

Il download del materiale implica l'accettazione del divieto di estrazione delle immagini e la diffusione esterna del materiale e di condivisione con terzi non iscritti al corso.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE

APPUNTI APPARATO LOCOMOTORE: parte2

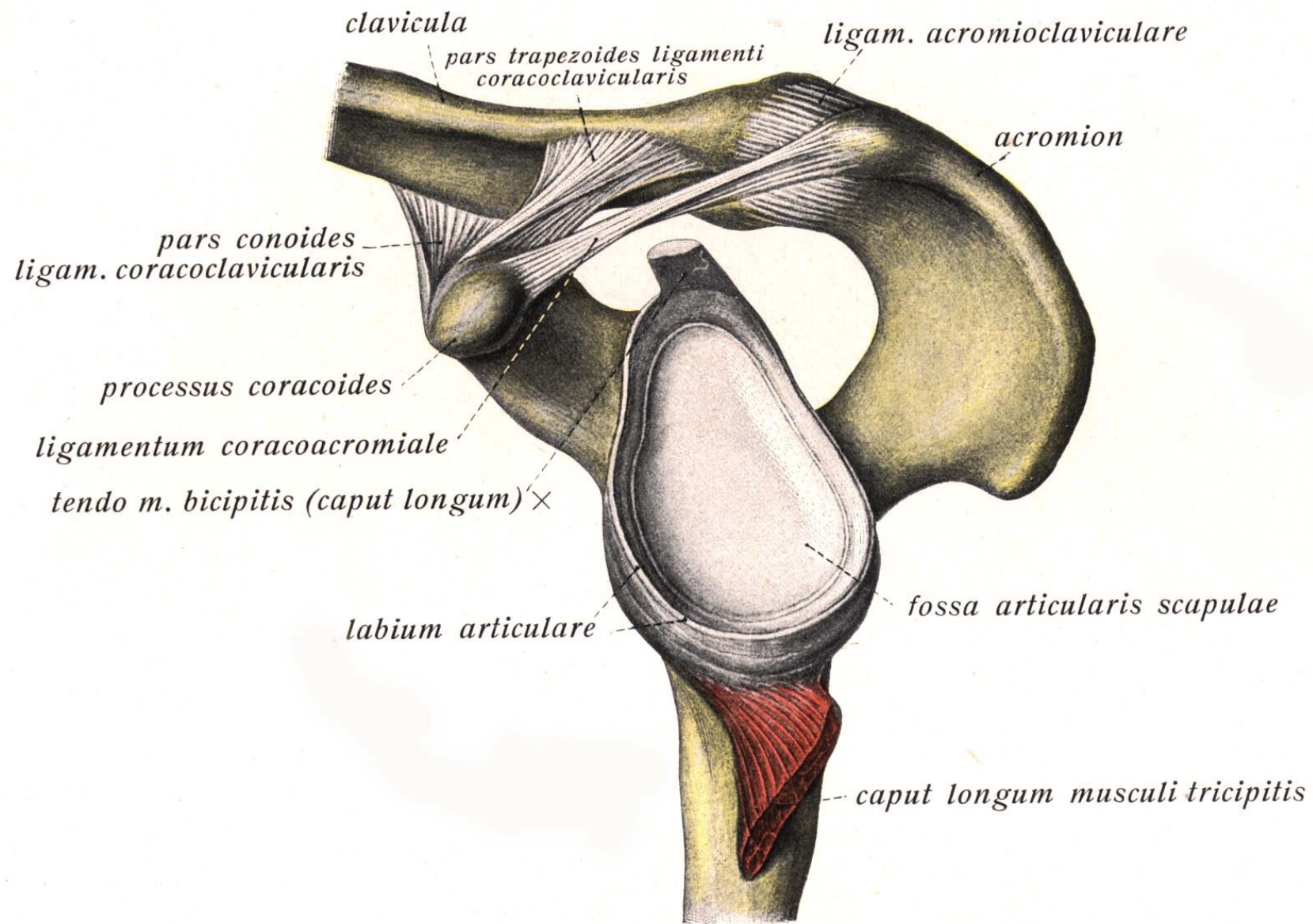
CdS in FARMACIA e CTF

Prof.ssa Ponti Cristina



Sistema scheletrico:
COMPONENTE
APPENDICOLARE
Arto superiore

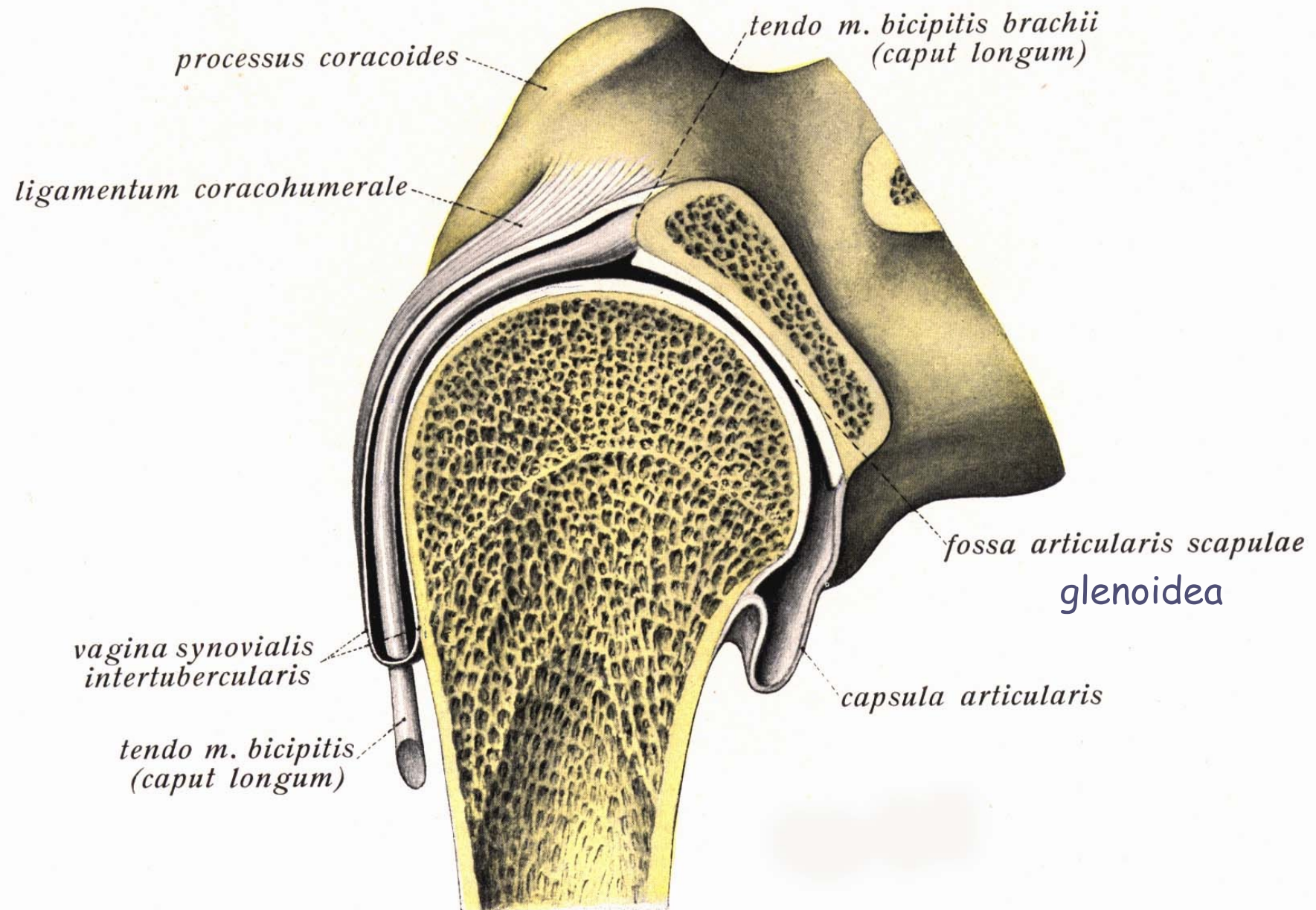
Legamento acromio-clavicolare





Lussazione acromio-clavicolare



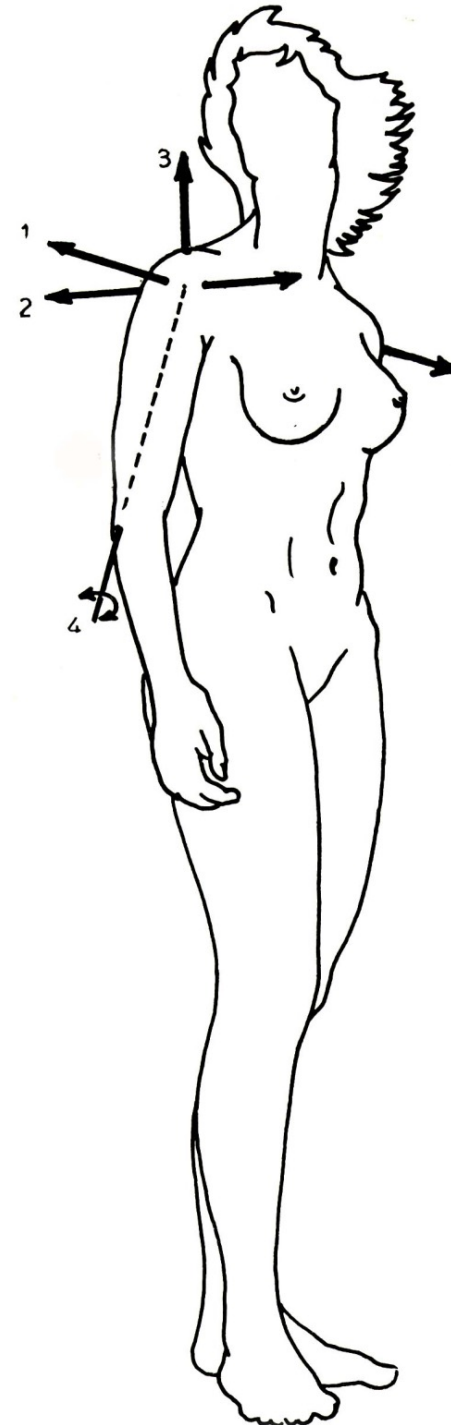


Articolazione scapolo-omerale

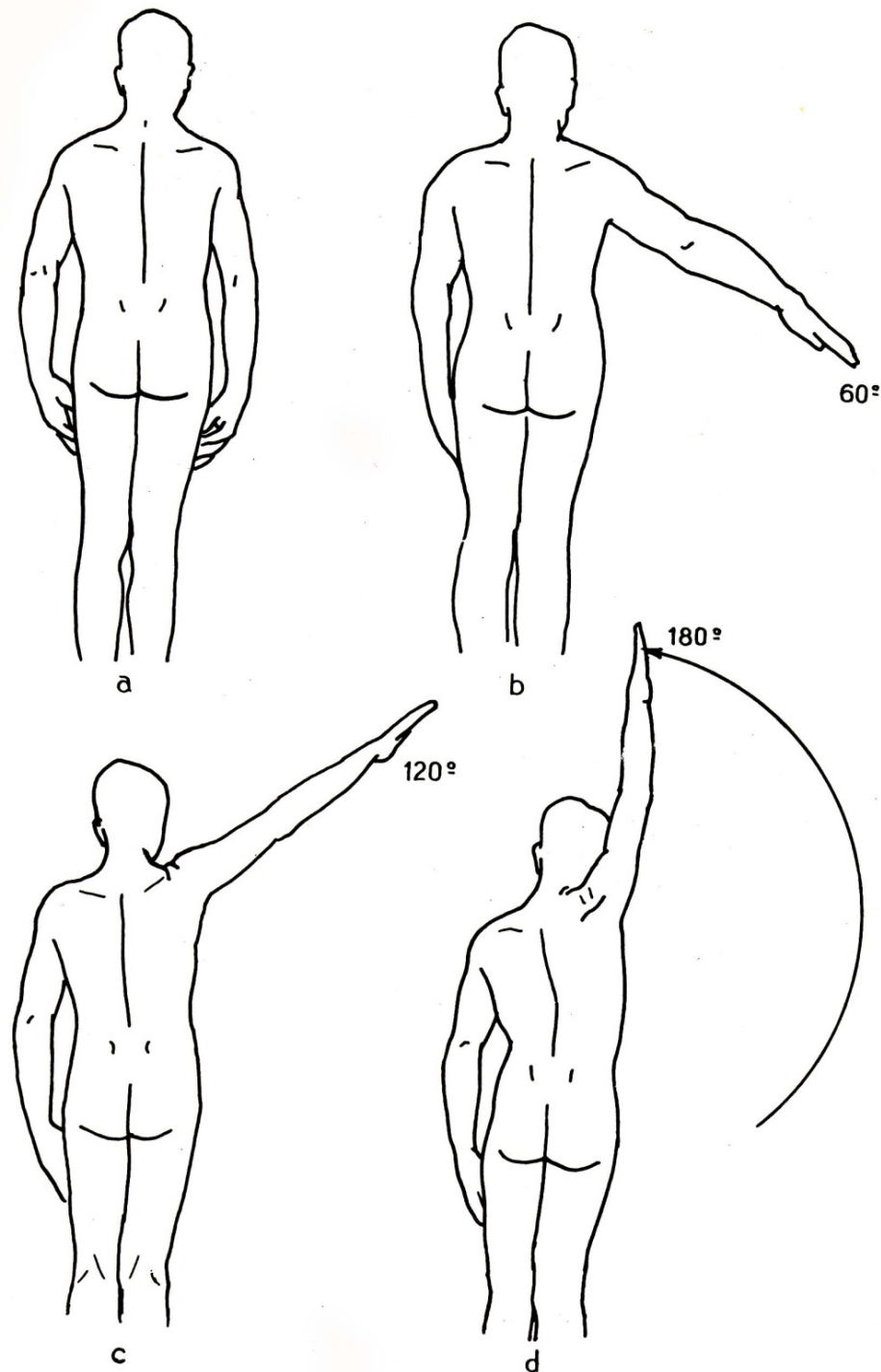
- Tre gradi di libertà:

1. Asse trasversale
2. Asse antero-posteriore
3. Asse verticale
4. Asse longitudinale omero

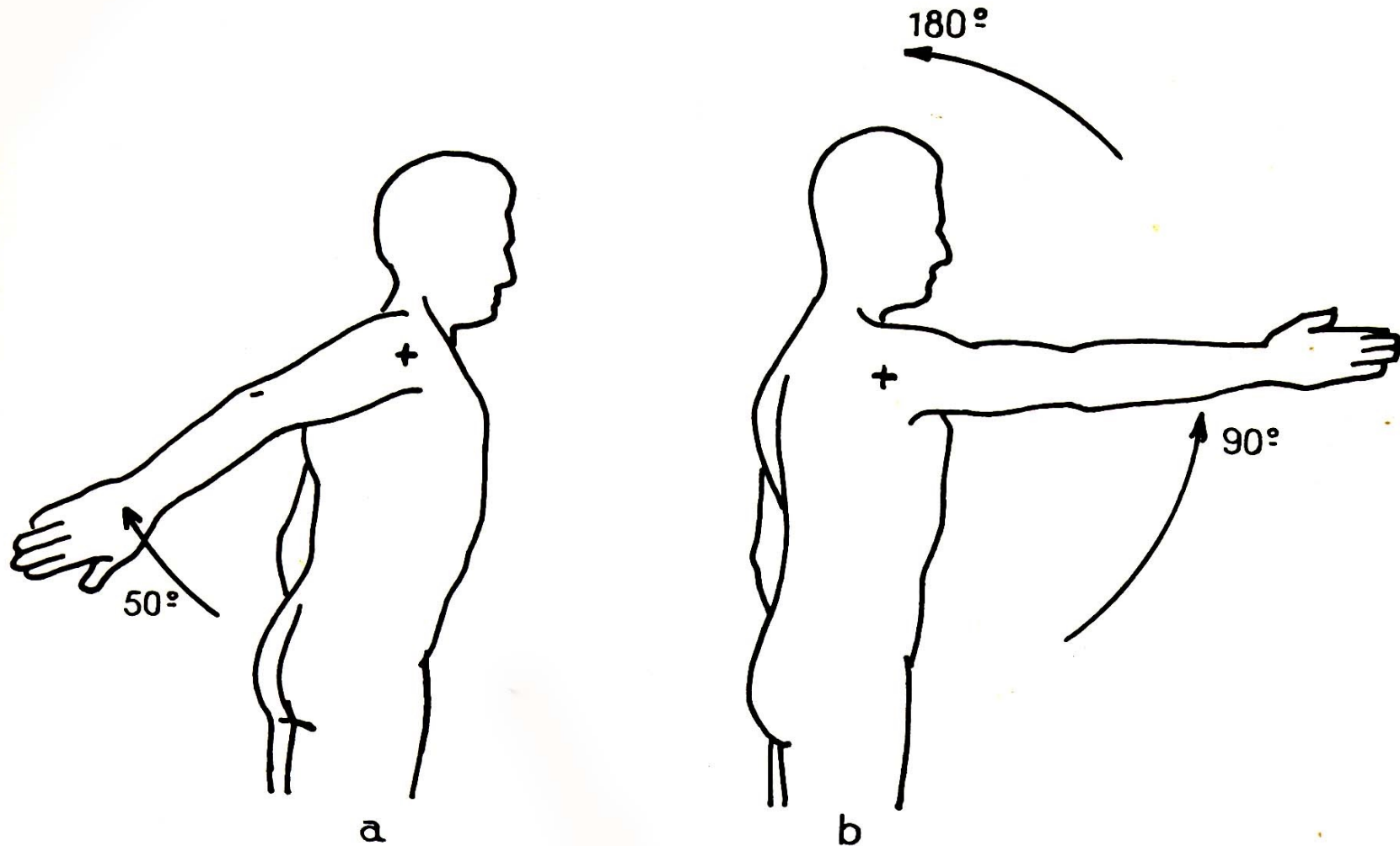
- Sferartrosi a debole incastro



Abduzione del braccio



Anteponizione e retroponizione del braccio

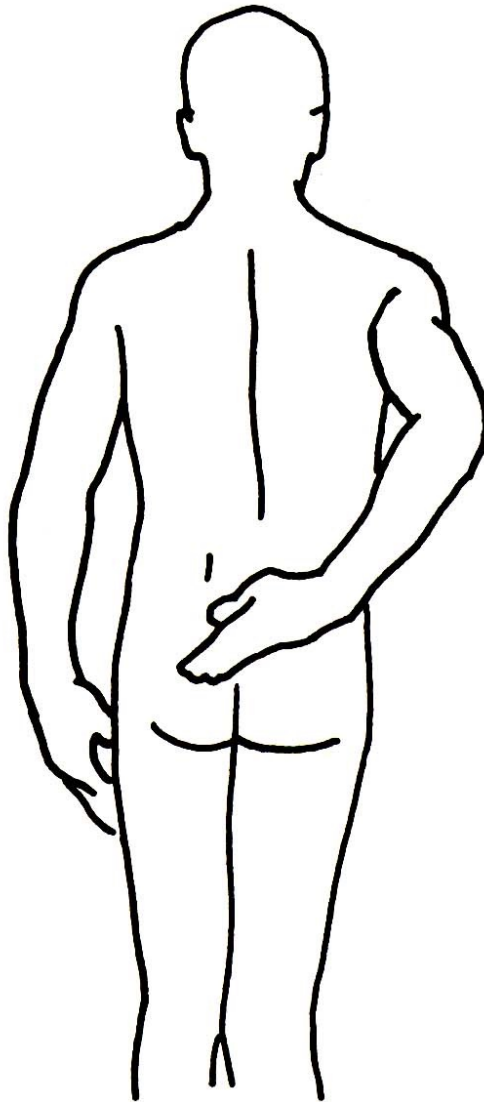


Adduzione relativa del braccio

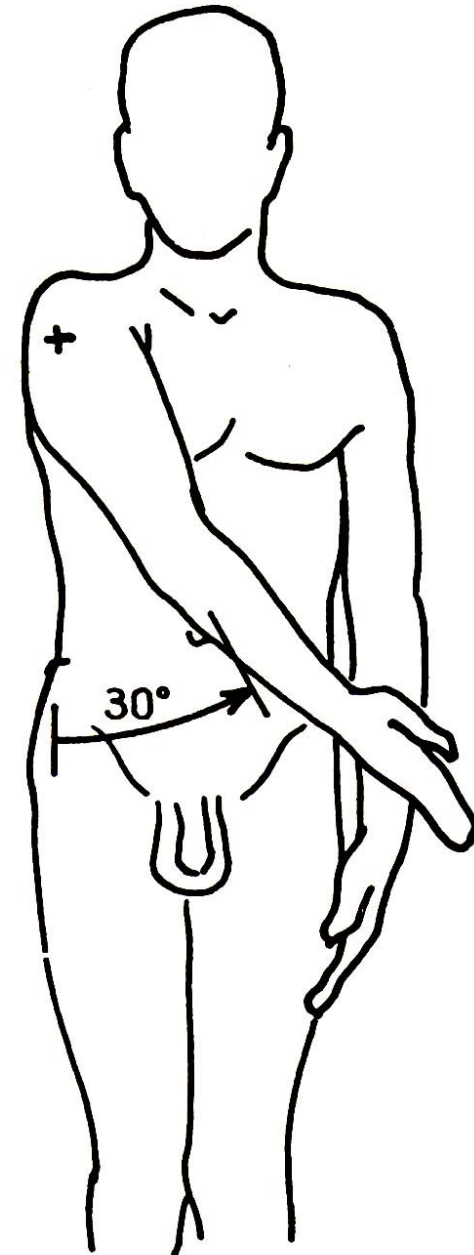
Necessita una
combinazione con:

- retroposizione
- Anteposizione

per la presenza del
tronco



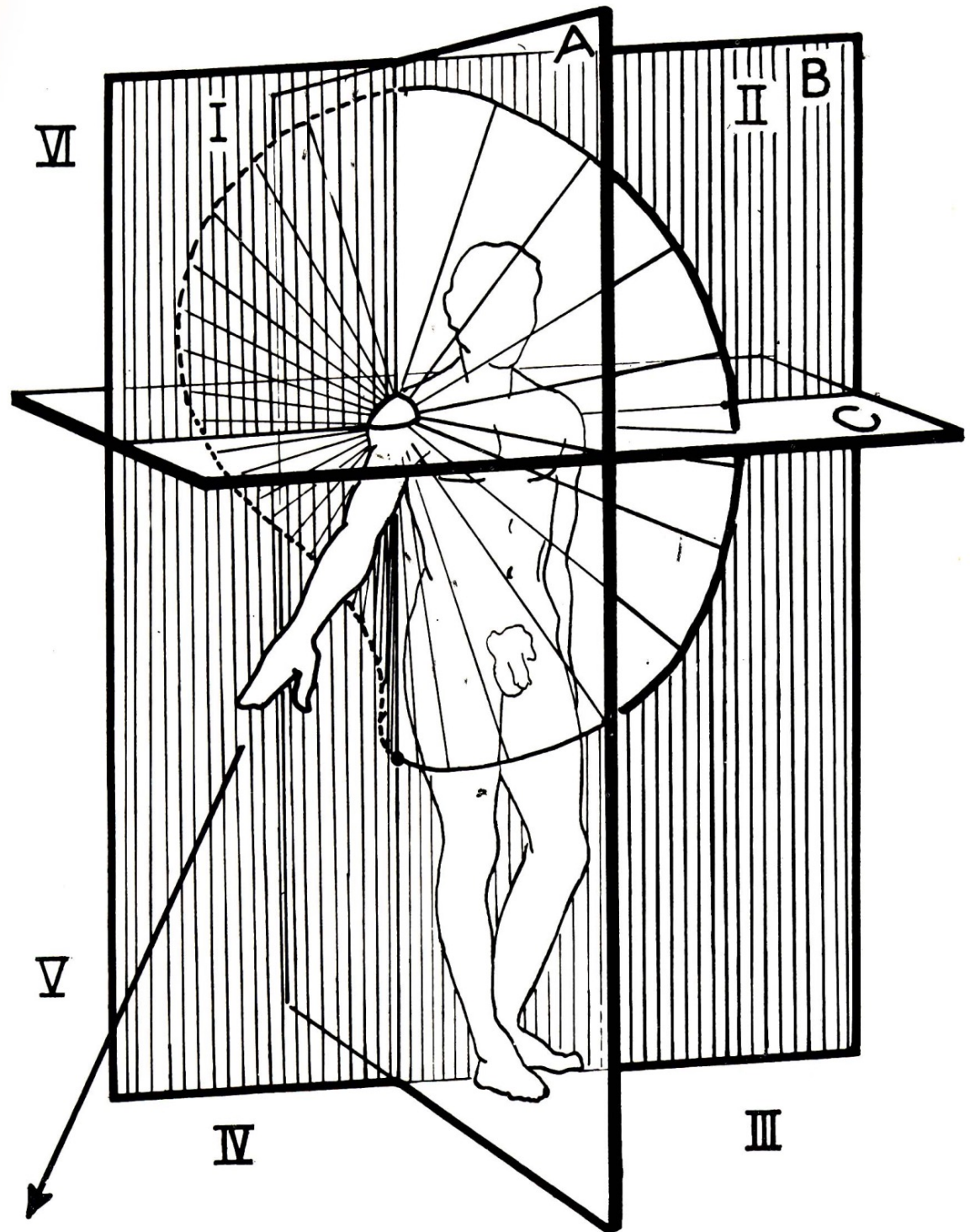
a



b

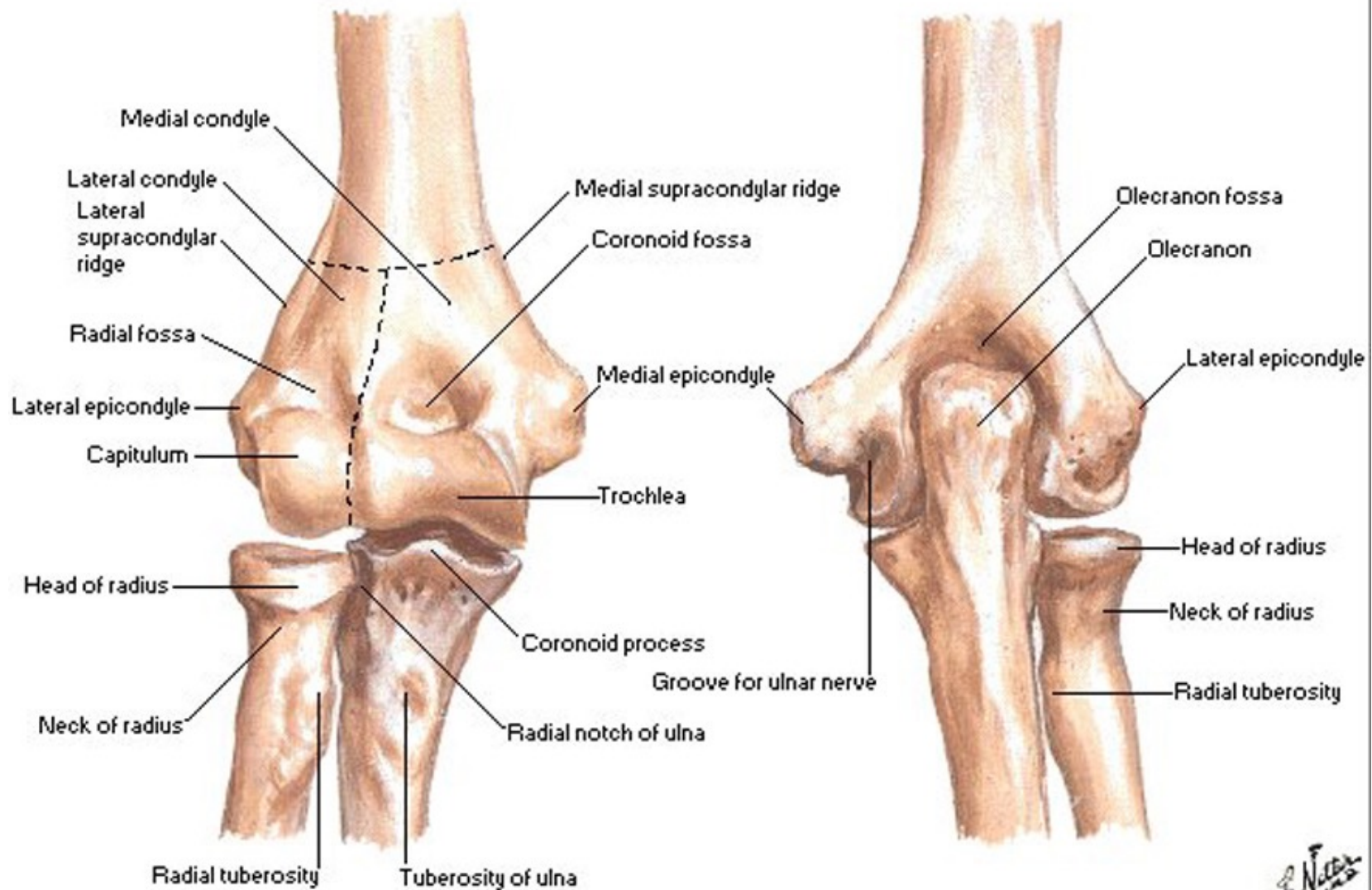
Circomduzione

Non implica
alcun movimento
del tronco!

