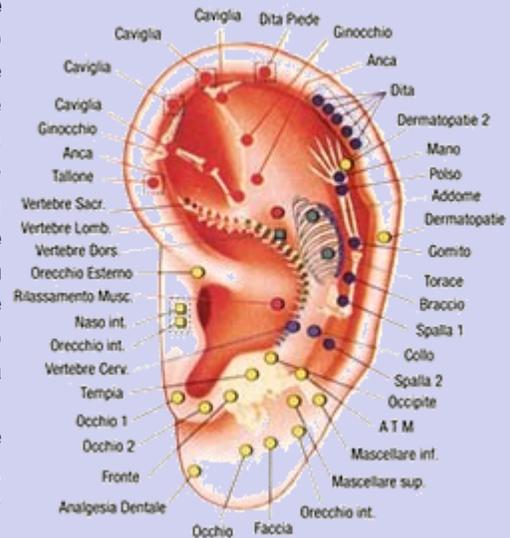


CORSO TEORICO PRATICO
TECNICHE NON INVASIVE DI
NEUROMODULAZIONE AURICOLARE
Per le problematiche Muscolo-Scheletriche
ROMA 18-19 maggio 2019

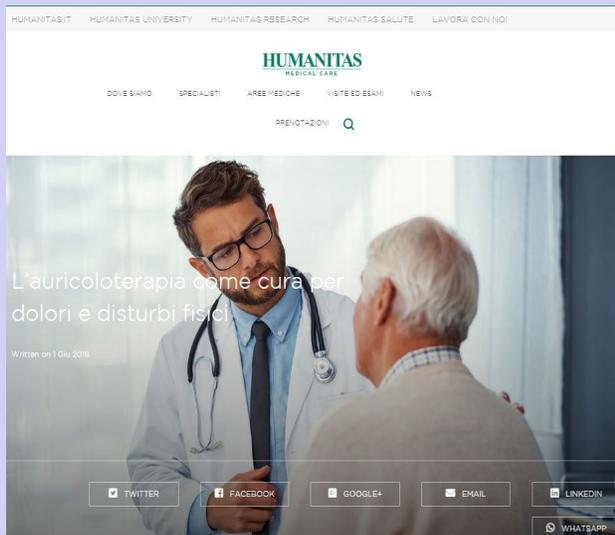
Per **Neuromodulazione Auricolare** (Auricular Neuromodulation ANM™) si intende una particolare disciplina terapeutica che utilizza la **stimolazione non invasiva delle branche auricolari del vago, del trigemino e del plesso cervicale superficiale (C2-C3)**. Nasce da una revisione critica dei lavori scientifici e delle pluriennali esperienze cliniche aventi oggetto l'Auricoloterapia -Agopuntura Auricolare; integrati con gli studi sulle tecniche non invasive di stimolazione elettrica del padiglione e non, in particolare con la **Transcutaneous Vagus Nerve Stimulation (t-VNS)**. Disciplina recentemente sviluppatasi in ambiente accademico, grazie a sofisticate ricerche cliniche e neurofisiologiche. Il modello terapeutico e didattico della Neuromodulazione Auricolare, proposto per la prima volta nel 2010 dal dott. Bazzoni e dal suo gruppo di studio attualmente viene praticata da numerosi terapeuti e insegnata con successo in: Italia, Grecia, Spagna e Brasile, anche in collaborazione con realtà locali universitarie mediche.



Docente: Dott. Giancarlo Bazzoni

Giancarlo Bazzoni è un medico italiano esperto in Agopuntura Auricolare, disciplina che ha praticato per oltre 28 anni in forma esclusiva su migliaia di pazienti, in una esperienza professionale e clinica pressoché unica per il nostro paese. Dagli inizi degli anni 2000 ha insegnato continuamente agopuntura auricolare-auricoloterapia in Italia e all'estero. È cofondatore del CERNATEC (Centro per la Ricerca in Neuromodulazione Auricolare e le Terapie Complementari - Dir. A. Pirino) dell'Università di Sassari. Coordinatore didattico e Professore a. c. nella facoltà di Medicina della stessa Università per la formazione post-laurea in Neuromodulazione Auricolare: Master e Corsi di formazione riservati ai Medici, ai Fisioterapisti e alle altre professioni sanitarie. Fondatore e presidente onorario di GSATN - *Medical Association of Acupuncture and Auricular Acupuncture*, Presidente onorario della *Hellenic Society of Auricular Acupuncture*. Dal 2007 la FISA lo ha nominato "Docente in Agopuntura e Terapie Complementari", "Docente in Agopuntura Auricolare" e "Direttore di Scuola di Agopuntura Auricolare". È fondatore e Presidente della "International Auricular Neuromodulation Academy" IANMA.



