AMAB
ASSOCIAZIONE MEDICI AGOPUNTORI BOLOGNESI
SCUOLA ITALO-CINESE DI AGOPUNTURA
FORUM CONGRESSI

34° CONGRESSO INTERNAZIONALE DI AGOPUNTURA

LE PATOLOGIE DELL'APPARATO MUSCOLOSCHELETRICO: "LE DIVERSE AGOPUNTURE" A CONFRONTO



Sabato 6 marzo 2021

Camplus Bononia
Via Sante Vincenzi, 49 Bologna

con il patrocinio di:
Regione Emilia – Romagna
Città Metropolitana di Bologna
Comune di San Lazzaro di Savena
Azienda U.S.L. di Bologna
FNOMCeO – Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Bologna
F.I.S.A. - Federazione Italiana delle Società di Agopuntura
NUCM - Nanjing University of Chinese Medicine
WFCMS - World Federation of Chinese Medicine Societies
PEFOTS - Pan-European Federation of Traditional Chinese Medicine Societies
Istituto Confucio Bologna

L'evento rilascia 2,1 crediti ECM per medici e odontoiatri

La partecipazione al Congresso è gratuita previa iscrizione

Gli Atti del Congresso saranno inviati gratuitamente ai soli soci dell'AMAB

Con riferimento all'art. 3 della "Delibera emergenza epidemiologica da Covid-19" del 10 giugno 2020, per motivi inerenti lo stato di emergenza sanitaria, ai discenti è data la possibilità di partecipare all'evento da remoto con accesso disponibile dal sito www.amabonline.it; ai partecipanti iscrittisi verrà comunque inviato per mail il link diretto nei giorni precedenti l'evento.

Segreteria scientifica: dott.ssa M.L. Barbanera, dott. M. Devecchi, dott.ssa G.M. Farella, dott. C.M.Giovanardi, dott.ssa E. Marchi, dott. U. Mazzanti, dott. E. Montanari, dott.ssa A. Poini, dott. G. Tallarida
Segreteria organizzativa: FORUM CONGRESSI DELLA ASSOCIAZIONE MEDICI AGOPUNTORI BOLOGNESI (AMAB) E DELLA SCUOLA ITALO-CINESE DI AGOPUNTURA
Via Antonio Canova 13 – 40138 Bologna
Tel. 051. 4120505 Cell. 340.9553985
e-mail: segreteriascuola@amabonline.it,
sito web: www.amabonline.it

ore 8,30 **Registrazione**

ore 9,00 **Saluto autorità**
C. M. Giovanardi (Presidente Federazione Italiana Società di Agopuntura)
Rappresentante Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Bologna)
M. Timoteo (Direttrice Italiana dell'Istituto Confucio dell'Università di Bologna)

Mattina ***PRIMA SESSIONE***

Moderatori: C. M. Giovanardi, U. Mazzanti

ore 9,15 **Esperienza clinica sull'uso dei canali straordinari nelle patologie muscolo scheletriche**
A. Gulì, M.L. Barbanera

ore 9,45 **Trattamento della cervicalgia in Agopuntura**
T. Pedrali

ore 10,05 **Cervicalgia: applicazioni pratiche della teoria dei canali e dei punti attivi**
G. Moretti

ore 10,25 **Esperienze cliniche nel trattamento della cervicalgia in Addomino e Ombelico Agopuntura**
G. D'Angelo

ore 10,45 **Discussione**

ore 11,05 **Pausa**

SECONDA SESSIONE

Moderatori: E. Casaletti, A. Gulì

ore 11,20 **Modello integrato nel trattamento dell'epicondilite con Agopuntura tradizionale e tecniche dei microsistemi**
F. Cracolici

ore 11,40 **L'Agopuntura Auricolare nel trattamento della epicondilite**
E. Marchi

ore 12,00 **Agopuntura multitecnica nel trattamento della epicondilite**

S. Perini

ore 12,20 **Ricerca clinica e prove di efficacia dell'Agopuntura nelle patologie muscolo scheletriche**
C.M. Giovanardi, A. Poini

ore 12,40 **Discussione**

ore 13,00 **Pausa pranzo**

Pomeriggio ***PRIMA SESSIONE***

Moderatori: **A. Matrà, L. Sotte**

ore 14,20 **L'Agopuntura "classica" nel trattamento del dolore sacro iliaco**
D. De Berardinis