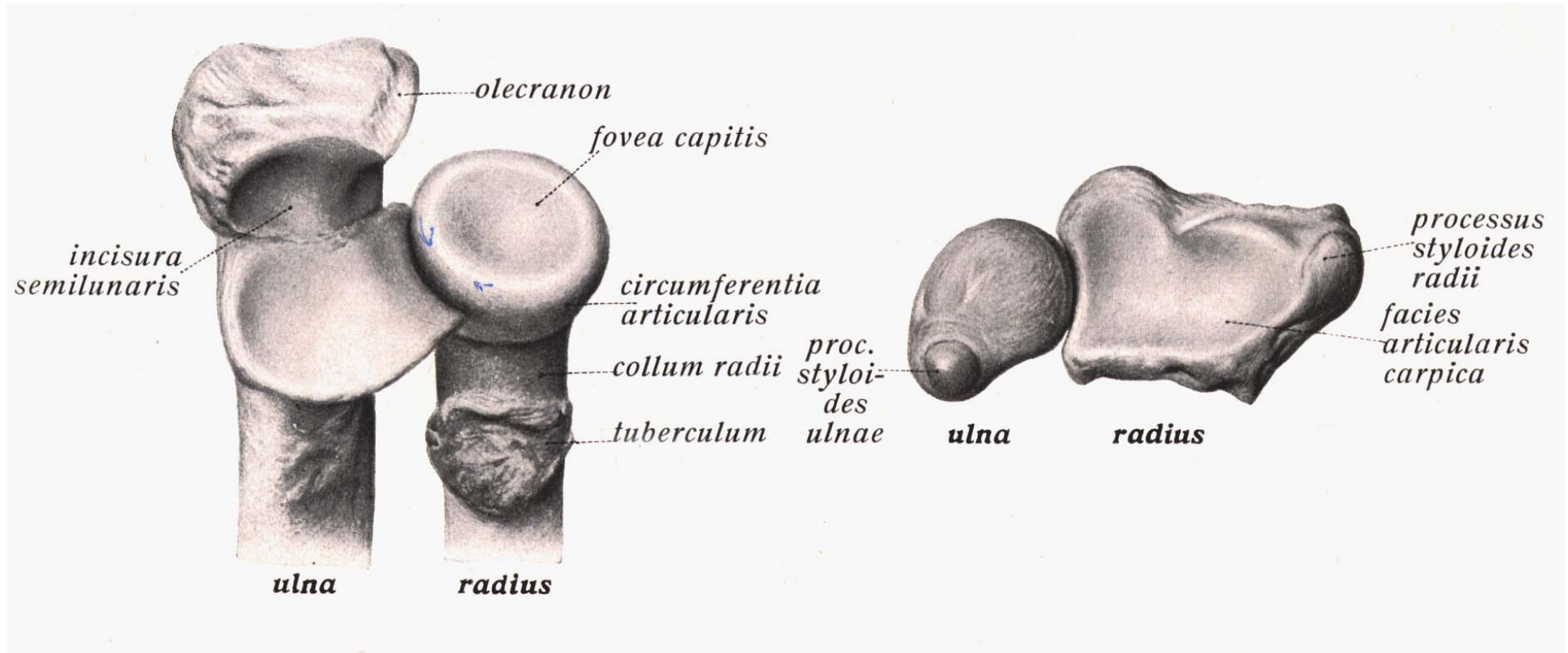


Bones of Elbow in Extension

Anterior and Posterior Views



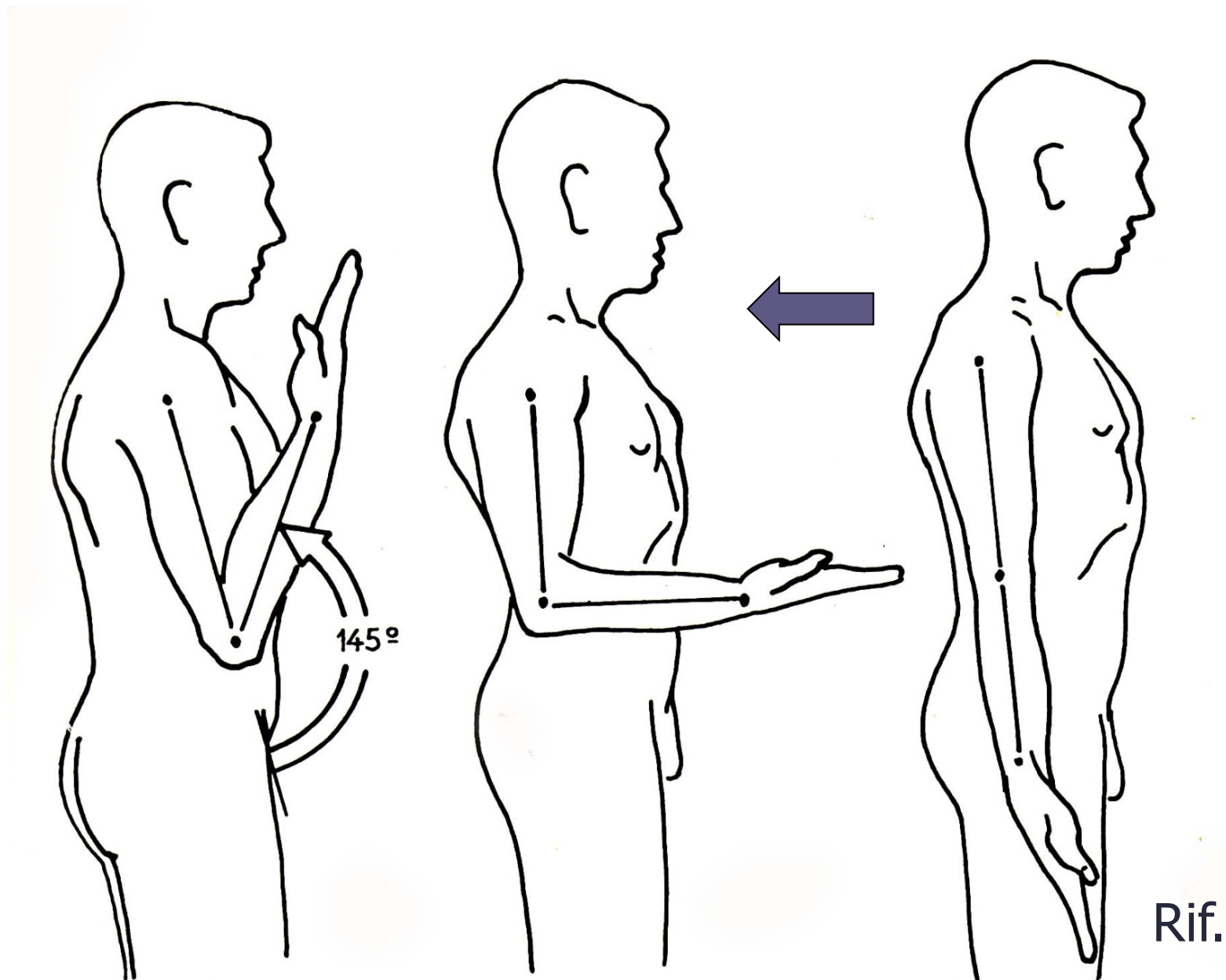
Articolazione radio-ulnare



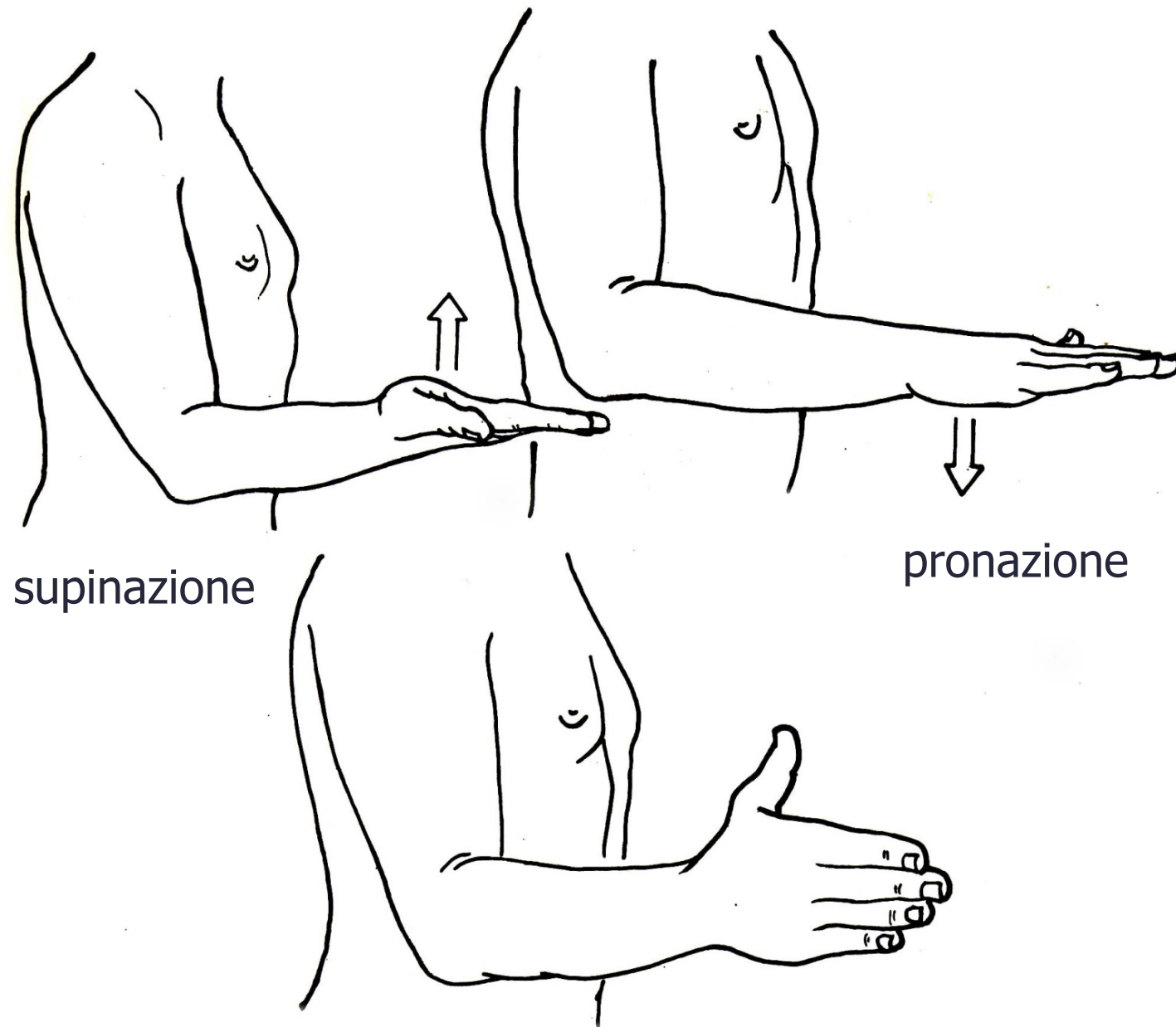
prossimale

distale

- Flessione del gomito: attiva (145°), passiva (160°)
- Estensione del gomito

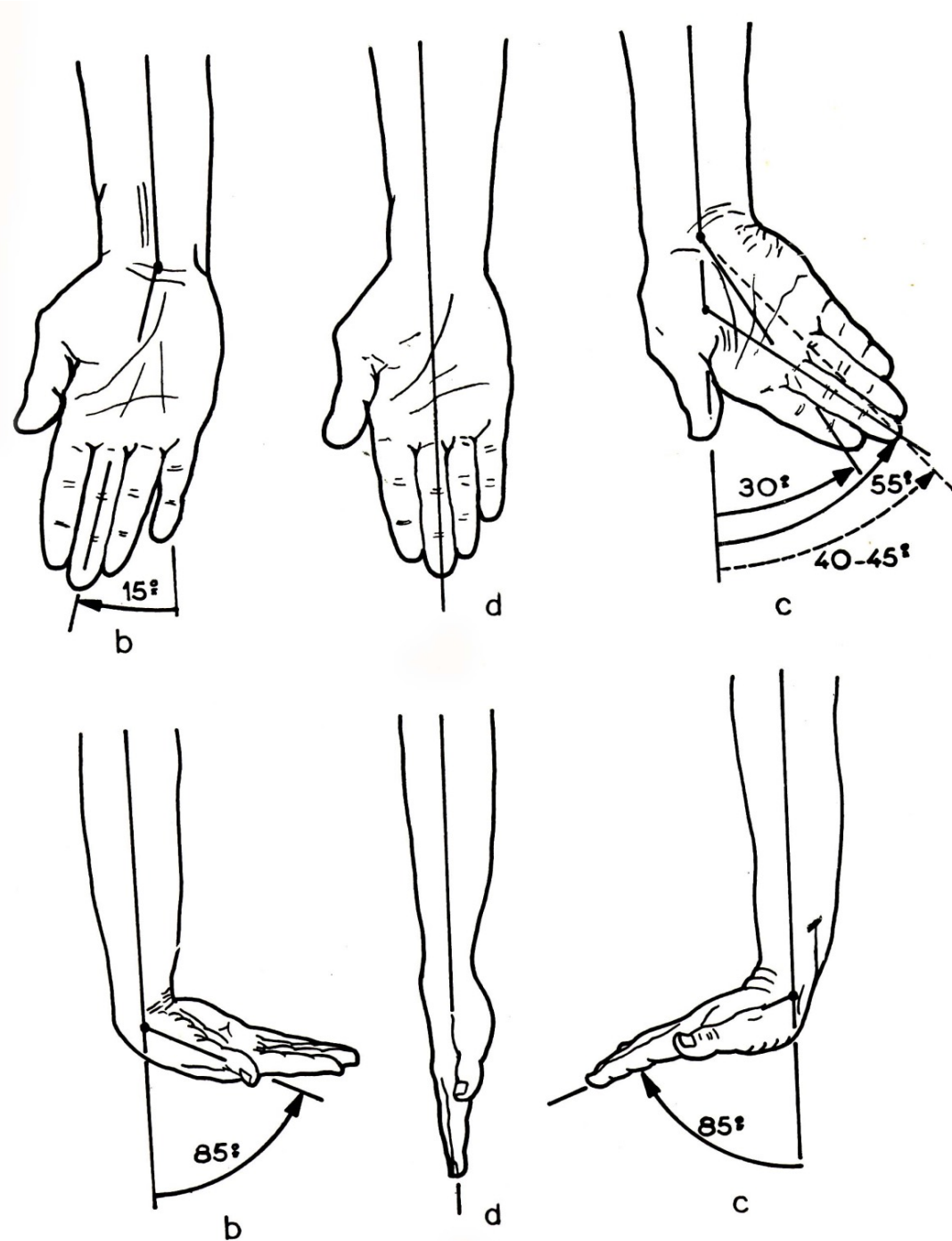


Pronazione e supinazione della mano

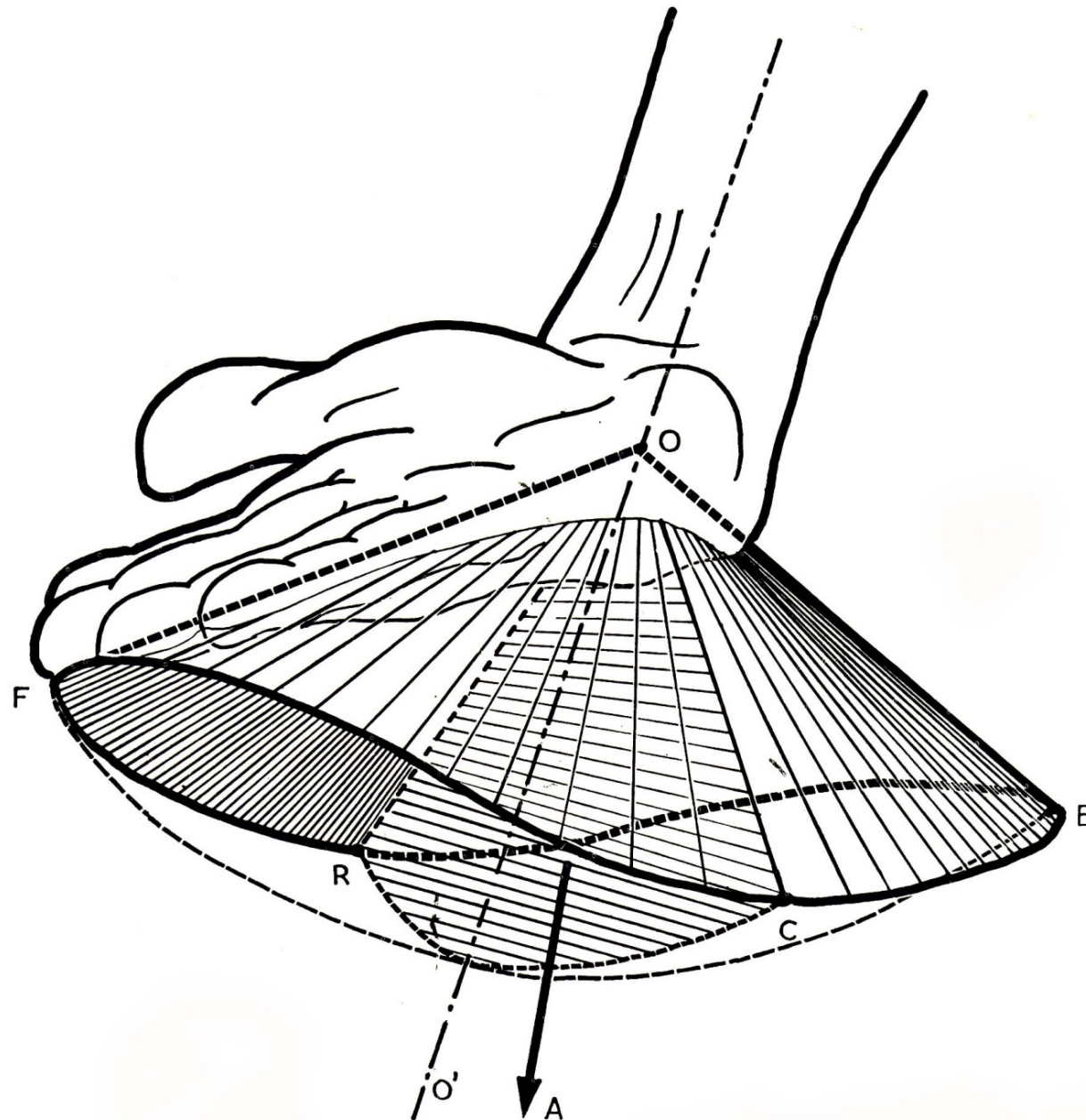


Movimenti del polso:

- abduzione o inclinazione radiale = 15° ;
- adduzione o inclinazione ulnare = 45° (più ampia nella supinazione)
- flessione/estensione = 85°
 1. è massima quando la mano non è né in adduzione né in abduzione
 2. È minore quando il polso è in PRONAZIONE



