

"Vorrei salutare tutti i presenti, non potendo essere presente, e mi permetto di felicitarmi per l'ottimo congresso a cui partecipate. Senza dubbio il tema è estremamente interessante e saprete onorarlo con grande professionalità. Un caro saluto all'amico "Rudy" e a tutti Voi.

Giorgio Calcaterra"



Je donne les salutations à tous les étudiants et leur dis de faire du sport sainement et pour le plaisir, j'aurai aimé être présent mais ne le peux.
Sportivement

Dachhiri-Dawa SHERPA

Élevé dans un monastère bouddhiste, le Népalais Dachhiri Dawa Sherpa est l'un des maîtres de l'« Ultra-Trail », ces courses-nature qui se disputent à pied ou en VTT.

L'ORAN – [Cantal]
de notre envoyé spécial

DU NÉPAL AU CANTAL. Drôle d'itinéraire entre Chelema-Takshindu Solukhumbu, petit village logé à 2 700 m d'altitude dans l'Himalaya, et le plateau du Lioran, où se dispute jusqu'à dimanche la première édition du Mermill-Cryguy Challenge. Caché dans les contreforts de l'Hiveret, où il est né il y a quarante ans, c'est celui de Dachhiri-Dawa Sherpa, l'un des meilleurs spécialistes mondiaux de trail, ces courses pédestres nées en plein développement.

Entré dans un monastère bouddhiste à six ans, Dawa (« l'ord » en langue sherpa, jour de sa naissance) en est sorti sept ans plus tard pour travailler comme cuisinier sur les circuits de trekking. Il y a appris plusieurs langues, est devenu guide et a multiplié les rencontres. L'une d'elles a bouleversé sa vie. En 1994, sur le super-marathon de l'Himalaya, c'est le coup de foudre avec Anne, une coureuse suisse, sa femme depuis onze ans. Aujourd'hui, même s'il retourne régulièrement dans ses montagnes pour y organiser notamment le Solukhumbu Trail, un périple de 300 km en 12 étapes avec 20 000 m de dénivelé, c'est désormais dans les Alpes suisses que Dachhiri respire le grand air. Depuis plusieurs années, il est même devenu la référence des courses de montagne.

Présent aux prochains Jeux de Vancouver

« Au début, je ne comprenais pas le sens de la compétition, dit-il. Mais, au fil des années, j'ai compris que c'était avant tout plaisir de rencontrer des gens et d'échanger. Le classement n'est pas ma priorité. L'idée de "se faire mal"

n'est pas dans mon esprit. J'étais toujours très calme et, quand je souffrais, je ralentissais. Si le plaisir n'est plus là, je préfère arrêter. »

L'hiver, quand les premiers flocons poussent les « trailleros » à l'hibernation, Sherpa prolonge ses escapades, sollicité par son pays. Il a découvert le ski de fond il y a six ans. Une aventure qui l'a mené jusqu'aux Jeux olympiques d'hiver, en 2006, à Turin (95^e sur 99 du 15 km classique) et le conduira à Vancouver l'hiver prochain. L'occasion aussi d'une belle rencontre supplémentaire avec Patrick Ramey, l'ancien fondeur de l'équipe de France (quatre participations aux JO), croisé grâce à Vincent Vittoz. La compagnie de ce dernier, Hélène Rochas, spécialiste elle aussi de raid, partageait en effet le même partenaire que le Népalais. « Dachhiri est un super mec, confie Ramey. Il aime le ski et le trail. Il voit le côté positif des gens et cherche toujours à leur apporter quelque chose. Il a une aura incroyable et pas physiquement, il est étonnant. Ce à l'impression qu'il peut courir sans jamais s'arrêter. »

Des qualités naturelles qu'il n'a jamais cherché à développer. Par manque de temps (il est marié à temps plein) mais surtout par philosophie. « Quand on a travaillé très dur sur un objectif, on n'apprécie pas de partir l'entraîner le soir, explique-t-il. La course n'est qu'un loisir. J'ai des meilleurs résultats sur les longues distances car je ne cours pas plus vite sur 15 km que sur 50 km, par manque de préparation spécifique pour la vitesse. Je n'ai rien fait pour l'endurance. »

En Europe depuis quinze ans, Dachhiri Dawa Sherpa est donc toujours très proche de ses racines et de ses valeurs, souvent absentes dans un milieu en pleine évolution où le chrono prend



déjà trop souvent le pas sur l'esprit. « Tout ce que j'ai appris au monastère, j'en sers tous les jours, dans ma façon de penser et de gérer les choses de la vie. Je cours et j'apprécie d'être en communion. Le stress, le

je l'occupe et l'envie sont les trois choses qui font le plus de dégâts chez l'homme et j'évite de les avoir. » C'est là-bas, le sud comice du Népal.

PASCAL GREGOIRE-BOUTREAU



Affilié à la FIMS
Association loi de 1901
j.o. n°41/8.10.1986

Groupe Latin et Méditerranéen de Médecine du Sport.
Grupo Latino y Mediterráneo de Medicina del Deporte.
Gruppo Latino e Mediterraneo di Medicina dello Sport.
Latin and Mediterranean Group of Sports Medicine.
Grupul Latin și Mediteranean de Medicină Sportivă.
Grup Llatí i Mediterrani de Medicina de l'Esport.

المجمع اللاتيني والمتوسطي للطب الرياضي

ΑΘΛΗΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΤΩΝ ΛΑΤΙΝΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ
ΤΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΟΥ

חטיבת המדינות הלטיניות והים תיכוניות לרפואת ספורט

“Patologie e gestione riabilitativa negli sports di resistenza”

Rodolfo Malberti
Presidente G.L.M.M.S.