ore 14,40 **L'Agopuntura tradizionale e tecniche correlate nel trattamento della lombalgia**
C. Moiraghi, P. Poli

ore 15,00 **Tecniche di Elettroagopuntura nella gonalgia**
A. Garoli

ore 15,20 **L'Agopuntura nella gonalgia: l'utilizzo dei canali secondari**
U. Mazzanti, G. Tallarida

ore 15,40 **Discussione**

ore 16,05 **Pausa**

SECONDA SESSIONE

Moderatori: **E. Marchi, S. Sarafianos**

ore 16,20 **La fibromialgia: trattamento con Agopuntura scientifica**
F. Ceccherelli

ore 16,45 **La fibromialgia: trattamento con Agopuntura tradizionale**
A. Matrà

ore 17,05 **Approccio integrato con Agopuntura tradizionale e Addomino Agopuntura nella patologia della spalla**
L. Sotte

ore 17,25 **Razionale di utilizzo integrato dei diversi modelli di Agopuntura nella patologia della spalla**
C. Lucenti

ore 17,45 **Discussione**

ore 18,05 **Chiusura lavori**

n.b. Per l'ottenimento dei crediti ECM il partecipante avrà tre giorni a disposizione per compilare il modello di autocertificazione di presenza all'evento ed il questionario di apprendimento e valutazione che sono disponibili sul sito www.amabonline.it.

CV BREVE RELATORI E MODERATORI

Dott.ssa Maria Letizia Barbanera
Researcher CHETCH (Chinese and Europe Taking Care Healthcare Solutions); Tutor A.M.A.B. - Scuola Italo-Cinese di Agopuntura; Delegato F.I.S.A Regione Umbria,Terni

Dott.ssa Elisabetta Casaletti
Medico agopuntore esperto nel trattamento della fertilità e del supporto alle Tecniche di Fecondazione Assistita, Milano

Prof. Francesco Ceccherelli
Ricercatore Confermato in Anestesia e Rianimazione, Vice-Presidente e Direttore scientifico dell'AIRAS (Associazione Italiana per la Ricerca e l'Aggiornamento Scientifico), Padova

Dott. Franco Cracolici
Direttore Scuola di Agopuntura Tradizionale di Firenze, Vice-Presidente FISA, Tutor Ospedale di medicina integrata di Pitigliano

Dott.ssa Gemma D'Angelo
Responsabile Corso di Addomino e Ombelico Agopuntura A.M.A.B. - Scuola Italo Cinese di Agopuntura; Presidente dell'ASIAA (Associazione Scientifica Italiana di Addomino Agopuntura); Presidente dell'AMADELL (Associazione Medici Agopuntori del Levante); Consigliere e delegato FISA Regione Puglia, Bari

Dott. Dante De Berardinis
Responsabile del blog www.agopunturasida.it, Direttore Didattico della "Scuola Italiana di Agopuntura del Triveneto". Alba Adriatica (Te)

Dott. Mauro Devecchi
Researcher CHETCH (Chinese and Europe Taking Care Healthcare Solutions); Tutor A.M.A.B. - Scuola Italo-Cinese di Agopuntura, Bologna

Dott.ssa Giuseppina Mariagrazia Farella
Researcher CHETCH (Chinese and Europe Taking Care Healthcare Solutions); Tutor A.M.A.B. - Scuola Italo-Cinese di Agopuntura; Delegato F.I.S.A. Regione Campania; Napoli

Dott. Alberto Garoli
Researcher Anthropos Net International Network Medicine Group, Chief Researcher and CMO at Numina Research Group Hong Kong-China.

Dott. Carlo Maria Giovanardi
Presidente F.I.S.A. - Federazione Italiana delle Società di Agopuntura; Direttore A.M.A.B. - Scuola Italo Cinese di Agopuntura; Commissione MnC, OMCeO di Bologna; Componente Osservatorio MnC Regione Emilia-Romagna, Vice Presidente PEFOTS (Pan EuropeanFederation of TraditionalChinese Societies), Vice Presidente WFCMS (World Federation of Chinese Medicine Societies), Visiting Professor Nanjing University of Chinese Medicine (NJUCM), Bologna

Dott.ssa Alessandra Gulì
Docente A.M.A.B. - Scuola Italo Cinese di Agopuntura, Docente U.M.A.B. (Unione Medici Agopuntori Bresciani); Visiting Professor presso l'Università di Medicina Tradizionale Cinese di Nanjing (Cina); Delegato F.I.S.A. Regione Lazio, Roma