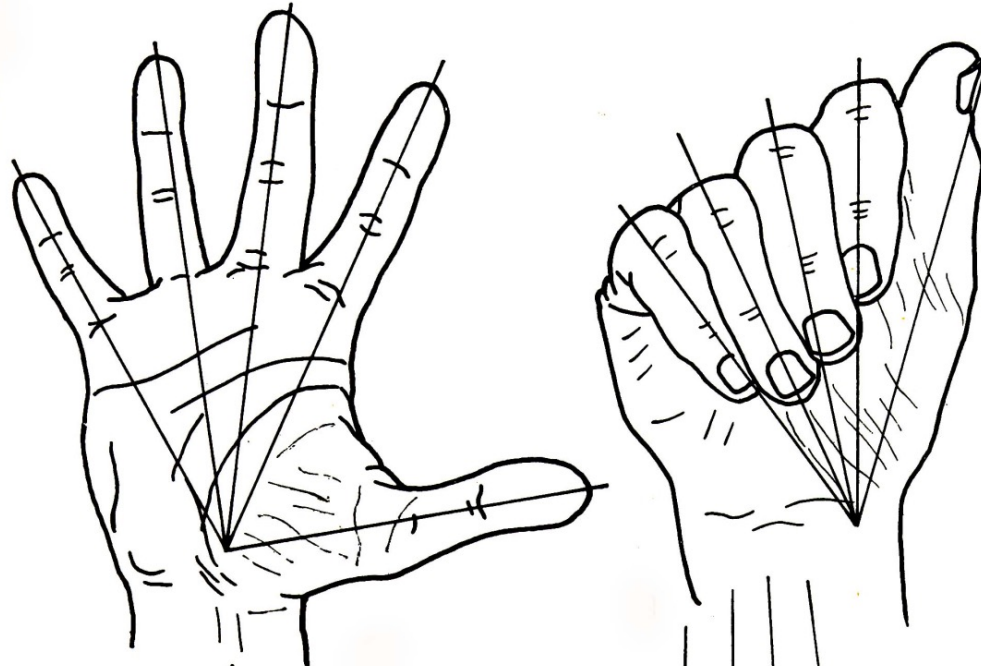
Circonduzione



Architettura della mano

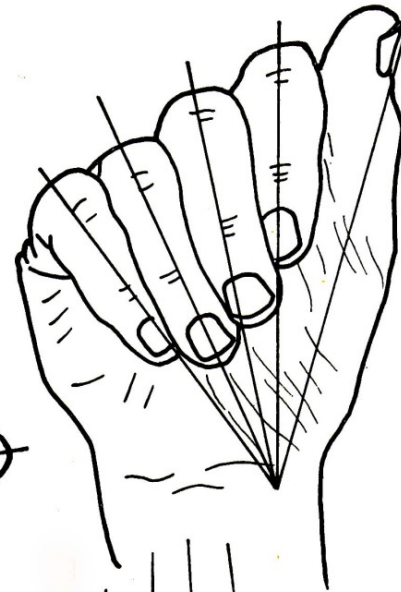
Allontanamento delle dita:

Convergenza degli
assi delle dita
al tubercolo
dello scafoide



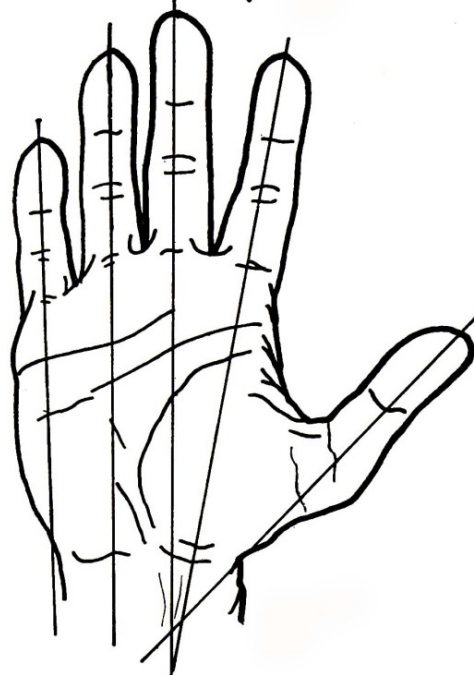
Chiusura delle dita:

Assi convergenti
Nella parte bassa
Della doccia del polso



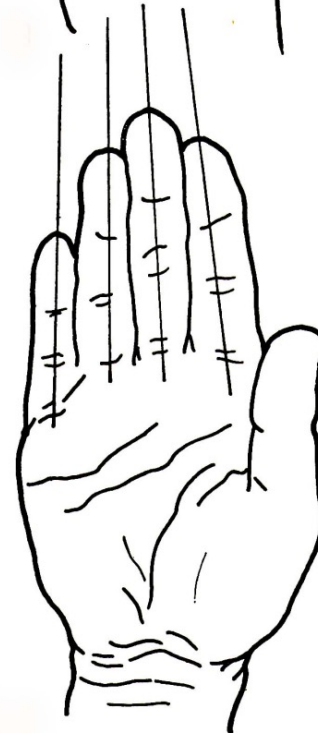
Posizione naturale:

Gli assi non
convergono in un
punto unico



Avvicinamento delle dita:

Assi convergenti
in un punto lontano
Al di là della punta
della mano



Incavamento del palmo



Articolazioni carpo-metacarpiche:
Flesso-estensione di debole ampiezza in aumento
dal secondo al quinto metacarpo

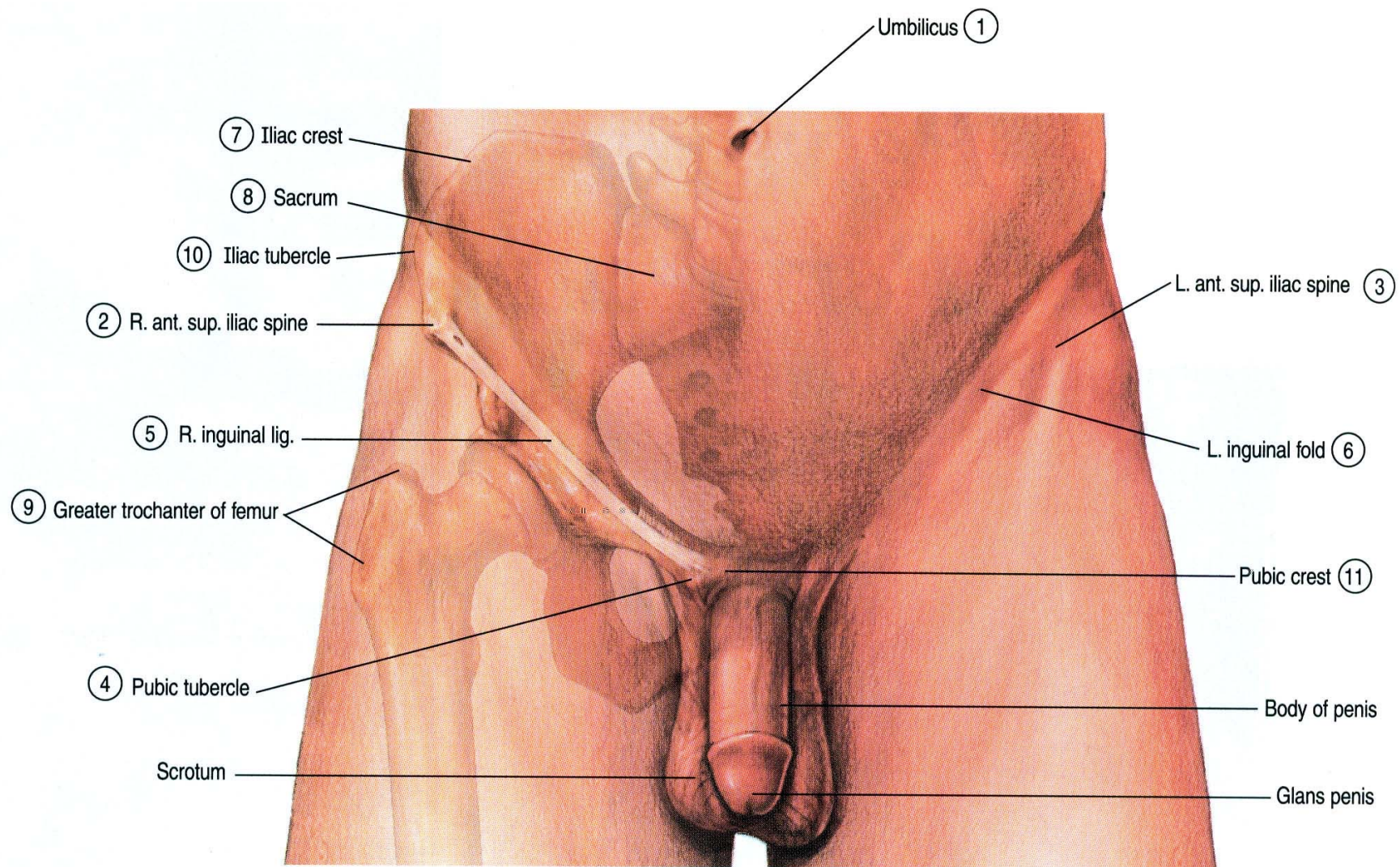
Sistema scheletrico:
COMPONENTE
APPENDICOLARE
arto inferiore