TERZO CONVEGNO DI TRAUMATOLOGIA CLINICA E FORENSE

10° Corso di Ortopedia, Traumatologia e Medicina Legale

LE COMPLICANZE IN ORTOPEDIA

E TRAUMATOLOGIA

PROBLEMATICHE CLINICHE, CONSIDERAZIONI
MEDICO LEGALI E CONTROVERSIE GIURIDICHE

Presidenti Onorari

R. Del Signore, G. Soncini

Presidenti

G. Dell'Osso, F.M. Donelli, G. Varacca

23 - 24 Novembre 2012

Terme Zoja – Salsomaggiore Terme (PR)



Affilié à la FIMS
Association loi de 1901
j.o. n°41/8.10.1986

Groupement Latin et Méditerranéen de Médecine du Sport.
Grupo Latino y Mediterráneo de Medicina del Deporte.
Gruppo Latino e Mediterraneo di Medicina dello Sport.
Latin and Mediterranean Group of Sports Medicine.
Grupul Latin și Mediteranean de Medicină Sportivă.
Grup Llatí i Mediterrani de Medicina de l'Esport.

المجمع اللاتيني والمتوسطي للطب الرياضي

ΑΘΛΗΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΤΩΝ ΛΑΤΙΝΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ
ΤΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΟΥ

חטיבת המדינות הלטיניות והים תיכוניות לרפואת ספורט

ENDURANCE E SPORTS

Quali discipline ?

Mezza Maratona

Maratona

Ultramaratona

Marcia

Corse a tappe

Trail running

Skyrunning

Skymarathon

Vertical

Vertical kilometer

Deserto

Retrorunning

Orientamento

Triathlon

Iron Man

Iditarod

Nordic walking

Granfondo-cycling

Ciaspolada

...



Patologie

CICLISMO

- **Maux de Sèant:**patologie gluteo-sacro-perineo-genitali esterni
- **Borsiti tuberosità ischiatica**(tecnopatia sportiva)
- **Patologie prostatiche e genitali esterni soprattutto femminili**
- **Endofibrosi iliaca:** arteria iliaca esterna

Traumatologia : fratture e lussazioni

Rachide in toto e cranio-facciali

Arti superiori + cingolo scapolo omerale: frattura clavicola(foto)

frattura scapola

frattura omero

frattura polso e mano

**lussazioni: acromio-claveare
gleno-omeroale**

Arti inferiori + bacino e anca: >rotula

Patologie tendinee...

Ipertermia maligna o colpo di calore

...Patologie tendinee:

Tendinopatie rotuleo

S. della bandelletta ileo-tibiale

Tendinopatia della zampa d'oca

Epicondiliti

Borsiti: tuberosità ischiatica

t.achilleo (Borsa di Bovis)

t. rotuleo

CORSA

Patologie tendinee e muscolo-tendinee: soprattutto a carico del tendine rotuleo, achilleo e bandeletta ileo-tibiale.

Peritendiniti
Tendinosi
Tenosinoviti
Tendinopatie inserzionali
Tenosinoviti crepitanti

contrattura, elongazione, distrazione, rottura

Borsiti: trocanterica
rotulea
achillea(Bovis)
plantari (flessori delle dita del piede in regione metatarsale)

Patologie del piede:

- Avampiede:** N. di Morton (> avampiede trasverso piano, 3° e 4° raggio)
Cisti tendinee e tenosinoviti dei flessori delle dita
Sesamoidite I raggio
Ematoma ungueale
Vesciche
- Mesopiede:** Tendinopatia del tibiale posteriore e dei peronieri
Fascite plantare
Fratture da stress > metatarsi
- Retropiede:** S. del tessuto adiposo sottocalcaneare
Borsite calcaneare: plantare e achillea
Vesciche
Spina calcaneare(sperone calcaneare)
Entesite post. del t.achilleo

Patologie del ginocchio: condropatie femoro-rotulea e femoro-tibiale
patologie meniscali (> degenerative)
tendinopatia rotuleo, quadricipitale, flessori
artrosi (squilibri funzionali dipendenti da una cattiva
distribuzione dei carichi sulle articolazioni)

Patologie del bacino: articolazioni sacro-iliache e sinfisi pubica
pubalgia
ernie inguinali
coxalgia: artrosi, **impingement femoro-acetabolare(foto)**

Patologie degli arti inferiori: distorsioni piede, T/T e ginocchio
patologie muscolari: crampi, contratture,
elongazioni distrazioni, rotture.
Stress-fractures
Periostite tibia(s. mediale della tibia)
S.tibiale anteriore(patologia della loggia)

Talloniti...

La tallonite non è una malattia bensì un sintomo che può avere varie cause:

tendineo-aponeurotica

(fasciti plantari, tendiniti Achilleo, FLA e peronei, piattismo o cavismo, entesopatie, borsiti calcaneari)

osteo-cartilaginea

(sperone calcaneare ,entesite del t.achilleo, M. di Haglund, M. di Sever-B., Os Trigonum)

neurologica

(s. tunnel tarsale-n.tibiale post.-, s. nervo plantare laterale, n.di Morton, neuromi n. surale e safeno),

reumatica

(A.R., s. di Reiter, connettiviti),

neoplastica

(cisti ossea, osteoma osteoide, etc...)

traumatica

(fratture da stress e distorsive, rottura fascia plantare).

Colonna cervico-dorso-lombo-sacrale:

il bacino è la struttura ossea deputata alla trasmissione della forza degli arti inferiori al “**core**”.

“Core” che funziona come base anatomica per il movimento dei segmenti distali.

Stress a carico della sinfisi pubica(pubalgia) e delle sacro-iliache.

D.I.M. soprattutto medio-dorsali.

Protrusioni ed ernie discali, soprattutto lombo/sacrali: lombalgie, lombosciatalgie, lombocruralgie.(foto)

Disequilibri muscolari di varia origine.

Patologie congenite quali schisi e/o spondililistesi e/o spondiloptosi

etc...

CASI CLINICI e DIAGNOSI

Ciclismo

Corsa

Radiologia: RX-GRAFIE
RM
TAC
ECOGRAFIA...