Dott.ssa Cecilia Lucenti

Direttore Scientifico Corso di Perfezionamento "Principi e tecniche di Agopuntura in Neurologia" Università di Siena, Rappresentante WTAA (World Tung's Acupuncture Association), Presidente AMI (Agopuntura Medica Integrata)

Dott.ssa Eleonora Marchi
Docente A.M.A.B., Responsabile del corso di Agopuntura Auricolare - Scuola Italo Cinese di Agopuntura, Delegato F.I.S.A., Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, Repubblica di San Marino.

Dott. Annunzio Matrà
Responsabile della Ricerca Clinica e Docente A.M.A.B. - Scuola Italo Cinese di Agopuntura; Componente Osservatorio MnC Emilia-Romagna, Bologna

Dott. Umberto Mazzanti
Vice Presidente e Vice Direttore A.M.A.B. – Scuola Italo Cinese di Agopuntura; Senior Researcher CHETCH (Chinese and Europe Taking Care Healthcare Solutions), Commissione MnC, OMCeO di Bologna; Tesoriere e Delegato F.I.S.A. Regione Emilia-Romagna, Segretario Generale PEFOTS (Pan EuropeanFederation of TraditionalChinese Societies), Membro del Consiglio Esecutivo WFCMS (World Federation of Chinese Medicine Societies), Visiting Professor Nanjing University of Chinese Medicine (NJUCM), Bologna

Dott. Carlo Moiraghi
Presidente A.L.M.A. Scuola di Agopuntura e MTC, Vicepresidente AGOM - Agopuntura nel Mondo, Vicepresidente FISTQ, Milano

Dott.ssa Tiziana Pedrali
Direttore Scuola di Agopuntura C.S.T.N.F.; Consigliere S.I.R.A.A.; Segretario F.I.S.A., Torino

Dott. Sergio Perini
Presidente U.M.A.B. (Unione Medici Agopuntori Bresciani); Commissione MNC Ordine di Brescia.

Dott.ssa Alessandra Poini
Researcher CHETCH (Chinese and Europe Taking Care Healthcare Solutions), Tutor A.M.A.B. - Scuola Italo-Cinese di Agopuntura, Consigliere F.I.S.A., Bologna

Dott. ssa Paola Poli
Presidente AGOM - Agopuntura nel Mondo, Coordinatrice Scuola A.L.M.A.- Scuola di Agopuntura e MTC Milano, Board Member ICMART (International Council of Medical Acupuncture and Related Techniques), Tesoriere FISQT, Milano

Dott. Sotirios Sarafianos
Responsabile dell'ambulatorio di agopuntura dell'AUSL di Bologna; Docente A.M.A.B. - Scuola Italo-Cinese di Agopuntura, Bologna

Dott. Lucio Sotte
Responsabile Dipartimento di Farmacologia Clinica e Docente A.M.A.B - Scuola Italo Cinese di Agopuntura; Delegato FISA Regione Marche; Presidente Commissione MNC FNOMCeO di Macerata; Membro della Commissione Medicine Non Convenzionali della FNOMCeO di Roma; Direttore Olos e Logos: Dialoghi di Medicina Integrata www.oloselogos.it, Macerata.

Dott. Giuseppe Tallarida
Tutor A.M.A.B. - Scuola Italo-Cinese di Agopuntura; Bologna

ABSTRACT GENERALE

Il 34° Congresso Internazionale di Agopuntura dell'AMAB - Scuola Italo Cinese di Agopuntura avrà come tema le esperienze cliniche personali nel trattamento delle patologie dolorose muscoloscheletriche dei massimi esperti di Agopuntura italiani.
Le relazioni verteranno quindi sull'utilizzo dell'Agopuntura e dei microsistemi della MTC come l'Addomino e l'Ombelico Agopuntura e l'Agopuntura Auricolare.
Particolare importanza sarà riservata al confronto fra le differenti modalità di approccio al trattamento e all'integrazione dell'Agopuntura con la Bio-Medicina nelle differenti patologie discusse.
Verrà affrontato il trattamento di patologie quali: il dolore cervicolombare, la periartrite di spalla, l'epicondilite, la gonalgia e la fibromialgia.
In tutte queste condizioni l'agopuntura e le tecniche correlate possono rappresentare un valido supporto alla terapia farmacologia classica, rendendo possibile il conseguimento di risultati migliori con dosaggi farmacologici minori e una riduzione della spesa sanitaria.
Delle patologie trattate saranno illustrati i profili fisiopatologici secondo la MTC e i trattamenti possibili con l'Agopuntura e sarà fatto un aggiornamento su quelli che sono i recenti risultati degli studi scientifici secondo i criteri della moderna ricerca di base e dell'EBM.

