

# Anatomia Umana

lunedì 17 ottobre 2016 13:46

17.10.2016

## CHINESIOLOGIA - MOVIMENTO DELLE ARTICOLAZIONI

Le articolazioni possono muoversi in vario modo

- Scivolamento --> movimento lineare
- Movimento Angolare --> è il movimento più complesso
- Circumduzione --> descrive un cono con una estremità
- Rotazione --> l'articolazione ruota senza cambiare angolo o asse

### Movimenti Angulari

Sono l'Abduzione (il contrario è Adduzione) e la Flessione (il contrario è l'Estensione)

- L'abduzione è il movimento che porta all'allontanamento di un arto (del dispositivo articolare) dall'asse saggiattario e il piano mediano
- Adduzione è l'avvicinamento dell'arto (il contrario dell'abduzione)
- La Flessione è l'avvicinamento di due capi articolari
- L'Estensione è l'allontanamento di due capi articolari

### Movimenti Rotatori

È previsto in alcuni capi articolari per fare una rotazione di 360° (circa). È presente nell'articolazione collo-testa (non è prevista la totale rotazione), gomito (anche qui non è prevista la totale rotazione, ma se succede non si muore) --> Supinazione e Pronazione

### Movimenti Particolari

- Piede --> articolazione della caviglia --> Eversione e Inversione (invece di Abduzione e Adduzione)  
Flessione dorsale e Flessione Plantare (invece di Flessione ed Estensione)
- Articolazione della mandibola --> Sbadiglio --> Depressione ed Elevazione (rispettivamente bocca Aperta e bocca Chiusa). In più ci sono il movimento di Retrazione e Protusione (bocca indietro e bocca in avanti)
- Mano --> movimento di Opposizione (Pollice opponibile)

## SCHEMI MORFOLOGICI DEI DISPOSITIVI ARTICOLARI

- Artrodia --> movimenti di scivolamento (un esempio sono le articolazioni tra le otto ossa del carpo)
- Enartrosi --> permettono tutti i tipi di movimento (sono schematizzabili come una estremità sferica che si incastra in una cava -> Omero-scapola ; Femore-anca---> vengono fissate con tessuto connettivo fibroso e scheletrico, così si evita l'alterazione dell'articolazione come la lussazione)
- Condilo --> permette tutti i movimenti tranne la rotazione (schematizzabile come un'estremità ellissoide che si incastra in una cava -> Polso, Caviglia, Nocche)
- Ginglimi --> Angulari (TROClea) e Lateral (TROCOIDE)
  - Troclea (schematizzabile come una Puleggia) --> Flessione ed Estensione -> Gomito (tra Omero e Ulna)
  - Trocoide --> Rotazione -> Articolazione tra testa e le prime due vertebre della colonna vertebrale
- Articolazione a Sella --> Un capo articolare ha la forma di una sella (come quella per sellare un cavallo), l'altra sembra una chiave fissa da ferramenta --> Movimento Angolare -> Pollice (tra carpo e il primo metacarpale)

## SISTEMA MUSCOLARE SCHELETRICO - MIOLOGIA

Si possono distinguere macroscopicamente due tipi di muscolature:

Una ROSSA (colore dato dal gruppo eme della mioglobina) ed una BIANCA (ovvero tendente al rosa)

I muscoli sono connessi al sistema scheletrico tramite strutture composte da tessuto connettivo.