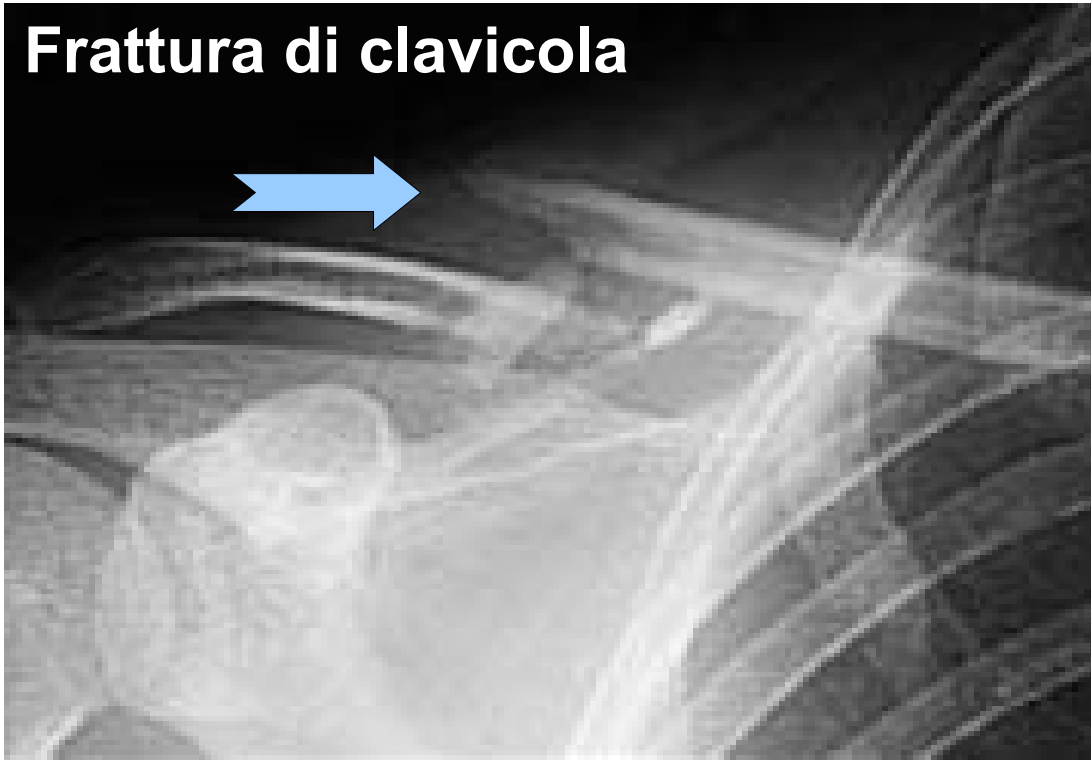
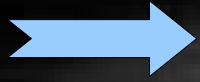
ELETTROMIOGRAFIA