Abstract delle relazioni più significative

La fibromialgia; trattamento secondo l'agopuntura scientifica.

Ceccherelli Francesco, Gagliardi Giuseppe, Lovato Antonello, Verlato Francesca

L'espressione "agopuntura scientifica" appare poco definita e si presta ad equivoci, sarebbe più corretta la dizione "agopuntura secondo la medicina scientifica"; ciò la caratterizza di più e la distingue dall'agopuntura effettuata secondo la medicina tradizionale cinese.
Trattare, infatti, la fibromialgia con agopuntura secondo la medicina scientifica non significa solamente scegliere punti diversi o stimolazioni diverse degli aghi, bensì considerare un approccio classificativo, nosologico, fisiopatologico, clinico medico, secondo la medicina scientifica.
La fibromialgia primaria viene descritta compiutamente da Yunus nel 1981, anche se prima il Prof. Sicuteri nel 1978 aveva parlato di "panalgesia" e Bears nel 1869 di "esaurimento nervoso e nevrastenia". In un primo tempo questa sindrome è stata correlata con pregresse infezioni virali o altre malattie reumatologiche. Per questo motivo ancora oggi è considerata una malattia di pertinenza reumatologica.
Nel corso degli anni e dell'acquisizione di nuove conoscenze la fibromialgia è stata considerata sempre di più un disturbo della soglia del dolore o disnocipatia, come pure un equivalente depressivo. Nel 2008 un expert meeting italiano ha così definito questa sindrome:
"La fibromialgia è una sindrome da sensitizzazione centrale caratterizzata da disfunzioni nei neurocircuiti, interessanti la percezione, trasmissione e processazione delle afferenze nocicettive, la cui manifestazione prevalente è il dolore cronico diffuso, percepito a livello del sistema muscolo-scheletrico, tramite meccanismi di iperalgesia. Oltre al dolore, si accompagnano una moltitudine di morbidità (storia e presenza di distress psicologici e sindromi disfunzionali), la cui presenza simultanea rende tale sindrome unica all'interno delle sindromi da dolore cronico diffuso. Caratteristiche genetiche particolari e una ridotta capacità individuale a tollerare "stressors" predispone l'individuo all'insorgenza della malattia".
I tre sintomi base, comuni alla grandissima maggioranza dei pazienti sono: dolore generalizzato in 4 quadranti su 5 (braccio dx e sx, gamba dx e sx e tronco), fatica, soprattutto

un affaticamento mattutino, maggiore di quello serotino ed un sonno non ristoratore, insufficiente con episodi di addormentamento durante il giorno e diminuzione della performance cognitiva.
Il suo trattamento prevede come gold stardard una terapia integrata, ovvero cure diverse per colpire fattori eziopatogenetici diversi presenti in misura diversa in pazienti diversi.
-Agopuntura ed elettroagopuntura per aumentare la soglia del dolore, sedare la paziente, regolarne il sonno.
-Un antidepressivo e l'ademetionina per combattere la depressione ed agire sulla soglia del dolore.
-Eliminare i "pain generators", singoli dolori distrettuali a etiopatogenesi periferica che possono esserci o meno e quindi vengono utilizzate moltisssime tecniche terapeutiche: blocchi anestesiologici, laserterapia ad alta energia, biofeedback, ossigeno-ozono etc. Una pratica a cui sottoporre tutte le pazienti fibromialgiche è la riprogrammazione posturale globale.
-Magnesio, carnitina e bagno caldo al mattino per diminuire gli effetti del sonno senza riposo, le contratture muscolari e la stanchezza. Si può ricorrere anche ai miorilassanti, soprattutto alla ciclobenzaprina ma si corre il rischio di incrementare la stanchezza.
-Attività fisica riabilitativa iniziando da kinesiterapia passiva e passando a quella attiva; mano a mano che la situazione della paziente migliora introdurre attività fisica come cammino veloce (90 – 100) passi al minuto incrementando il numero di passi in qualche mese sino a 6000 – 10000.
-Cicli di massaggio superficiale per rilassare la paziente e diminuire il suo rapporto conflittuale con il suo corpo.
-In caso di presenza di grossi traumi psichici o fisici di difficile elaborazione (lutti di persona cara, tradimenti, abbandoni, perdita del lavoro, come pure politraumi con coma) si consigli il ricorso a colloqui psicologici o vera e propria psicoterapia.
Nonostante la complessità della sindrome fibromialgia e delle sue cause, l'elettroagopuntura è un presidio fondamentale senza, cui il buon risultato tarda a venire o si ottiene solo in parte.
Nella relazione viene riportata un'esperienza clinica effettuata su 52 pazienti affette da fbromialgia primaria trattate con terapia integrata.

