

Congresul de Osteopatie

- Prima Ediție -

Osteopatie, Recuperare Medicală, Medicină Tradițională Chineză
-Zone Comune de Tratament-

21-22 Iunie 2025

Hotel Continental Forum, București

Comitetul Științific / Scientific Committee:

Președinte:

Alex Grigore – Osteopat D.O. / Fizioterapeut Princip. / Specializare MTC

Vicepreședinți:

Tudor Angela – Lector Dr. SRMTC / Medicina Tradițională Chineză

Vali Ilieș – Președinte SRMTC Dr. / Medicina Tradițională Chineză

Andrei Lefter – Osteopat D.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC

Delia Goadă – Osteopat C.T.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC

Membri:

Mihai Unguritu – Osteopat D.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC

Iulia Ibrame – Osteopat C.T.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC

Monalisa Corduneanu – Osteopat C.T.O. / Psihoterapeut / Specializare MTC

Toni Onisii – Osteopat C.T.O. / Fizioterapeut

Andrada Cimpoacă – Fizioterapeut / Specializare miofuncțională oro-facială / Student Institutul Român de Osteopatie-anul VI

Ana Drăgan – Fizioterapeut / Specializare MTC / Student Institutul Român de Osteopatie-anul VI

Organizator: Asociația de Terapii Manuale și Tehnici Osteopatice

Comitetul Organizatoric / Organizing Committee:

Președinte:

Alex Grigore – Osteopat D.O. / Fizioterapeut Princip. / Specializare MTC

Vicepreședinți:

Andrei Lefter – Osteopat D.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC

Delia Goadă – Osteopat C.T.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC

Vali Petrescu – Psiholog Clinician / Specializare MTC

Membri:

Georgiana Tudoran – Osteopat C.T.O. / Fizioterapeut

Evelina Maria Rucoi – Osteopat C.T.O. / Psiholog Clinician

Viorela Bembea – Fizioterapeut

Cristian Gălușcă – Student Institutul Român de Osteopatie-anul VI

Costel Ghiță – Student Institutul Român de Osteopatie-anul VI

Ștefan Oancea – Student Institutul Român de Osteopatie-anul IV

Ștefan Căldare – Student Institutul Român de Osteopatie-anul III

Irina Boblea

Ioana Sârbu

Alexandra Cojocaru

Gabriel Petrescu

Program Congres

Sâmbătă 21.06.2025 – Sala Eminescu

08:30 - 09:45	Înregistrare Participanți & Welcome Coffee	Descrierea Primului Congres de Osteopatie și Welcome Coffee
09:45 - 10:00	Cuvânt de deschidere	Cuvânt de deschidere pentru Primul Congres de Osteopatie din România
10:00 - 10:15	Sesiune Osteopatie	Alex Grigore – Osteopat D.O. / Fizioterapeut Princip. / Specializare MTC - Utilizarea DU 20/YINTANG in tratamentul whiplash-ului osteopatic
10:15 - 10:30	Sesiune Osteopatie	Mădălin Iulian Sîrbu – Fizioterapeut / Osteopat - Soluții terapeutice eficiente în intervenția timpurie la prematuri
10:30 - 10:45	Sesiune Osteopatie	Iulia Ibrame - Osteopat CTO / Fizioterapeut / Specializare MTC - Dificultăți de atașare la sân ale bebelușului – Abordare complexă, osteopatie și medicină tradițională chineză
10:45 - 11:00	Q&A	Întrebări Sesiune Osteopatie
11:00 - 11:15	Sesiune Osteopatie	Monalisa Corduneanu - Osteopat CTO / Psihoterapeut / Specializare MTC - Tratamentul osteopatic al nervului vag în atacul de panică - studiu de caz
11:15 - 11:30	Sesiune Osteopatie	Daniela Ene – Osteopat D.O. / Fizioterapeut Principal Dr. - Corectarea disfagiei postintubare la un pacient critic, cu boala de tesut conjunctiv prin tehnici osteopate - studiu de caz
11:30 - 11:45	Sesiune Osteopatie	Toni Onisii - Osteopat CTO / Fizioterapeut - Abordare osteopatică asupra posturii și biomecanicii coloanei vertebrale
11:45 - 12:00	Q&A	Întrebări Sesiune Osteopatie
12:00 - 12:15	Sesiune Fizioterapie	Ionuț Ciprian Gospodin – Fizioterapeut Drd. - Manipulari spinale: distingerea între mit și adevăr – un review al literaturii de specialitate
12:15 - 12:30	Sesiune Fizioterapie	Marjan Mihajlov – Fiziokinetoterapeut - Terapia manuală în recuperarea după protezarea totală a genunchiului
12:30 - 12:45	Sesiune Fizioterapie	Anca Jianu – Conf. Univ .Dr./Fizioterapeut - Kinetoterapia bolii hipertensive, o abordare din perspectiva exercițiilor de respirație asociate cu asane yoghine
12:45 - 13:00	Q&A	Întrebări Sesiune Fizioterapie
13:00 - 14:00	Pauza de prânz	Poftă bună!
14:00 - 14:15	Sesiune MTC	Tudor Angela – Lector Dr. SRMTC / Medicina Tradițională Chineză - Importanța asocierii scalpacupuncturii cu metode terapeutice osteopatice
14:15 - 14:30	Sesiune MTC	Vali Ilieș – Președinte SRMTC Dr. / Medicina Tradițională Chineză - Integrarea principiilor MTC și a tehnicilor osteopatice în gestionarea durerilor lombare

14:30 - 14:45	Sesiune MTC	Andrei Lefter – Osteopat D.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC - Beneficiile asocierii tratamentului osteopatic cu medicina tradițională chineză – Lanțurile musculare naturale și Canalele Musculo-Tendinoase
14:45 - 15:00	Q&A	Întrebări Sesiune MTC
15:00 - 15:30	Coffee Break	Pauză
15:30 - 16:00	Workshop	Speaker: Marjan Mihajlov – Fiziokinetoterapeut
16:00 - 16:30	Workshop	Speaker: Alex Grigore – Osteopat D.O. / Fizioterapeut Princip. / Specializare MTC
16:30 - 17:00	Workshop	Speaker: Daniela Ene – Osteopat D.O. / Fizioterapeut Principal Dr.
17:00 - 17:30	Workshop	Speaker: Iulia Ibrame - Osteopat CTO / Fizioterapeut / Specializare MTC

Duminică 22.06.2025 – Sala Eminescu

08:45 - 10:00	Welcome Coffee Ziua 2	Descrierea Ziua 2 Congres de Osteopatie și Welcome Coffee
10:00 - 10:15	Sesiune Osteopatie	Mihai Unguritu - Osteopat D.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC - Abordarea osteopatică a lombalgiilor nespecifice
10:15 - 10:30	Sesiune Osteopatie	Delia Gioadă - Osteopat CTO / Fizioterapeut / Specializare MTC - Asimetriile craniene și adaptările posturale la copii
10:30 - 10:45	Sesiune Osteopatie	Andrada Cimpoacă - Fizioterapeut / Specializare miofuncțională oro-facială / Student Institutul Român de Osteopatie-anul VI - Limba – organ muscular și stabilitatea acesteia, cu rol în recuperarea buco-facială și a posturii deficitare la copii și adolescenți
10:45 - 11:00	Q&A	Întrebări Sesiune Osteopatie
11:00 - 11:15	Sesiune Osteopatie	Ana Drăgan - Fizioterapeut / Specializare MTC / Student Institutul Român de Osteopatie-anul VI - Tehnicile osteopatice în tratamentul migrenei oftalmice
11:15 - 11:30	Sesiune Osteopatie	Georgiana Tudoran - Fizioterapeut / Osteopat CTO - Beneficiile îmbinării osteopatiei și kinetoterapiei în tratamentul torticolisului congenital la nou-născuți și sugari
11:30 - 11:45	Sesiune Osteopatie	Mihaela Gugu – Pres. Upledger Institut Romania / Terapie CranioSacrală - Terapia CranioSacrală – Evoluția de la Osteopatia Craniană la Eliberarea Somato-Emoțională
11:45 - 12:00	Q&A	Întrebări Sesiune Osteopatie
12:00 - 12:15	Sesiune Fizioterapie	Dana Stanca - Osteopat D.O. / OMTRO / Fizioterapeut Principal Dr. - Mituri și beneficii reale ale fizioterapiei la nou-născutul și sugarul cu torticolis muscular congenital
12:15 - 12:30	Sesiune Fizioterapie	Răducu-Mihail Marin – Fizioterapeut / OMTRO - Integrarea terapiei manuale în protocolul complex de recuperare al durerii femuro-patelare: aspecte și modalități

12:30 - 12:45	Sesiune Fizioterapie	Alex Ilie – Fizioterapeut - Importanța telereabilității în managementul durerii cronice lombare
12:45 - 13:00	Q&A	Întrebări Sesiune Fizioterapie
13:00 - 14:00	Pauza de prânz	Poftă bună!
14:00 - 14:15	Invitați Speciali	Vlădăreanu Liliana – Dr. RMFB - Evaluarea standardizată în osteopatie – utilitate sau obligativitate?
14:15 - 14:30	Invitați Speciali	Cristina Fărcășanu – Fizioterapeut Drd. - Managementul pacientului pediatric oncologic-integrarea ședințelor de osteopatie în planul de recuperare funcțională - studiu de caz
14:30 - 14:45	Invitați Speciali	Daniel Nițescu – Fizioterapeut - Conceptul de Respirație Posturală
14:45 - 15:00	Invitați Speciali	Vali Petrescu – Psiholog Clinician / Specializare MTC - Trauma emoțională – Abordare integrativă
15:00 - 15:15	Q&A	Întrebări Invitați Speciali
15:15 - 16:00	Coffee Break	Pauză
16:00 - 16:30	Workshop	Speaker: Delia Giodă - Osteopat CTO / Fizioterapeut / Specializare MTC
16:30 - 17:00	Workshop	Speaker: Alex Ilie – Fizioterapeut
17:00 - 17:30	Workshop	Speaker: Mihai Unguritu - Osteopat D.O. / Fizioterapeut / Specializare MTC
17:30 – 18:00	Workshop	Speaker: Costin Negrea - Profesor CFM Princip.
18:00 - 18:30	Sesiunea de Închidere	Discuții de închidere. Vă mulțumim!

LUCRĂRI ȘTIINȚIFICE

ZIUA 1

Sesiune Osteopatie

UTILIZAREA DU 20/YINTANG IN TRATAMENTUL WHIPLASH-ULUI OSTEOPATIC

Autor: A.G Grigore D.O

Cuvinte cheie: Traumatism, Whiplash, Osteopatie, Du20, Yintang

ABSTRACT

Introducere: S-ar putea îmbunătății oare tratamentul whiplash-ului traumatic osteopatic, asociind punctele Du20 și Yintang din MTC? Plecând de la această ipoteză de lucru, am inițiat un tratament unei paciente, căreia în urma anamnezei și a testelor am pus diagnosticul de whiplash traumatic osteopatic.

Concret pacienta prezenta: dureri de cap, redoare cervicală, parestezii ale membrului superior stâng, lombo-sacralgie, ciclul menstrual neregulat, hipertonia a lanțurilor musculare de parte stânga, nivel de stress crescut, traume emoționale în antecedente, ușoară stare de fatigabilitate și tulburări ale somnului. În urmă cu patru luni și jumătate, pacienta a suferit un accident de mașină, coliziunea fiind frontală.

Material și metodă: Am propus un tratament pe parcursul a patru ședințe de osteopatie, câte o ședință la un interval de trei săptămâni distanță. Primele două ședințe vor fi executate urmând un protocol clasic pentru tratamentul whiplash-ului osteopatic, acesta vizând în principal normalizarea membranelor de tensiune reciprocă, structurile articulare implicate în traumatism dar și fluctuația lichidului cerebro-spinal, plus alte disfuncții apărute în context. Pentru ultimele două ședințe, timp de 20-25 de minute, am introdus pe lângă protocolul clasic, cele două puncte Du20 și Yintang, metoda fiind, prin înțepare a punctelor.

Rezultate: După primele două ședințe, pacienta a reușit să-și îmbunătățească starea generală, durerile de cap, zona cervicală a devenit mobilă și indolora, regiunea lombo-sacrată, se odihnește bine, tulburările de somn ameliorate, nivel de stress ameliorat ușor, hipertonia lanțurilor musculare de parte stânga mult îmbunătățită. Ultimele două ședințe au adăugat alte plusuri în tratamentul pacientei: se odihnește bine, somnul are calitate, tulburările ciclului menstrual mult ameliorate, nivel de stress mult îmbunătățit, hipertonia lanțurilor musculare de parte stânga a dispărut. Pacienta răspunde mai rapid la tratament, echilibrul psihico-emoțional e vasinormalizat.

Concluzii: Pot spune că ameliorarea tulburărilor sistemului nervos și a echilibrului, cât și progresele făcute în normalizarea dezechilibrului psihico-emoțional, sunt argumente suficiente pentru a folosi calitățile acestor puncte.

THE USE OF DU 20/YINTANG IN THE TREATMENT OF OSTEOPATHIC WHIPLASH

Author: A.G Grigore D.O

Keywords: Trauma, Whiplash, Osteopathy, Du20, Yintang

ABSTRACT

Introduction: Could the treatment of osteopathic traumatic whiplash be improved by combining the Du20 and Yintang points of TCM? Starting from this working hypothesis, I initiated a treatment for a patient, who, based on the anamnesis and tests, diagnosed osteopathic traumatic whiplash.

Specifically, the patient has: headaches, cervical stiffness, paresthesias of the left upper limb, lumbo-sacral pain, irregular menstrual cycle, hypertonia of the muscle chains on the left side, increased stress level, emotional trauma in the antecedents, mild fatigue and disorders of sleep. Four and a half months ago, the patient suffered a car accident, the collision being frontal.

Materials and method: I proposed a treatment during four osteopathy sessions, each session at an interval of three weeks apart. The first two sessions will be performed following a classic protocol for the treatment of osteopathic whiplash, this one mainly targeting the normalization of the reciprocal tension membranes, the joint structures involved in trauma but also the fluctuation of the cerebro-spinal fluid, plus other dysfunctions that appeared in the context. For the last two sessions, for 20-25 minutes, in addition to the classic protocol, I introduced the two Du20 points and Yintang, the method being by puncturing the points.

Results: After the first two sessions, the patient managed to improve her general condition, headaches, the cervical area became mobile and painless, the lumbo-sacral region, she rests well, sleep disorders improved, stress level slightly improved, hypertonia of the left-sided muscle chains much improved. The last two sessions added other pluses to the patient's treatment: she rests well, sleep quality, menstrual cycle disorders much improved, stress level much improved, hypertonia of the left-sided muscle chains disappeared. The patient responds more quickly to the treatment, the psycho-emotional balance is quasi-normalized.

Conclusions: I can say that the improvement of the nervous system and balance disorders, as well as the progress made in normalizing the psycho-emotional imbalance, are sufficient arguments to use the qualities of these points.