ECOCOLORDOPPLER ARTERO-VENOSO



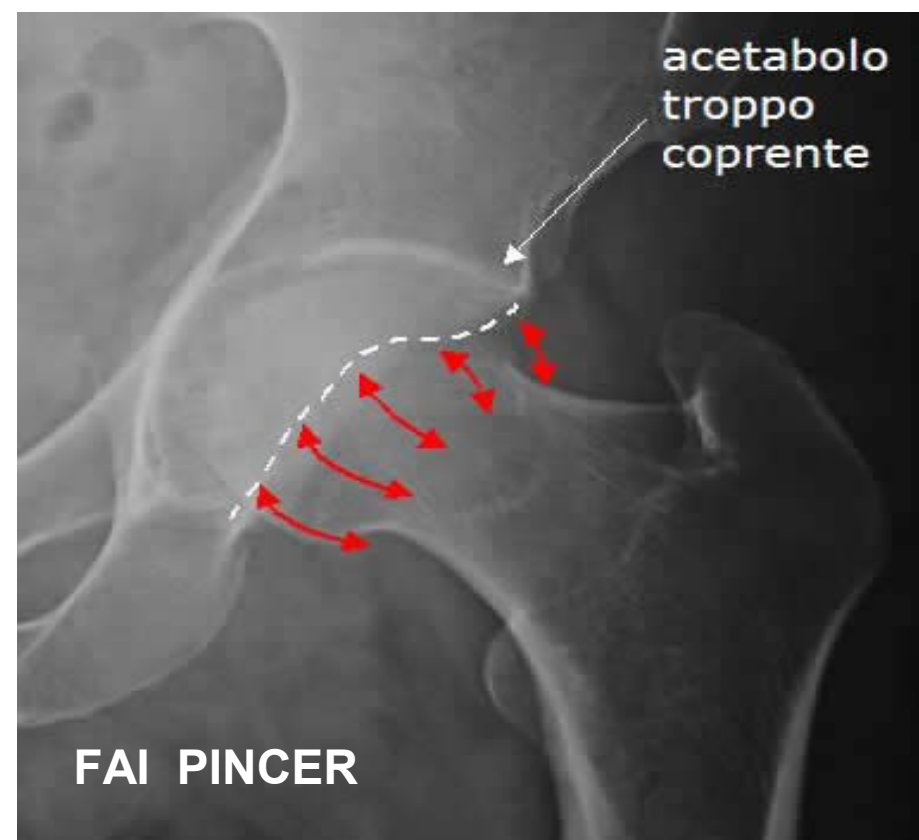
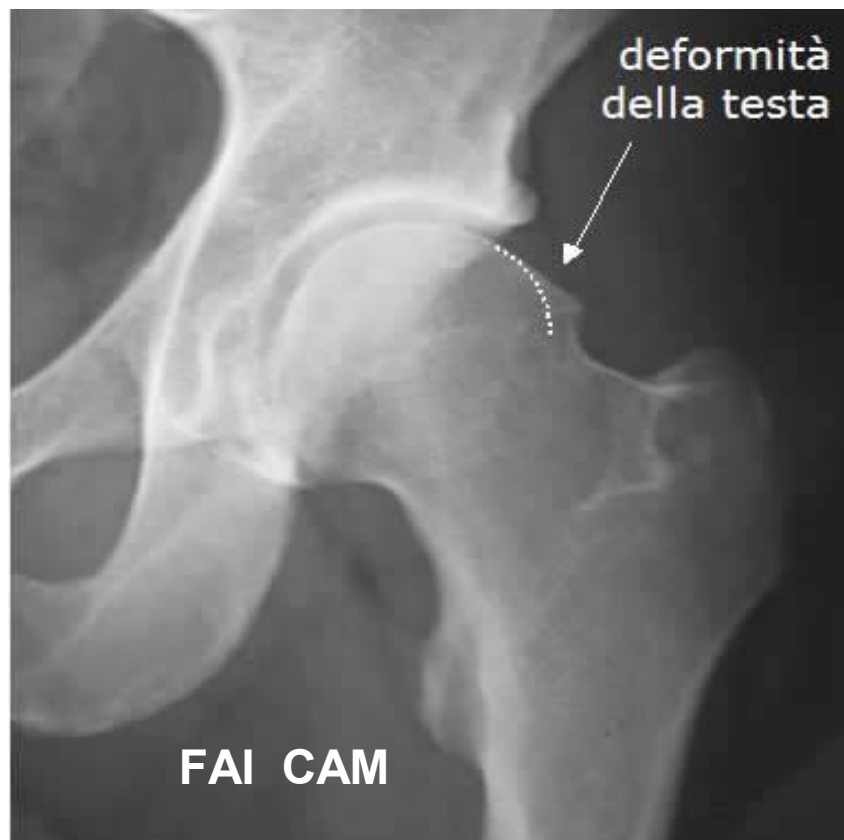
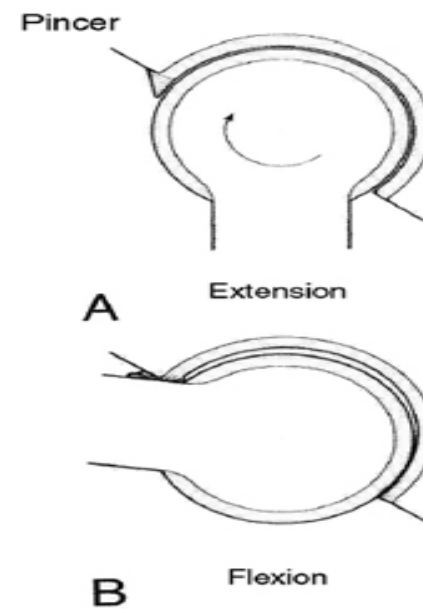
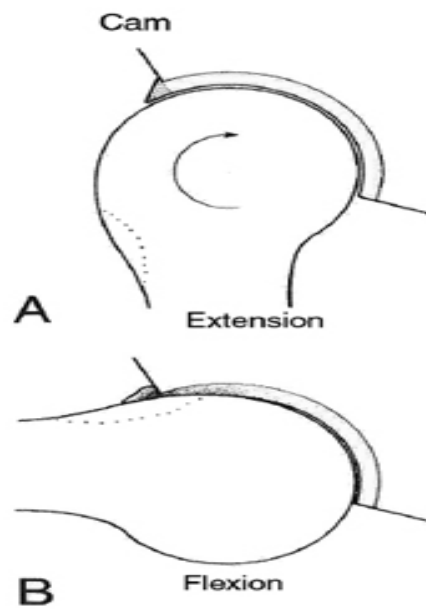
**M 7 ECOGRAFO PORTATILE
MINDRAY**