Modello Integrato nel trattamento dell'epicondilite con agopuntura tradizionale e tecniche dei microsistemi
Cracolici Franco

Il gomito per la Medicina Tradizionale Cinese rappresenta un mare energetico dove le energie si diramano e svolgono un ruolo di tonificazione e purificazione del sangue. Simbolo di abbracci e chiusure, l'epicondilo è un fulcro che si collega con la catena intestinale divenendo spia di patologie complesse, come la psoriasi o l'epicondilite stessa. Ruolo della relazione è mettere in luce un approccio multiplo che si avvalga di tecniche tradizionali e altri metodi complessi dell'agopuntura inquadrando questa patologia, talvolta lunga a morire con un insieme di applicazioni terapeutiche che partono dai simboli che il gomito rappresenta fino all'impiego terapeutico di molteplici tecniche naturali volte alla risoluzione della stessa.

L'agopuntura "classica" nel dolore sacro-iliaco
De Berardinis Dante

Il dolore sacro-iliaco, secondo la medicina classica cinese, è l'espressione della perdita della latenza nei confronti di un fattore patogeno che è stato sequestrato nei punti Ba Liao

(BL31-32-33-34). L'autore riferisce i diversi meccanismi fisio-patologici della latenza a livello del sacro e le varie possibilità terapeutiche per favorire il ritorno alla latenza dei fattori patogeni o la loro eliminazione definitiva. Le due possibilità terapeutiche permetteranno di praticare una terapia efficace e che duri nel tempo.

Esperienze cliniche nel trattamento della cervicalgia in Addomino ed Ombelicopuntura
D'Angelo Gemma

La cervicalgia, ovvero il dolore localizzato nella parte posteriore del collo, a livello delle vertebre del rachide cervicale da C2-C7 e corrispondenti alla parte "alta" della colonna vertebrale), è uno dei disturbi osteoarticolari più frequenti in età adulta nel mondo occidentale e può iniziare a causare problemi già a partire dai 30 anni.
I dati epidemiologici indicano che circa il 50% della popolazione mondiale sperimenta un attacco di cervicalgia almeno una volta nella vita**.** Il picco di insorgenza si colloca nella fascia d'età compresa tra i 40 e i 60 anni e il disturbo sembra prediligere le donne e compare, molto spesso, come conseguenza dell'alterazione delle superfici ossee intervertebrali determinata dall'artrosi e dall'infiammazione che ne consegue, che può coinvolgere in modo variabile la muscolatura e i legamenti di collo e spalle e i nervi cervicali (che si diramano dal midollo spinale contenuto nel canale vertebrale per andare a innervare numerose strutture sensitive e muscolari del collo, delle spalle e delle braccia). L'Agopuntura addominale e ombelicale, integrate con l'agopuntura somatica e i farmaci analgesici per via orale e i farmaci antinfiammatori non steroidei **(**FANS**)**, ha lo scopo di ridurre l'intensità del dolore nel più breve tempo possibile e restituire l'abituale capacità di movimento del collo, delle spalle e delle braccia.

Tecniche di Elettroagopuntura nella gonalgia
Garoli Alberto

Il trattamento della gonalgia nell'ambito della TCM si basa su modelli che includono i meridiani percorrenti l'apparato articolare e tendinomuscolare del ginocchio, ma anche i metameri relativi e gli organi ad esso connessi.
Frequenze e scelta di punti saranno quindi indirizzati a trattare la disfunzione primaria e causale verso la percezione algica, sia essa articolare, tendinea, muscolare o neurologica. Qualora il dolore sia associato ad una lesione o ad un processo infiammatorio articolare (KOA), l'EAP (Elettro Agopuntura) offre infatti vantaggi rispetto alla sola agopuntura, in quanto adatta nella modulazione degli impulsi rigenerativi.

