



L'INGRESSO
DELL'OSTEOPATA
NEL SISTEMA
SANITARIO NAZIONALE

Identità, ruolo e prospettive d'integrazione

11° CONGRESSO
NAZIONALE ROI

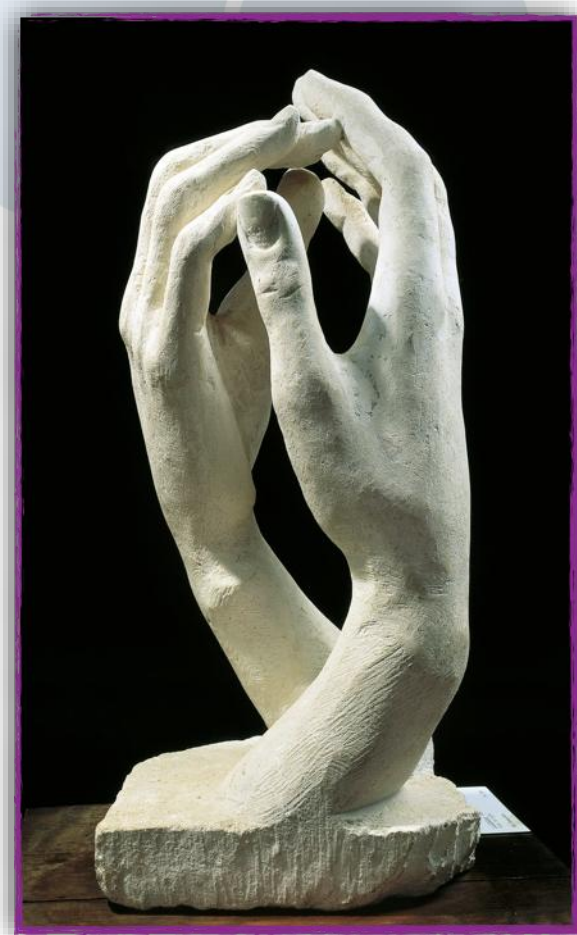
15-16-17
MAGGIO 2026
ROMA

Vincenzo Cozzolino

Aspetti Epistemologici della Prassi in Osteopatia

Fondatore

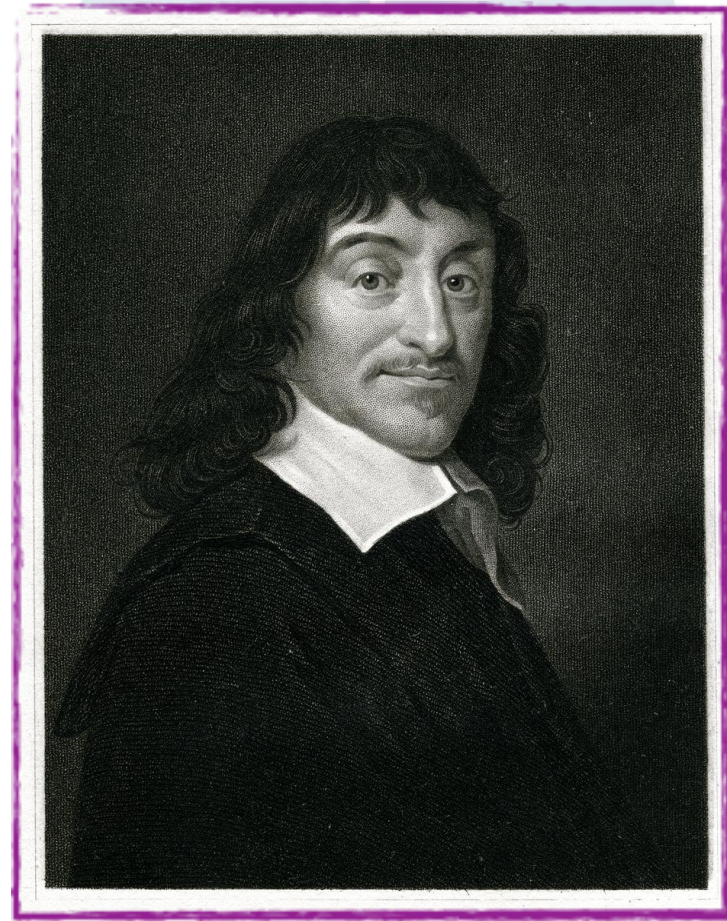
Colui che pone le Basi della
Conoscenza ossia del Metodo di
Ragionamento, in altri termini
dell'Epistemologia di quella
Techne (Τέχνη)