SOLUȚII TERAPEUTICE EFICIENTE ÎN INTERVENȚIA TIMPURIE LA PREMATUREI

Autor: Sîrbu Mădălin Iulian
ADIA KINETO – Centre de Recuperare Pediatrică, București, România
Spitalul Universitar de Urgență București – Secția de Neonatologie

Cuvinte cheie: Prematuritate, Intervenție Timpurie, Terapie Intensivă Neonatală, Fizioterapie, Osteopatie

ABSTRACT

Prematuritatea extremă, în special la nou-născuții cu o vârstă gestațională sub 30 de săptămâni, prezintă un risc ridicat de complicații neurologice și tulburări de dezvoltare. Intervenția timpurie aplicată în unitatea de terapie intensivă neonatală contribuie semnificativ la menținerea homeostaziei, dezvoltarea motorie și reglarea sistemului nervos autonom. Această lucrare prezintă un studiu de caz al unui prematur de 29 de săptămâni care a beneficiat de o abordare terapeutică integrativă ce combină tehnici de fizioterapie timpurie cu intervenții osteopatice adaptate vârstei și stabilității clinice a sugarului.

Programul de intervenție a inclus metoda PIOMI pentru stimularea prin supt, MIT-PB, poziționare terapeutică și tehnici osteopatice craniene. Rezultatele au arătat o îmbunătățire progresivă a tonusului muscular global, a calității somnului și a autoreglării comportamentale. Evaluarea Mișcărilor Generale (MG) a fost utilizată ca instrument de monitorizare, evidențiind o traiectorie pozitivă a dezvoltării neuromotorii până la corectare la vârsta de 3 luni. Studiul subliniază importanța colaborării multidisciplinare în îngrijirea neonatală și necesitatea unei instruirii specializate în intervenția timpurie la sugarii prematuri, cu accent pe abordări manuale neinvazive, cum ar fi osteopatia. Concluzii: Aplicarea timpurie și integrată a intervențiilor manuale și fizioterapeutice, adaptate stării clinice a sugarului prematur, contribuie la optimizarea dezvoltării neuromotorii și la reducerea riscurilor pe termen lung.

EFFECTIVE THERAPEUTIC SOLUTIONS IN EARLY INTERVENTION FOR PREMATURE INFANTS

Author: Sîrbu Mădălin Iulian
ADIA KINETO – Pediatric Recovery Centers, Bucharest, Romania
University Emergency Hospital Bucharest – Neonatology Department

Keywords: Prematurity, Early Intervention, Neonatal Intensive Care, Physiotherapy, Osteopathy

ABSTRACT

Extreme prematurity, especially in newborns with a gestational age under 30 weeks, carries a high risk of neurological complications and developmental disorders. Early intervention applied in the neonatal intensive care unit significantly contributes to the maintenance of homeostasis, motor development, and regulation of the autonomic nervous system. This paper presents a case study of a 29-week preterm infant who benefited from an integrative therapeutic approach combining early physiotherapy techniques with osteopathic interventions adapted to the infant's age and clinical stability.

The intervention program included the PIOMI method for sucking stimulation, MIT-PB, therapeutic positioning, and cranial osteopathic techniques. The results showed a progressive improvement in global muscle tone, sleep quality, and behavioral self-regulation. General Movements Assessment (GMs) was used as a monitoring tool, highlighting a positive trajectory of neuromotor development up to the corrected age of 3 months. The study emphasizes the importance of multidisciplinary collaboration in neonatal care and the need for specialized training in early intervention for premature infants, with a focus on non-invasive manual approaches such as osteopathy. Conclusions: Early and integrated application of manual and physiotherapeutic interventions, tailored to the clinical condition of the premature infant, contributes to optimizing neuromotor development and reducing long-term risks.

DIFICULTĂȚI DE ATAȘARE LA SÂN ALE BEBELUȘULUI – ABORDARE COMPLEXĂ, OSTEOPATIE ȘI MEDICINĂ TRADIȚIONALĂ CHINEZĂ

Autor: Iulia Andreea Ibrame C.T.O

Cuvinte-cheie: Bebeluși, Alăptare, Mamelon de silicon, V51, IS11

ABSTRACT

Introducere: Există posibilitatea de a îmbunătăți atașarea bebelușului la sân, asociind punctele V51 și IS11 din medicina tradițională chineză? Pornind de la această ipoteză de lucru, am inițiat un nou tratament pentru un bebeluș cărui, în urma anamnezei și a testelor,

i-am pus diagnosticul de dificultate de atașare la sân. În mod concret, pacientul prezenta: atașare doar la sânul drept, folosind exclusiv mamelon de silicon, restricție de mobilitate a rădăcinii limbii, hiperextensia corpului, laterocolis dreapta, tensiuni la baza craniului, colici reprezentate de eliminarea greoaie a gazelor, agitație și imposibilitate de atașare directă la sânii. Bebelușul în vârstă de 7 săptămâni a fost născut pe cale naturală, cu travaliu de 12 ore, indus cu oxitocină.

Materiale și metodă: Am propus un tratament realizat din 5 ședințe de osteopatie, primele 3 ședințe fiind realizate la un interval de o săptămână, a patra ședință realizată la 10 zile față de a treia ședință și ultima la un interval de 14 zile față de a

patra ședință. În prima ședință am efectuat tehnici de osteopatie pentru echilibrarea oaselor cutiei craniene și a feței, a nervilor care sunt responsabili pentru mișcări ale limbii, de înghițit coordonat cu respirația și a mușchilor responsabili de procesul de supt la sân. În ultimele 4 ședințe am introdus cele două puncte V51 și IS11 ca o completare a protocolului deja creat. Am ales ca și metodă folosirea presopuncturii punctelor la începutul și la finalul protocolului osteopatic, timp de 90 de secunde.

Rezultate: După 20 de minute de osteopatie, pacientul a reușit, în cabinet, să se atașeze direct la sânul drept, să se hrănească timp de 10 minute, a reușit să se atașeze la sânul stâng cu mamelon de silicon, să îi rotească și să îi înclină capul fără disconfort. După a doua ședință a reușit să se atașeze la ambii săni cu vid la supt, însă fără să aibă rezistență pentru a termina o masă la sân și folosindu-se de mamelon de silicon pentru a termina o masă completă, iar colicii s-au ameliorat. După a treia ședință accepta hrănirea direct la sân fără mamelon de silicon la ambii săni, având mese întregi exclusiv la săni, hrănirea cu mamelonul de silicon rămânând uneori pe timp noapte, iar până la a patra ședință pacientul se hrănea la sân în proporție de 95%. La ultima ședință, atașarea era îmbunătățită până la punctul în care a început să se hrănească exclusiv la sân atât ziua, cât și noaptea, colicii și hiperextensia spatelui au dispărut, iar starea bebelușului per total a devenit una calmă și de cooperare.

Concluzii: Pot spune că îmbunătățirea atașării la sân, a coordonării supt – înghițit – respirat, ameliorarea colicilor, cât și progresele făcute prin abordarea liniștită la sân și hrănirea exclusivă, sunt argumente suficiente pentru a folosi calitățile acestor puncte împreună cu tratamentul osteopatic.

BABY'S BREASTFEEDING DIFFICULTIES – COMPLEX APPROACH, OSTEOPATHY AND TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Author: Iulia Andreea Ibrame C.T.O

Keywords: Babies, Breastfeeding, Silicone Nipple, V51, IS11

ABSTRACT

Introduction: Is it possible to improve the baby's attachment to the breast by associating the V51 and IS11 points from traditional Chinese medicine? Starting from this working hypothesis, I initiated a new treatment for a baby who, following the anamnesis and tests, was diagnosed with difficulty in attaching to the breast. Specifically, the patient presented: attachment only to the right breast, using exclusively a silicone nipple, restriction of mobility of the root of the tongue, hyperextension of the body, right laterocollis, tension at the base of the skull, colic represented by difficult elimination of gases, agitation and impossibility of direct attachment to the breast. The 7-week-old baby was born naturally, with 12-hour labor, induced with oxytocin.

Materials and methods: I proposed a treatment consisting of 5 osteopathy sessions, the first 3 sessions being performed at an interval of one week, the fourth session performed 10 days after the third session and the last one at an interval of 14 days after the fourth session. In the first session, I performed osteopathy techniques to balance the bones of the skull and face, the nerves responsible for tongue movements, swallowing coordinated with breathing and the muscles responsible for the process of sucking at the breast. In the last 4 sessions, I introduced the two points V51 and IS11 as a complement to the protocol already created. I chose as a method the use of acupressure of the points at the beginning and at the end of the osteopathic protocol, for 90 seconds.

Results: After 20 minutes of osteopathy, the patient was able, in the office, to attach directly to the right breast, to feed for 10 minutes, to attach to the left breast with a silicone nipple, to rotate and tilt his head without discomfort. After the second session, he was able to attach to both breasts with vacuum suction, but without having the resistance to finish a meal at the breast and using the silicone nipple to finish a complete meal, and the colic improved. After the third session, he accepted feeding directly at the breast without a silicone nipple at both breasts, having entire meals exclusively at the breast, feeding with the silicone nipple sometimes remaining at night, and by the fourth session, the patient was feeding at the breast in a proportion of 95%. At the last session, attachment had improved to the point where he began to breastfeed exclusively both day and night, colic and back hyperextension disappeared, and the baby's overall condition became calm and cooperative.

Conclusions: I can say that the improvement of attachment to the breast, of sucking - swallowing - breathing coordination, the improvement of colic, as well as the progress made through the calm approach to the breast and exclusive feeding, are sufficient arguments to use the qualities of these points together with osteopathic treatment.

TRATAMENTUL OSTEOPATIC AL NERVULUI VAG ÎN ATACUL DE PANICĂ: STUDIU DE CAZ

Autor: Corduneanu Monalisa Mirela C.T.O., Psiholog clinician

Cuvinte cheie: Nervul vag, Atac de panică, Osteopatie, HRV, Sistem nervos autonom

ABSTRACT

Introducere: Tulburările de panică sunt afecțiuni cu prevalență ridicată, caracterizate prin activare simpatică excesivă și dereglare neurovegetativă. Nervul vag, componentă esențială a sistemului parasimpatic, joacă un rol fundamental în reglarea homeostaziei autonome. Intervențiile osteopatice axate pe traiectul vagal pot contribui la restabilirea echilibrului vegetativ în tulburările anxioase.

Obiectiv: Prezentarea unui caz clinic care ilustrează eficiența intervenției osteopatice asupra nervului vag în ameliorarea simptomatologiei la un pacient cu atacuri de panică.

Material și metodă: Este analizat cazul unei paciente de 34 de ani, diagnosticată cu tulburare de panică recurentă. A beneficiat de 6 ședințe osteopatice, desfășurate pe o perioadă de 4 săptămâni. Tehnicile aplicate au inclus: decompresie suboccipitală, mobilizare cervicală a vagului, echilibrarea diafragmelor și tehnici craniene (focus pe SSB și temporal). Evoluția a fost monitorizată prin scala GAD-7, jurnal de autoevaluare și analiza variabilității frecvenței cardiace (HRV).

Rezultate: La finalul intervenției, pacienta a raportat o reducere semnificativă a intensității și frecvenței atacurilor de panică. Scorul GAD-7 a scăzut de la 15 la 6, iar HRV a evidențiat o îmbunătățire a tonusului vagal. Nu au fost raportate reacții adverse.

Concluzie: Abordarea osteopatică focalizată pe traiectul nervului vag poate reprezenta o opțiune terapeutică valoroasă în tulburările de panică. Rezultatele obținute susțin integrarea osteopatiei în cadrul unui plan multidisciplinar de tratament pentru afecțiuni cu componentă autonomă.

OSTEOPATHIC TREATMENT OF THE VAGUS NERVE IN PANIC ATTACKS: CASE STUDY

Author: Corduneanu Monalisa Mirela C.T.O., Clinical Psychologist

Keywords: vagus nerve, panic attack, osteopathy, HRV, autonomic nervous system

ABSTRACT

Introduction: Panic disorders are common conditions characterized by excessive sympathetic activation and autonomic dysregulation. The vagus nerve, an essential component of the parasympathetic system, plays a key role in regulating homeostasis. Osteopathic interventions targeting the vagal pathway can contribute to restoring vegetative balance in anxiety disorders.

Objective: Presenting a clinical case that illustrates the effectiveness of osteopathic intervention on the vagus nerve in alleviating symptoms of a patient with recurrent panic attacks.

Materials and Methods: The case of a 34-year-old female diagnosed with recurrent panic disorder is analyzed. She received 6 osteopathic treatments over a 4-week period. The techniques applied included suboccipital decompression, cervical vagus nerve mobilization, diaphragm balancing, and cranial techniques (focusing on SSB and temporal bones). Evolution was monitored using the GAD-7 scale, self-assessment journal, and heart rate variability (HRV) analysis.

Results: At the end of the treatment, the patient reported a significant reduction in the intensity and frequency of panic attacks. The GAD-7 score decreased from 15 to 6, and HRV showed an improvement in vagal tone. No adverse reactions were reported.

Conclusion: The osteopathic approach targeting the vagus nerve can be a valuable therapeutic option in panic disorders. The results obtained support the integration of osteopathy in a multidisciplinary treatment plan for conditions with an autonomic component.

CORECTAREA DISFAGIEI POSTINTUBARE LA UN PACIENT CRITIC, CU BOALA DE TESUT CONJUNCTIV PRIN TEHNICI OSTEOPATE - STUDIU DE CAZ

Autor: Dr. Kinetoterapeut Ene Daniela

Cuvinte cheie: Boala de Tesut Conjunctiv, Disfagie, Osteopatie, Inghițire

ABSTRACT

Introducere: prezentarea importantei cunoașterii și utilizării oportune a tehnicilor osteopate și reconfigurarea evoluției unui pacient critic cu boala autoimună de țesut conjunctiv. **Prezentare:** pacient în vârstă de 72 de ani se prezintă în serviciul de urgență al Spitalului Clinic Sfânta Maria cu tumefiere periorbiculară, segmente distale (mâini, picioare), cu dureri intense, impotență funcțională, probe inflamatorii mari, funcții vitale afectate (respirație, tensiune arterială). Din anamneza făcută (cu familia), boala a debutat în urmă cu câteva zile, brusc, fără să fi avut în antecedente episoade de boli autoimune sau de țesut conjunctiv.

Stare pacientului se deterioara semnificativ, fiind subponderal și neputându-se hrăni de câteva zile din cauza constricției esofagiene, (pe care soția, medic fiind, a tratat-o ca pe o alergie, acasă). S-a decis internare în secția de terapie intensivă și anestezie pentru a fi hrănit pe cale injectabilă, pentru monitorizarea funcțiilor vitale și asistarea celorlate nevoi, pacientul fiind complet dependent, fără posibilitatea să vadă, să ducă mâna la gură, să meargă sau să se miște în pat.