ARTICOLAZIONI DEL CINGOLO PELVICO

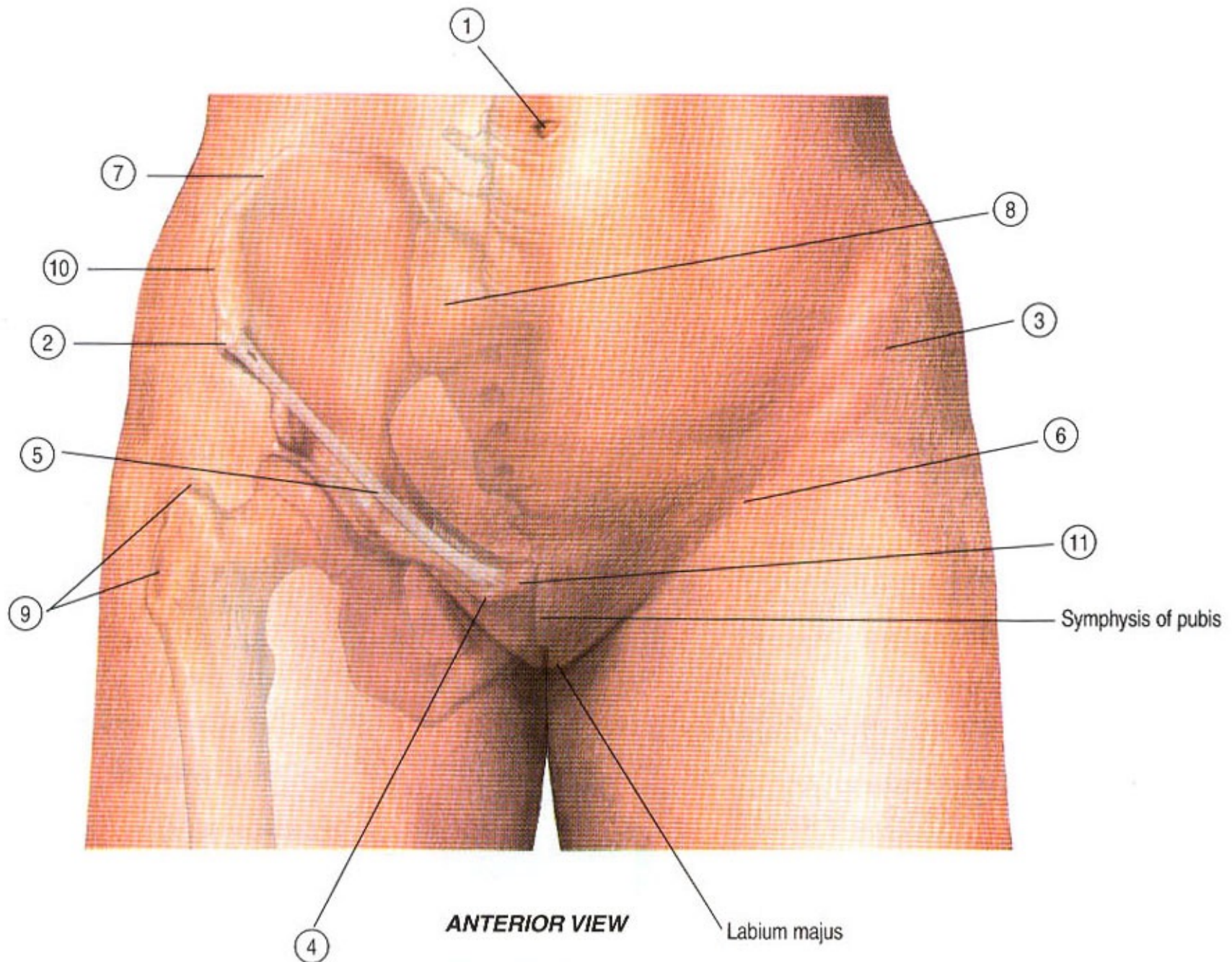
1. ILEO-ISCHIO-PUBICA

1. SACRO-ILIACA

3. INTERPUBICA (SINFISI PUBICA)



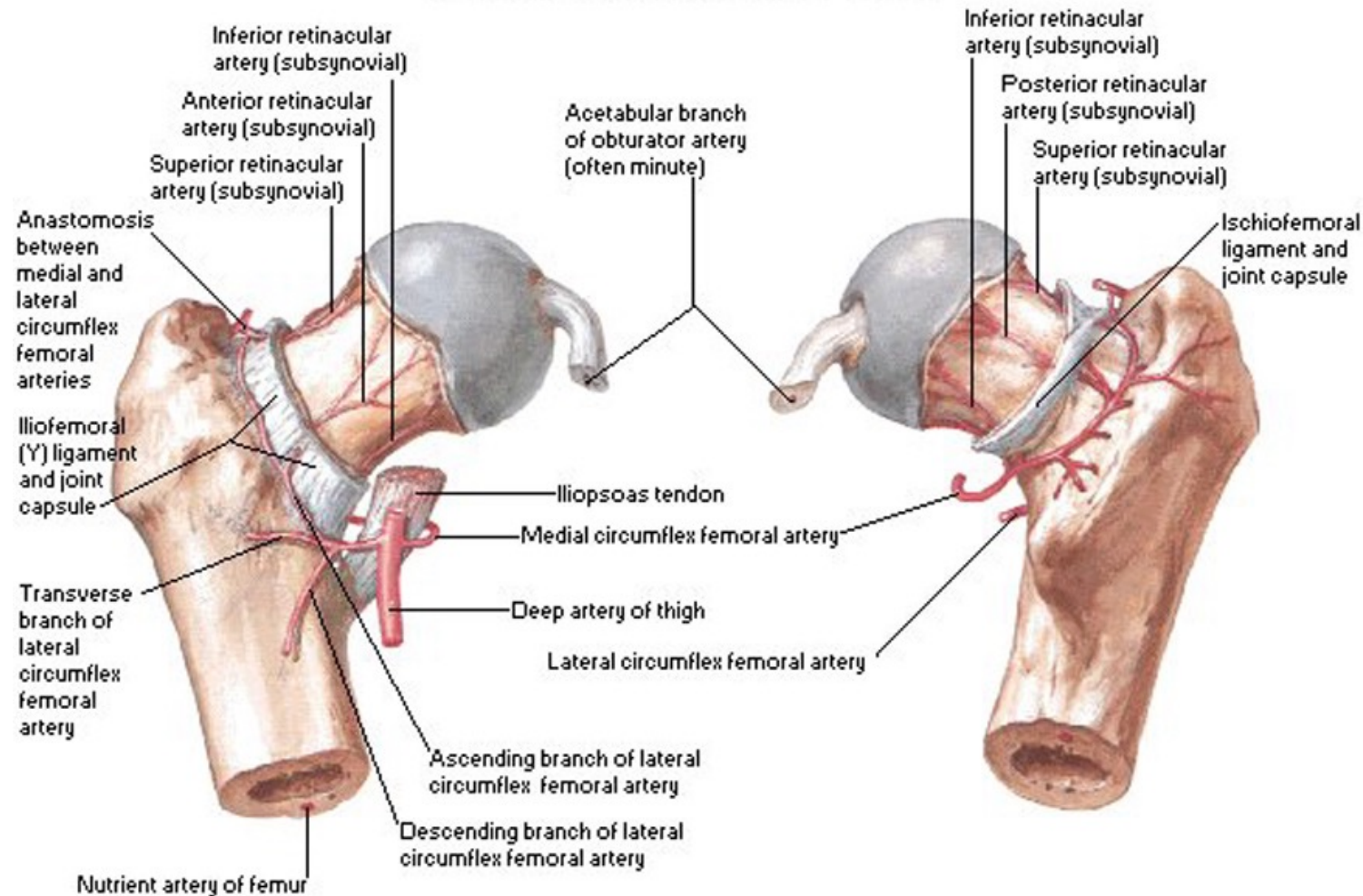
ANTERIOR VIEW

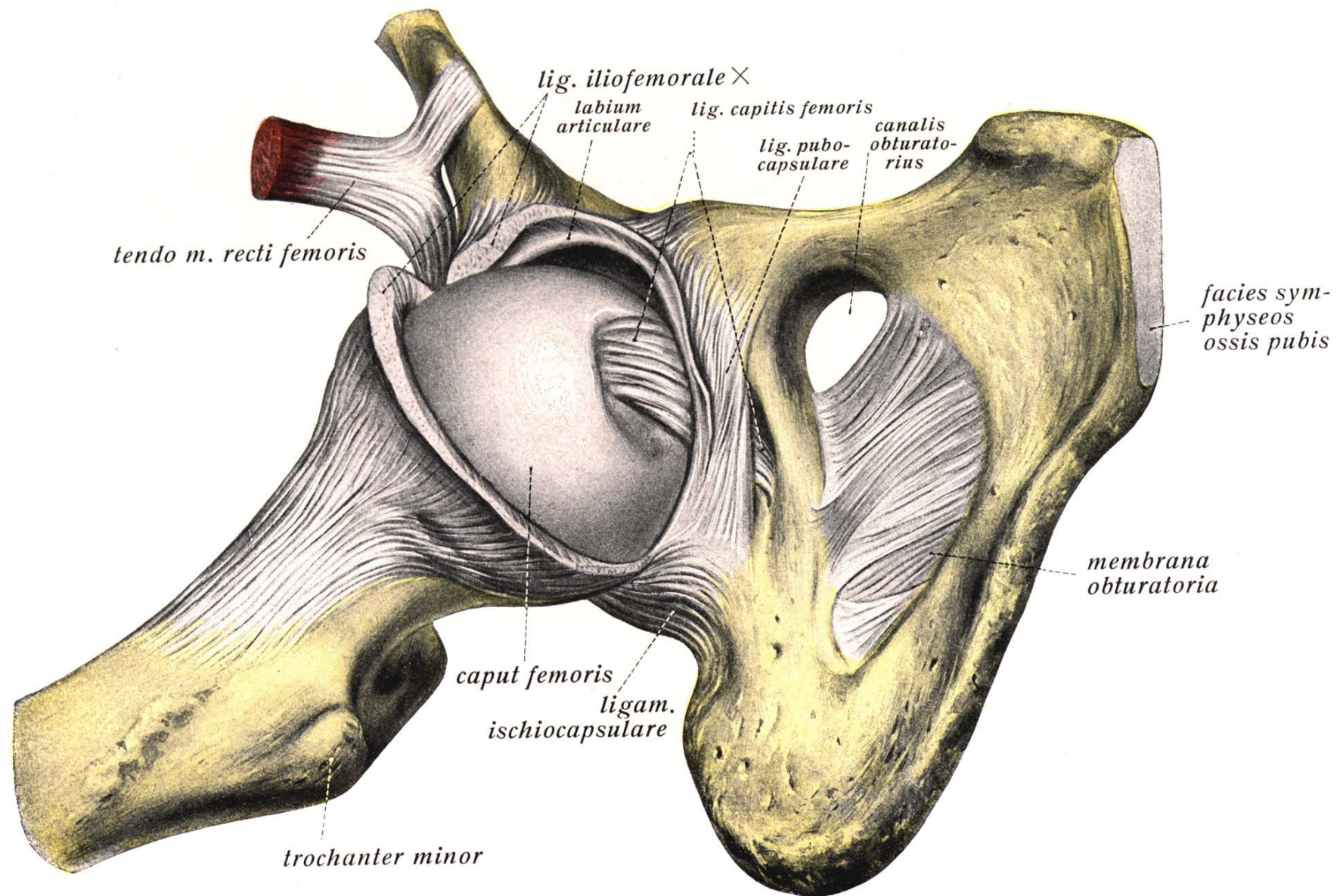


Testa del femore

Arteries of Femoral Head and Neck

Anterior and Posterior Views





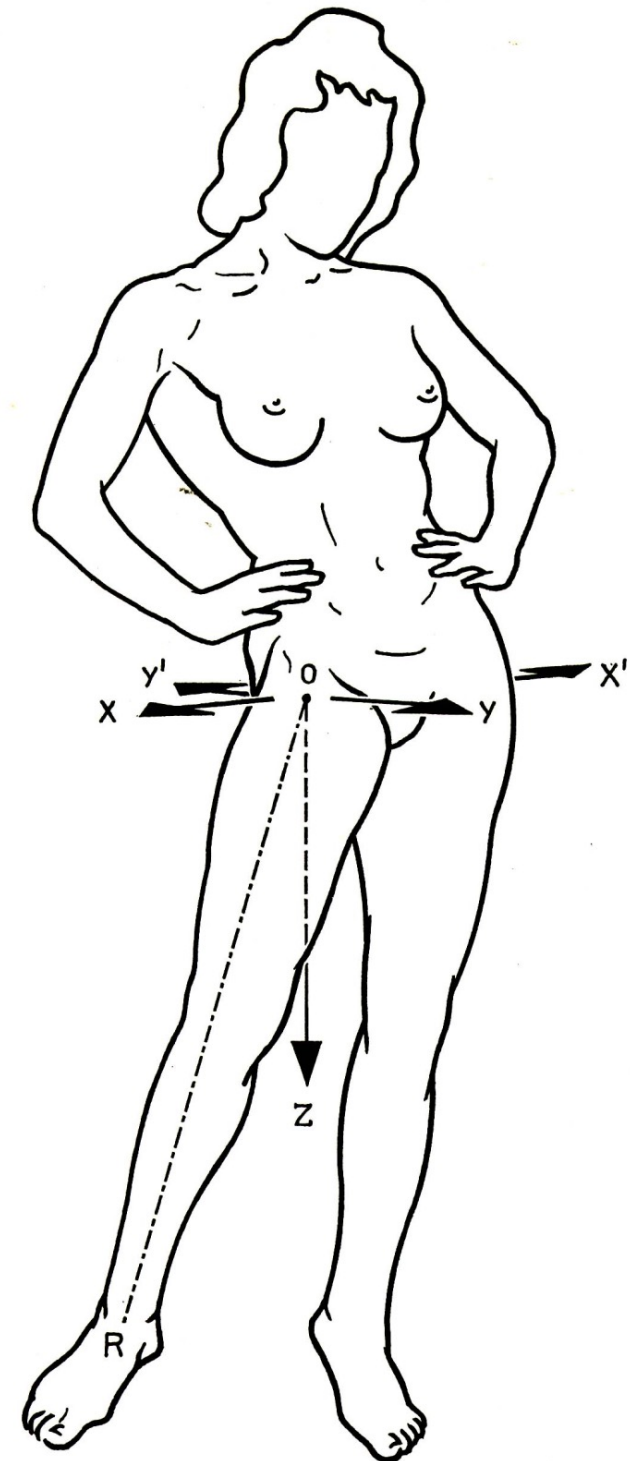
Articolazione dell'anca o coxo-femorale:

- Triassiale

(antero-post, trasversale, verticale)

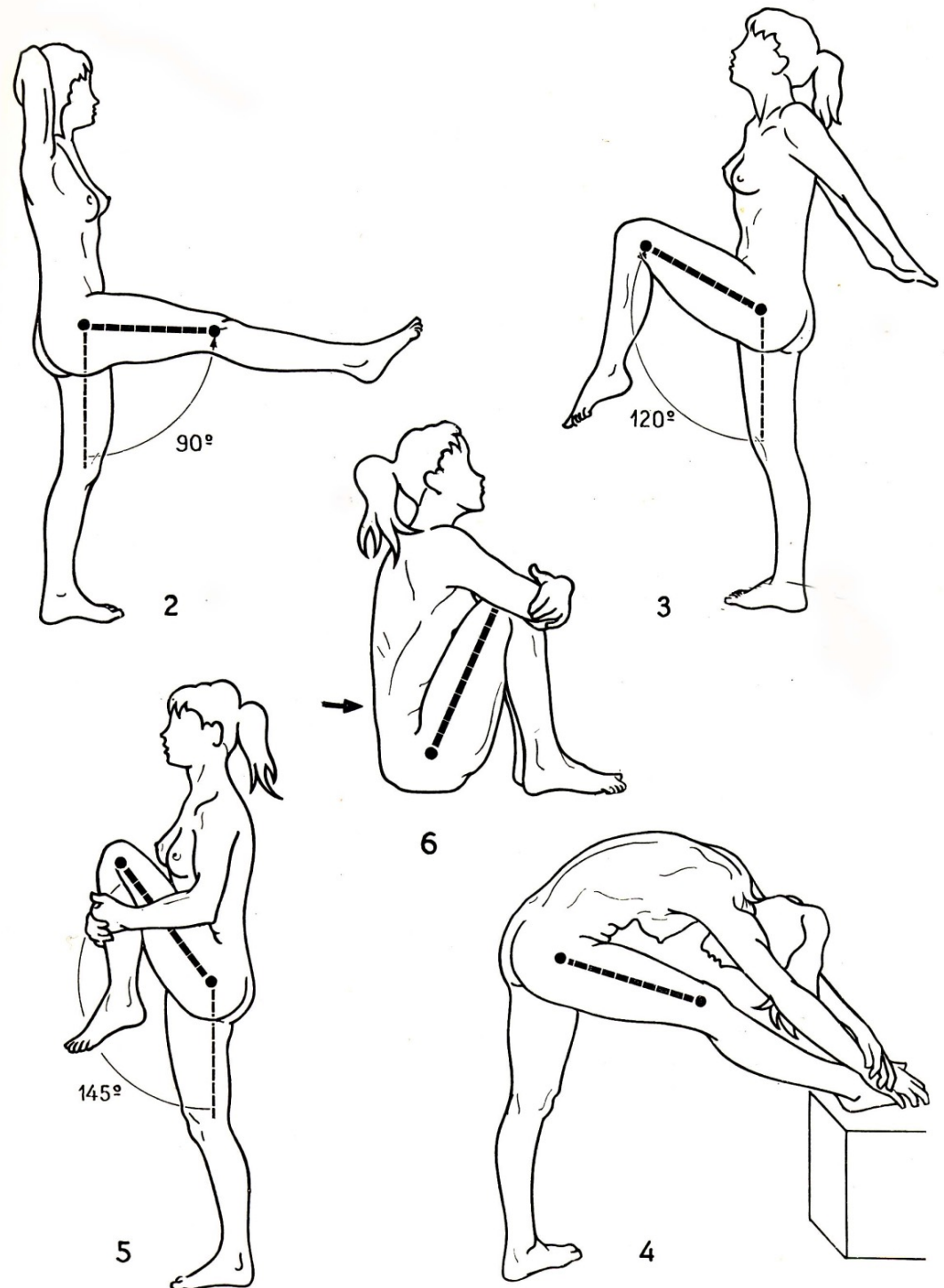
- Sferartrosi a solido incastro

(mobilità compensata dal rachide lombare)



Flessione dell'anca:

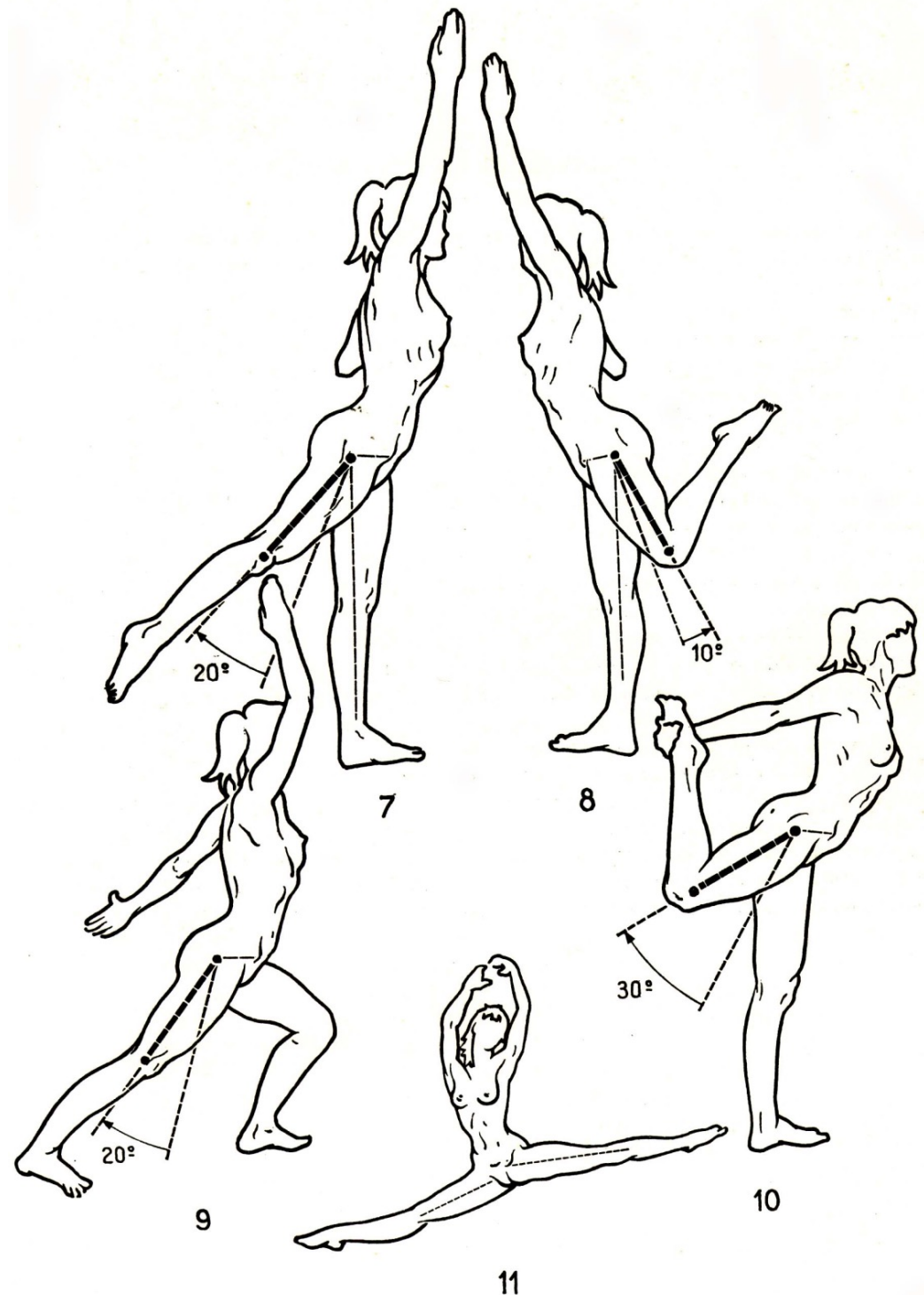
- attiva (<)
- passiva (>)
- a ginocchio esteso (<)
- a ginocchio flesso (>)
(rilassamento muscoli post coscia)



Estensione dell'anca:

- attiva (20°)
- passiva (20° nell'affondo, 30° se l'arto è tirato indietro)

