



“Formazione Superiore in RPG applicata alle disfunzioni articolari periferiche” DAP

16 – 19 Ottobre 2026

H10 ROMA CITTA’

VIA AMODEO AVOGRADO, 35 – 00146 ROMA

Razionale

OBBIETTIVO: DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA

La Formazione propone un’applicazione approfondita e metodica della RPG applicata alle articolazioni periferiche. Si tratta di mettere in pratica i principi di base della RPG sulle articolazioni degli arti (superiori e inferiori) fino alle estremità.

All’inizio del corso vengono evidenziati richiami indispensabili sui differenti aspetti della funzione statica con una riattualizzazione dei principi fondamentali della RPG.

Grande importanza è riservata al “quadro di valutazione” dei soggetti portatori di patologie.

Vengono approfondite le manovre di riequilibrio e stabiliti diversi metodi al fine di mettere in evidenza la stessa restrizione di mobilità, seguendo il cammino dei compensi.

Saranno affrontate le patologie articolari più frequenti motivate dagli squilibri tensivi.

A livello delle estremità, le associazioni di azione muscolare sono peculiari: le egemonie sono predominanti e specifiche e sono presenti numerose inversioni d’azione muscolare.

Saranno descritte anche le sindromi canalari, perché sono spesso causate da squilibri della muscolatura statica.

L’interesse di quest’approfondimento è di poter far fronte a patologie frequenti e complesse, affinando gli strumenti che faciliteranno il loro trattamento e ci permetteranno di ottenere dei risultati più durevoli.

Per l'arto inferiore, si cercherà di rivalorizzare l'appoggio del piede al suolo, grazie al bilancio funzionale statico e attraverso dei mezzi efficaci per correggere le "lesioni articolari", modificando sia la morfologia che la funzione del piede.

Per i trattamenti, descriveremo le indicazioni e le contro indicazioni, le ambizioni e i limiti.

Obiettivi

- Applicare i principi della RPG alle patologie funzionali (lesionali) più frequenti che si incontrano a livello dell'arto superiore ed inferiore.
- Mettere in evidenza le egemonie e le responsabilità muscolari nelle patologie funzionali e strutturali
- Applicare il quadro di valutazione per ogni patologia (maggiormente colonna 3 e 4);
esame palpatorio
topografico
morfologico
tests specifici
interpretazione della radiologia in rapporto alla biometria normale e agli angoli radiologici
interpretazione delle impronte del piede:
inchiostro
piattaforma stabilometrica
esercitazioni nel riequilibrio
stabilire diversi tests per mettere in evidenza le retrazioni dei muscoli individuati nella colonna 3
introduzione dei nuovi principi dell'integrazione
integrazione dei principi nei trattamenti

Patologie

Arto superiore

Spalla

- Revisione delle patologie
- Sindrome d'impatto – risalita dell'omero
- Periartrite scapolo omerale
- Sublussazione
- Sternoclavicolare
- Acromionclavicolare

Gomito

- Sindrome del pronatore rotondo, compressione del nervo mediano
- Sindrome del nervo cubitale
- Sindrome della doccia epitrocleo-olecranica
- Epicondilita ed epitrocleite
- Differenti attitudini della testa radiale

Polso

Distorsioni del polso

- Diastasi scafo-lunare o DISI
- Diastasi luno-trocleare o VISI
- Lesioni dello scafoide

Mano

- Tunnel carpale
- Canale di Guyon
- Tendinite del lungo abducente e del corto estensore del pollice; tendinite del De Quervain
- Tenosinovite dei flessori; dito a scatto
- Dupuytren

Arto Inferiore

Anca

Revisione delle patologie

- Coxartrosi espulsiva, coxartrosi protrusiva
- Pubalgia

Ginocchio

- Revisione dei conflitti retro-patellari
- Distorsione dei legamenti crociati
- Lussazione esterna della rotula
- Malattia di Osgood-Slatter
- Lesioni meniscali

Piede

- Differenti comportamenti

Retro piede in rapporto al medio piede

Piede cavo e attitudini del calcagno

Piede pronato e attitudini del calcagno

- Piede cavo esterno
- Avampiede abdotto

Distorsioni:

- Tibio tarsica esterna
- Sotto astragalica
- Interossea
- Lesioni funzionali

Astragalo antero-esterna

Lesione detta “scafo-cuboidea”, lesione cuneo-cuboidea

- Spina calcaneare, tendinite Achillea, malattia di Haglund
- Metatarsalgie di Morton del secondo e terzo raggio
- Relazioni tra alluce valgo e metatarsalgia di Morton

Trattamenti:

- Manovre delle mani e manovre dei piedi per ciascuna patologia
- Manualità specifica per le “CIPEX” dei muscoli delle estremità

PROGRAMMA

PRIMO GIORNO

TEORIA (9.00-13.00)

Richiamo dei principi generali

Fisiologia - fisiopatologia indotta dei principi di correzione, regole di applicazione terapeutica, trattamento adattato alla fisiologia

Biomeccanica, anatomia funzionale

Forma – struttura - funzione

Macro e micro; macro, micro; da macro a micro.

Richiamo delle particolarità e specificità della RPG; argomentazione dei principi fondamentali della Rieducazione Posturale Globale in rapporto alle differenti tecniche attuali.

Biomeccanica della spalla, breve richiamo

Sindrome d'impatto

PSH e tendinite del lungo bicipite

PRATICA (14.00-18.00)

Biomeccanica del gomito

Patologia del gomito

Pratica

Anatomia topografica, palpazione, test

SECONDO GIORNO

TEORIA (9.00-13.00)

Gomito (seguito)

Biomeccanica del polso

Biomeccanica della mano

PRATICA (14.00-18.00)

Trattamento dell'arto superiore

Pratica dell'arto superiore, simulazione di trattamento

Risultati di trattamento e integrazioni per l'arto superiore

TERZO GIORNO

TEORIA (9.00-13.00)

L'articolazione coxo-femorale, breve richiamo della biomeccanica

La pubalgia

L'artrosi coxo-femorale protrusiva ed espulsiva

La protesi di anca

Biomeccanica del ginocchio

Le patologie del ginocchio

PRATICA (14.00-18.00)

Trattamento dell'arto inferiore, anca o ginocchio

Pratica, anatomia topografica, palpazione, test

QUARTO GIORNO

TEORIA (9.00-13.00)

Biomeccanica della caviglia

Biomeccanica del piede

Le patologie di caviglia e piede

PRATICA (14.00-18.00)

Trattamento caviglia – piede

Pratica,

Anatomia topografica, palpazione, test

Risultati di trattamento e integrazioni per l'arto inferiore

Simulazioni di trattamento

Verifica finale