În urma corticoterapiei, s-au redus semnificativ tumefierile de la nivelul ochilor (după o săptămână a început să vadă), tumefierile articulare, rămânând prezentă rigiditate în țesut, fixarea articulațiilor în flexum, și impotență funcțională. S-a inițiat tratamentul de recuperare prin tehnici manuale osteopate, care au ameliorat semnificativ de la o zi la alta funcționalitatea organismului, fiind ușor, ușor posibil mersul. Problema rămasă a fost constricția esofagiană și imposibilitatea de a înghiți care făcea imposibilă hrănirea, și odată cu efortul și mobilizarea fizică a organismului, necesarul nutritiv nemaifiind suficient pe cale venoasă.

S-a ajuns la concluzia că este necesară montarea de gastrostomă, adică un tubaj gastric pt administrarea hranei direct în tubul digestiv. La insistențele mele, procedura s-a mai amânat două zile, timp în care am efectuat tehnici osteopate: tehnici de eliberare a planșeului sublingual, esofag, facii cervicale mijlocii și profunde, tehnici mediastinale, tehnici pleurale, de fluidizare

la nivelul craniului, gâtului și toracelui, eliberarea rădăcinii limbii, eliberare nervi cranieni (facial, hipoglos, auricular). În primele 24 de ore pacientul a putut să înghită câteva picături de apă. Următoarea zi a putut înghiți supă pasată și după alte două zile iaurt și hrana mai consistentă.

Concluzie: Efectuarea tehnicilor osteopate într-un moment cheie pentru acest pacient a făcut ca o tehnică invazivă, cu risc de infectare, traumatizantă atât pentru corp cât și pentru psihicul pacientului (și al familiei) să nu mai fie necesară. Hrănirea prin gastrostomă, ca opțiune, este alegerea răului mai mic, din două opțiuni rele (cealaltă fiind varianta perfizabilă). Aplicarea osteopatiei înseamnă alegerea opțiunii bune, fără compromis nutritiv, digestiv, enzimatic, priho-emotional, social, bacterian.

Alegerea osteopatiei a însemnat construirea unui context în care organismul se poate hrăni cantitativ și calitativ, diversificat, și în felul acesta, refacerea resurselor corpului și construirea stării de sănătate. Pacientul cu boală conjunctivă aflat într-un episod acut, activ, trecut de 70 de ani, subponderal reprezintă un context cu risc ridicat către complicații și destabilizarea generală a stării acestuia.

CORRECTION OF POSTINTUBATION DYSPHAGIA IN A CRITICAL PATIENT WITH CONNECTIVE TISSUE DISEASE USING OSTEOPATHIC TECHNIQUES - CASE STUDY

Author: Physiotherapist MD Ene Daniela

Keywords: Connective Tissue Disease, Dysphagia, Osteopathy, Swallowing

ABSTRACT

Introduction: presentation of the importance of knowledge and timely use of osteopathic techniques and reconfiguration of the evolution of a critical patient with autoimmune connective tissue disease. Presentation: 72-year-old patient presents to the emergency department of the Saint Mary Clinical Hospital with periorbicular swelling, distal segments (hands, feet), with intense pain, functional impotence, large inflammatory tests, affected vital functions (respiration, blood pressure). From the anamnesis taken (with the family), the disease began a few days ago, suddenly, without having had any previous episodes of autoimmune or connective tissue diseases.

The patient's condition was deteriorating significantly, being underweight and unable to feed for several days due to esophageal constriction, (which his wife, a doctor, treated as an allergy at home). It was decided to admit him to the intensive care and anesthesia department to be fed intravenously, to monitor vital functions and assist with other needs, the patient being completely dependent, unable to see, put his hand to his mouth, walk or move in bed.

Following corticotherapy, the swelling in the eyes was significantly reduced (after a week he began to see), the joint swelling, but stiffness in the tissue, fixation of the joints in the flexum, and functional impotence remained. Recovery treatment was initiated through osteopathic manual techniques, which significantly improved the body's functionality from one day to the next, making walking possible. The remaining problem was the esophageal constriction and the inability to swallow, which made feeding impossible, and with the effort and physical mobilization of the body, the nutritional needs were no longer sufficient through the venous route.

It was concluded that a gastrostomy tube was necessary, i.e. a gastric tube for administering food directly into the digestive tract. At my insistence, the procedure was postponed for two more days, during which I performed osteopathic techniques: techniques for releasing the sublingual floor, esophagus, middle and deep cervical fascia, mediastinal techniques, pleural techniques, fluidization techniques at the level of the skull, neck and chest, release of the root of the tongue, release of cranial nerves (facial, hypoglossal, auricular). In the first 24 hours, the patient was able to swallow a few drops of water. The next day, he was able to swallow pureed soup and after another two days, yogurt and more substantial food.

Conclusion: Performing osteopathic techniques at a key moment for this patient made an invasive technique, with a risk of infection, traumatic for both the body and the psyche of the patient (and the family) no longer necessary. Feeding through a gastrostomy, as an option, is the choice of the lesser evil, of two bad options (the other being the perfizable option). Applying osteopathy meant choosing the good option, without nutritional, digestive, enzymatic, priho-emotional, social, bacterial compromise.

Choosing osteopathy meant building a context in which the body can nourish itself quantitatively and qualitatively, diversified, and in this way, restoring the body's resources and building health. The patient with conjunctival disease in an acute, active state, over 70 years old, underweight represents a context with high risk of complications and general destabilization of his condition.

ABORDARE OSTEOPATICĂ ASUPRA POSTURII ȘI BIOMECHANICII COLOANEI VERTEBRALE

Autor: Toni Onisii CTO

Cuvinte cheie: Osteopatie, Holistic, Biomecanică, Coloană Vertebrală, Linii de Forță

ABSTRACT

Lucrarea de față își propune să aducă în atenția dumneavoastră o teorie cu privire la dinamica și statica coloanei vertebrale. Studiarea și cunoașterea acestei teorii a făcut posibilă apariția și dezvoltarea unor tehnici de tratament folosite cu succes de-a lungul timpului.

Biomecanica lui John Martin Littlejohn este una complexă, detaliată și care a ajutat la înțelegerea conceptului holistic de osteopatie. Observațiile lui se bazează pe o serie largă de criterii precum: orientarea fațetelor articulare, forma vertebrelor, originea și inserția mușchilor la nivelul coloanei vertebrale, acțiunea gravitației și liniile de forță.

În urma acestei analize, care privește coloana vertebrală din multe puncte de vedere, vor ieși în evidență câteva zone de un real interes practic. Vom înțelege astfel, strict din perspectiva aceasta, importanța observării și evaluării bazinului în concordanță cu întreaga coloană vertebrală.

Analiza efectului gravitației asupra coloanei vertebrale crează, sub aspect didactic dar și practice, apariția unor linii de forță. Aceste linii de forță ne vor explica diferitele tipologii posturale dar și efectele fiziologice asupra corpului uman.

În ciuda complexității acestei teorii asupra modului în care coloana vertebrală tinde mereu să fie în echilibru, sunt convins că există piese lipsă din acest tablou. Să nu uităm că este important să ne concentrăm pe valoarea acestei teorii și nu pe lipsurile ei. Cu atât mai mult înțelegerea acestei perspective, fie ea și incompletă, poate participa la crearea unor alte sisteme de evaluare și tratament aplicabile în societatea actuală.

OSTEOPATHIC APPROACH TO POSTURE AND BIOMECHANICS OF THE SPINE

Author: Toni Onisii CTO

Keywords: Osteopathy, Holistic, Biomechanics, Spine, Lines of Force

ABSTRACT

This paper aims to bring to your attention a theory regarding the dynamics and statics of the spine. Studying and understanding this theory has made possible the emergence and development of treatment techniques that have been used successfully over time.

John Martin Littlejohn's biomechanics are complex, detailed, and have helped to understand the holistic concept of osteopathy. His observations are based on a wide range of criteria such as: the orientation of the articular facets, the shape of the vertebrae, the origin and insertion of the muscles in the spine, the action of gravity and the lines of force.

Following this analysis, which looks at the spine from many points of view, several areas of real practical interest will stand out. We will thus understand, strictly from this perspective, the importance of observing and evaluating the pelvis in accordance with the entire spine.

Analyzing the effect of gravity on the spine creates, from a didactic and practical perspective, the appearance of lines of force. These lines of force will explain the different postural typologies but also the physiological effects on the human body.

Despite the complexity of this theory about how the spine always tends to be in balance, I am convinced that there are missing pieces to this picture. Let's not forget that it is important to focus on the value of this theory and not on its shortcomings. Moreover, understanding this perspective, even if incomplete, can contribute to the creation of other assessment and treatment systems applicable in today's society.

Sesiune Fizioterapie

MANIPULARI SPINALE: DISTINGEREA INTRE MIT SI ADEVAR – UN REVIEW AL LITERATURII DE SPECIALITATE

Autor: Ionut Ciprian Gospodin

Cuvinte cheie: Manipulari Spinale, Fizioterapie, Mobilizari de Grad 5

ABSTRACT

Introducere: Manipulările spinale, cunoscute și sub numele de mobilizari de grad 5 / HVLA/ajustari, sunt folosite frecvent pentru tratarea durerilor de spate și a altor afecțiuni musculoscheletale. În ciuda popularității lor, există numeroase controverse legate de eficacitatea și siguranța acestor practici. Acest review explorează literatura de specialitate pentru a clarifica distincția între miturile asociate manipulărilor spinale și realitatea științifică susținută de date empirice. (5. Giles Gyeret al.2019, 11.Sampath et al. 2023)

Material și metodă: O căutare exhaustivă în literatura de specialitate a fost efectuată între 2000 și aprilie 2024, căutările au fost limitate la articole clasificate ca recenzii sau meta-analize și, în toate cazurile. Termenii de căutare incluși au fost: manipulare spinală, ajustare, mobilizare grad 5, HVLA TRUST, terapie prin manipulare spinală, chiropractor, osteopat, durere, mit chiropractic. Bazele de date utilizate au fost Medline, Cochrane Database, PubMed și Google Academic. Au rezultat un număr de 38 de articole în care au fost cautate rezultatele cercetării au fost sintetizate calitativ, analizând condițiile clinice și efectele manipulărilor coloanei vertebrale. Recenziile trebuiau să includă metode explicite și repetabile și dovezi din cel puțin două studii clinice controlate. Recenziile pachetelor complexe și cele bazate pe date secundare au fost excluse.

Rezultate: Manipularea și mobilizarea spinală au demonstrat diverse mecanisme și beneficii terapeutice, subliniind impactul lor asupra sistemului nervos central și periferic, reducerea durerii și îmbunătățirea funcției motorii. Numeroși autori au subliniat efectual acestora, Randoll et al. (2017) sugerează că manipularea spinală reduce durerea de spate prin diminuarea sumării temporale a durerii, ceea ce înseamnă o reducere a intensității durerii percepute în timp. Sampath et al. (2023) confirmă

că manipularea spinală influențează sistemul nervos autonom, având potențialul de a modula funcțiile autonome, cum ar fi frecvența cardiacă și digestia. Schmid et al. (2008) oferă dovezi privind implicarea sistemului nervos central în răspunsul la mobilizarea pasivă a articulațiilor cervicale, sugerând o schimbare de paradigmă în terapia manuală și evidențiind rolul central al sistemului nervos în răspunsurile terapeutice. Sterling et al. (2001) arată că mobilizarea cervicală influențează durerea, activitatea sistemului nervos simpatic și funcția motorie, ameliorând durerea și îmbunătățind răspunsurile „luptă sau fugi” și funcția motorie. Sung et al. (2005) sugerează că durata manipulării spinale afectează receptorii mecanoreceptori din mușchii paraspinali lombari, influențând eficacitatea tratamentului și răspunsul terapeutic. Tuttle et al. (2021) indică faptul că tratamentul manual localizat are un efect preferențial asupra cinematicii segmentului de mișcare țintit, îmbunătățind funcția segmentară și mobilitatea acestuia.

Aceste studii evidențiază importanța manipulării și mobilizării spinale în tratarea durerii și îmbunătățirea funcției motorii, oferind o înțelegere valoroasă a mecanismelor neurofiziologice care stau la baza acestor intervenții.

Concluzii: Review-ul literaturii de specialitate indică faptul că, deși manipulările spinale sunt înconjurată de mituri, ele reprezintă o metodă de tratament validă și relativ sigură pentru anumite condiții musculoscheletice. Este esențial ca pacienții să fie bine informați despre beneficiile și riscurile asociate și să colaboreze cu practicieni calificați pentru cele mai bune rezultate. Prin educație și cercetare continuă, se poate clarifica distincția dintre mit și adevăr în manipulările spinale, permițând utilizarea acestor tehnici într-un mod informat și responsabil.

SPINAL MANIPULATIONS: DISTINGUISHING BETWEEN MYTH AND TRUTH – A LITERATURE REVIEW

Author: Ionut Ciprian Gospodin

Keywords: spinal manipulations, physiotherapy, grade 5 mobilizations

ABSTRACT

Introduction: Spinal manipulations, also known as grade 5 mobilizations / HVLA adjustments, are frequently used to treat back pain and other musculoskeletal conditions. Despite their popularity, there are numerous controversies regarding the effectiveness and safety of these practices. This review explores the scientific literature to clarify the distinction between the myths associated with spinal manipulations and the scientific reality supported by empirical data. (5. Giles Gyer et al., 2019; 11. Sampath et al., 2023)

Material and Methods: An exhaustive literature search was conducted from 2000 to April 2024. The searches were limited to articles classified as reviews or meta-analyses in all cases. The search terms included: spinal manipulation, adjustment, grade 5 mobilization, HVLA TRUST, spinal manipulation therapy, chiropractor, osteopath, pain, chiropractic myth. The databases used were Medline, Cochrane Database, PubMed, and Google Scholar. A total of 38 articles were found, and the results of the research were qualitatively synthesized, analyzing clinical conditions and the effects of spinal manipulations. Reviews had to include explicit and repeatable methods and evidence from at least two controlled clinical trials. Reviews of complex intervention packages that included spinal manipulation were excluded, as were reviews based on secondary data.

Results: Spinal manipulation and mobilization have demonstrated various therapeutic mechanisms and benefits, highlighting their impact on the central and peripheral nervous systems, pain reduction, and motor function improvement. Numerous authors have highlighted their effectiveness: Randoll et al. (2017) suggest that spinal manipulation reduces back pain by decreasing temporal summation of pain, meaning a reduction in perceived pain intensity over time. Sampath et al. (2023) confirm that spinal manipulation influences the autonomic nervous system, potentially modulating functions such as heart rate and digestion. Schmid et al. (2008) provide evidence of the central nervous system's involvement in the response to passive cervical joint mobilization, suggesting a paradigm shift in manual therapy and highlighting the central role of the nervous system in therapeutic responses. Sterling et al. (2001) show that cervical mobilization affects pain, sympathetic nervous system activity, and motor function, alleviating pain and improving "fight or flight" responses and motor function. Sung et al. (2005) suggest that the duration of spinal manipulation affects mechanoreceptors in the lumbar paraspinal muscles, influencing treatment efficacy and therapeutic response. Tuttle et al. (2021) indicate that localized manual therapy has a preferential effect on the kinematics of the targeted motion segment, improving segmental function and mobility.