Ricerca clinica e prove di efficacia dell'Agopuntura nelle malattie patologie muscolo scheletriche
Giovanardi Carlo Maria, Poini Alessandra

Il Global Burden of Disease (GBD) study, fornisce evidenze circa l'impatto delle patologie muscolo scheletriche, evidenziando il significativo carico di disabilità associato a queste condizioni. Nello studio GBD 2017, le patologie muscoloscheletriche hanno contribuito maggiormente alla disabilità globale (rappresentando il 16% di tutti gli anni vissuti con disabilità) e la lombalgia è rimasta la principale causa di disabilità da quando è stata misurata per la prima volta nel 1990.
Mentre la prevalenza delle condizioni muscoloscheletriche varia in base all'età e alla diagnosi, tra il 20% e il 33% delle persone in tutto il mondo vivono una patologia muscolo-scheletrica dolorosa. L'impatto sulla salute e i costi sociali delle patologie

muscoloscheletriche sono significativi, anche se i costi sono difficili da quantificare con precisione. Certamente le patologie muscoloscheletriche rappresentano la percentuale maggiore di perdita di produttività sul posto di lavoro. Nel 2011, le patologie muscoloscheletriche sono costate 213 miliardi di dollari, l'1,4% del prodotto interno lordo domestico. Le evidenze dell'agopuntura nel trattamento del dolore e in particolare del dolore cronico sono in continua crescita. Una recente metanalisi pubblicata nel 2018, comprendente 39 RCT per un totale di 20.827 pazienti, l'agopuntura si è dimostrata efficace rispetto al controllo con sham, e al controllo senza agopuntura (usual care) per il dolore muscoloscheletrico, oltre che per la cefalea e per l'osteoratrosi.

Esperienza clinica sull'uso dei canali straordinari nelle patologie muscolo scheletriche
Gulì Alessandra, Barbanera Maria Letizia

Distribuiti in senso spaziale secondo linee diverse e interattive, i canali straordinari abbracciano vaste aree corporee influendo sulle relative specifiche attività.
L'esperienza clinica maturata dalle Relatrici mostra come varie modalità di uso terapeutico di questi canali possa influenzare anche l'apparato muscoloscheletrico e riflettersi efficacemente su alterazioni della postura, della funzionalità articolare e motoria, del trofismo dei tessuti competenti, nonché sul dolore connesso a svariate condizioni patologiche.

L'Agopuntura Auricolare nel trattamento dell'epicondilite
Marchi Eleonora

L'agopuntura auricolare è una metodica che utilizza il padiglione auricolare come microsistema e come strumento di neuro modulazione, sia a scopo diagnostico che terapeutico. Queste proprietà sono garantite dalle connessioni neurologiche tra aree di rappresentazione di strutture e funzioni dell'organismo sul padiglione, e le parti del corpo.
L'auricoloterapia trova indicazione in differenti condizioni dolorose dell'apparato osteoarticolare, in associazione o meno ad altre metodiche della MTC.
Le tendinopatie inserzionali del gomito più frequentemente interessano i tendini prossimali dei muscoli epicondiloidei e di quelli epitrocleari.
In passato attribuito a sportivi, rispettivamente tennisti e golfisti, può essere determinato da microtraumatismi, da situazioni funzionali caratterizzate da contrazioni persistenti con o meno movimenti di grasping.
Il quadro clinico è caratterizzato da dolore presente sia a riposo che in situazioni funzionali che indicano contrazione o stiramento delle strutture tendinee.
Il disturbo molto frequentemente tende alla cronicità con fasi di acutizzazione con conseguente disabilità. La diagnosi prevalentemente clinica si basa sulla anamnesi e sulla esecuzione di test di contrazione contro resistenza o stiramento dei muscoli epicondiloidei.
Il trattamento standard si basa su uso di FANS, steroidi per via infiltrativa, trattamento di PRP, dispositivi sanitari che cercano di ridurre la trazione indotta dalla contrazione sull'inserzione tendinea, uso di terapie fisiche come TENS, Laser o ESW. In alcuni casi viene proposto l'intervento chirurgico di bonifica, cruentazione dell'epicondilo, disinserzione dei tendini, con ulteriore aggravamento della funzionalità, giorni di astensione dal lavoro e spesa sanitaria.
L'auricoloterapia può essere uno strumento terapeutico utile ed efficacie nella gestione di questo disturbo doloroso, associato o meno ad altri trattamenti.