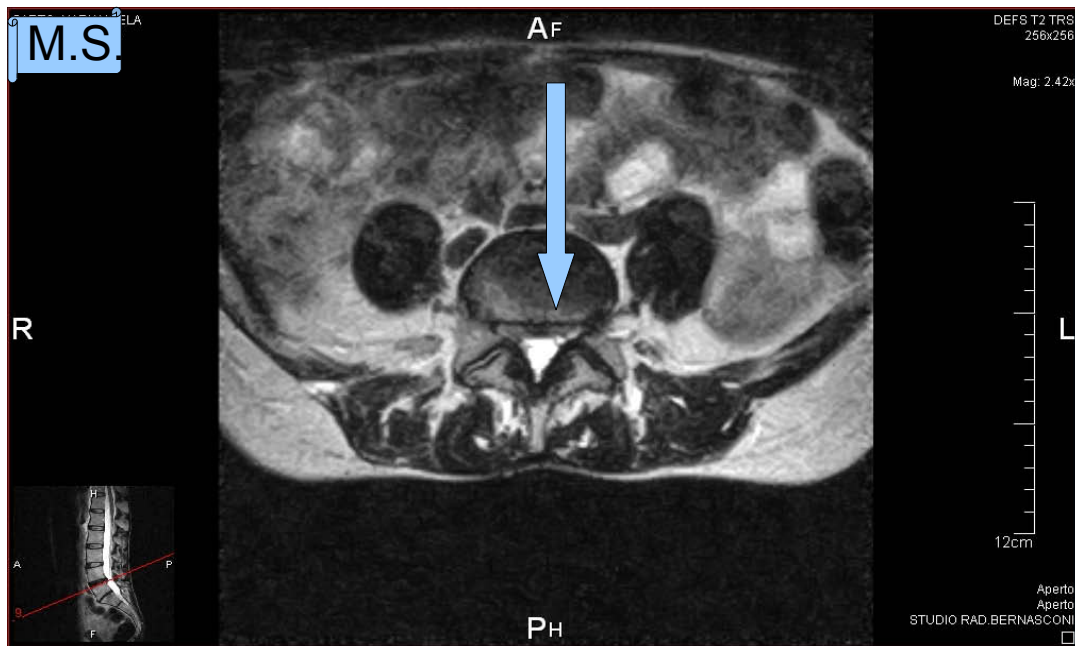
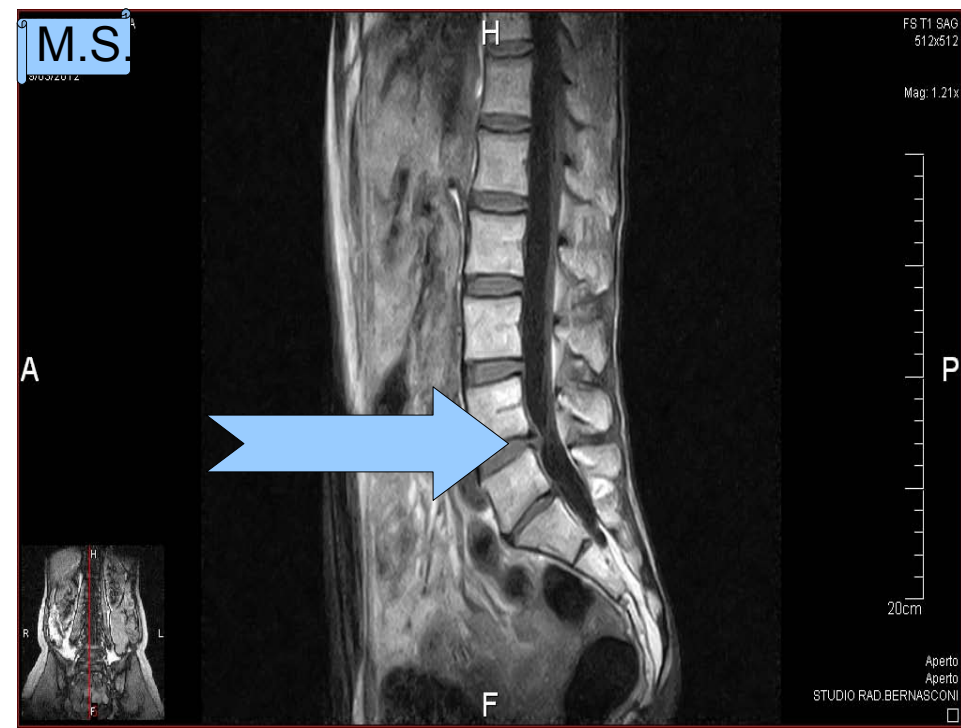
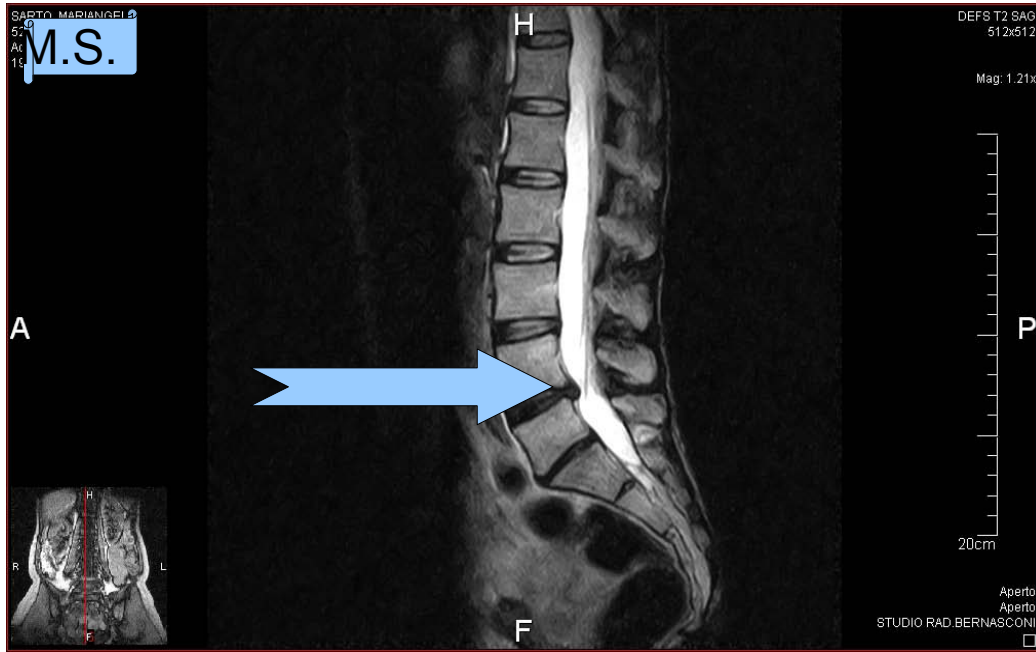
Frattura di clavicola



Ciclismo

Corsa e Ciclismo

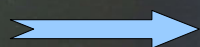




M.S. 26-10-1959 esame del 19-03-2012. Ad L4-L5 è presente ernia discale sottoligamentosa posteriore mediana e paramediana bilaterale con netta impronta del versante anteriore del sacco durale a lieve prevalenza destra. Spazio intersomatico pressochè virtuale al passaggio L5-S1 per riassorbimento del nucleo polposi.

Maratoneta

D



FAI PINCER



Anna Maino

MONZA - "Mezza di Monza"
@AntonioCapasso - andocorri.blogspot.it



**GRUPPO
MARCIATORI
DESIO**

Maratoneta



CORE

funziona come

base anatomica

per il movimento dei segmenti distali



E' sempre più riconosciuta l'importanza

della funzione della Parte Centrale del corpo

per la stabilizzazione

e per generare forze

in ogni tipo di Sport

Rappresenta, dunque, una sorta di corsetto muscolare che lavora come un unità per stabilizzare il corpo e la colonna vertebrale in presenza o assenza di movimenti degli arti, fungendo da “centro” delle catene cinetiche funzionali (la traduzione letteraria di “core” (infatti “centro”) e consentendo il collegamento reciproco tra tratto assile e tratti appendicolari (Akuthota V, Nadler SF.).