- Associata ad iperlordosi lombare



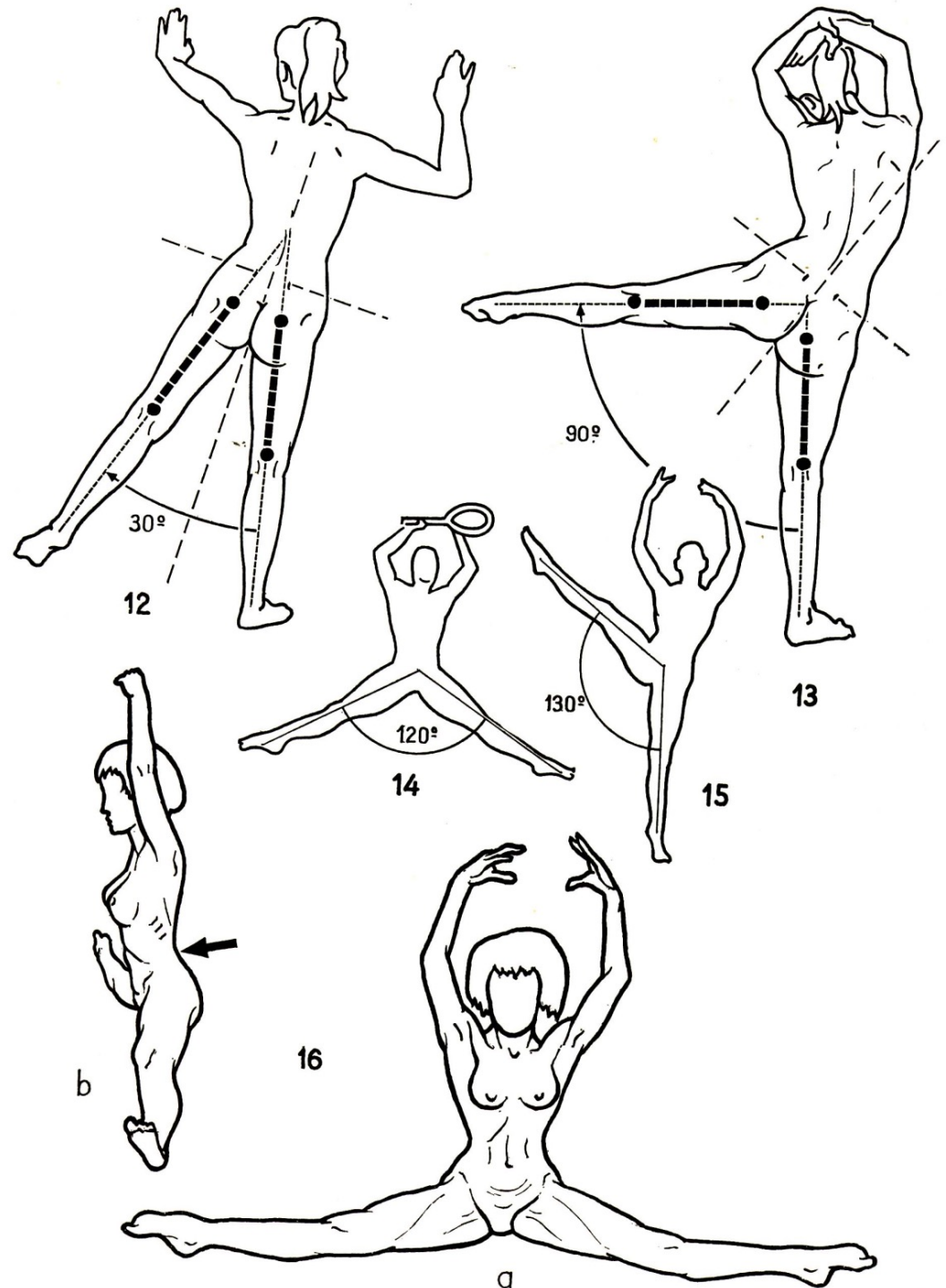
Abduzione dell'anca:

L'abduzione di un'anca si accompagna ad una abduzione identica di quella controlaterale:

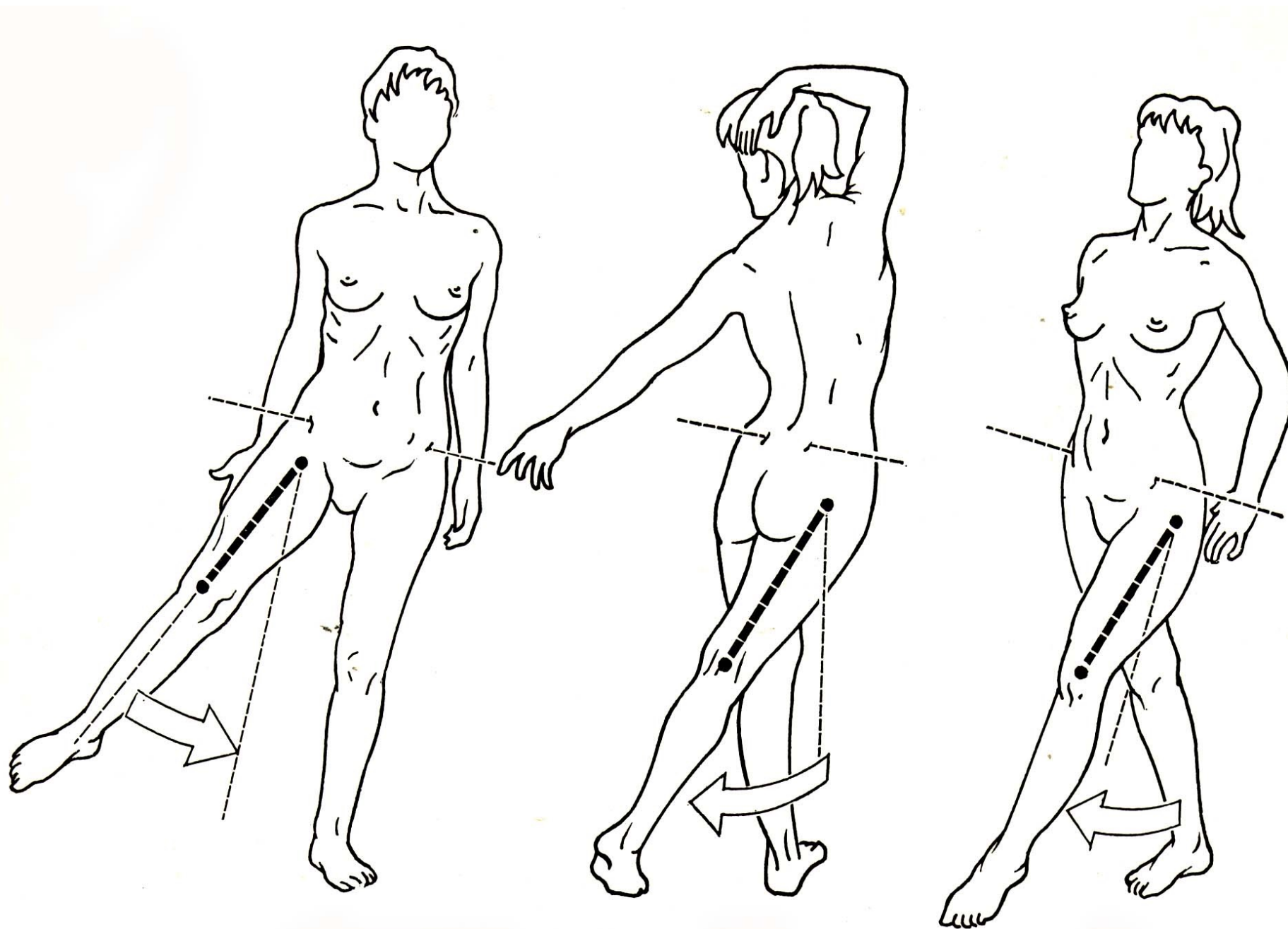
=

Per un angolo di 30° ogni anca ha una abduzione di 15°

NB: nella grande spaccata frontale si ha rotazione del bacino in avanti e iperlordosi lombare



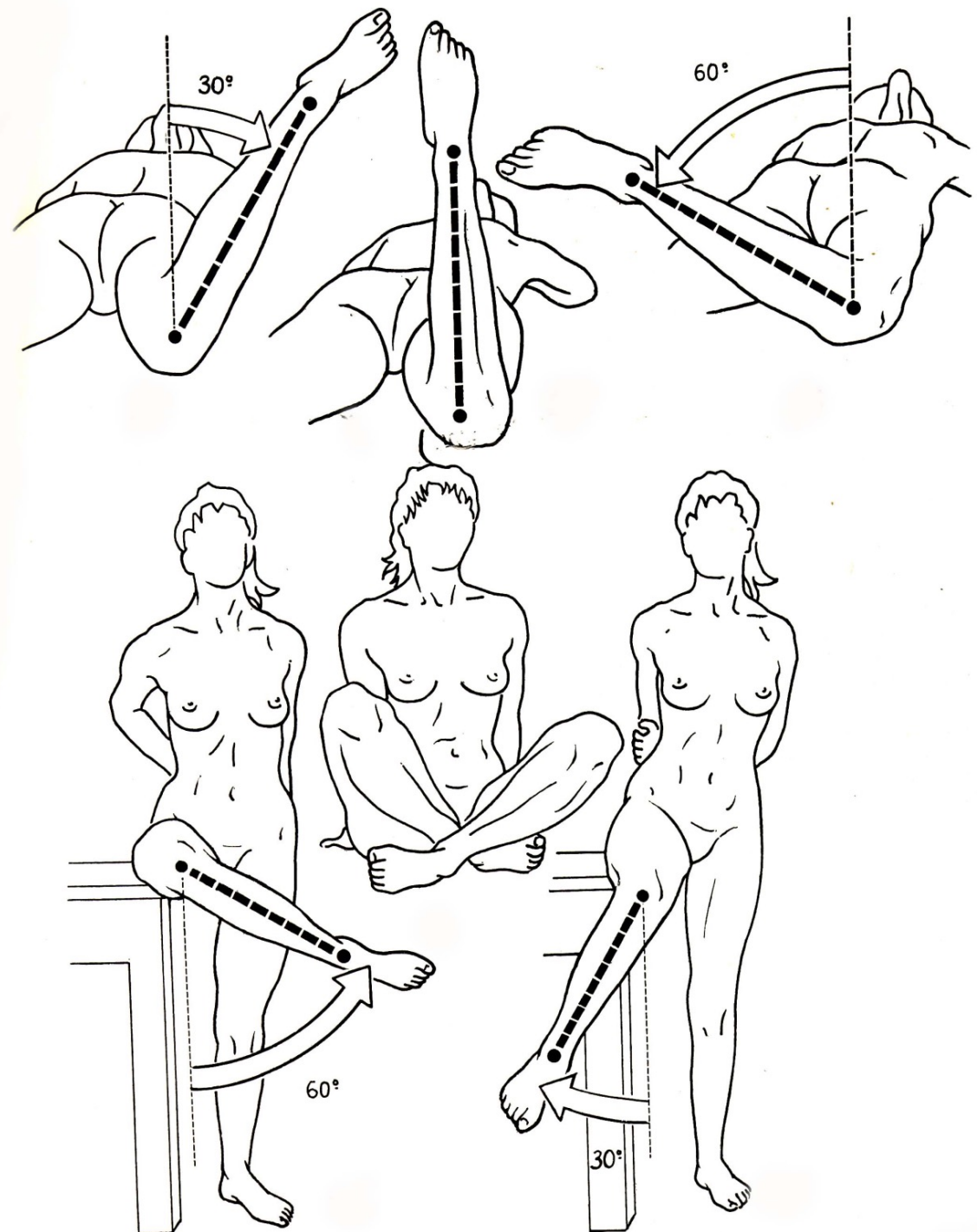
Adduzione dell'anca: relativa, associata a estensione o flessione



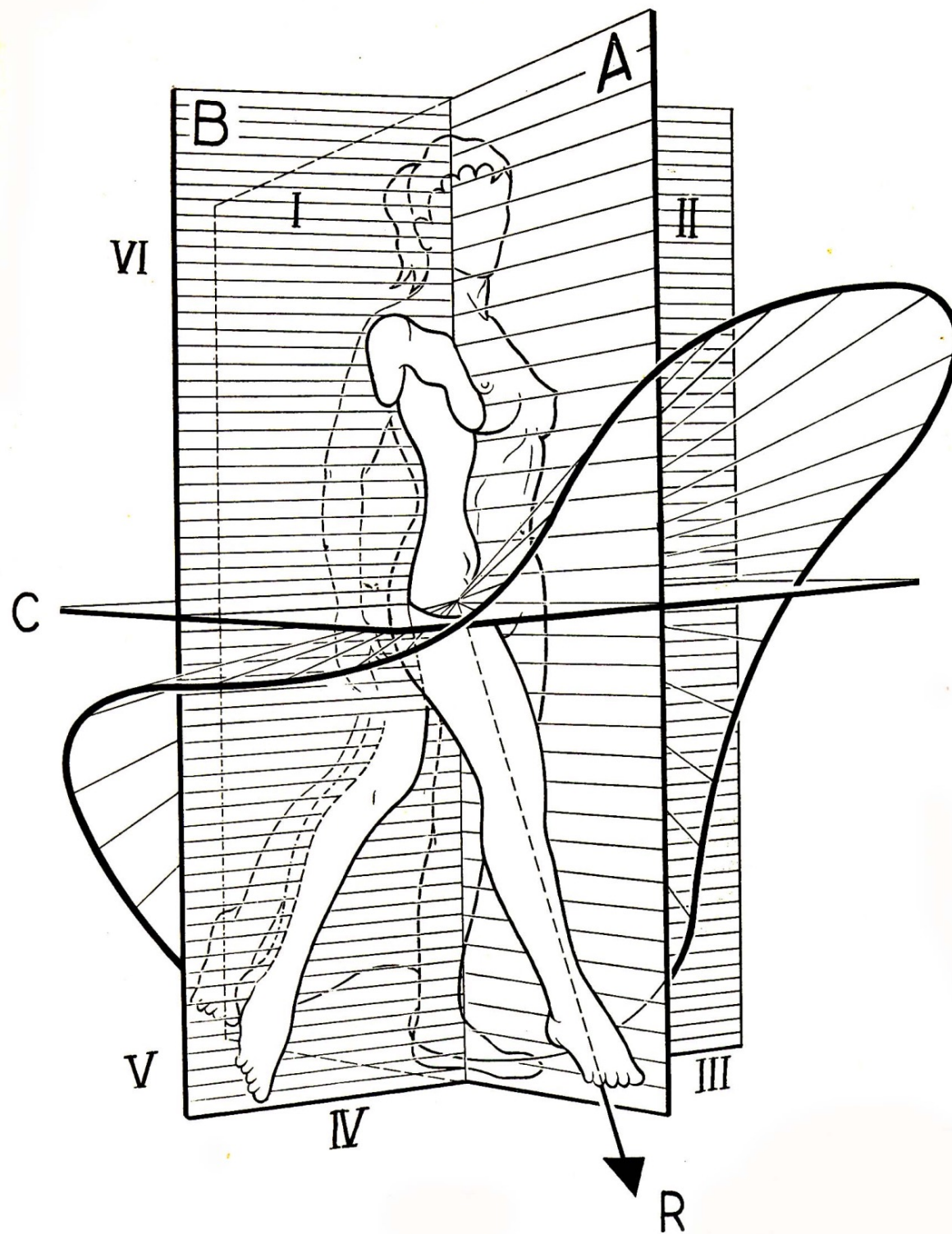
Rotazione longitudinale dell'anca:

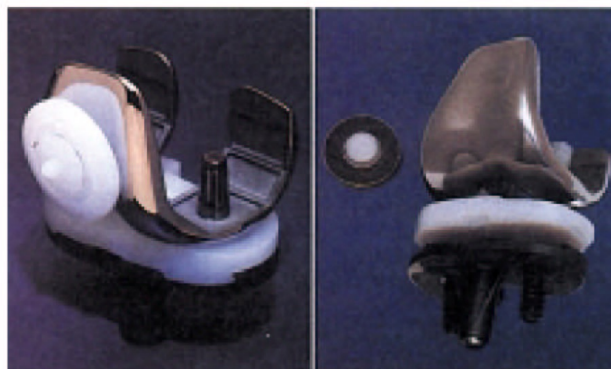
Interna/esterna

- NB: nella posizione a gambe incrociate si associano:
- rotazione esterna
 - flessione
 - abduzione



