

Lingua, occhi e..mal di schiena

Potrebbe sembrare una battuta ma se cerchiamo le connessioni anatomiche e funzionali fra questi elementi del nostro corpo troveremo molti più legami di quelli che potremmo mai immaginare.

"La **percezione** è il processo psichico che opera la sintesi dei **dati sensoriali** in forme dotate di significato".

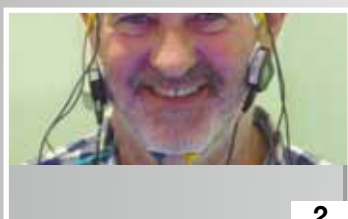
Un grandissima parte della postura è "guidata" dalla **VISIONE** (non dalla vista intesa come i 10/10 che dovremmo sempre e comunque avere). La **VISIONE** è quel "senso" che ci dice dove siamo noi rispetto all'ambiente e dove sono gli oggetti rispetto a noi, ma questo può avvenire solo se inviamo al cervello "**immagini coerenti**", non distorte da una postura scorretta.

Teniamo presente che alcuni **muscoli oculomotori** ed altri **muscoli laterocervicali** hanno lo stesso nome...nulla è per caso. Questi muscoli infatti sono strettamente correlati e quando non funzionano bene gli uni (gli oculomotori) spesso ne pagano le conseguenze altri (i latero cervicali). Da qui l'importanza, fondamentale per una corretta postura, di poter raccogliere dall'esterno informazioni esatte e fra loro coerenti.

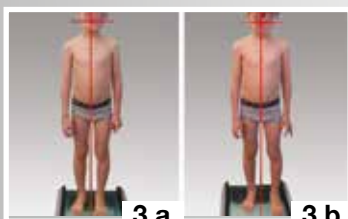
Informazione pubblicitaria



1

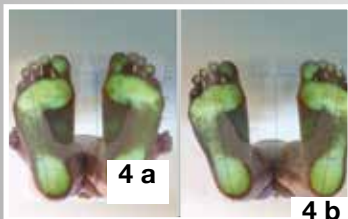


2



3 a

3 b



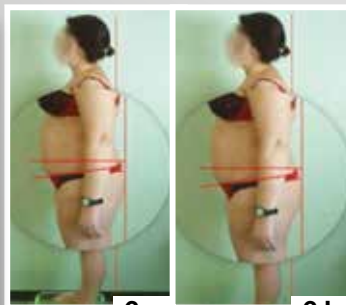
4 a

4 b



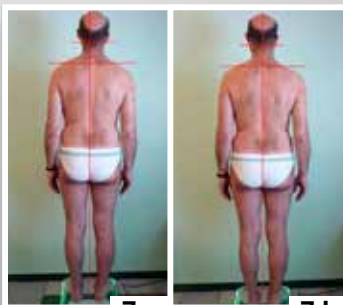
5 a

5 b



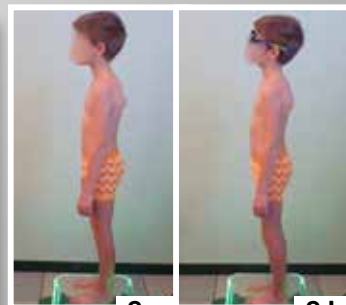
6 a

6 b



7 a

7 b



8 a

8 b

Un tipico esempio di comunicazione non adeguata fra occhi e cervello è il mal d'auto. A questo si può quasi sempre porre rimedio con la applicazione di stimolatori neurosensoriali linguali. (foto 1)

Esistono altri "conflitti" minori e sottovalutati, che giornalmente abbassano la nostra qualità di vita. La relazione fra appoggio plantare e lingua non sempre è tenuta nella giusta considerazione. Al Paziente (foto 5 a/b) è solo stato allungato il frenulo linguale. Molto spesso questo deve essere seguito anche dalla rieducazione neuromuscolare cognitiva con biofeedback. (foto 2)

Ricorrenti torcicolli possono essere causati dal tentativo di "riallineare l'orizzonte" creando grande affaticamento di tutti i muscoli del collo, anche in giovane età. (foto 3 a/b)

Lo stesso vale per la relazione fra muscoli oculomotori e appoggio plantare, si tratta del falso piede cavo, che in realtà è solo "ruotato" verso l'interno. (foto 4 a/b)

Altre volte il solo "riallineamento" dei 2 muscoli oculomotori fa ruotare il bacino riducendo immediatamente un eccesso di lordosi lombare, troppo spesso causa di dolori. (foto 6 a/b)

Anche l'eccessivo appoggio su una sola gamba con "sbandamento" omolaterale può essere corretto con la stimolazione dei muscoli oculomotori. (foto 7 a/b)

Concludo con "le scapole alate" e collo in avanti che si riducono immediatamente se la percezione "visiva" viene recuperata. (foto 8 a/b)

Studio dr. **PERISSINOTTO**
tel. **0422 421971**
www.dislessia.info



Dott. Carlo Perissinotto

Laureato in Medicina e Chirurgia a Padova nel 1979, nel 1985 consegue la Specialità di Odontostomatologia e nel 2004 quella di Ortognatodonzia a Ferrara.

Dal 1980 è libero Professionista in Treviso, pratica esclusivamente l'Ortognatodonzia con particolare attenzione ai problemi dell'età dello sviluppo.

Ha tenuto relazioni di Ortognatodonzia a Collegli Odontoiatri, Pediatri, Ortodontisti e Ortotorinolaringoiatri, Osteopati in Italia e all'estero sia in ambito privato che in Università.

Il suo studio è certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008 dal 2003.