These studies underscore the importance of spinal manipulation and mobilization in treating pain and improving motor function, offering valuable insights into the neurophysiological mechanisms underlying these interventions.

Conclusions: The literature review indicates that, despite the myths surrounding spinal manipulations, they represent a valid and relatively safe treatment method for certain musculoskeletal conditions. It is essential for patients to be well-informed about the benefits and risks associated and to collaborate with qualified practitioners for optimal outcomes. Through continuous education and research, the distinction between myth and truth in spinal manipulations can be clarified, allowing these techniques to be used in an informed and responsible manner.

TERAPIA MANUALĂ ÎN RECUPERAREA DUPĂ PROTEZAREA TOTALĂ A GENUNCHIULUI

Autor: MARJAN MIHAJLOV

Afilieri: Spitalul Clinic de Urgență București & Euroclinic Hospital S.A.

Cuvinte-cheie: Terapii Manuale; Artroplastie Totală Genunchi; Mobilizări Articulare; Recuperare

ABSTRACT

INTRODUCERE: Protezarea totală a genunchiului (PTG) este o intervenție chirurgicală comună pentru osteoartrita avansată a genunchiului. Reabilitarea postoperatorie pune în mod tradițional accentul pe exerciții fizice și antrenament funcțional. Rolul terapiei manuale (TM) în reabilitarea după PTG deși este luat în considerare este încă insuficient explorat.

MATERIALE ȘI METODĂ: Pentru a identifica preocupările cu privire la utilizarea tehnicilor de TM pentru reabilitarea după PTG am căutat în PubMed și EMBASE, studii controlate randomizate relevante pentru această temă. Căutarea s-a limitat la perioada 2015 – 2024 și la studiile în limba engleză.

REZULTATE: Au fost identificate 87 de titluri dar în aceasta meta analiză au fost incluse 24 de studii care au implicat pacienți care au urmat, alături de alte tratamente, după operație și TM. Tehnicile manuale, inclusiv mobilizările articulare și manipulările țesuturilor moi, s-au dovedit a susține îmbunătățiri imediate în amplitudinea mișcării și în reducerea durerii (Mills și colab., 2020; Piva și colab., 2015). Moffet și colab. (2004) au raportat rezultate funcționale îmbunătățite pe termen scurt atunci când TM a fost integrată în recuperarea postoperatorie. Deși nu sunt specifice pacienților postchirurgical, dovezile provenite de la pacienții cu osteoartrită (Abbott și colab., 2011) susțin, de asemenea, eficacitatea TM în îmbunătățirea mobilității articulare și în reducerea rigidității genunchiului.

DISCUȚII: Conform studiilor, pacienții care au urmat o TM, comparativ cu grupurile de control (care nu au beneficiat de aceste intervenții), au avut îmbunătățiri semnificative statistic în ameliorarea durerii pe termen scurt, îmbunătățirea amplitudinii de mișcare (în special flexia genunchiului), satisfacție sporită, recuperare funcțională timpurie mai rapidă. Ca limitări, studiile au relevat: implementarea la nivelul unor eșantioane mici, perioade scurte de urmărire, variabilitate în tehnicile utilizate, lipsa protocoalelor standardizate.

CONCLUZII: Prezenta meta – analiză susține includerea TM ca tehnici benefice la îngrijirea standard în recuperarea după PTG și evidențiază necesitatea unor cercetări suplimentare de înaltă calitate.

MANUAL THERAPY IN RECOVERY AFTER TOTAL KNEE REPLACEMENT

Author: MARJAN MIHAJLOV

Affiliations: Bucharest Emergency Clinical Hospital & Euroclinic Hospital S.A.

Keywords: Manual Therapies; Total Knee Arthroplasty; Joint Mobilizations; Recovery

ABSTRACT

INTRODUCTION: Total knee replacement (TKR) is a common surgical procedure for advanced knee osteoarthritis. Rehabilitation after surgery traditionally emphasizes exercise and functional training. The role of manual therapy (MT) in post-TKR rehabilitation, although considered, is still underexplored.

MATERIALS AND METHODS: To identify concerns regarding the use of MT techniques for rehabilitation after TKR, we searched PubMed and EMBASE for randomized controlled trials relevant to this topic. The search was limited to the period 2015–2024 and to studies in English.

RESULTS: A total of 87 titles were identified, but 24 studies involving patients who received MT in addition to other treatments after surgery were included in this meta-analysis. Manual techniques, including joint mobilizations and soft tissue manipulations, have been shown to support immediate improvements in range of motion and pain reduction (Mills et al., 2020; Piva et al., 2015). Moffet et al. (2004) reported improved short-term functional outcomes when MT was integrated into postoperative recovery. Although not specific to post-surgical patients, evidence from patients with osteoarthritis (Abbott et al., 2011) also supports the effectiveness of MT in improving joint mobility and reducing knee stiffness.

DISCUSSIONS: According to studies, patients who underwent MT, compared to control groups (who did not benefit from these interventions), had statistically significant improvements in short-term pain relief, improved range of motion (especially knee flexion), increased satisfaction, and faster early functional recovery. As limitations, the studies revealed: implementation in small samples, short follow-up periods, variability in the techniques used, lack of standardized protocols.

CONCLUSIONS: This meta-analysis supports the inclusion of MT as a beneficial technique in standard care for recovery from TKR and highlights the need for further high-quality research.

KINETOTERAPIA BOLII HIPERTENSIVE, O ABORDARE DIN PERSPECTIVA EXERCITIILOR DE RESPIRAȚIE ASOCIATE CU ASANE YOGHINE

Autor: Conf. univ. dr. Anca Jianu

Facultatea de Educație Fizică și Sport, Universitatea Spiru Haret

Cuvinte-cheie: Hipertensiune, Integrativ, Exerciții de Respirație, Respirație Diafragmatică, Respirație Toracală Inferioară, Respirație Fonetică, Apnee Postinspiratorie, Asane

ABSTRACT

Introducere: Hipertensiunea arterială, prin complicațiile generate, este poziționată pe primul loc între cauzele de mortalitate cardiovasculară la nivel mondial, ceea ce impune stabilirea unor intervenții eficiente, accesibile și cu aplicabilitate largă. Studiul de față propune o abordare integrativă în recuperarea pacientului hipertensiv, bazată pe exerciții de respirație asociate cu asane.

Metodă: Protocolul terapeutic propus este bazat pe observații clinice, corelări interdisciplinare și este susținut de literatura de specialitate. Protocolul include exerciții de respirație diafragmatică și toracală inferioară, exerciții de respirație fonetică și cu apnee postinspiratorie controlată, cu durată scurtă (1-4 secunde), în funcție de propriul mecanism de atenționare prin care fiecare subiect rămâne în limitele de siguranță, exerciții recomandate doar la pacienți selectați, cu monitorizare atentă a acestora din urmă. Exercițiile de respirație se asociază cu 6 asane desfășurate, obligatoriu, în următoarea ordine: Copil dormind, Crocodil, Peștele mic, Cu fața în sus, Poziția Câinelui, Poziția Fătului. Fiecare poziție este menținută între 3 și 8 minute, fiind însoțită de tehnici de relaxare și respirație dirijată. Frecvența programului este zilnică sau de minimum 3 ori pe săptămână, având avantajul major al accesibilității și al caracterului său reproductibil.

Rezultate: Abordarea propusă se aliniază tot mai multor cercetări din domeniul neuroștiințelor și psihofiziologiei, care recunosc rolul respirației conștiente, a pozițiilor corporale adaptate și a tehnicilor de relaxare în controlul tensiunii arteriale, reducerea nivelului de cortizol, în reglarea emoțiilor. Integrarea posturilor yoghine adaptate contribuie la recalibrarea sistemului nervos autonom, obținându-se condițiile neurofiziologice optime pentru scăderea valorilor tensionale și ale frecvenței cardiace, precum și pentru reducerea stresului.

Concluzii: Exercițiile de respirație combinate cu asanele yoghine constituie o metodă de abordare terapeutică integrativă eficientă, accesibilă și reproductibilă în contextul recuperării pacientului hipertensiv. Integrarea acestora în practica medicală contribuie la îmbunătățirea calității vieții pacienților cu patologia vizată și încurajează cercetări viitoare pentru validarea și cuantificarea efectelor metodei propuse.

KINESIOTHERAPY OF HYPERTENSIVE DISEASE: AN APPROACH BASED ON BREATHING EXERCISES COMBINED WITH YOGIC ASANAS

Author: Conf. univ. dr. Anca Jianu
Faculty of Physical Education and Sports, Spiru Haret University

Keywords: Hypertension, Integrative, Breathing Exercise, Diaphragmatic Breathing, Lower Thoracic Breathing, Phonetic Breathing, Post-inspiratory Apnea, Asana

ABSTRACT

Introduction: Arterial hypertension, due to the complications it causes, ranks first among the causes of cardiovascular mortality worldwide. This situation calls for effective, accessible interventions with wide applicability. The present study proposes an integrative approach to the recovery of hypertensive patients, based on breathing exercises associated with asanas.

Method: The proposed therapeutic protocol is based on clinical observations, interdisciplinary correlations, and is supported by specialized literature. The protocol includes diaphragmatic and lower thoracic breathing exercises, phonetic breathing, and breathing with short controlled post-inspiratory apnea (1–4 seconds), adjusted to each subject's own safety threshold awareness mechanism. These exercises are recommended only for selected patients under careful monitoring. Breathing exercises are associated with six asanas performed in the following mandatory sequence: Sleeping Child, Crocodile, Little Fish, Supine Position, Downward Dog, and Fetal Position. Each position is maintained for 3 to 8 minutes and is accompanied by relaxation techniques and guided breathing. The program should be performed daily or at least three times per week, having the major advantage of accessibility and reproducibility.

Results: The proposed approach aligns with an increasing number of studies in neuroscience and psychophysiology, which acknowledge the role of conscious breathing, adapted body positions, and relaxation techniques in blood pressure control, cortisol reduction, and emotional regulation. The integration of adapted yogic postures contributes to recalibrating the autonomic nervous system, creating optimal neurophysiological conditions for reducing blood pressure, heart rate, and stress levels.

Conclusions: Breathing exercises combined with yogic asanas represent an effective, accessible, and reproducible integrative therapeutic approach in the context of hypertension recovery. Integrating this method into medical practice improves the quality of life of patients with the targeted condition and encourages further research to validate and quantify the effects of the proposed method.

Sesiune MTC

IMPORTANȚA ASOCIERII SCALPACUPUNCTURII CU METODE TERAPEUTICE OSTEOPATICE

Autori: Dr. Angela Tudor - Președinte de onoare al Soc. Române de Med. Trad. Chineză;
Alexandru Grigore D.O.

Cuvinte cheie : Scalp Acupunctură, Osteopatie, Model Diagnostic Și Terapeutic, Sutura Scuamoasă.

ABSTRACT

Prezentul studiu este o comparație între metodele de abordare terapeutică a patologiilor întregului organism uman prin acupunctură și osteopatie la nivelul suturilor craniene.

Acupunctura tradițională folosește anumite puncte de pe scalp aparținând canalelor principale care sunt integrate în formule de puncte ca un sistem de sine să stătător conform cu principiul terapeutic generat în urma stabilirii unui diagnostic de dezechilibru energetic.

Scalp acupunctura încă din anii '70 în urma numeroaselor studii clinice integrează acupunctura tradițională cu biologia, anatomia modernă și neurofiziologia.

Dpdv osteopatic, exista teoria conform careia creierul, generează o mișcare pulsatilă, într-un anumit interval de timp, de tip expansiune/retracție, transmisă bolții craniene și implicit tuturor suturilor, transmisă maselor cerebrale prin intermediul unor vectori hidromecanici (LCR) și mecanici (MTR-membrane de tensiune reciprocă) care vor crea un sincronism cinetic între structurile adiacente și sistemul nervos.

Pornind de la teoriile și cercetările modern, încercăm să identificăm punctele comune de asociere alternativă și/sau complementară între scalp acupunctură cu toate variantele sale și osteopatie pentru a încuraja conlucrarea și asocierea celor două domenii.

Am ales să facem această demonstrație luând drept model acțiunea asupra suturii scuamoase, teorie – model terapeutic, atât în acupunctura scalpului, cât și în osteopatie.

THE IMPORTANCE OF COMBINING SCALP ACUPUNCTURE WITH OSTEOPATHIC THERAPEUTIC METHODS

Authors: MD Angela Tudor - Honorary President of the Romanian Society of Traditional Chinese Medicine;
Alexandru Grigore D.O.

Keywords: Scalp Acupuncture, Osteopathy, Diagnostic and Therapeutic Model, Squamous Suture.

ABSTRACT

The present study is a comparison between the methods of therapeutic approach to pathologies of the entire human body through acupuncture and osteopathy at the level of cranial sutures.

Traditional acupuncture uses certain points on the scalp belonging to the main channels that are integrated into point formulas as a self-contained system according to the therapeutic principle generated following the establishment of a diagnosis of energy imbalance.

Scalp acupuncture since the 1970's following numerous clinical studies integrates traditional acupuncture with biology, modern anatomy and neurophysiology.

According to osteopathic theory, there is a theory according to which the brain generates a pulsatile movement, within a certain time interval, of the expansion/retraction type, transmitted to the cranial vault and implicitly to all sutures, transmitted to the cerebral masses through hydromechanical vectors (CSF) and mechanical (MTR-membranes of reciprocal tension) that will create a kinetic synchronism between adjacent structures and the nervous system.

Starting from modern theories and research, we tried to identify common points of alternative and/or complementary association between scalp acupuncture with all its variants and osteopathy in order to encourage collaboration and association of the two fields. We chose to make this demonstration taking as a model the action on the squamous suture, theory – therapeutic model, both in scalp acupuncture and in osteopathy.

INTEGRAREA PRINCIPIILOR MTC ȘI A TEHNICILOR OSTEOPATE ÎN GESTIONAREA DURERILOR LOMBARE

Autor: Ilieș Valerica, MD, Specialist Acupunctură, Președinte SRMTC

Cuvinte cheie: Lombalgie, MTC, Osteopatie, Sindrom, Abordare Integrativă

ABSTRACT

Introducere: Lombalgia este o afecțiune musculo-scheletică frecventă, cu impact major asupra calității vieții. Medicina Tradițională Chineză (MTC) și osteopatia oferă perspective complementare, punând accent pe echilibrul energetic și biomecanica corpului.

Fundamente MTC ale durerilor lombare: MTC clasifică lombalgia în patru sindroame principale: Stagnarea Qi-ului și a Sângelui – durere ascuțită, agravată de repaus; Deficitul de yang al Rinichilor – durere surdă, cu slăbiciune lombară; Invazia de Vânt-Frig – durere migratorie, ameliorată de căldură; Căldură-Umiditate – durere persistentă, senzație de arsură și inflamație.