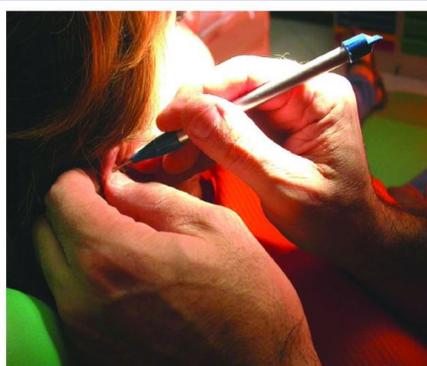


OBIETTIVI DEL CORSO

Offrire ai laureati in Fisioterapia e Medicina un percorso formativo post laurea incentrato sulla:

- ⇒ Conoscenza ed utilizzo degli effetti antalgici della neuromodulazione auricolare.
- ⇒ Regolazione antalgica dei dolori muscolo-scheletrici (MSK).
- ⇒ Imparare a riconoscere e trattare l'origine del dolore riflesso auricolare: (Articolare / Muscolare / Neuropatico).
- ⇒ Modulazione del tono orto-parasimpatico e della risposta di stress.
- ⇒ Apprendere tecniche semplici ed efficaci, non invasive e praticamente prive di effetti collaterali.
- ⇒ Apprendere schemi terapeutici di pronto utilizzo per le principali problematiche (MSK) e non solo.

Razionale: Il dolore, essendo un problema quasi sempre presente nei pazienti che necessitano di terapie fisiche e riabilitative, tende a limitare in maniera più o meno importante a seconda dell'entità l'applicazione e l'efficacia della terapia riabilitativa ed antalgica. Con la Neuromodulazione auricolare sia elettrica sia mediante stimoli mecano-recettoriali con l'ausilio di micro-ago, sferette o stilietti appositi, si può spegnere o ridurre enormemente il dolore muscolo-scheletrico in pochi secondi dopo l'applicazione dello stimolo, così da migliorare in termini di rapidità d'azione e di risultato finale le terapie riabilitative meccaniche o fisiche.



L'auricoloterapia come ausilio al benessere nella terapia del paziente odontoiatrico

Giuseppe Masato 6 aprile 2018

Sommario

Gli autori, cultori della medicina naturale e della naturopatia, propongono la loro particolare tecnica di utilizzo dei concetti e della pratica della auricoloterapia per agevolare e condurre con maggior reciproco risultato le terapie orali, durante le sedute odontoiatriche e di igiene dentale.



Applicabilità pratica: La possibilità di ridurre la componente antalgica subito in prima seduta in pochi secondi prima della terapia fisica può quindi permettere una migliore applicazione della stessa ed un risultato terapeutico più rapido ed efficace. Così come può essere di insostituibile aiuto nei pazienti molto algici con impossibilità alla riabilitazione a causa del dolore; qui la neuromodulazione può spegnere o alleggerire il dolore in modo immediato, a tal punto, da poter riabilitare subito il paziente già nella stessa seduta.

COORDINATO DALLA



La **Jones Institute** con sede a Carlsbad California USA è l'originatrice del metodo STRAIN COUNTERSTRAIN (SCS); una tecnica manipolativa indiretta, che utilizza un riposizionamento passivo dei segmenti interessati per trattare le disfunzioni somatiche e relativi algie in soli 90 secondi. La sua efficacia immediata e la sua validità scientifica sono state ben documentate attraverso numerosi studi, libri e riviste del settore. La sua precisione diagnostica e la sua rapidità d'esecuzione le ha permesso di essere considerata una delle tecniche più avanzata in osteopatia dal (AOA) "American

PROGRAMMA FORMATIVO

Le basi della ANM Neuromodulazione Auricolare e dolore muscoloscheletrico

1° Giorno Mattina

- ◆ Neuromodulazione Auricolare: basi anatomiche e neurofisiologiche
- ◆ I tre sistemi anatomico terapeutici del padiglione: vagale, trigeminale e spino-cervicale
- ◆ Detezione delle zone/punti auricolari (ispettiva, elettrica e baroestesica). Teoria e pratica
- ◆ ANM e terapia del dolore nella letteratura scientifica internazionale
- ◆ Cenni di Algologia e Glossario del dolore
- ◆ Il sistema spino-cervicale e la rappresentazione auricolare del dolore

1° giorno pomeriggio

- ◆ Stimolazione delle aree e dei punti auricolari: p-ANM (Pressure Auricular Neuromodulation) e-ANM (Electro Auricular Neuromodulation)
- ◆ Il sistema auricolare spinale e la mappa come rappresentazione del dolore
- ◆ Costruire la mappa: macrozone auricolari e distretti corporei

2° giorno mattina

- ◆ Rappresentazione auricolare del dolore: nocicettivo somatico, superficiale e profondo, "nerve trunk pain", nocicettivo viscerale. Dolore neuropatico periferico e centra
- ◆ Dolore secondario: riferito somato-somatico e somato-viscerale, riflesso, di proiezione neuropatico
- ◆ Esame auricolare e diagnosi differenziale del dolore
- ◆ Formulazione del protocollo terapeutico nei più importanti quadri clinici:
- ◆ Dolore distretto collo arto-superiore
- ◆ Dolore distretto toracico
- ◆ Dolore addomino-pelvico

2° giorno pomeriggio

- ◆ Dolore lombo-sacrale
- ◆ Dolore arto inferiore
- ◆ Esercitazioni pratiche su volontari e/o pazienti
- ◆ Indicazioni, controindicazioni, possibili effetti collaterali della NMA
- ◆ Aspetti medico legali e normativi della Neuromodulazione Auricolare in Fisioterapia