**Essendo il Core centrale alla
Catena Cinetica
il suo rinforzo, equilibrio e motilità
renderà efficiente la funzione della
Catena Cinetica degli
arti superiori e inferiori**

ARTI INFERIORI

Sistema Stabilizzatore **(Muscolatura Locale)**

Trasverso dell'Addome
Obliquo Interno
Multifido
Trasverso Spinale Lombare

Sistema di Movimento **(Muscolatura Globale)**

Lombare
Retto dell'Addome
Obliquo Esterno
Erettore Spinale
Quadrato dei Lombi

Adduttori
Quadricipite
Ischio-Crurali
Grande Gluteo

CORE VANTAGGI

**Si crea un cilindro rigido con
ampio momento di inerzia che si
oppone
alle perturbazioni**

**Immagazzina forza centrale permettendo
che
piccoli cambiamenti nella rotazione
comportino ampi cambiamenti di
rotazione
nei segmenti distali
(Whip Effect)**

CORE TRAINING E PERFORMANCE:

Si suppone, infatti, come una muscolatura del tronco forte sia in grado di garantire una efficace stabilità lombo-pelvica, incrementando dunque la capacità degli arti di sviluppare potenza e migliorando il controllo neuromotorio.

Da qui, la pratica e diffusione di moltissimi protocolli di allenamento finalizzati ad un condizionamento specifico del “core”, indirizzati a seconda degli obiettivi verso “core strenght”, “core endurance” o “core stability”.

Tuttavia, varie ricerche hanno negato un effetto positivo di differenti tipologie di lavoro in tale direttrice, confermando la loro utilità soprattutto per finalità preventive e rieducative.

Tuttavia, l'unica certezza ben definibile è come l'instabilità sia uno stimolo allenante su cui fondare una filosofia di lavoro concreta basata sull'allenamento del movimento, non del singolo muscolo, lasciando ad ulteriori approfondimenti il compito di definirne con maggior chiarezza gli aspetti caratterizzanti.(Guido Belli)

E.A.C:

Collasso associato all'esercizio fisico.

Ipotensione posturale.

Cessa l'azione di pompa dei muscoli degli arti inferiori sul circolo sanguigno e la contemporanea vasodilatazione venosa: il risultato è una riduzione della pressione di riempimento dell'atrio, con conseguente sincope.

Al caldo è più frequente

Quindi valutare se P.A. < 90, capogiri, nausea...

TERAPIA

A prescindere dalle patologie descritte, la terapia ideale è sempre quella preventiva.

“Prevenzione”, tra cui la correzione della biomeccanica alterata dell'atleta, soprattutto del piede nella sua fase d'appoggio.

Così con plantari, tutori, riequilibrio muscolare-posturale si può “rimettere in carreggiata” lo sportivo.

Per la patologia vera e propria esiste il farmaco, l'omeopatia, la fitoterapia e soprattutto le terapie fisiche associate alla kinesiterapia, alla massoterapia, alle manipolazioni, bendaggi funzionali, taping neuromuscolari etc...

Così agiremo sulla sintomatologia vera e propria

PREVENZIONE



“La prévention des accidents musculaires passe par une bonne connaissance de la pratique sportive”

Docteur Patrick BACQUAERT

Médecin Chef de l'IRBMS
et du CREPS de Wattignies

Terapia farmacologica, omeopatica e fitoterapica.

FANS

GUNA COLLAGEN MEDICAL DEVICES iniettabile > mesoterapia
> intra-articolare

FITOTERAPIA

Terapie fisiche

Laser: CO2
1064 nm
Infrarossi
Nd Yag

Tecar

Onde d'urto

Ultrasuoni: 1 e 3 mHz

Magnetoterapia

Crio e termoterapie

etc...

...



CHELT THERAPY – EXANDCRYO 6
Paddock Medico-Fkt
100 Km. Seregno

CHELT THERAPY – EXANDCRYO 6





TECARTERAPIA - DOCTOR TECAR



ONDA D'URTO ENPULS

LASER CO2 MEETRONIC



Mattia Moretti
Nazionale Atletica



 City of Seregno  marciacaratesi

22nd APRIL 2012:
Are you ready to run for
the World Championship?