Studiu de caz: Un pacient de 65 de ani cu protruzii discale L4-L5, L5-S1 și sciatică bilaterală a fost diagnosticat în MTC cu sindrom de Căldură-Umiditate. Evoluția netratată poate duce la: Inflamație cronică și degenerare articulară; Boli autoimune (poliartrită reumatoidă, LES, spondilită); Stază de Umiditate cu acumulare de Flegmă (risc tumoral); Afectarea digestivă (gastrită, colită, SII); Sindrom metabolic (obezitate, hiperglicemie, dislipidemie).

Abordare terapeutică: Acupunctura, terapia cu ventuze, fitoterapia MTC, masajul Tui Na și dieta adaptată sindromului sunt esențiale pentru ameliorarea simptomelor. Osteopatia – prin mobilizări articulare, tehnici miofasciale și craniosacrale, corecție biomecanică a bazinului – contribuie la echilibrul mecanic, reducerea tensiunii musculare și corectarea disfuncțiilor vertebrale.

Concluzii și beneficii: Abordarea integrativă a celor două sisteme medicale permite o strategie terapeutică mai complexă și eficientă. Studiile arată că aplicarea combinată a acupuncturii și tehnicilor osteopatice poate duce la o reducere semnificativă a inflamației și a durerii și la îmbunătățirea calității vieții pacienților.

INTEGRATING TCM PRINCIPLES AND OSTEOPATHIC TECHNIQUES INTO THE MANAGEMENT OF LOW BACK PAIN

Author: Ilieș Valerica, MD, Acupuncture Specialist, President of SRMTC

Keywords: Low Back Pain, TCM, Osteopathy, Syndrome, Integrative Approach.

ABSTRACT

Introduction: Low back pain is a common musculoskeletal condition with a major impact on quality of life. Traditional Chinese Medicine (TCM) and osteopathy offer complementary perspectives, emphasizing energy balance and body biomechanics.

TCM fundamentals of low back pain: TCM classifies low back pain into four main syndromes: Qi and Blood Stagnation – sharp pain, aggravated by rest; Kidney Yang Deficiency – dull pain with lumbar weakness; Wind-Cold Invasion – migratory pain, relieved by heat; Heat-Dampness – persistent pain, burning sensation and inflammation.

Case study: A 65-year-old patient with L4-L5 and L5-S1 disc protrusions and bilateral sciatica was diagnosed in TCM with Heat-Dampness syndrome. Untreated, this condition can lead to: Chronic inflammation and joint degeneration; Autoimmune diseases (rheumatoid arthritis, SLE, spondylitis); Dampness stasis with phlegm accumulation (tumor risk); Digestive disorders (gastritis, colitis, IBS); Metabolic syndrome (obesity, hyperglycemia, dyslipidemia).

Therapeutic approach: Acupuncture, cupping therapy, TCM phytotherapy, Tui Na massage, and a diet tailored to the syndrome are essential for relieving symptoms. Osteopathy—through joint mobilization, myofascial and craniosacral techniques, and biomechanical correction of the pelvis—contributes to mechanical balance, muscle tension reduction, and correction of vertebral dysfunctions.

Conclusions and benefits: The integrative approach of the two medical systems allows for a more complex and effective therapeutic strategy. Studies show that the combined application of acupuncture and osteopathic techniques can lead to a significant reduction in inflammation and pain and improve patients' quality of life.

BENEFICIILE ASOCIERII TRATAMENTULUI OSTEOPATIC CU MEDICINA TRADIȚIONALĂ CHINEZĂ – LANȚURILE MUSCULARE NATURALE ȘI CANALELE MUSCULO-TENDINOASE

Author: Andrei Lefter D.O. / Specialist MTC

Cuvinte cheie: Osteopatie, MTC, Lanțuri Musculare, Canale Musculo-Tendinoase

ABSTRACT

A.T.STILL - Filosofia osteopatiei: „ Omul complet este o singură ființă în trei persoane: corp, mișcare, spirit... Pentru a obține rezultate bune, noi trebuie să ne aliem cu adevărurile naturii și să călătorim în armonie cu natura”

Lucrarea de față explorează beneficiile integrării tratamentului osteopatic cu principiile meridianelor musculo-tendinoase, ale medicinei tradiționale chineze. Scopul principal al lucrării este de a evidenția modul în care asocierea celor două abordări terapeutice poate potența rezultatele în tratarea disfuncțiilor musculo-scheletale, îmbunătățind mobilitatea, reducând durerea și stimulând autoreglarea organismului.

Metodologia a presupus aplicarea combinată a tehnicilor osteopatice (structurale, fasciale, viscerale și cranio-sacrale) cu stimularea meridianelor musculo-tendinoase corespunzătoare simptomatologiei pacientului, în cadrul unui grup de subiecți cu afecțiuni cronice și acute. Rezultatele preliminare indică o reducere semnificativă a tensiunii musculare și a durerii, precum și o recuperare funcțională accelerată.

Concluzia lucrării subliniază importanța unei abordări terapeutice integrative, în care medicina occidentală manuală și înțelepciunea energetică orientală pot conlucra pentru optimizarea sănătății pacientului.

THE BENEFITS OF COMBINING OSTEOPATHIC TREATMENT WITH TRADITIONAL CHINESE MEDICINE – NATURAL MUSCLE CHAINS AND MUSCLE-TENDINE CHANNELS

Author: Andrei Lefter D.O. / TCM Specialist

Keywords: Osteopathy, TCM, Muscle Chains, Musculo-Tendinosus Channels

ABSTRACT

A.T.STILL - Philosophy of osteopathy: "The complete man is one being in three persons: body, movement, spirit... To achieve good results, we must ally ourselves with the truths of nature and travel in harmony with nature"

This paper explores the benefits of integrating osteopathic treatment with the principles of the musculo-tendinous meridians of traditional chinese medicine. The main goal of the paper is to highlight how the association of the two therapeutic approaches can enhance the results in the treatment of musculoskeletal dysfunctions, improving mobility, reducing pain and stimulating the body's self-regulation.

The methodology involved the combined application of osteopathic techniques (structural, fascial, visceral and craniosacral) with the stimulation of the musculo-tendinous meridians corresponding to the patient's symptoms, within a group of subjects with chronic and acute conditions. Preliminary results indicate a significant reduction in muscle tension and pain, as well as an accelerated functional recovery.

The conclusion of the paper emphasizes the importance of an integrative therapeutic approach, in which western manual medicine and eastern energetic wisdom can work together to optimize the patient's health.

ZIUA 2

Sesiune Osteopatie

ABORDAREA OSTEOPATICĂ A LOMBALGIILOR NESPECIFICE

Autor: Mihai Unguritu Osteopat D.O.O.
Colegiul Osteopaților din România-bucurești România

Cuvinte-cheie: lombalgii, evaluare osteopatica, diagnostic osteopatic, tratament osteopatic, autovindecare

ABSTRACT

Lombalgiile nespecifice sunt acele lombalgii care nu au o cauză stabilită în urma investigațiilor medicale și nu necesită tratament chirurgical.

Prevalența lombalgiilor nespecifice a crescut în lume datorită unor factorii de risc ca: obezitatea, sănătatea precară, antecedente cu dureri de spate, musculatura slabă a spatelui inferior, ridicat sau cărat de greutăți mai mari de 13 kg, munca fizică, mobilizările pacienților la personalul sanitar, stresul mental, relațiile proaste la locul de muncă. Durerea lombară provoacă la nivel mondial, mai multe dizabilități decât orice altă afecțiune.

Osteopatia este un sistem terapeutic manual care dispune de metodele proprii de evaluare, diagnostic și tratament al pacienților. Osteopatia se bazează pe principiul autoreglării organismului, care spune că organismul posedă capacitatea și substanțele necesare pentru propria sa vindecare, iar osteopatul servește doar ca vector.

Osteopatul consideră corpul ca un întreg și nu ca o acumulare de regiuni independente. Fiecare zonă este parte a întregului, iar perturbarea unei zone poate afecta întregul și poate avea impact în apropiere sau la distanță. Osteopatul prin teste specifice va determina cauza apariției acestor disfuncții, iar tratamentul se va adresa cauzei și nu simptomelor cu care pacientul s-a prezentat la consultație. Osteopatul evaluează micro-mișcarea produsă de Mișcarea Respiratorie Primară la nivelul organelor și țesuturilor pacientului, iar scopul principal al tratamentului este restabilirea acestei mișcări în regiunile în care este încetinită sau blocată, ceea ce va crește capacitatea de auto-vindecare a pacientului la nivel somatic, visceral, emoțional și mental.

Osteopatia prin teste specifice găsește cauzele lombalgiilor nespecifice, iar prin tratamentul integrativ, somatic, visceral, emoțional și mental, permite stingerea sindromului algic lombar și reintegrarea funcțională a pacienților printr-un număr mic de ședințe, ceea ce conduce la scăderea timpului și costurilor de tratament.

OSTEOPATHIC APPROACH TO NON-SPECIFIC LOW BACK PAIN

Author: Mihai Unguritu Osteopat D.O.O.
College Of Romanians Osteopaths – Bucharest Romania

Keywords: low back pain, osteopathic evaluation, osteopathic diagnosis, osteopathic treatment, self-healing

ABSTRACT

Non-specific low back pains are those back pains that do not have established cause following medical investigations and do not require surgical treatment.

The prevalence of non-specific low back pain increased in the world due to some risk factors such as: obesity, poor health, history of back pain, weak lower back muscles, lifting or carrying weights greater than 13 kg, physical work, mobilization of patients to health personnel, mental stress, bad relationships at work.

Osteopathy is a manual therapeutic system has its own methods of evaluation, diagnosis and treatment of patients. Osteopathy is based on the principle of self-regulation of body, which says that the body possesses the capacity and substances necessary for its own healing, and the osteopath only serves as a vector.

The osteopath considers the body as a complete and not as an accumulation of independent regions. Each area is part of the whole, and disturbance of one area can affect the whole and have impact near or far. Through specific tests, the osteopath will determine the cause of appearance of these dysfunctions, and the treatment will address the cause and not the symptoms with which the patient came the consultation and. The osteopath evaluates the micro-movement produced by the Primary Respiratory Movement at the level of the patient's organs and tissues, and the main goal of treatment is to restore this movement in the regions where it is slowed down or blocked, which will increase the patient's self-healing capacity at the somatic level, visceral, emotional and mental.

Through specific tests, osteopathy finds the causes of non-specific lumbago, and through integrative, somatic, visceral and mental treatment, it allows the extinction of the lumbar pain syndrome and the functional reintegration of patients through a small number of sessions, which leads to a decrease in treatment time and costs.

ASIMETRIILE CRANIENE SI ADAPTARILE POSTURALE LA COPII

Autor: Delia-Alexandra Giodă CTO

Cuvinte cheie: Plagiocefalie, Brahicefalie, Scolioză, Disfuncții ATM, SSB

ABSTRACT

Cercetarea actuală se concentrează asupra interrelației dintre asimetriile craniene prezente la sugari în special plagiocefalia și brahicefalia pozitionale și adaptările posturale observate în perioada adolescenței, evidențiind impactul pe termen lung al acestora asupra dezvoltării neuromotorii. Asimetriile craniene, frecvent întâlnite în primele luni de viață, pot fi cauzate de factori precum poziția intrauterină sau traumele la naștere. Aceste asimetrii pot influența structurile craniofaciale și pot afecta în mod direct dezvoltarea posturală, fiind asociate cu dezechilibre musculare, tensiuni miofasciale, micromobilitate redusă și disfuncții articulare, inclusiv la nivelul articulației temporo-mandibulare (ATM).

De-a lungul dezvoltării, aceste asimetrii necorectate pot conduce la apariția unor tulburări posturale complexe în adolescență, cum ar fi scolioza, cifoza și alte anomalii musculo-scheletale. Abordările terapeutice care vizează corectarea acestor disfuncții includ tehnici osteopatice, terapia manuală și kinetoterapie, care se bazează pe înțelegerea interconexiunii dintre structurile cranio-faciale, membranele de tensiune reciprocă (micromobilitate) și musculatura axială. De asemenea, înțelegerea principiilor biomecanice (John Martin Littlejohn), ca instrument de diagnostic și tratament, joacă un rol crucial în restaurarea echilibrului postural.

Lucrarea subliniază importanța unei intervenții timpurii și a unui diagnostic corect al asimetriilor craniene, cu scopul de a preveni dezvoltarea unor tulburări posturale în adolescență. În concluzie, înțelegerea relației dintre aceste două fenomene poate contribui semnificativ la optimizarea strategiilor de tratament și prevenție.

CRANIAL ASYMMETRIES AND POSTURAL ADAPTATIONS IN CHILDREN

Author: Delia-Alexandra Giodă CTO

Keywords: plagiocephaly, brachycephaly scoliosis, TMJ dysfunctions, SSB

ABSTRACT

Current research focuses on the interrelation between cranial asymmetries observed in infants particularly positional plagiocephaly and brachycephaly and postural adaptations noticed during adolescence, highlighting their long-term impact on neuromotor development. Cranial asymmetries, usually found in the first months of life, may be caused by factors such as intrauterine positioning or birth trauma. These asymmetries can influence craniofacial structures and directly affect postural development, being associated with muscular imbalances, myofascial tension, reduced micromobility, and joint dysfunctions, including those of the temporomandibular joint (TMJ).

As development progresses, untreated asymmetries can lead to complex postural disorders during adolescence, such as scoliosis, kyphosis, and other musculoskeletal anomalies. Therapeutic approaches aimed at correcting these dysfunctions include osteopathic techniques, manual therapy, and physical therapy. These are based on the understanding of the interconnection between craniofacial structures, reciprocal tension membranes (micromobility), and axial musculature. Furthermore, understanding of biomechanical principles (John Martin Littlejohn) as diagnostic and treatment tools plays a crucial role in restoring postural balance.

This paper emphasizes the importance of early intervention and accurate diagnosis of cranial asymmetries to prevent the development of postural disorders in adolescence. In conclusion, understanding the relationship between these two phenomena can significantly improve treatment and prevention strategies.

LIMBA – ORGAN MUSCULAR ȘI STABILITATEA ACESTEIA, CU ROL IN RECUPERAREA BUCO-FACIALA ȘI A POSTURII DEFICITARE LA COPII ȘI ADOLESCENȚI

Autor: Andrada Romanita Cimpoaca

Cuvinte cheie: limba, postura, oro-facial, kinetoterapie, talg valg, scolioze

ABSTRACT

Introducere: Limba este un organ muscular complex, esențial în funcțiile de supt, masticatie, deglutiție și vorbire. Pe lângă rolul său în echilibrul oro-facial, limba are o influență semnificativă asupra lanțurilor miofasciale și posturii generale. Disfuncțiile linguale, pot afecta stabilitatea mandibulei, coordonarea cranio-cervicală și echilibrul axial. Aceste modificări pot

conduce la compensații posturale precum capul anteriorizat, scolioze funcționale, deviații ale centurii pelviene sau instabilitate la nivelul membrelor inferioare.