Cartesio (René Descartes) 1596 – 1650

Fondatore della Medicina Enantiopatica
έναντίος





nel "Trattato sull'uomo" (1629-1633),
Cartesio elabora la famosa concezione
del "Corpo come una Macchina"

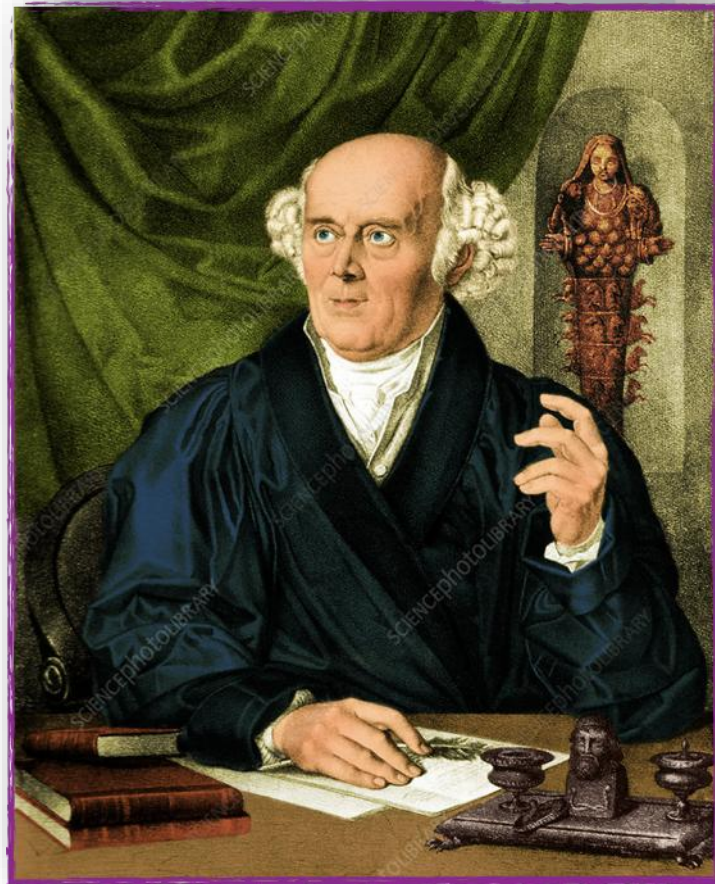
la Nosologia, ossia lo studio del danno
(noxa) della "macchina" assurge ad elemento
metodologico alla base della Medicina
Accademica





Christian Friedrich Samuel
Hahnemann (1755 – 1843)

Fondatore della Medicina Omeopatica
ὁμός



in una lettera da Parigi del Febbraio 1842 Samuel Hahnemann afferma che:

“Occorrono rimedi di cui si conoscano esattamente le proprietà in grado di provocare un cambiamento (Dynamis) nello stato di Salute, provocando una malattia iatrogena che debelli, per effetto della similitudine (Similia Similibus) la malattia naturale presente”





Andrew Taylor Still (1828-1917)

Fondatore della Medicina Osteopatica

22 Giugno 1874

“I flung to the breeze the banner of Osteopathy”

Autobiografia



What is health? The ability to adapt

Health is not a "state of complete physical, mental, and social well-being". And nor is it "merely the absence of disease or infirmity". The first part of this formulation is enshrined in WHO's famous founding constitution, adopted in 1946. It was supposed to provide a transformative vision of "health for all", one that went beyond the prevailing negative conception of health based on an "absence" of pathology. But neither definition will do in an era marked by new understandings of disease at molecular, individual, and societal levels. Given that we now know the important influence of the genome in disease, even the most optimistic health advocate surely has to accept the impossibility of risk-free wellbeing.