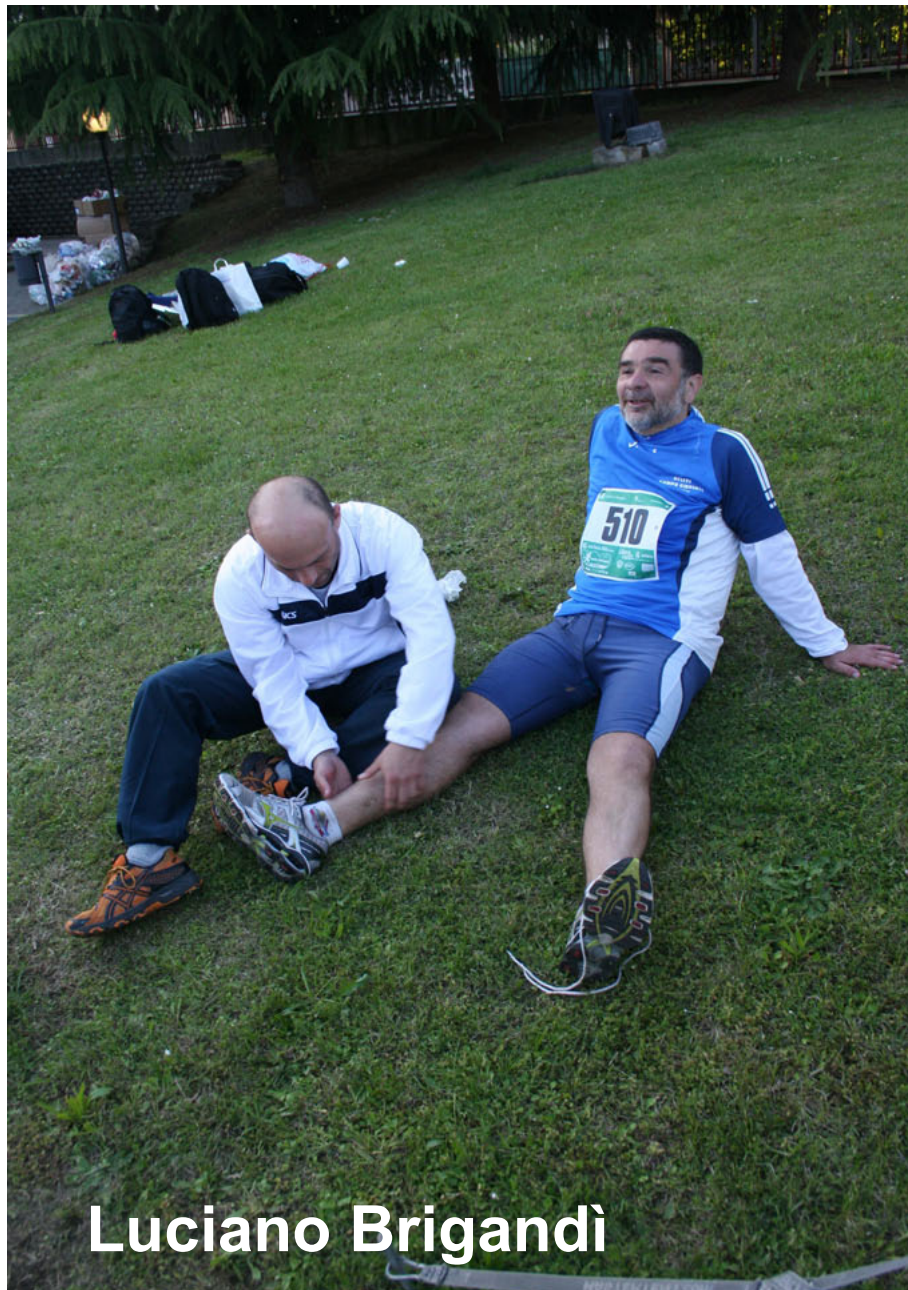
26th IAU 100Km
World and European Championships
Seregno (ITALY)

  Seregno (ITALY)    

100 Km. IAU
Seregno 22-04-2012
26th
World & European
Championships



MASSOTERAPIA-KINESITERAPIA
Paddock Medico-Fkt
100 Km. Seregno



Edoardo Zorzetto



BIBLIOGRAFIA

A. Memeo, L. Pedretti; 'la patologia della femoro-rotulea nel bambino e nell'adolescente'; Salsomaggiore Terme, 5-6 Novembre 2010, 'Indicazioni terapeutiche nella patologia degenerativa e traumatica del ginocchio'.

Akuthota V, Nadler SF. Core strengthening. Arch Phys Med Rehabil 2004;85(3 Suppl 1):S86-92.

Belli Guido. Tesi: Valutazione chinesiológica della risposta muscolare indotta da una varietà di esercizi di "Core Training". Alma Mater Studiorum -Università di Bologna- Dottorato di ricerca in Discipline delle attività motorie e sportive. 2010

Bellia Rosario - casa editrice Alea, di Milano MedEdu , dal titolo: Il taping kinesiologico nella traumatologia sportiva manuale pratico di applicazione marzo 2011. Codice ISBN 978 – 88 – 6172 – 062 – 6

Bellia Rosario - casa editrice Alea, di Milano - MedEdu, dal titolo: Il taping kinesiologico – Metodo Koreano - manuale pratico di applicazione nella traumatologia sportiva moderna aprile 2012. Codice ISBN 978 – 88 – 6172 – 063 – 3.

Bellia Rosario: La sindrome del comparto anteriore della gamba, un male che affligge tanti pattinatori.

Bellia Rosario: Pubalgia: una patologia in continuo aumento tra i pattinatori.

Bellia Rosario : "Quando i piedi sono un punto dolente". Patologie da sovraccarico del piede nel pattinaggio a rotelle

Bejor M.; Esercizio ed attività. fisica. (flessibilità, rinforzo muscolare, condizionamento fisico). CLT Professioni della riabilitazione – AA 2010/11. Pavia

Bernard Herbaux; « Lyse isthmique et pratique sportive », 9e Journée Régionale de Médecine et kinésithérapie du Sport, Faculté de Médecine de Lille. Institut Régional de Biologie et de Médecine du Sport; Nord-Pas-de-Calais – www.irbms.com.

C. Smiderle; Fasi della marcia e patologia del piede. Medicina dello sport tra mare e montagna. Congresso Internazionale GLMMS- Arenzano 24 settembre 2011.

Cordo PJ, Nashner LM. "Properties of postural adjustments associated with rapid arm movement". J Neurophysiol 1982; 47(2):287-302

Behm DG, Drinkwater EJ, Willardson JM, Cowley PM. "The use of instability to train the core musculature". Appl Physiol Nutr Metab 2010; (35): 91-108

Durey A., Modifications radiologiques microtraumatiques du pubis. Micro-traumatologie du sport, Masson, 1987, 185-192.

Durey A., Rodineau J., Les lésions pubiennes des sportifs, Ann. Med. Pys., 9, 1976, 282-291..

Ferber, R., McClay Davis, I., & Williams III, D.S. (2003). Gender differences in lower extremity mechanics during running. Clinical Biomechanics 18(4), 350-357.

Ferrario A., Monti G. B., Jelmoni G. P., Lesioni da sport del bacino e dell'anca. Pelvi, articolazione sacro-iliaca, anca, Edi Ermes, Milano, 2000.

Hodges P., Richardson C., Inefficient muscular stabilisation of the lumbar spinae associated with low back pain: a motor control evaluation of transversus abdominus, *Spine*, 21, 1996, 2640-2650.

