla	146
		C7. Artrite reumatoide	158
		C8. Vertigine emicranica	166
		C9. Borsite retroachillea destra trattata con ortesi.....	169
		C10. Piede cavo statico di 1-2° grado	171
		C11. Distorsione di 2° grado dell'articolazione tibiotarsica destra	173
		C12. Distorsione di 2° grado dell'articolazione tibiotarsica sinistra	175
		C13. Eterometria dx<sx di 7 mm	180
		C14. Eterometria sx<dx di 1 cm	182
		C15. Eterometria dx<sx di 1,5 cm	184
		C16. Scoliosi modificabile 1	186
		C17. Scoliosi modificabile 2	188
		C18. Scoliosi modificabile 3	190
		Letture consigliate	193