That said, the conjunction of the physical, psychological, and social remains powerfully relevant to this day. Indeed, this framework should be extended in two further dimensions. First, human health cannot be separated from the health of our total planetary biodiversity. Human beings do not exist in a biological vacuum. We live in an interdependent existence with the totality of the living world. The second dimension is in the realm of the inanimate. The living world depends upon a healthy interaction with the inanimate world. Thanks to the science of climate change, we now understand only too well how contingent our human wellbeing is on the "health" of the Earth's systems of energy exchange.

Science has contributed to our understanding of wellbeing through an ingenious apparatus of techniques that reveal not only the causal pathways of ill health but also evidence for their amelioration. But the language of science can be inhibitory. For example, the notion of suffering is no longer fashionable. It is not a scientific word; it seems vague and old-fashioned, harking back to a time of clinical impotence, when patients had to endure and tolerate pain without respite or relief. Science aims to deliver the means to eliminate much of what once passed for human suffering.

But as the opening article in our Series on health in the occupied Palestinian territory shows, dimensions of suffering, especially at the community level, are measurable and often severe. Science has not eradicated suffering, despite its enormous power to deliver technologies to improve health. Being more humble about the experience of individuals, rather than simply drawing up reductive report cards of their health status, opens up the possibility

for a more realistic understanding of what it means to be healthy. The fact is that one cannot be healthy in an unhealthy society.

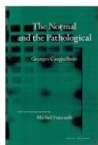
Health certainly has to encompass these complex determinants of illness. But to say this can induce a feeling of fatigue, even defeat. The obstacles to a minimum quantity of health seem so huge and so complex that it is almost impossible for a single doctor to have any influence on their effects. But if we take a more modest view of what health means, perhaps we may be able to transcend the complexities of disease and offer a very practical mission for modern medicine.

That mission was set out most clearly by a French physician, Georges Canguilhem, in his 1943 book, *The Normal and the Pathological*. Canguilhem rejected the idea that there were normal or abnormal states of health. He saw health not as something defined statistically or mechanistically. Rather, he saw health as the ability to adapt to one's environment. Health is not a fixed entity. It varies for every individual, depending on their circumstances. Health is defined not by the doctor, but by the person, according to his or her functional needs. The role of the doctor is to help the individual adapt to their unique prevailing conditions. This should be the meaning of "personalised medicine".

The beauty of Canguilhem's definition of health—is that it includes the animate and inanimate environment, as well as the physical, mental, and social dimensions of human life. It puts the individual patient, not the doctor, in a position of self-determining authority to define his or her health needs. The doctor becomes a partner in delivering those needs.

For a scientific journal too, Canguilhem's definition is liberating. By using adaptability as the test of health, a journal can evolve to address the changing circumstances of disease. Adaptability frees us to be agile in the face of shifting forces that shape the wellbeing of individuals and populations. Canguilhem's definition also allows us to respond to disease globally, taking account of the context of conditions in a particular place, as well as time.

Health is an elusive as well as a motivating idea. By replacing perfection with adaptation, we get closer to a more compassionate, comforting, and creative programme for medicine—one to which we can all contribute. ■ *The Lancet*