Un muscolo può essere classificato in base

- La collocazione Regionale
- La loro Funzione
- Morfologia Macroscopica
- La Forma dei ventri carnosì
- Le Modalità di rapporto con i dispositivi di attacco

Una classificazione più "puntuale" può essere data dalla loro Morfologia Macroscopica, ovvero

- Punti di attacco
- Numero di capi o Ventri carnosì
- Intima Morfologia
- Disposizione delle fibre in rapporto alle strutture connettivali
- Nomi di assoluta Fantasia (come Gastrocnemio e Soleo)

Attacco delle Strutture Muscolari ai Dispositivi Corporei

È necessario sapere la differenza tra ORIGINI e INSERZIONI che, però, sono due concetti non univoci, cioè in uno stesso muscolo la sua Origine può essere considerata come Inserzione e viceversa

ORIGINE: punto di attacco ad un segmento scheletrico (o ad un'altra struttura connettivale) sul quale il muscolo fa "PUNTO FISSO" durante la sua azione per spostare la struttura a livello della sua Inserzione

INSERZIONE: punto di attacco ad un segmento scheletrico (o ad un'altra struttura connettivale) che, per effetto dell'azione del muscolo, viene a MODIFICARE la sua POSIZIONE nello spazio

Si possono verificare situazioni in cui le due strutture possono essere scambiate come nel muscolo Succlavio, presente tra la Clavicola e la prima costa, che

- Se fa punto fisso sulla clavicola --> si alza la prima costa
- Se fa punto fisso sulla prima costa --> si abbassa la clavicola

Dispositivi Connettivali annessi ai Muscoli Striati Scheletrici

Sono strutture di Tessuto Connettivo Fibrillare Denso

- TENDINI --> Strutture connettivali cilindriche che connettono il muscolo allo scheletro
- APONEUROSÌ --> Strutture connettivali ampie ed estese che connettono i muscoli allo scheletro o ad altre strutture (ad es. Tessuto connettivo lasso sottocutaneo --> muscoli mimici)
- FASCE FIBROSE --> strutture traslucide che rivestono i muscoli suddividendone vari gruppi in LOGGE

## SCHELETRO DEL CRANIO

La prima regione che descriveremo è quella del CRANIO

[slide --> cranio: sezione sagittale neurocranio e splancocranio]

SPLANCNOCRANIO --> si intende una componente dello scheletro del cranio con cavità appartenenti all'apparato digerente e respiratorio (cavità orale, cavità nasali, cavità orbitarie)

L'occhio rientra nello splancocranio perché è connesso con le cavità nasali --> canale naso-lacrimale: la secrezione lacrimale, che bagna in maniera continua la superficie anteriore dell'occhio, viene raccolta nel sacco lacrimale che viene poi scaricata tramite questo canale nelle cavità nasali

NEUROCRANIO --> molto più sviluppato dello splancocranio e si estende per tutta la lunghezza antero-posteriore del cranio (o rostro-dorsale)

La base cranica (o base del neurocranio) divide le due parti

Il Neurocranio si connette alle vertebre cervicali --> regione del Collo. Qui è presente la faringe (organo collegato all'apparato digerente), quindi il neurocranio si collega alla faringe.

#### Ossa Coinvolte nella Struttura del Neurocranio

- Zona Antero-Posteriore
  - Osso Frontale --> osso irregolare, pneumatico con una porzione piatta molto estesa (squama frontale). È coinvolto nella formazione del tetto della cavità orbitaria.
- Zona Laterale
  - Osso Parietale --> osso piatto che inferiormente si articola con la grande ala e la squama dell'osso temporale e con il processo mastoideo
  - Osso Sfenoide (grande ala) --> si articola con l'osso frontale
  - Osso Temporale --> osso piatto (squama del temporale) e pneumatico
- Zona Posteriore
  - Osso Occipitale --> osso irregolare (squama dell'occipitale). Alla sua base si trova il Grande Foro Occipitale che fa passare il Midollo Allungato
- Tra l'osso Frontale e quello Parietale c'è una Sutura che prende il nome di Sutura Coronale
- Tra l'osso dello Sfenoide e Parietale --> Sutura Sfeno-Parietale
- Tra lo Sfenoide e il Frontale --> Sutura Sfeno-Frontale
- Etc.
- Sutura tra il Posteriore e il Parietale --> Sutura Lambdoidea
- Etc.