Circomduzione





Ginocchio artificiale



Anca artificiale

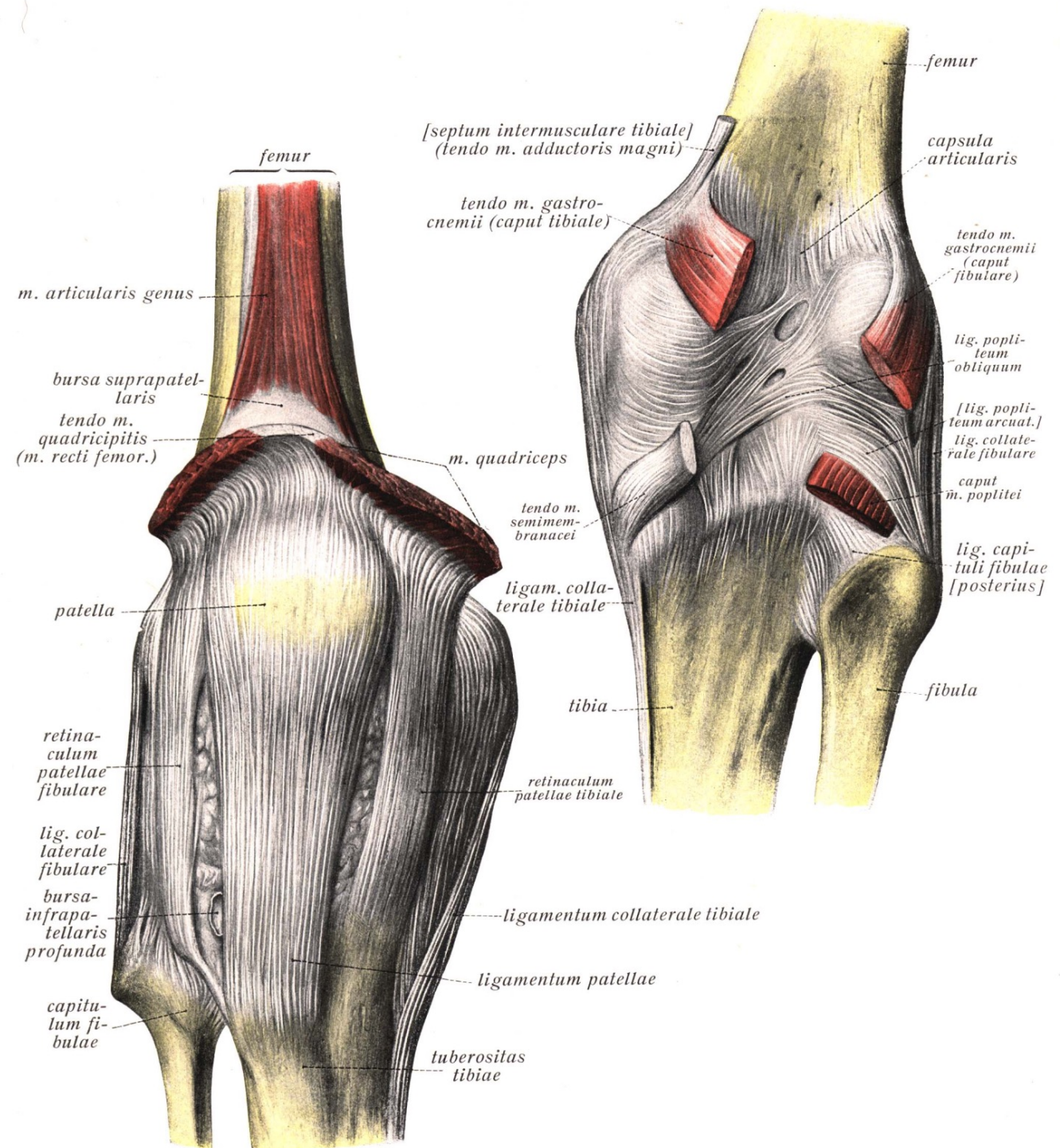


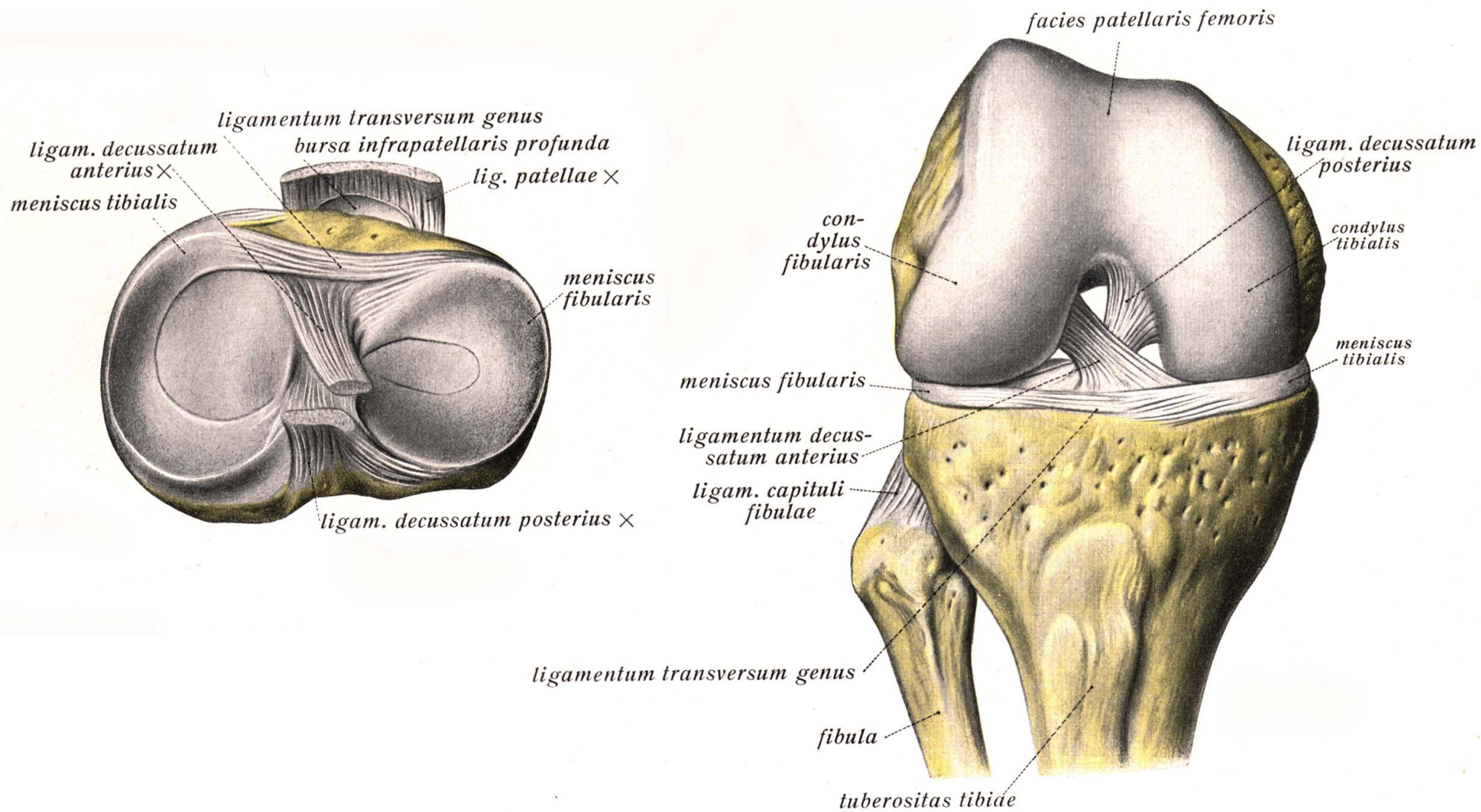
Spalla artificiale

Figura 7.15 - Esempi di articolazioni artificiali.

Fonte: Martini-Timmons (EDISES)- materiale docente

Leg.ti Patellare e polplitei





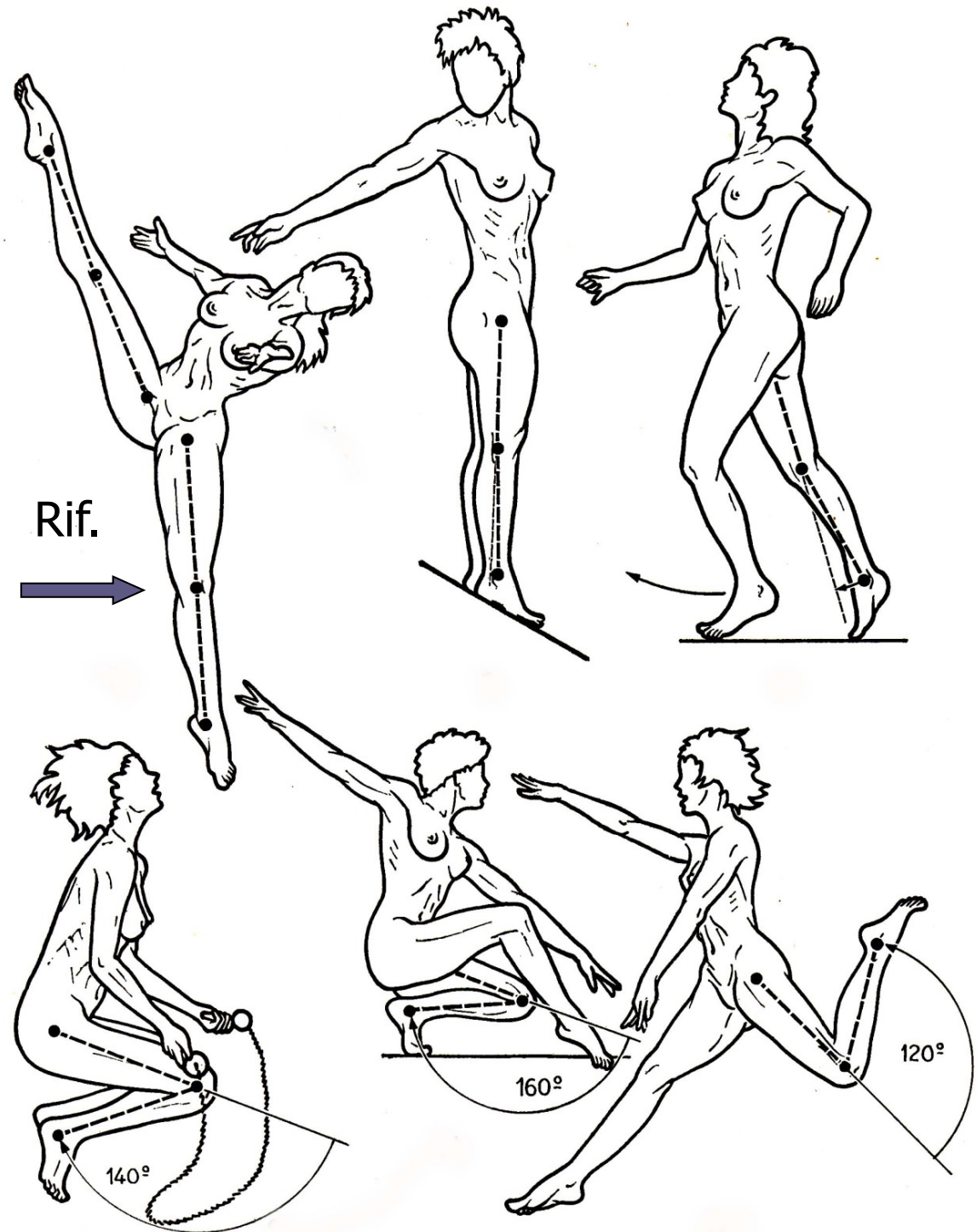
Articolazione del ginocchio:

- monoassiale (flesso-estensione)
 - rotazione longitudinale
(solo se il ginocchio è in flessione)
- MOLTO STABILE IN ESTENSIONE
COMPLETA
- MOLTO MOBILE IN FLESSIONE
(lussazioni, distorsioni)
- patologie: ginocchio varo o valgo
(risoluz. spontanea frequente)



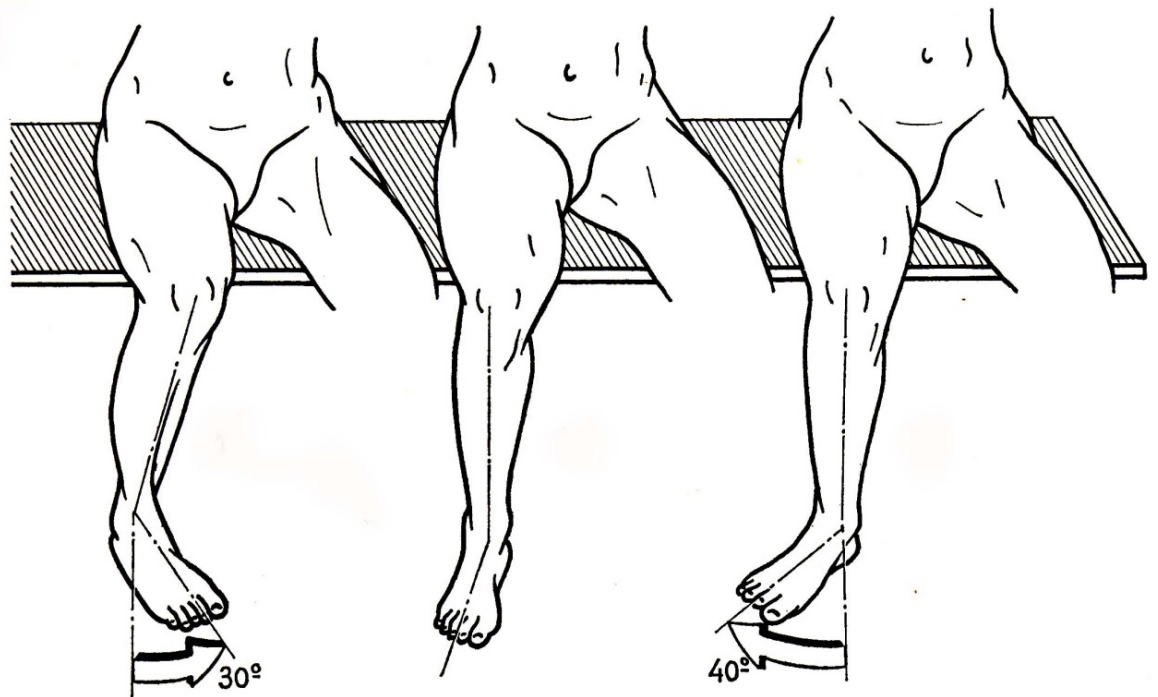
Flesso-estensione:

- estensione passiva
(5-10°) dalla posizione di riferimento
- Estensione relativa
(a partire da qualsiasi movimento di flessione)
- flessione attiva
(140° solo se l'anca è flessa)
- flessione passiva
(160°)