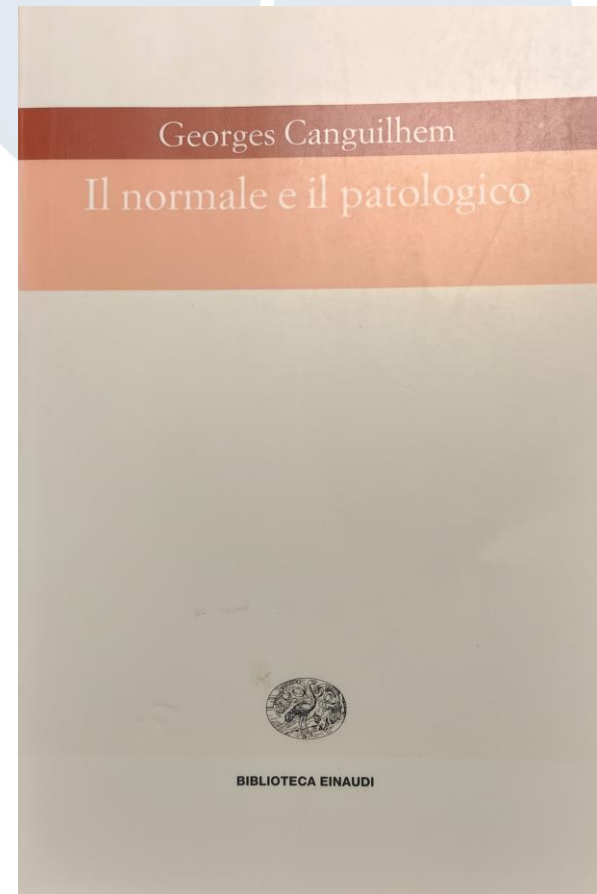
See Series page 837

What is health? The ability to adapt



Georges Canguilhem
introduce

il concetto di Normatività.
la Salute è la capacità di
essere Normativi, rispetto
all'infedeltà dell'Ambiente




La Salute è stata considerata come uno stato complesso-adattativo multidimensionale

Sturmborg JP. Health: a personal complex-adaptive state. In: Sturmborg JP, Martin CM, editors. Handbook of Systems and Complexity in Health. New York, NY: Springer (2013). p. 231-42.

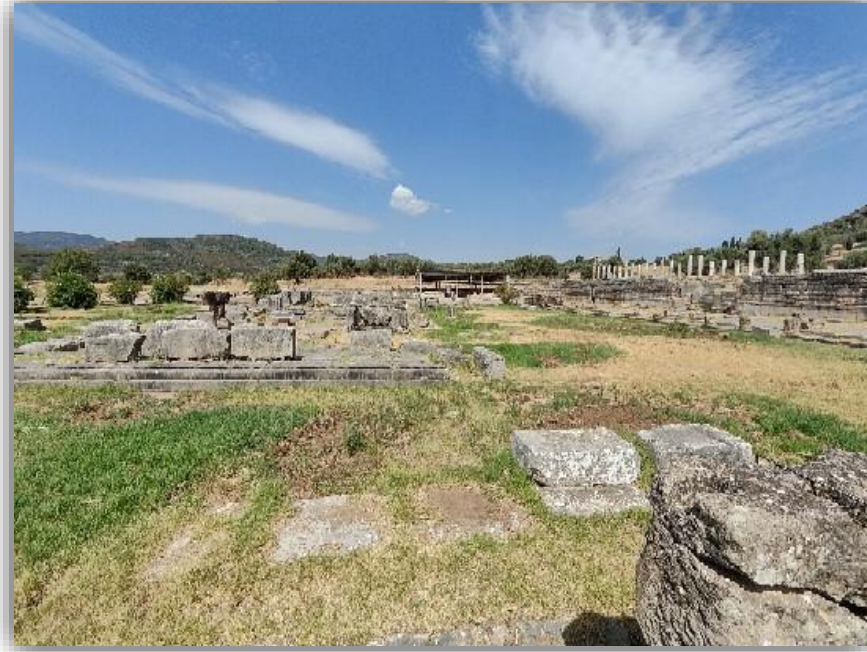
pertanto la malattia o
la disfunzione
rappresentano
un processo di
perdita di
Complessità





La patologia si raffigura come la risposta del sistema immunitario ed il suo insorgere, ossia sintomi e segni sono la manifestazione mediata dalla componente neurologica di quella stessa risposta