Obiective: Această cercetare și-a propus să evalueze impactul unei intervenții terapeutice multidisciplinare – terapie miofuncțională asociată cu kinetoterapie – asupra reechilibrării posturale și buco-faciale la copii și adolescenți cu disfuncții documentate.

Metodologie: Studiul a fost realizat pe o durată de 36 de săptămâni, pe un eșantion de 12 copii (cu vârste între 3 și 14 ani), împărțiți în două grupuri: Grup A (n=6): terapie miofuncțională + kinetoterapie; Grup B (n=6): doar kinetoterapie. Evaluările au inclus observație clinică a limbii, grile posturale, chestionare parentale, fotografiile standardizate și radiografiile comparative.

Rezultate: Grupul A a prezentat îmbunătățiri semnificative: - corecție a deviației genu valg cu 65% mai eficientă; - reducerea unghiului Cobb cu 10° față de grupul B; - ameliorarea hiperkifozei cu 40% mai mult decât în grupul B; - tonus muscular crescut și reducerea laxității ligamentare cu 25% comparativ. Toți copiii aveau în comun: naștere prin cezariană, lipsa patruperdiei și statul tardiv în șezut.

Concluzie: Studiul susține ipoteza că disfuncțiile linguale pot genera dezechilibre posturale și că intervenția combinată miofuncțională–posturală are eficiență superioară față de kinetoterapia singulară. Se recomandă screening funcțional precoce, începând din perioada neonatală, și implementarea unui protocol de evaluare a limbii în consultațiile pediatrie posturale. Abordarea multidisciplinară este esențială în prevenirea tulburărilor posturale secundare la copii.

THE TONGUE – MUSCULAR ORGAN AND ITS STABILITY IN THE RECOVERY OF OROFACIAL AND POSTURAL DEFICITS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Author: Andrada Romanita Cimpoaca

Keywords: tongue, posture, orofacial, physical therapy, genu valgum, scoliosis

ABSTRACT

Introduction: The tongue is a complex muscular organ essential for sucking, chewing, swallowing, and speaking. Beyond its role in orofacial balance, the tongue significantly influences myofascial chains and general posture. Lingual dysfunctions—such as low resting position, hypotonia, interposition during swallowing, or restricted lingual frenulum—can impair mandibular stability, cranio-cervical coordination, and axial balance. These impairments may lead to postural compensations such as forward head posture, functional scoliosis, pelvic misalignment, or instability in the lower limbs.

Objective: This study aimed to evaluate the impact of a multidisciplinary therapeutic intervention—combining myofunctional therapy and physical therapy—on postural and orofacial rebalancing in children and adolescents with documented dysfunctions.

Methodology: This longitudinal pilot study was conducted over 36 weeks on a sample of 12 children aged 3 to 14, divided into two groups: - Group A (n = 6): myofunctional therapy + physical therapy; - Group B (n = 6): physical therapy only. Assessments included clinical observation of tongue posture and function, postural grids, parent questionnaires, standardized photographs, and comparative radiographs.

Results: Group A showed significantly better improvements: - 65% more effective correction of genu valgum; - 10° greater reduction in Cobb angle compared to Group B; - 40% better improvement in hyperkyphosis; - Increased muscle tone and 25% greater reduction in ligament laxity. All children shared the following background: cesarean delivery, lack of crawling, and delayed independent sitting.

Conclusion: The study supports the hypothesis that lingual dysfunctions can lead to postural imbalances and that combined myofunctional and postural therapy is more effective than physical therapy alone. Early functional screening—starting in the neonatal period—and a standardized clinical protocol for tongue evaluation in pediatric postural assessments are strongly recommended. A multidisciplinary approach is essential for preventing secondary postural disorders in children.

TEHNICILE OSTEOPATICE IN TRATAMENTUL MIGRENEI OFTALMICE

Autor: Ana Dragan

Cuvinte-cheie: migrena oftalmică, abordare osteopatică integrată, terapie craniosacrală, eliberare fascială, abordare somato-emoțională

ABSTRACT

INTRODUCERE: Migrena oculară (sau oftalmică) este o formă particulară de migrenă, caracterizată prin manifestări vizuale care preced durerea: halouri, distorsiuni vizuale, uneori urmate de dureri intense de cap, greață și incapacitate funcțională. În ciuda tratamentelor medicamentoase, mulți pacienți continuă să sufere recurent, fără remisie completă. Mărturia pacientului M.Z. oferă un exemplu elocvent al eficienței osteopatiei în această patologie.

MATERIALE SI METODE: Caz clinic: M. Z., 55 ani, istoric de migrenă oculară de peste 40 de ani, a încercat multiple tratamente medicamentoase fără remisie completă. Debut de simptome în adolescență, la scurt timp după un eveniment traumatic major (decesul mamei). Simptome: distorsiuni vizuale (halouri zimțate), dureri intense (uneori vărsături), episoade de lungă durată (24-48 ore), frecvență mare (1-5 episoade/lună).

Tehnici osteopatice utilizate în planul integrat de tratament: tehnici craniosacrale, normalizarea articulației temporo-mandibulare (ATM), tehnici somato-emoționale, eliberare fascială a gâtului și bazei craniului, corecții ale tensiunilor vertebrale (în special C1–C2).

REZULTATE: După 5 ședințe de osteopatie în 6 săptămâni, migrenele au încetat complet, cu o remisie prelungită de peste 6 luni, urmată doar de o reapariție ușoară și izolată.

DISCUTII: Importanța abordării osteopatice integrate - Spre deosebire de tratamentele medicamentoase care vizează simptomul, osteopatia abordează cauzele funcționale: dezechilibre mecanice, traume emoționale, restricții fasciale. Remisia de lungă durată a migrenelor în cazul pacientului analizat sugerează o vindecare profundă, sistemică și nu doar o suprimare a durerii.

CONCLUZII: Mărturia pacientului oferă un exemplu valoros despre eficiența abordării osteopatice în migrena oculară, în special când simptomele au componentă psihosomatică și au fost refractare la tratamente convenționale.

Tehnicile osteopatice descrise ar trebui luate în considerare ca parte dintr-un plan terapeutic integrat pentru migrenă.

OSTEOPATHIC TECHNIQUES IN THE TREATMENT OF OPHTHALMIC MIGRAINE

Author: Ana Dragan

Keywords: ophthalmic migraine, integrated osteopathic approach, craniosacral therapy, fascial release, somato-emotional approach

ABSTRACT

INTRODUCTION: Ophthalmic (or ocular) migraine is a particular form of migraine characterized by visual disturbances that precede the pain: halos, visual distortions, sometimes followed by intense headaches, nausea and functional incapacity. Despite pharmacological treatments, many patients continue to suffer recurrently without complete remission. The testimony of patient M. Z. offers a compelling example of osteopathy effectiveness in this condition.

MATERIALS AND METHODS: Clinical case: M. Z., 55 years old, with a history of ocular migraine for over 40 years, tried multiple pharmacological treatments without complete remission. Symptom onset occurred during adolescence, shortly after a major traumatic event (mother's death). Symptoms: visual distortions (zigzag halos), intense pain (sometimes with vomiting), long-lasting episodes (24–48 hours), high frequency (1–5 episodes/month).

Osteopathic techniques used in the integrated treatment plan: craniosacral techniques, normalization of the temporomandibular joint (TMJ), somato-emotional techniques, fascial release of the neck and cranial base, correction of vertebral tensions (especially C1–C2).

RESULTS: After 5 osteopathy sessions over 6 weeks, the migraines ceased completely, with prolonged remission lasting over 6 months, followed only by a mild and isolated recurrence.

DISCUSSION: The importance of an integrated osteopathic approach Unlike pharmacological treatments that target symptoms, osteopathy addresses functional causes: mechanical imbalances, emotional trauma, fascial restrictions. The long-term remission of migraines in the analyzed patient suggests a deep, systemic healing rather than mere pain suppression.

CONCLUSIONS: The patient's testimony provides valuable evidence of the effectiveness of the osteopathic approach in ophthalmic migraine, especially when symptoms have a psychosomatic component and have been refractory to conventional treatments. Described osteopathic techniques should be considered as part of an integrated therapeutic plan for migraine.

BENEFICIILE ÎMBINĂRII OSTEOPATIEI ȘI KINETOTERAPIEI ÎN TRATAMENTUL TORTICOLISULUI CONGENITAL LA NOU-NĂSCUȚI ȘI SUGARI

Autor: E.G. Tudoran C.T.O.

Cuvinte cheie: Osteopatie, Kinetoterapie, Torticolis, Tratament Holistic, Plagiocefalie.

ABSTRACT

Lucrarea de față "Beneficiile îmbinării osteopatiei și kinetoterapiei în tratamentul torticolisului congenital la nou-născuți și sugari" propune prezentarea câtorva aspecte esențiale.

Torticolisul congenital este o afecțiune des întâlnită în pediatrie, în perioada neonatală cât și în primul an de viață. Este caracterizat prin înclinarea capului pe o parte și rotația acestuia de parte opusă determinat de contractura sau scurtarea mușchiului sternocloidomastoidian.

Osteopatia este o abordare holistică și eficientă care prin manevre și tehnici blânde vizează eliberarea tensiunilor de la nivelul bazei de craniu, coloanei vertebrale și în special a coloanei cervicale dar și a bazinului.

Kinetoterapia pediatrică se axează pe exerciții specifice, stretching, posturări ce urmăresc îmbunătățirea mobilității articulare, a funcției musculare și articulare susținând o dezvoltare simetrică a mișcărilor întregului corp pe toată perioada dezvoltării neuromotorii.

Îmbinarea osteopatiei și a kinetoterapiei poate oferi un tratament complex pentru torticolisul congenital prevenind astfel complicații tip postură și aliniament deficitar al coloanei vertebrale cât și prevenirea asimetriilor craniene tip plagiocefalie postulară.

THE BENEFITS OF COMBINING OSTEOPATHY AND PHYSICAL THERAPY IN THE TREATMENT OF CONGENITAL TORTICOLLIS IN NEW BORN AND INFANTS

Author: E.G. Tudoran C.T.O.

Keywords: Osteopathy, Physical Therapy, Torticollis, Holistic Treatment, Plagiocephaly

ABSTRACT

The present paper “The benefits of combining osteopathy and physical therapy in the treatment of congenital torticollis in newborns and infants ” aims to present several essential aspects.

Congenital torticollis is a frequently and countered condition in paediatrics, both in the neonatal period and during the first year of life.

It is characterized by the tilting of the head to one side and rotation to the opposite side, caused by contracture or shortening of the sternocleidomastoid muscle.

Osteopathy is a holistic and effective approach that, through gentle manipulations and techniques, aims to release tension at the base of the skull, the spine, particularly the cervical spine and also the pelvis.

Paediatric physical therapy focuses on specific exercises, stretching, and postural techniques that aim to improve joint mobility, muscular and joint function, thereby supporting the symmetrical development of body movements throughout neuromotor development.

The combination of osteopathy and physical therapy can offer a comprehensive treatment for congenital torticollis thus preventing complications such as poor spinal posture and alignment, as well as cranial asymmetries like positional plagiocephaly.

EVOLUȚIA DE LA OSTEOPATIA CRANIANĂ LA ELIBERAREA SOMATO-EMOȚIONALĂ

Autor: Mihaela Gugu, TCS-D
Președinte Upledger Institut România

Cuvinte cheie: Terapie CranioSacrală (TCS); Eliberare Somato-Emoțională® (ESE); John E. Upledger; Ritm Craniosacral; Detector Semnificativ

ABSTRACT

Bazându-se pe principiile osteopatiei lui A.T. Still (anii 1890) și pe osteopatia craniană dezvoltată de W.G. Sutherland (anii 1940), Dr. John Upledger a efectuat cercetări științifice asupra structurii suturilor craniene (1975-1983) și, în demersul său de a demonstra de ce se mișcă oasele craniene, a descoperit și a prezentat lumii medicale conceptul de Sistem Craniosacral. El explică funcționarea sistemului craniosacral, care generează mișcarea oaselor craniene, prin „Modelul Presostatic”, numește această mișcare ritm craniosacral și dezvoltă tehnici manuale pentru a elimina cauzele care pot pune sistemul craniosacral în disfuncție.

În timpul cercetărilor clinice, Dr. Upledger a observat că 85% dintre aceste disfuncții sunt înrădăcinate în restricțiile fasciale ale corpului și, mai mult, uneori, pe măsură ce restricțiile fasciale erau eliberate, existau momente când ritmul dispărea brusc, oamenii își aminteau momentele traumei, iar corpul lor avea tendința de a se re poziționa la forma pe care o avea în momentul traumei.

John Upledger studiază fluctuațiile, schimbările și profunzimile ritmului craniosacral și numește fenomenul de oprire bruscă a ritmului craniosacral „Detector Semnificativ”, un moment care conectează memoria conștientă cu memoria celulară încapsulată în corp, reținută și izolată în fascii, în anumite părți sau regiuni ale corpului, în viscere sau articulații.

„Eliberarea SomatoEmoțională®” (ESE) a venit ca o modalitate de a completa procesul terapeutic, iar din punctul de vedere al Terapiei CranioSacrale, ESE înseamnă eliberarea componentei emoționale stocate în țesut. Tehnici precum „Dialogul Terapeutic”, „Discuția Celulară”, „Imagerie Terapeutică”, „Completarea Procesului Biologic”, „Desensibilizarea” sau „Vectorizarea” sunt doar câteva dintre metodele utilizate în procesul terapeutic care ajută clientul/pacientul să acceseze propriile aspecte profunde conștiente și inconștiente, reușind astfel să conecteze toate aspectele corpului: fizic, psihologic și emoțional.

Dr. John E. Upledger a fost un cercetător clinician, un vizionar în abordările terapeutice holistice și un promotor recunoscut al tehnicilor de Medicină Complementară.

THE EVOLUTION FROM CRANIAL OSTEOPATHY TO SOMATOEMOTIONAL RELEASE®

Autor: Mihaela Gugu, CST-D
President of International Upledger Institute Romanian Affiliate

Keywords: CranioSacral Therapy (CST); SomatoEmotional Release®(SER); John E. Upledger; Craniosacral rhythm; Significant Detector

ABSTRACT

Based on the osteopathy principles of A.T. Still (1890s) and the cranial osteopathy developed by W.G. Sutherland (1940s), Dr. John Upledger conducted scientific research on the structure of cranial sutures (1975-1983) and in his path to

demonstrate why cranial bones move, he discovered and presented to the medical world the concept of Craniosacral System. He explains the functioning of the craniosacral system, which generates the movement of the cranial bones, by the "*Presostatic Model*", calls this movement the craniosacral rhythm and develops manual techniques to eliminate the causes that can put the craniosacral system in dysfunction.

During clinical research, Dr. Upledger observed that 85% of these dysfunctions are rooted in fascial restrictions of the body, and moreover, sometimes, as the fascial restrictions were released, there were moments when the rhythm suddenly disappeared, people remembered the moments of trauma, and their body tended to reposition itself to the form it had at the time of trauma.