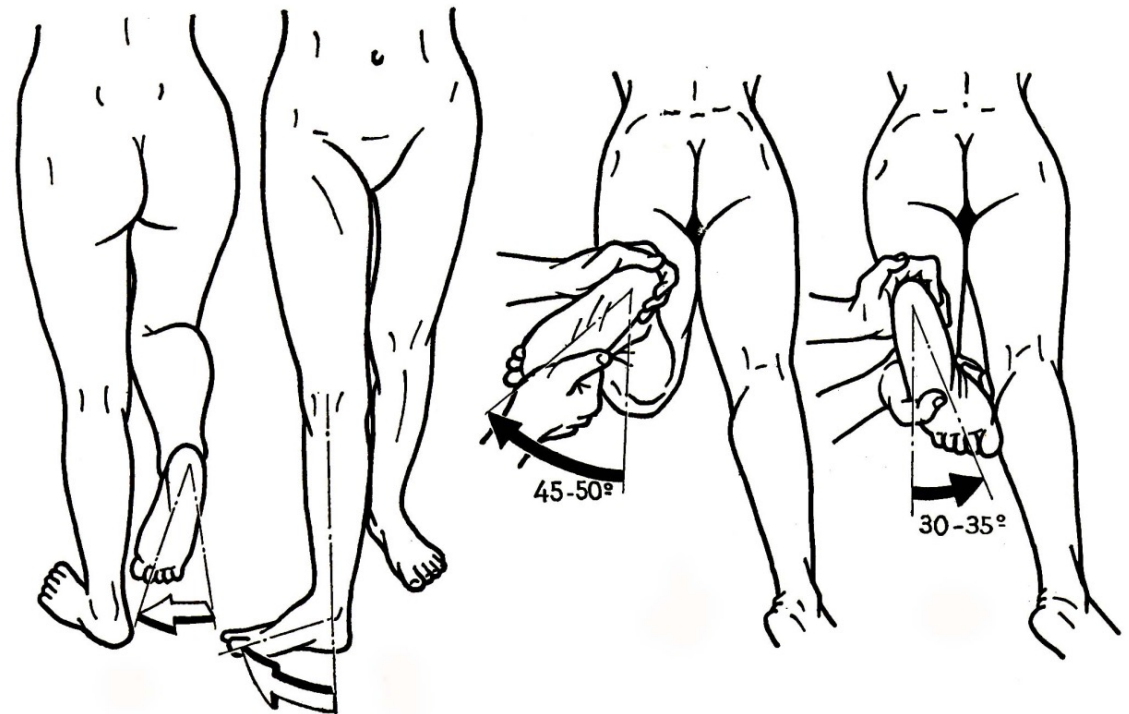
Rotazione assiale del ginocchio

- attiva



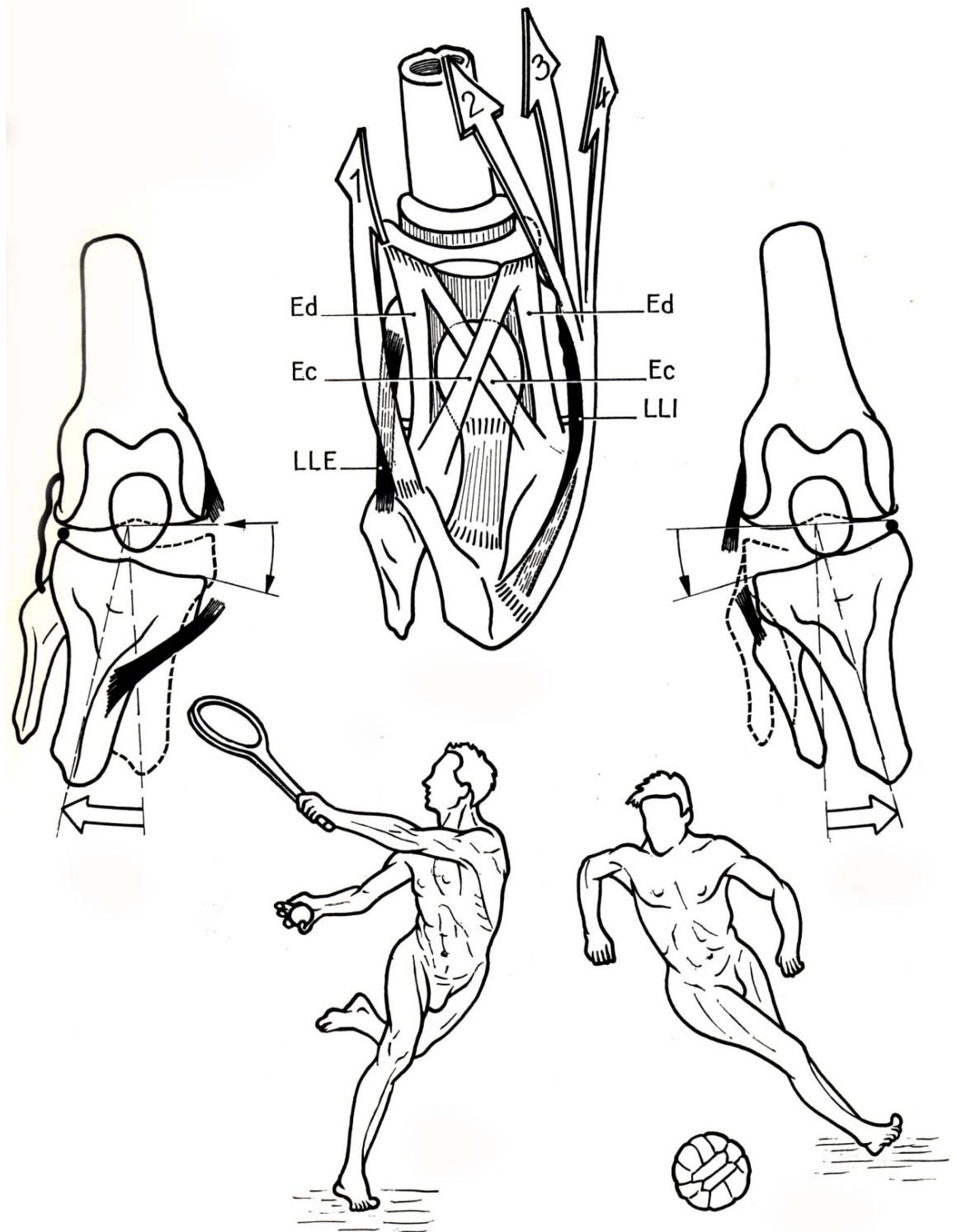
- passiva

(a ginocchio flesso),
leggermente >

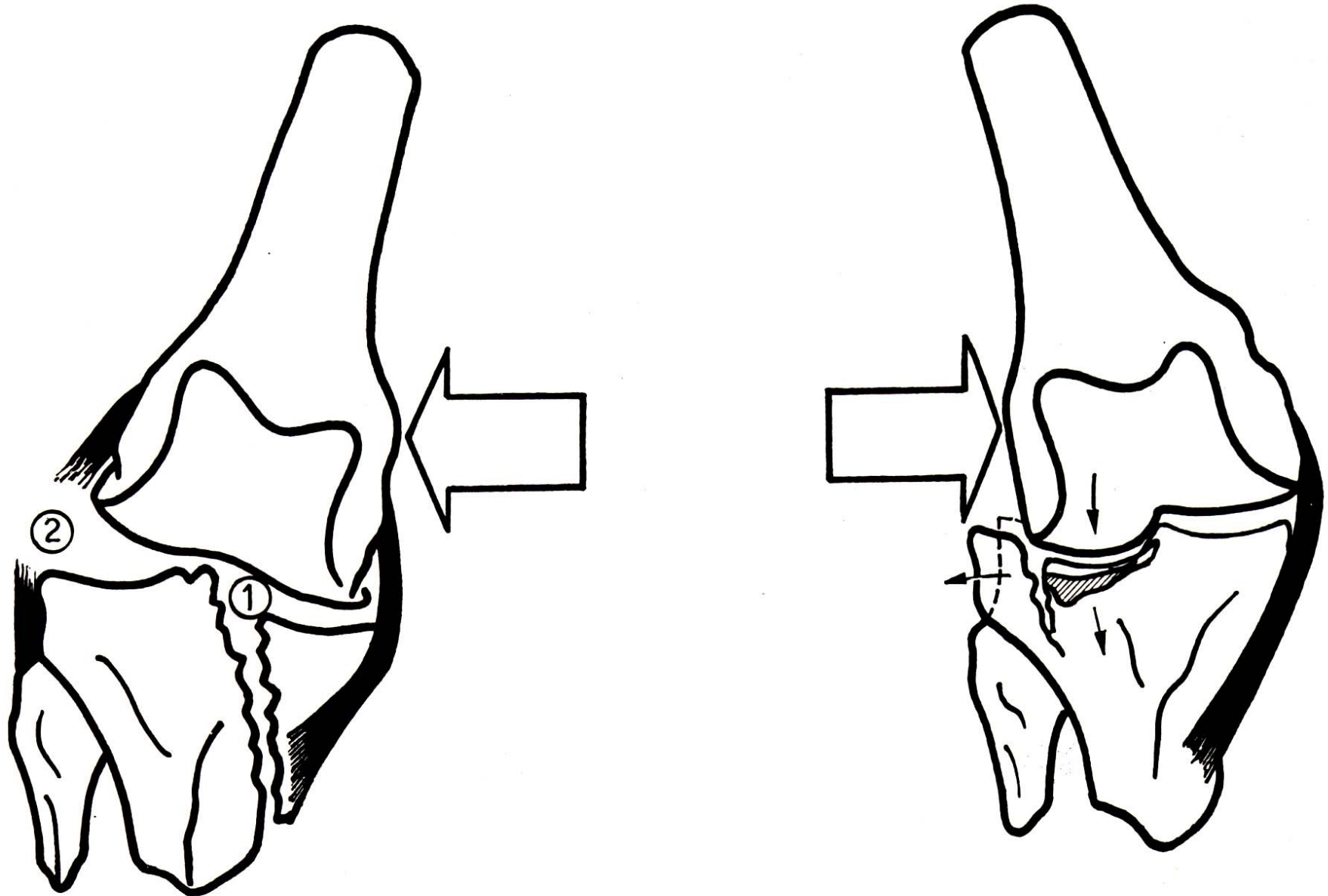


Stabilità trasversale del ginocchio:

Legam. collaterali



Traumi laterali e fratture



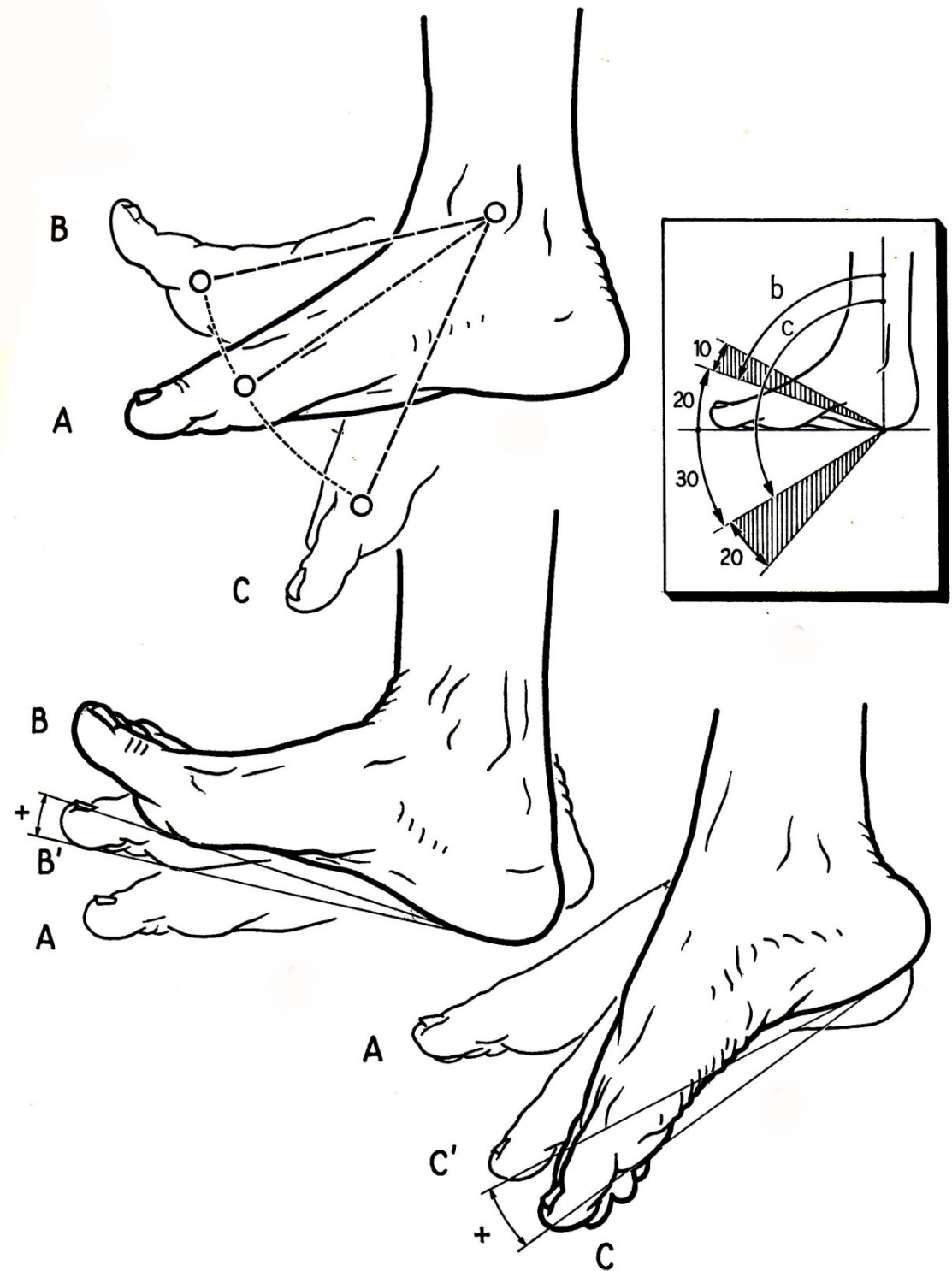
Articolazione della
caviglia o tibio-tarsica

Troclea a un solo
movimento.

Coadiuvata dalla
rotazione assiale del
ginocchio acquista tre
gradi di libertà

=

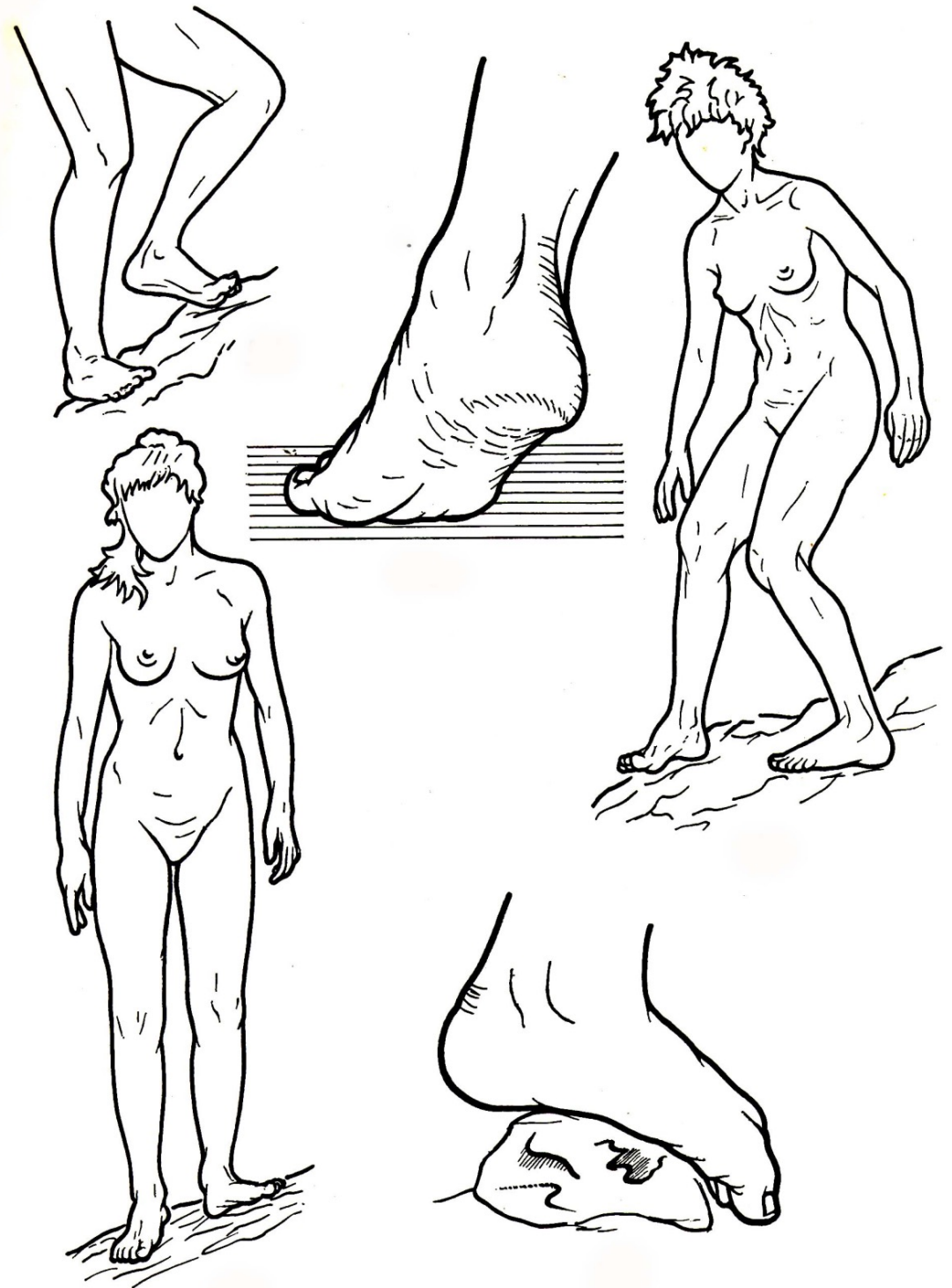
La volta plantare si può
orientare in tutte le
direzioni



- flessione delle dita e plantare
- estensione delle dita e plantare



Adattamento
della volta
plantare al
terreno



Deformazioni
dinamiche della
volta plantare
durante il cammino