I vantaggi dell'uso dell'auricoloterapia possono essere rappresentati dalla netta riduzione degli effetti collaterali rispetto alle terapie convenzionali, ridotta spesa sanitaria, facile applicabilità a differenti pazienti con diverse patologie e con differenti quadri clinici.

La fibromialgia: trattamento con Agopuntura tradizionale
Matrà Annunzio

La fibromialgia è un'affezione caratterizzata da dolore muscoloscheletrico cronico e diffuso. Spesso si associa ad astenia, disturbi del sonno, turbe cognitive quali disturbi dell'attenzione, problemi psichici quali ansia e depressione e ad un ampio insieme di sintomi somatici e neurovegetativi. Può avere un rilevante impatto sulla qualità di vita dei pazienti
L'approccio terapeutico della Medicina Occidentale è multidisciplinare, basato su un programma individualizzato di cura che include diverse tipologie di interventi: educativi, farmacologici e non farmacologici.
Inquadrata nella Medicina Tradizionale Cinese (MTC) può essere suscettibile di essere trattata in maniera efficace con agopuntura ed altre tecniche della MTC quali il massaggio, il tai qi e il qi gong.
La relazione avrà per oggetto l'inquadramento diagnostico dei vari aspetti della fibromialgia alla luce della MTC e il trattamento dei sintomi con agopuntura. Verranno illustrati anche gli studi clinici che sempre di più, negli ultimi anni, sono stati pubblicati sulle riviste scientifiche e verranno presentati anche i risultati di un trial clinico svolto in Emilia Romagna con l'apporto di esponenti della Scuola Italo-cinese di agopuntura dell'AMAB.

L'Agopuntura nella gonalgia: l'utilizzo dei canali secondari
Mazzanti Umberto, Tallarida Giuseppe

La relazione illustra l'approccio diagnostico in Medicina Cinese e terapeutico con Agopuntura nella gonalgia. Secondo i canoni della Medicina Cinese la gonalgia da meniscopatia, la tendinopatia del legamento collaterale mediale e la borsite della zampa d'oca corrispondono più spesso ad una Stasi di Qì e/o di Sangue e/o alla presenza di Umidità Calore locale. L'assunto della relazione è che queste sindromi coinvolgano in particolare i canali Secondari Tendino Muscolari e Luo. La localizzazione del dolore riveste un ruolo fondamentale al fine di effettuare il corretto trattamento con Agopuntura. La terapia tramite Agopuntura si basa sull'identificazione dei canali coinvolti, i punti distali, locali e i punti scelti in base alle sindromi.

L'Agopuntura tradizionale e le tecniche correlate nel trattamento della lombalgia
Moiraghi Carlo, Poli Paola

Pubmed chiarisce l'importanza clinica di questa patologia: Low back pain apre infatti 37.431 item, mentre Acupuncture in Low back pain ne apre 820.
Il Huangdi Neijing ne chiarisce l'identica rilevanza dedicandogli e titolandone il Suwen 41.
La lombalgia colpisce il 40% della popolazione, in un qualche momento della vita. L'agopuntura è alquanto efficace in questa patologia, da sola o meglio integrata dalle tecniche correlate TCM: moxa, coppette, massaggio tuina, pratiche esperienziali qigong. In ogni caso va valutata e trattata l'interità della persona oltre che il suo disturbo doloroso, come sempre in TCM. Mediante i quattro metodi e le otto regole diagnostiche la TCM appronta un'utile diagnostica differenziale della lombalgia, coniugandone principalmente due variabili differenziali: il decorso clinico e la topografia dolorosa. Il compendio TCM individua così le categorie delle vie di flusso di volta in volta affette e le inerenti vie di cura.

A seguire ne proponiamo un sintetico. È da intendersi non unicamente come sussidio diagnostico e ma anche come capace direttivo delle scelte e delle ricettazioni agopuntorie.