John Upledger studies the fluctuations, changes and depths of the craniosacral rhythm and calls the phenomenon of sudden stop of the craniosacral rhythm "Significant Detector", a moment that connects conscious memory with cellular memory encapsulated in the body, retained and isolated in fascia, in certain parts or regions of the body, in viscera or joints.

"SomatoEmotional Release®" (SER) has come as a to complete the therapeutic process, and from the point of view of CranioSacral Therapy, SER means the release of the emotional component stored in the tissue. Techniques such as "Therapeutic Dialogue", "Cell Talk", "Therapeutic Imagery", "Completion of Biological Process", "Desensitization" or "Vectoring" are just some of the methods used in the therapeutic process that help the client/patient to access their own deep conscious and non-conscious aspects, thus managing to connect all aspects of the body: physical, psychological and emotional.

Dr. John E. Upledger was a clinical researcher, a visionary in holistic therapeutic approaches, and a recognized promoter of Complementary Medicine techniques.

Sesiune Fizioterapie

MITURI ȘI BENEFICII REALE ALE FIZIOTERAPIEI LA NOU-NĂSCUTUL ȘI SUGARUL CU TORTICOLIS MUSCULAR CONGENITAL

Autor: Daniela Stanca - Centrul de recuperare Kineto Dema, București

Cuvinte cheie: Fizioterapie, Torticolis, Identificare Precoce, Management Comprehensiv

ABSTRACT

Torticolisul muscular congenital reprezintă o deformare posturală evidentă la naștere sau imediat după naștere, cu o incidență între 3,8-16% la populația de nou-născuți (NN) sănătoși. Pe baza studiilor existente, există un consens în ceea ce privește asocierea torticolisului congenital cu alte afecțiuni, precum deformarea craniului (plagiocefalie), displazie de șold, leziuni ale plexului brachial, anomalii ale piciorului sau ale extremității inferioare, disfuncții ale articulației temporo-mandibulare, dar și întâzieri în dezvoltarea motorie grosieră, cauzate de reducerea controlului capului, de lipsa de integrare a reflexelor primitive sau de scăderea tonusului muscular axial. De asemenea, există un consens în ceea ce privește supravegherea îndeaproape a NN și sugarului în primele 6 luni de viață și recomandarea imediată către fizioterapeut în cazul identificării unor asimetrii de postură, în vederea evitării tratamentelor costisitoare (orteze cranieze) sau invazive (intervenții chirurgicale).

Managementul fizioterapeutic al torticolisului muscular congenital este unul comprehensiv și nu se limitează doar la poziționare, tehnici de stretching și de masaj. Planul complet include 5 componente: creșterea amplitudinii de mișcare pasivă a coloanei cervicale, a amplitudinii de mișcare activă a coloanei cervicale și a trunchiului, dezvoltarea mișcărilor simetrice, adaptări ale mediului și educarea părinților/îngrijitorilor. Aplicarea precoce a fizioterapiei are o eficiență mult mai rapidă decât intervenția tardivă astfel, dacă este aplicată în prima lună de viață, 98,6% din sugarii cu torticolis muscular congenital obțin rezultate bune (fără înclinarea capului, rotația cervicală pasivă >1000, înclinare laterală >650), cu o durată medie a tratamentului de 1 lună și ½. Aplicarea fizioterapiei în perioada 1-3 luni prelungeste durata tratamentului la aproximativ 6 luni, cu 89% dintre sugari cu rezultate bune, iar aplicarea acesteia după vârsta de 6 luni poate prelungi durata de tratament până la 6-9 luni.

Având în vedere faptul că incidența rezolvării spontane este necunoscută, fără a exista metode documentate de predicție a cazurilor care se vor rezolva spontan sau care vor progresa, identificarea torticolisului muscular congenital și aplicarea precoce a fizioterapiei rămân critice pentru corectarea precoce a disfuncțiilor prezente, identificarea precoce a afecțiunilor secundare asociate și prevenirea complicațiilor viitoare.

MYTHS AND REAL BENEFITS OF PHYSIOTHERAPY IN NEWBORNS AND INFANTS WITH CONGENITAL MUSCULAR TORTICOLLIS

Author: Daniela Stanca - Kineto Dema Recovery Center, Bucharest

Keywords: Physiotherapy, Torticollis, Early Identification, Comprehensive Management

ABSTRACT

Congenital muscular torticollis is a postural deformity that is noticeable at birth or shortly thereafter, with an incidence of 3.8% to 16% among healthy newborns. Based on existing studies, there is a consensus regarding the association of congenital torticollis with other conditions, such as cranial deformation (plagiocephaly), hip dysplasia, brachial plexus injuries, foot or lower limb anomalies, temporomandibular joint dysfunctions, and delays in gross motor development caused by reduced head

control, lack of integration of primitive reflexes, or decreased axial muscle tone. There is also a consensus on the need for close monitoring of newborns and infants during the first 6 months of life and the immediate referral to a physiotherapist upon identifying any postural asymmetries, to avoid costly (cranial orthoses) or invasive (surgical) treatments.

The physiotherapeutic management of congenital muscular torticollis is comprehensive and not limited to positioning, stretching, and massage techniques. A complete treatment plan includes five components: increasing passive range of motion of the cervical spine, active range of motion of the cervical spine and trunk, development of symmetrical movements, environmental adaptations, and education of parents/caregivers. Early application of physiotherapy is significantly more effective than late intervention. If applied within the first month of life, before 1 month of age, 98.6% of infants achieve good outcomes (no head tilt, $>100^\circ$ passive cervical rotation, $>65^\circ$ passive cervical lateral flexion) with an average treatment duration of 1.5 months; waiting until 1 to 3 months of age prolongs the treatment duration to 5.9 months with 89% of infants achieving good outcomes; while starting after 6 months may extend treatment duration to 6–9 months.

Given the unknown incidence of spontaneous resolution and the lack of documented methods to predict which cases will resolve spontaneously or progress, the early identification of congenital muscular torticollis and prompt application of physiotherapy remain critical for early correction of present dysfunctions, early identification of associated secondary conditions, and prevention of future complications.

INTEGRAREA TERAPIEI MANUALE ÎN PROTOCOLUL COMPLEX DE RECUPERARE AL DURERII FEMURO-PATELARE: ASPECTE ȘI MODALITĂȚI

Autor: MARIN Răducu-Mihail

Cuvinte cheie: Durerea Femuro-Patelară, Terapie Manuală Ortopedică, Raționament Clinic, Reabilitare Medicală, Fizioterapie On-Line.

ABSTRACT

Introducere: Rolul acestei lucrări este de a evidenția importanța terapiei manuale în ameliorarea de scurtă durată a durerii și îmbunătățirea capacității funcționale, ca premise esențiale pentru respectarea și performanța unui program de fizioterapie. Programul terapeutic propus urmează o abordare progresivă, începând într-un cadru clinic controlat prin tratament ghidat de către fizioterapeut. Ulterior, continuarea și monitorizarea recuperării se realizează prin fizioterapie online, pe o durată de 6 luni.

Material și metodă: Lucrarea prezintă un studiu de caz al unui pacient diagnosticat cu durere femuro-patelară cronică, abordat terapeutic conform liniilor directoare internaționale actuale. Intervenția s-a desfășurat într-un cadru hibrid, combinând sesiuni de fizioterapie în clinică cu un program structurat de fizioterapie online, monitorizat prin platformă digitală pe o durată de 6 luni. Faza inițială a inclus 12 ședințe individuale săptămânale în cabinet (cu o frecvență de 3 sesiuni pe săptămână), în care s-au aplicat tehnici de terapie manuală și exerciții terapeutice ghidate, progresând treptat spre sarcini funcționale. Ulterior, pacientul a fost inclus într-un protocol online, revizuit lunar, cu exerciții progresive, și feedback video.

Rezultate: Aplicarea tehnicilor de terapie manuală în cadrul primelor 12 sesiuni desfășurate în cabinet a determinat o ameliorare semnificativă a simptomatologiei pe termen scurt, cu reducerea scorului durerii pe scala VAS de la 7/10 la 3/10 și îmbunătățirea funcționalității conform scorului Kujala cu 25 de puncte. Aceste rezultate au facilitat tranziția către etapa de fizioterapie online, care a oferit un cadru favorabil pentru continuarea recuperării într-un mod structurat, flexibil și adaptat pacientului. Monitorizarea constantă și feedbackul periodic au contribuit la menținerea unei aderențe ridicate la programul de exerciții (90% din sesiunile prescrise completate).

Discuții și Concluzii: Abordarea hibridă, inițial prin terapie manuală și prescripție de exerciții fizice în clinică, urmată de fizioterapie online poate constitui o strategie eficientă în gestionarea durerii femuro-patelară, susținând atât rezultatele clinice imediate, cât și continuitatea procesului de recuperare pe termen mediu și lung.

INTEGRATION OF MANUAL THERAPY INTO THE COMPLEX RECOVERY PROTOCOL OF FEMUROPATELAR PAIN: ASPECTS AND MODALITIES.

Author: MARIN Răducu-Mihail

Keywords: Patellofemoral Pain, Orthopedic Manual Therapy, Clinical Judgment, Medical Rehabilitation, Online Physiotherapy.

ABSTRACT

Introduction: The role of this paper is to highlight the importance of manual therapy in short-term pain relief and functional capacity improvement, as essential prerequisites for compliance and performance of a physiotherapy program. The proposed therapeutic program follows a progressive approach, starting in a controlled clinical setting with physiotherapist-guided treatment. Afterwards, the continuation and monitoring of recovery is carried out through online physiotherapy, for a duration of 6 months.

Material and method: The paper presents a case study of a patient diagnosed with chronic patellofemoral pain, treated according to current international guidelines. The intervention was carried out in a hybrid setting, combining physiotherapy sessions in the clinic with a structured online physiotherapy program, monitored via a digital platform for a duration of 6 months. The initial phase included 12 weekly individual sessions in the office (with a frequency of 3 sessions per week), in which manual

therapy techniques and guided therapeutic exercises were applied, gradually progressing towards functional tasks. Subsequently, the patient was included in an online protocol, reviewed monthly, with progressive exercises, and video feedback.

Results: The application of manual therapy techniques during the first 12 in-office sessions resulted in a significant short-term improvement in symptoms, with a reduction in the VAS pain score from 7/10 to 3/10 and an improvement in functionality, according to the Kujala score, by 25 points. These results facilitated the transition to the online physiotherapy phase, which provided a favorable framework for continuing recovery in a structured, flexible and patient-adapted manner. Constant monitoring and periodic feedback contributed to maintaining high adherence to the exercise program (90% of the prescribed sessions completed).

Discussion and Conclusions: A hybrid approach, initially through manual therapy and exercise prescription in the clinic, followed by online physiotherapy may constitute an effective strategy in the management of patellofemoral pain, supporting both immediate clinical outcomes and the continuity of the recovery process in the medium and long term.

IMPORTANȚA TELEREABILITĂRII ÎN MANAGEMENTUL DURERII CRONICE LOMBARE

Autor: Alexandru Ilie

RestartiX – Platformă de telemedicină și reabilitare online

Cuvinte-cheie: Telereabilitare, Durere Cronică, Fizioterapie online, Durere Lombara

ABSTRACT

INTRODUCERE: Durerea lombară cronică, asociată frecvent cu degenerarea discală, reprezintă o cauză majoră de dizabilitate și scădere a calității vieții în rândul populației active. În era digitală, telereabilitarea oferă o soluție accesibilă și eficientă pentru pacienții care nu pot beneficia de intervenții tradiționale recurente. Această lucrare analizează eficiența unui program de fizioterapie asistată online în reducerea durerii lombare cronice.

MATERIALE ȘI METODE: Un lot de 48 de pacienți, cu vârste între 40 și 55 de ani, care prezentau durere lombară persistentă de peste 6 luni (VAS ≥ 5) și modificări confirmate prin RMN de tip degenerativ discal, a fost inclus într-un program de telereabilitare pe durata a 6 săptămâni. Intervenția a inclus evaluarea medicală online realizată de un medic specialist în medicină de recuperare, evaluare funcțională realizată de fizioterapeut, urmate de elaborarea unui plan de tratament personalizat. Programul a constat în ședințe de kinetoterapie prin exerciții video înregistrate, însoțite de evaluări periodice ale progresului funcțional, care au permis ajustarea dinamică a planului de tratament.

REZULTATE: Scorul mediu al durerii percepute (VAS) a scăzut de la 7.0 (prima evaluare) la 3.9 (a doua evaluare), reprezentând o reducere de 44,2%. Testul T pentru eșantioane pereche a confirmat semnificația statistică a acestei îmbunătățiri ($t = -8.69$, $p < 0.001$). Nu s-au înregistrat efecte adverse sau agravări ale simptomatologiei.

CONCLUZII: Această metodă a demonstrat că telereabilitarea este eficientă în gestionarea durerii cronice lombare și poate reprezenta o extensie terapeutică valoroasă și pentru osteopații care doresc să-și crească influența clinică în regimul ambulatoriu, prelungind impactul tratamentului prin platforme digitale validate. Se consideră oportună realizarea unor studii suplimentare, care să permită formularea unor concluzii mai ample și să evalueze impactul telereabilității asupra unui spectru mai larg de afecțiuni musculo-scheletale.

THE IMPORTANCE OF TELEREHABILITATION IN THE MANAGEMENT OF CHRONIC LOW BACK PAIN

Author: Alexandru Ilie

RestartiX – Telemedicine and online rehabilitation platform

Keywords: Telerehabilitation, Chronic Pain, Online Physiotherapy, Low Back Pain

ABSTRACT

INTRODUCTION: Chronic low back pain, frequently associated with disc degeneration, is a major cause of disability and decreased quality of life among the working population. In the digital age, telerehabilitation offers an accessible and effective solution for patients who cannot benefit from traditional recurrent interventions. This paper analyzes the effectiveness of an online-assisted physiotherapy program in reducing chronic low back pain.

MATERIALS AND METHODS: A group of 48 patients, aged 40 to 55 years, presenting with persistent low back pain for over 6 months (VAS ≥ 5) and MRI-confirmed degenerative disc changes, were included in a 6-week telerehabilitation program. The intervention included online medical evaluation by a specialist in rehabilitation medicine, functional evaluation by a physiotherapist, followed by the development of a personalized treatment plan. The program consisted of physiotherapy sessions using video-recorded exercises, accompanied by periodic assessments of functional progress, which allowed for dynamic adjustment of the treatment plan.

RESULTS: The mean perceived pain score (VAS) decreased from 7.0 (first assessment) to 3.9 (second assessment), representing a 44.2% reduction. The paired-samples T-test confirmed the statistical significance of this improvement ($t = -8.69$, $p < 0.001$). No adverse effects or worsening of symptoms were recorded.

CONCLUSIONS: This method has demonstrated that telerehabilitation is effective in the management of chronic low back pain and may represent a valuable therapeutic extension for osteopaths who wish to increase their clinical influence in the outpatient setting, prolonging the impact of treatment through validated digital platforms. It is considered appropriate to conduct

additional studies, which would allow for the formulation of broader conclusions and evaluate the impact of telerehabilitation on a broader spectrum of musculoskeletal conditions.