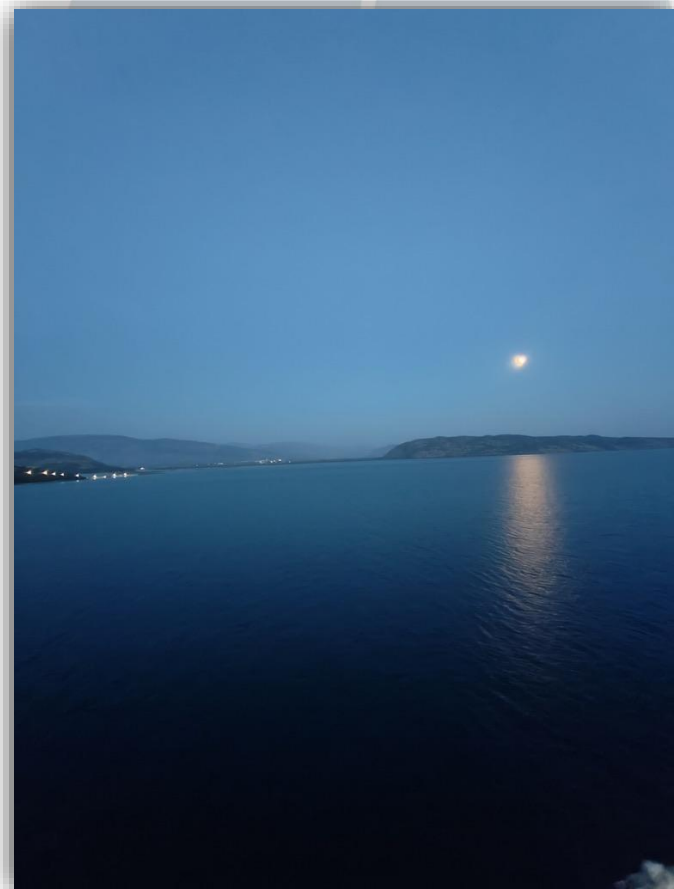
Angelo Micozzi Corso Integrato di Paleoantropologia, Omeopatia e Neuroimmunologia 2025 Mapy Formazione Firenze





La componente neurologica è alla base dell'esprimersi della
Disfunzione Somatica, per cui il suo manifestarsi sarà espressione diretta di ambito diagnostico.

Korr J.M. The neural Basis of the Osteopathic Lesion. JAOA 47:191-198, 1947



Complessità ?

l'intero è più della somma delle sue parti, con l'emergenza di proprietà nuove che non esistono nelle singole parti isolate

Linearità ?

l'intero si può scomporre e ricomporre, le porzioni si sommano. Non vi è la possibilità di emergenza di proprietà nuove





Salute - Complessità

Malattia Disfunzione - Linearità

In cosa consiste l'atto medico ?

“.. effettuare diagnosi e prescrivere cure terapeutiche o riabilitative nei confronti di pazienti, individui..”

https://www.uems.eu/__data/assets/pdf_file/0016/1456/1306.pdf





Linearità - Diagnosi

Complessità - Terapia





La Disfunzione Somatica rappresenta una Diagnosi distintamente Osteopatica

Nelson K.E., Glonek T. Somatic Dysfunction in Osteopathic Family Medicine Lippincott Williams & Wilkins 2007

la Diagnosi si compie attraverso la valutazione palpatoria del
Movimento, ma quale tipo di Movimento ?

Linearità - Diagnosi Movimento Permesso





Complessità - Terapia Movimento Presente



*"Find it,
Fix it,
and
leave it
alone."*




DR. A. T. STILL
FOUNDER OF OSTEOPATHY

Museum of Osteopathic Medicine (SM), Kirksville, MO [1995.18.01]

Le riflessioni inerenti il Movimento conducono verso un irriducibile dualismo.

Il clinico Osteopata pertanto è in qualche modo obbligato ad uno scindersi operativo, ossia osservazionale, a seconda della finalità proposta, vale a dire quella Diagnostica o quella Terapeutica.