Holtzhausen L.M.; Noakes T.D., Kroning B., de Klerk M., Roberts M., Emley R.; Clinical and biochemical characteristics of collapsed ultra-marathon runners.. *Med Sci Sports Exerc.* 1994 Sep; 26(9): 1095-101

La marche. *L'Observatoire du Mouvement*. Avril 2004 N°11

Le Triathlon. Coordination : docteurs Catherine Thiebaut et Joël Simon; *L'Observatoire du Mouvement*. Novembre 2005 N° 16

M. Bertoni; Ruolo del Core Stability nella Attività Sportiva. *Master Medicina dello Sport*. Università di Firenze

Maigne R., Le syndrome de la charnière dorso-lombaire. Lombalgie basse, douleurs pseudo-viscérales, pseudo-douleur de hanche, pseudotendinite des adducteurs, *Sem. Hop. Paris*, 57, 1981, 11-12, 545-554.

Malberti R.; F.A. Commandré, J.J. Gonzalez Iturri. The athlete's hip (La hanche du sportif).

Malberti R., F. Commandré, y J.J. Gonzalez Iturri. 'La cadera del deportista' *Archivos de Medicina del Deporte- Volumen XX*, N° 94, páGE 143-148, 2003

Bulletin International du Mouvement (The International Mouvement Newsletter), N° 01- March 2003

Malberti R.; Ernia o pubalgia? La parola all'esperto. *F.I.G.C. Notiziario Settore Tecnico* n° 4 Luglio-Agosto 1996

Malberti R., Rizzi B., Bandini L., Di Sclafani E.; Le ernie addominali nello sportivo: un problema misconosciuto ed emergente. *Notiziario AMB I°*, settembre 1996-Congresso : Cosa c'è di nuovo in...; Monguzzo-CO-27/28 Settembre 1996

Malberti R.; Cadre diagnostique et thérapeutique des hernies inguinales dans le syndrome pubalgique du sportif: un problème aussi nouveau que méconnu. *Mémoire pour la Capacité de Médecine et Biologie du Sport*. Université Marseille Aix en Provence. 1999-2000. Prix International J.R. CABOT et L. DELEZENNE du Groupement Latin et Méditerranéen de Médecine du Sport. Tunis 2001.

Malberti R.; Programa de Reeducação tras una intervención de hernioplastia inguinal para atletas .XI Congreso FEMEDE y XXXI Congreso GLMMS. Palma de Mallorca 2005.

Manuel Ribas, Rubén Ledesma; 'Choque femoroacetabular. Tratamiento del cfa mediante abordaje anterior mini-invasivo. (ConMed Linatec Spain)

Manuel Ribas, Mercede M, Vilarrubias JM, Sadile F . Impingement femoro-acetabolare: concetto e trattamento con nuova tecnica chirurgica mini-invasiva. *Gior. Italiano. Ortop. ed. Traum.* 2006;32:168-173.

Martens M. A., Hansen L., Mulier J. C., Adductor tendinitis and musculus rectus abdominis tendinopathy, Am. J. Sports Med., 15, 1987, 353-356.
 NASM Essentials of Personal Fitness Training (2003-2001).
 Patrick Bacquaert, « Les accidents musculaires des sportifs »; IRBMS Institut Régional du Bien-être, de la Médecine et du Sport Santé, Nord-Pas-de-Calais – www.irbms.com
 Philippe Laffargue; : « Le conflit fémoro-acétabulaire chez le sportif », Novembre 2008, lors du 13ème Congrès de Médecine et de Kinésithérapie du Sport. IRBMS Institut Régional de Biologie et de Médecine du Sport ; Nord-Pas-de-Calais – www.irbms.com
 Posabella G. Terapia della condropatia femoro-rotulea MD-Knee + Zeel® T veicolati con propulsore d'O2 VS nimesulide + condroitinsolfato. La Medicina Biologica. Luglio-Settembre 2011
 combined 830-1064 high-intensity LASER in symptomatic carpal tunnel syndrome versus Transcutaneous R.Casale, C.Damiani, R.Maestri, C.D. Wells; Pain ogical parameters are improved byand electrophysiol Electrical Nerve Stimulation. Eur. J. Phys. Rehabil.Med. 2012, 48:1-2
 Rochcongar P., Durey A., Biomécanique de la symphyse pubienne et des articulations sacro-iliaques, Micro-traumatologie du Sport, Mass Ed., 62-67, 1987.
 Sato K, Mokha M. “Does core strength training influence running kinetics, lower-extremity stability, and 5000-M performance in runners?”. J Strength Cond Res 2009; 23(1):133-40
 Thomas W. Nesser, William I. Lee. The relationship between core strength and performance in division I female soccer players. Journal of Exercise Physiology) Volume 12 Number 2 April 2009
 Trappe & coll .Aging among Elite Distance Runners: A 22-yr Longitudinal Study -. 1996. <http://home.hia.no/~stephens/oldelite.htm>)
 Travell J. G., Simmons D. G., Dolore muscolare, Ghedini Editore, Milano, 1988.
 W.Ben kibler, Aaron Sciascia. “ The Role of Core Stability in Athletic Function”- Sports Med, 2006. Page

grazie



Affilié à la FIMS
Association loi de 1901
j.o. n°41/8.10.1986

Groupement Latin et Méditerranéen de Médecine du Sport.
Grupo Latino y Mediterráneo de Medicina del Deporte.
Gruppo Latino e Mediterraneo di Medicina dello Sport.
Latin and Mediterranean Group of Sports Medicine.
Grupul Latin și Mediteranean de Medicină Sportivă.
Grup Llatí i Mediterrani de Medicina de l'Esport.

الجمع اللاتيني والمتوسطي للطب الرياضي

ΑΘΛΗΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΤΩΝ ΛΑΤΙΝΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ
ΤΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΟΥ

חטיבת המדינות הלטיניות והים תיכוניות לרפואת ספורט

www.rodolfomalberti.com