Sesiune Invitați Speciali

EVALUAREA STANDARDIZATĂ ÎN OSTEOPATIE – UTILITATE SAU OBLIGATIVITATE?

Autor: Vlădăreanu Liliana

Cuvinte cheie: Tulburare de Statică Vertebrală, Fizioterapie, Osteopatie.

ABSTRACT

Pacientul cu tulburare de statică vertebrală, în funcție de vârsta de debut, trebuie evaluat în mod sistematic de către medici din diferite specialități și de către fizioterapeut / osteopat.

Eficiența tratamentului, atât pe termen scurt, cât și mediu sau lung depinde de aderența pacientului la planul de tratament, care trebuie să fie unul coerent, cu obiective sinergice tuturor participanților la actul medical. Acest lucru depinde, la rândul său de capacitatea echipei multidisciplinare de a transmite un mesaj coerent și sinonim către pacient.

În contextul legal de azi este foarte important ca o meserie din rândul celor legate de sănătatea umană, care încă nu beneficiază de cod CAEN în România și de școală superioară cu programă de licență pe acest domeniu, să folosească același limbaj ca toate celelalte specialități deja recunoscute, pentru a putea accesa la rândul său formele legale de recunoaștere națională.

În lucrarea de față voi prezenta un model de evaluare, ținută către tulburările de statică vertebrală, dar care poate fi utilizată prin extrapolare și altor patologii asociate. Această abordare, chiar dacă holistică și minim invazivă, trebuie să fie ancorată în realitatea medicală actuală și să utilizeze termeni standard.

Rolul lucrării este acela de a transmite tuturor cadrelor medicale specializate un mesaj de aliniere la standardele naționale și internaționale de evaluare și comunicare cu pacientul și specialitățile conexe.

STANDARDIZED ASSESSMENT IN OSTEOPATHY – USEFULL OR MANDATORY?

Author: Vlădăreanu Liliana

Keywords: Vertebral Static Disorder, Physiotherapy, Osteopathy

ABSTRACT

The patient with vertebral static disorder, depending on the age of onset, must be systematically evaluated by doctors from different specialties and by the physiotherapist / osteopath.

The effectiveness of the treatment, both in the short, medium or long term, depends on the patient's adherence to the treatment plan, which must be coherent, with synergistic objectives for all participants in the medical act. This depends on the ability of the multidisciplinary team to transmit a coherent and synonymous message to the patient.

In today's legal context, it is very important that a profession related to human health, which does not yet have a CAEN code in Romania and a higher education institution with a bachelor's degree program in this field, use the same language as all other already recognized specialties, in order to be able to access the legal forms of national recognition.

In this paper I will present an assessment model, targeted at vertebral static disorders, but which can be used by extrapolation to other associated pathologies. This approach, even if holistic and minimally invasive, must be anchored in current medical reality and use standard terms.

The role of the paper is to convey to all specialized medical professionals a message of alignment with national and international standards for assessment and communication with the patient and related specialties.

MANAGEMENTUL PACIENTULUI PEDIATRIC ONCOLOGIC-INTEGRAREA ȘEDINȚELOR DE OSTEOPATIE ÎN PLANUL DE RECUPERARE FUNCȚIONALĂ - STUDIU DE CAZ

Autori: Mariana Cristina Fărcășanu^{1,2}, Alexandru Grigore³, Christina Gianno⁴, Liliana Vlădăreanu^{5,6}

1- Universitatea Națională de Educație Fizică și Sport - Școala Doctorală, București, România

2 - Asociația Părinților cu Afecțiuni Oncologice - Institutul Clinic Fundeni, România

3 -Cabinet individual, București, România

4 - Asociația Părinților cu Afecțiuni Oncologice - Institutul Clinic Fundeni, România

5 - Universitatea Ovidius, Facultatea de Medicină, Constanța, România

6 - Sanatoriul Balnear și de Recuperare Techirghiol, România

Cuvinte cheie: Reabilitare Pediatrică Oncologică, Osteopatie, Abordare Multidisciplinară, Disfuncții Musculoscheletale

ABSTRACT

Introducere: Reabilitarea pacienților pediatrici oncologici este esențială pe întreaga perioadă a tratamentului cât și post-tratament. Abordările integrative, incluzând osteopatia ca metodă complementară, pot contribui semnificativ la restabilirea echilibrului funcțional, alături de un program kinetoterapeutic personalizat. Osteopatia, prin tehnici specifice, facilitează recuperarea, în special la pacienții cu disfuncții musculo-scheletale post-tratament oncologic.

Material și metode: Studiul de caz prezintă integrarea osteopatiei într-un plan de reabilitare personalizat pentru un pacient pediatric oncologic post-transplant de celule stem. Evaluarea inițială a fost realizată prin teste funcționale standardizate, inclusiv măsurători ale forței musculare, echilibrului și managementul durerii. Programul de reabilitare a inclus sesiuni de osteopatie, alături de kinetoterapie și alte intervenții standard pentru pacienții oncologici. Osteopatia s-a concentrat pe managementul durerii, vizând axa craniosacrală și tehnici de reintegrare fluidică biodinamică.

Discuții: Osteopatia, deși promițătoare, este o metodă relativ nouă în reabilitarea pacienților pediatrici oncologici și se confruntă cu reticență în multe centre medicale. Mulți medici nu sunt complet convingși de eficiența acestei terapii în managementul pacientului oncologic. Totuși, pe măsură ce cercetările susțin beneficiile osteopatiei, se așteaptă o deschidere mai mare în integrarea acesteia în planurile de reabilitare.

Rezultate: După 8 săptămâni de reabilitare, pacientul a înregistrat îmbunătățiri semnificative în managementul durerii (Scala VAS), forța musculară (BioFET), echilibru (Romberg) și coordonare. Testele funcționale au arătat o creștere a autonomiei în activitățile zilnice, o reducere a durerii și o îmbunătățire a stimei de sine și a calității vieții.

Concluzie: Integrarea osteopatiei în planul de reabilitare funcțională pentru pacienții pediatrici oncologici sprijină recuperarea fizică și psihosocială. Cercetări suplimentare sunt necesare pentru a valida aceste rezultate și a explora potențialul osteopatiei în tratamentele post-oncologice pediatrice.

MANAGEMENT OF CHILDREN WITH ONCOLOGICAL CONDITIONS - INTEGRATING OSTEOPATHY SESSIONS INTO THE FUNCTIONAL RECOVERY PLAN - CASE STUDY

Authors: Mariana Cristina Fărcășanu^{1,2}, Alexandru Grigore³, Christina Gianno⁴, Liliana Vlădăreanu^{5,6}

1- National University of Physical Education and Sports (Physiotherapy) - Doctoral School, Bucharest, Romania

2 - The Association of Parents with Oncological Conditions - CI Fundeni, Bucharest, Romania

3 - Individual Center, Bucharest, Romania

4 - The Association of Parents with Oncological Conditions - CI Fundeni, Bucharest, Romania

5 - Ovidius University of Constanța, Medical Doctoral School, Faculty of Medicine, Romania

6 - Techirghiol Balneal and Rehabilitation Sanatorium, Techirghiol, Romania

Keywords: Pediatric Oncology Rehabilitation, Osteopathy, Multidisciplinary Approach, Musculoskeletal Dysfunctions

ABSTRACT

Introduction: Rehabilitation of pediatric oncology patients is essential throughout the treatment and post-treatment periods. Integrative approaches, including osteopathy as a complementary method, can significantly contribute to restoring functional balance, alongside a personalized physiotherapy program. Osteopathy, through specific techniques, facilitates recovery, especially in patients with musculoskeletal dysfunctions following oncological treatments.

Materials and Methods: This case study presents the integration of osteopathy into a personalized rehabilitation plan for a pediatric oncology patient post-stem cell transplant. The initial assessment was carried out using standardized functional tests, including measurements of muscle strength, balance, and pain management. The rehabilitation program included osteopathy sessions, alongside physiotherapy and other standard interventions for oncology patients. Osteopathy focused on pain management, targeting the craniosacral axis and biodynamic fluid reintegration techniques.

Discussions: Osteopathy, although promising, is a relatively new method in the rehabilitation of pediatric oncology patients and faces resistance in many medical centers. Many doctors are not yet fully convinced of the efficacy of this therapy in managing oncology patients. However, as research supports the benefits of osteopathy, a greater openness to integrating it into rehabilitation plans is expected.

Results: After 8 weeks of rehabilitation, the patient showed significant improvements in pain management (VAS scale), muscle strength (BioFET), balance (Romberg), and coordination. Functional tests showed a significant increase in autonomy in daily activities, reduced pain, and improved self-esteem and quality of life.

Conclusion: Integrating osteopathy into the functional rehabilitation plan for pediatric oncology patients supports both physical and psychosocial recovery. Further research is needed to validate these results and explore the potential of osteopathy in post-oncological pediatric treatments.

CONCEPTUL DE RESPIRAȚIE POSTURALĂ

Autor: Daniel Nițescu

Cuvinte cheie: Respirație, Postură Asimetrică, Coloană Vertebrală, Recuperare, Kinetoterapie

ABSTRACT

Cred că merită să explorăm împreună puterea respirației în contextul modificării posturii. Știm de la alte metode, cea mai celebră fiind Schroth, că intervențiile și exercițiile care folosesc respirația sunt eficiente, iar această prezentare vrea să vă arate cum să folosiți asta pentru recuperarea altor afecțiuni.

Corpul uman este asimetric prin definiție. Sistemul neurologic, cel respirator, circulator și cel muscular nu sunt imagini în oglindă, stânga - dreapta. Aceste asimetrii au un rol bine definit în organism. Avem ficatul pe o parte și inima pe cealaltă în așa fel încât trunchiul nostru să fie echilibrat. Modelul nostru de mișcare în mers este braț - picior opus tocmai din nevoia de a contrabalansa acțiunea celuilalt membru astfel încât să putem continua deplasarea spre înainte. Aceste asimetrii fiziologice sunt și sursa unor modele de organizare care facilitează anumite poziții în defavoarea altora.

Cel mai comun model postural conform liniei de gândire a acestei metode este un corp ancorat de partea dreaptă a mușchiului diafragmatic fapt care influențează statica vertebrală și în consecință poziția centurilor scapulo-humerală și pelviană, astfel sistemul devine dezechilibrat.

Dacă ne imaginăm cele mai importante componente ale posturii, capul, toracele și bazinul, ce au ele în comun? Sunt toate legate de coloana vertebrală, astfel relația între ele este una directă. Influențând una, oricare dintre ele, schimbăm ceva în starea celorlalte. Poziția și forma toracelui vor influența poziția capului și a bazinului, astfel putem folosi respirația într-un mod cu o acțiune mai largă în acest tip de intervenție.

Voi vorbi despre modificările care apar din cauza modelelor de respirație, despre asimetrii comune, relația dintre cap, torace și bazin și cum puteți folosi respirația să aduceți un stimul nou în corp și în sistemul nervos care să ajute recuperarea pacienților voștri.

THE CONCEPT OF POSTURAL BREATHING

Author: Daniel Nițescu

Keywords: Breathing, Posture Asymmetry, Spine, Recovery, Physiotherapy

ABSTRACT

I think it's worth exploring together the power of breathing in the context of changing posture. We know from other methods, the most famous being Schroth, that interventions and exercises that use breathing are effective, and this presentation wants to show you how to use this for the recovery of other conditions.

The human body is asymmetrical by definition. The neurological, respiratory, circulatory and muscular systems are not mirror images, left - right. These asymmetries have a well-defined role in the body. We have the liver on one side and the heart on the other so that our torso is balanced. Our walking movement pattern is opposite arm - leg precisely because of the need to counterbalance the action of the other limb so that we can continue moving forward. These physiological asymmetries are also the source of organizational patterns that facilitate certain positions to the detriment of others.

The most common postural model according to the line of thought of this method is a body anchored to the right side of the diaphragmatic muscle, a fact that influences the vertebral statics and consequently the position of the scapulo-humeral and pelvic belts, thus the system becomes unbalanced.

If we imagine the most important components of posture, the head, the chest and the pelvis, what do they have in common? They are all connected to the spine, so the relationship between them is a direct one. By influencing one, any of them, we change something in the state of the others. The position and shape of the chest will influence the position of the head and the pelvis, so we can use the breath in a way with a wider action in this type of intervention.

I will talk about the changes that occur due to breathing patterns, common asymmetries, the relationship between the head, chest, and pelvis, and how you can use breathing to bring a new stimulus to the body and nervous system that can help your patients recover.

TRAUMA EMOȚIONALĂ - ABORDARE INTEGRATIVĂ

Autor: Valentina Petrescu

Cuvinte cheie: Traumă Emoțională, Psihoterapie Integrativă, Osteopatie, MTC, Qi, Jing, Acupunctură, Remedii Florale Bach, Interdisciplinaritate, Sănătate Mintală, Intervenție Holistică.

ABSTRACT

Această lucrare explorează o abordare integrativă în tratamentul traumei emoționale, reunind metode din psihoterapie, osteopatie, medicina tradițională chineză (MTC) și terapia cu remedii florale Bach. Trauma emoțională este privită ca un fenomen complex, cu multiple manifestări somatice și psihice, iar intervenția terapeutică necesită o înțelegere holistică a ființei umane.

Fiecare disciplină contribuie cu o perspectivă unică: psihoterapia facilitează procesarea conștientă a trăirilor afective, osteopatia lucrează asupra memoriei corporale și tensiunilor fizice, MTC echilibrează fluxul energetic intern, iar remediile florale susțin armonizarea emoțiilor subtile.

Studiul propune un cadru de colaborare interdisciplinară care vizează restabilirea echilibrului interior și susținerea rezilienței psihice. Rezultatele indică faptul că integrarea acestor metode poate spori eficiența tratamentului în cazul traumei emoționale.

EMOTIONAL TRAUMA - INTEGRATIVE APPROACH

Author: Valentina Petrescu

Keywords: Emotional Trauma, Integrative Psychotherapy, Osteopathy, Traditional Chinese Medicine, Qi, Jing, Acupuncture, Bach Flower Remedies, Interdisciplinary Approach, Mental Health.

ABSTRACT

This paper explores an integrative approach to treating emotional trauma, combining psychotherapy, osteopathy, Traditional Chinese Medicine (TCM), and Bach flower remedies. Emotional trauma is understood as a complex phenomenon with both somatic and psychological expressions, requiring a holistic therapeutic intervention.

Each discipline offers a unique contribution: psychotherapy enables conscious emotional processing, osteopathy addresses body memory and physical tension, TCM works to restore internal energy flow, and Bach flower remedies support emotional balance at a subtle level.

The study proposes a framework for interdisciplinary collaboration aimed at restoring inner equilibrium and enhancing psychological resilience. Findings suggest that integrating these methods may improve treatment outcomes for emotional trauma.