Tucker E.E. Reminiscences of A.T. Still. 1877. Located at: Still National Osteopathic Museum, Kirksville, Missouri.



Diagnosi e Terapia, nella prassi
Osteopatica, non sono direttamente e
riduzionisticamente correlate.

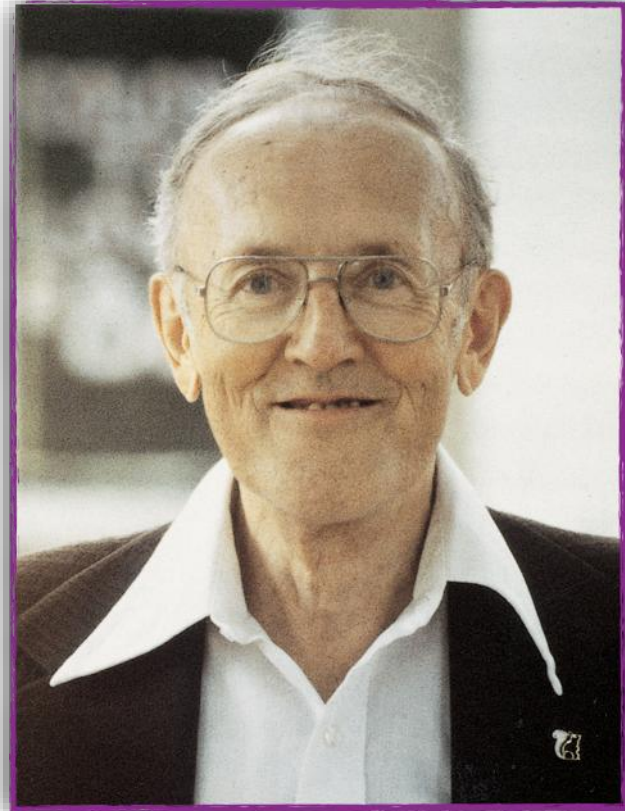
Pertanto lo stato di Coscienza
osservazionale sarà opera
dell'Osteopata, a seconda
dell'agire verso una finalità
Diagnostica o Terapeutica





“Nella quiete tra noi,
qualcosa di più grande
comincia a muoversi”

Becker, R. E. (1997). *Life in motion: The Osteopathic
Vision of Rollin E. Becker, D.O.* (A. Wales, Ed.).
Stillness Press.



“La Percezione è la capacità di dar luogo alla manifestazione fenomenica. La Coscienza diventa quella cosa manifestandosi con quelle sembianze. La Conoscenza riguarda il versante più propriamente cognitivo dell'attività mentale, cioè la capacità di discernere e collegare tra loro i fenomeni diversi. La Coscienza è dunque caratterizzata da questi due elementi tra loro indissolubili, la percezione (manifestività) e la conoscenza”.

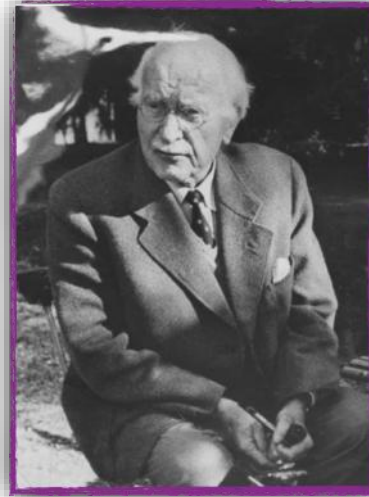
Tormen Francesco. Con gli occhi aperti. Ed. Il Saggiatore, 2024





«Sono stato definito “cercatore”, non so se fosse un complimento. Ringrazio il destino di avere benevolmente impedito alla mia barca di approdare sulle aride sponde di una **raccapricciante conclusività**. Chi cerca trova, e colui che sempre cerca, sempre trova. Per questo sono felice di non vedere alcuna conclusività da nessuna parte, bensì un’oscura distesa piena di misteri e di avventura.»

C.G.Jung – Sulla psicologia dell’inconscio (1912/1928)



Grazie per
l'Attenzione