Agopuntura multitecnica nel trattamento della epicondilite
Perini Sergio

L'epicondilite è una patologia abbastanza frequente nello studio dell'agopuntore che, rientrando nella diagnostica delle Bi Sindromi, può essere affrontato dal medico agopuntore con una certa precisione in base alle conoscenze teoriche ed esperienza personale.
Si sottolinea inoltre come questa patologia rientri tra le indicazioni ufficiali di efficacia con agopuntura del NHS americano
Dalla mia casistica personale ho tratto una modalità di trattamento con un approccio multitecnico considerando l'obiettivo di guarigione di un paziente generalmente ancora attivo nel mondo del lavoro e che necessita di un rapido recupero di salute.
Dopo una normale diagnostica differenziale secondo la MTC rispetto alle sindromi Bi individuando la eventuale causa tra quelle esterne (Caldo-Freddo-Umidità-Vento) o Interne o né interne né esterne si pone il problema della diagnostica di MO con eventuale ecografia dei tessuti molli, eventuale radiografia, eventuale RMN e/o Tac. Si rimarca come l'anamnesi lavorativa del Pz sia comunque dirimente.
Dopo aver escluso patologie maggiori il mio approccio clinico è trasversale a varie tecniche: agopuntura tradizionale con la scelta di punti Distanti, Distali e Locali, Punti addominali secondo la *Magic Turtle*, Punti Ombelicali secondo gli *8 Pa Gua,* punti secondo la tecnica Polso/Caviglia,punti della medicina auricolare individuati con detettore elettrico.

Trattamento della cervicalgia in Agopuntura
Pedrali Tiziana

Le patologie muscolo-scheletriche rappresentano oltre il 70% delle cause che motivano la popolazione, soprattutto quella anziana, a ricorrere all'Agopuntura; la cervicalgia vi è rappresentata per il 25%.
L'Agopuntura, grazie alla sinergia degli effetti antalgico-analgesico, decontratturante-miorilassante, vasomodulatore-trofico e anti-infiammatorio, ha dimostrato una comprovata efficacia nel trattamento delle affezioni dell'apparato MS, senza presentare gli effetti collaterali dei farmaci usualmente impiegati, prima tra tutti i FANS.
Gli effetti sono sollecitati dalla semplice manipolazione dell'ago, dalla stimolazione elettrica dell'ago infisso (EA) e dall'applicazione del calore (moxa, lampada TDP).
In MTC, le sindromi Bi rappresentano l'equivalente delle patologie muscolo-scheletriche e sono motivate dall'ostruzione della circolazione del Qi e del Sangue in seguito all'invasione di fattori patogeni esterni (spesso facilitata da condizioni di indebolimento delle capacità di difesa dell'organismo) o da disfunzioni degli organi interni *Zang-fu.*
Nelle cervicalgie l'impiego dell'A. dà ottimi risultati sia nelle situazioni di acuzie (torcicollo, distorsione cervicale, ernia discale) che nelle situazioni croniche (artrosi, discopatie, listesi).
Come in tutte le patologie MS, il protocollo terapeutico si avvale dell'utilizzo di punti locali (nella zona dolente), adiacenti o regionali (nelle vicinanze della zona dolente), distali (sugli arti, distalmente a gomito e ginocchio) e generali (su arti e tronco, in base al quadro clinico).
Nella zona dolente sono spesso reperibili punti dolenti (Ashi) corrispondenti ai trigger e/o tender della Medicina Occidentale. L'utilizzo dei punti Huatuojaji rappresenta un valido supporto terapeutico, efficace e sicuro.

Approccio integrato con Agopuntura tradizionale e Addominoagopuntura nella patologia della spalla

Sotte Lucio

La patologia della spalla è certamente uno dei quadri clinici che più frequentemente arriva alla mia osservazione nella mia ormai quarantennale pratica ambulatoriale.
Nel corso di questi quattro decenni ho utilizzato varie metodiche di agopuntura che di volta in volta scelgo di usare singolarmente o in associazione in base alla clinica del singolo paziente: agopuntura classica, addominopuntura, auricoloterapia, agopuntura con la tecnica image e reverse image di Tan etc.
Non ho mai effettuato nel corso di questi quaranta anni studi statistici sui risultati ottenuti ma posso certamente affermare che la patologia della spalla può essere trattata efficacemente purché non esistano ostacoli organici alla risoluzione del quadro clinico come gravi lesioni tendinee, ossee o della cuffia dei rotatori nel qual caso l'agopuntura può essere usata a scopo sintomatico ma va di norma associata alla terapia di ricostruzione chirurgica delle lesioni stesse.