



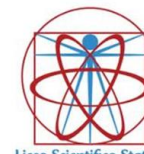
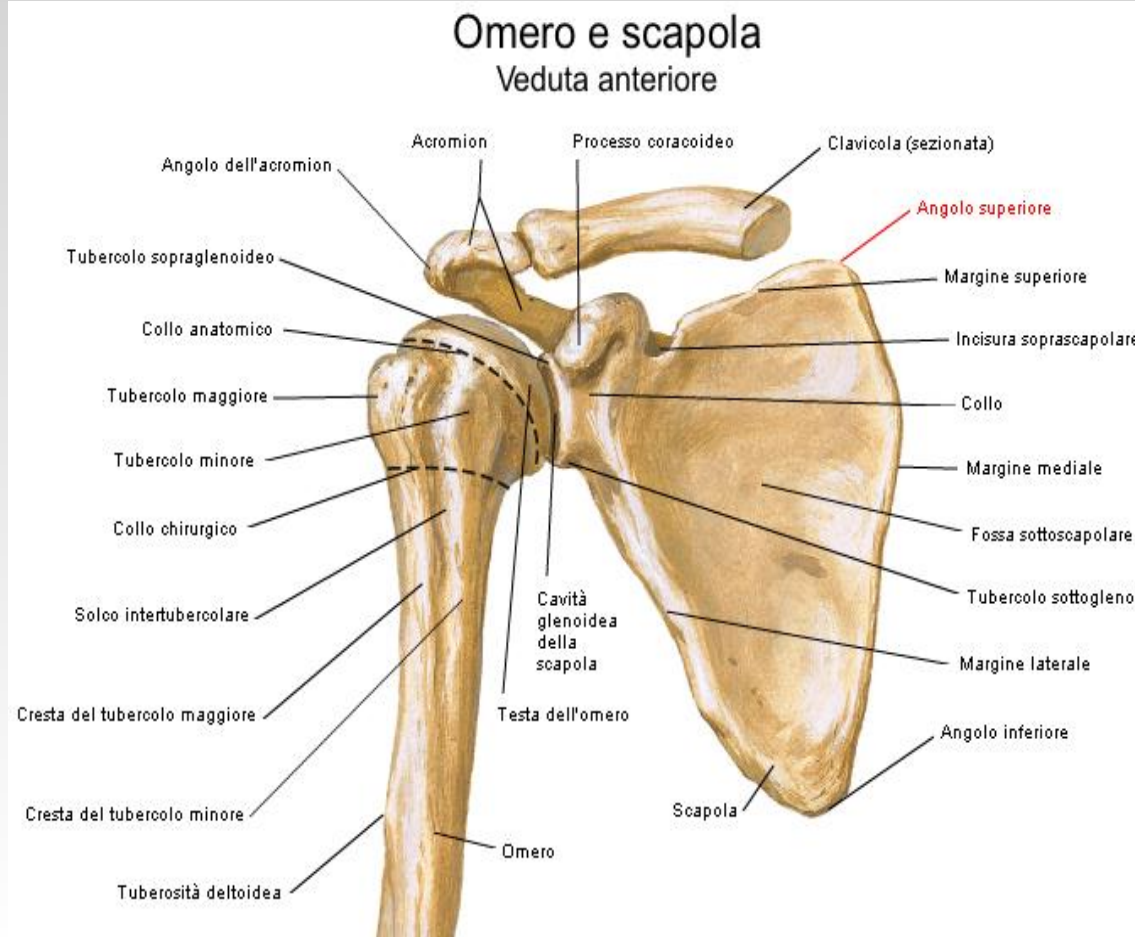
Secondo nucleo tematico: Le patologie della spalla, degli arti superiori, dell'anca, del ginocchio e del piede

Percorso di potenziamento-orientamento
"BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA"

Dr. Giuseppe Lorenzo
Ortopedia e traumatologia

PATOLOGIA DELLA SPALLA

LA LESIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI: ANATOMIA



LA LESIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI: DEFINIZIONE

La lesione inserzionale della cuffia dei rotatori è una rottura, generalmente a carico del tendine sovraspinoso all'osso, in corrispondenza della giunzione osteotendinea.

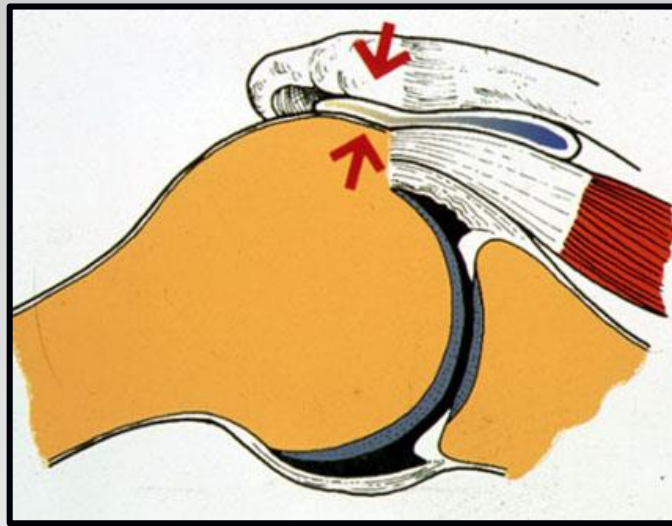
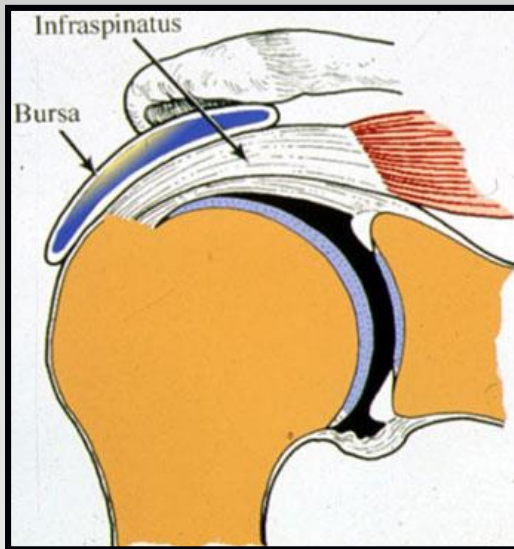
E' caratterizzata da dolore intenso, spesso notturno, irradiato alla regione deltoidea che determina paralisi antalgica dell'intera spalla, con limitazione funzionale ed articolare.



LESIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI: EZIOPATOGENESI

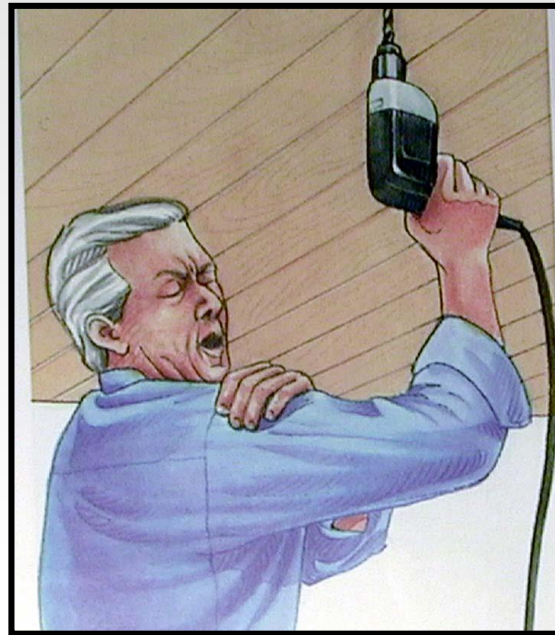
1. Lesione primaria della cuffia per compressione coraco-omerale
2. Patologia degenerativa età dipendente della cuffia
3. Patologia compressiva secondaria
4. Lesione da trazione della cuffia
5. Rottura traumatica acuta della cuffia





Lesione primaria della cuffia per compressione coraco-omerale

Durante l'abduzione si riduce lo spazio subacromiale, con la conseguente riduzione del flusso sanguigno locoregionale.



Rottura traumatica acuta della cuffia dei rotatori

Adduzione forzata o abduzione attiva contro resistenza



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGI E DENTI
REGGIO CALABRIA

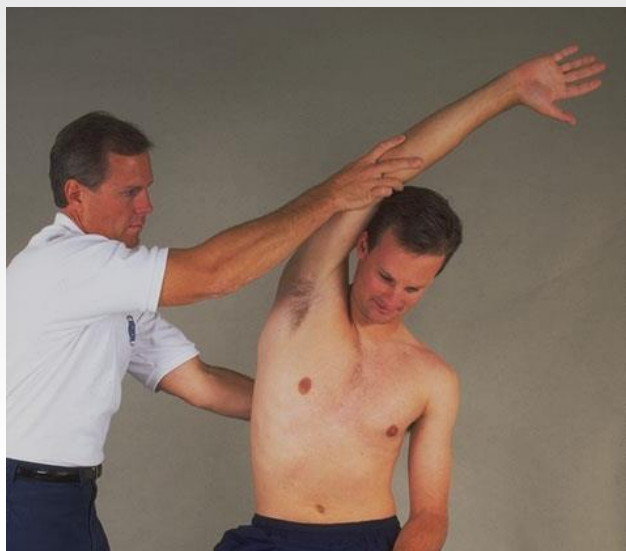
LESIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI: DIAGNOSI CLINICA E STRUMENTALE



JOBE TEST



HAWKINS TEST



NEER'S TEST



RMN : LESIONE MASSIVA DEL SOVRASPINOSO



rottura pre-inserzionale
del sopraspinato



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



LESIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI: TRATTAMENTO CHIRURGICO A CIELO APERTO O ARTROSCOPICO

LESIONE DEL SOVRASPINOSO: ESEMPIO DI SUTURA ARTROSCOPICA CON ANCORETTE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



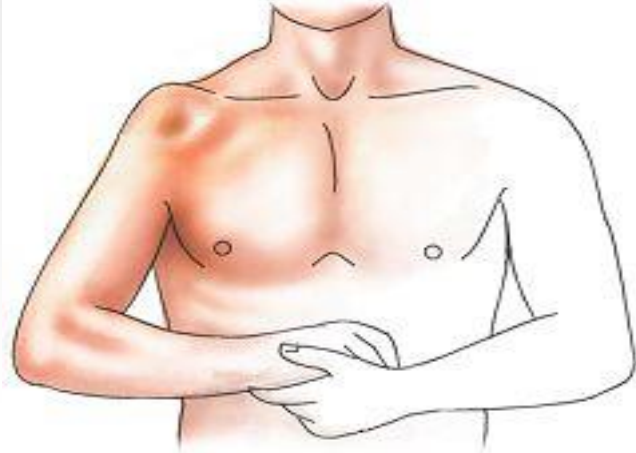
PATOLOGIA DELLA SPALLA

LUSSAZIONE SCAPOLO OPERALE: DEFINIZIONE

PERDITA DEI RAPPORTI ARTICOLARI TRA LA TESTA DELL'OMERO E LA CAVITA' GLENOIDEA DELLA SCAPOLA



DIAGNOSI RADIOGRAFICA



DIAGNOSI CLINICA



LUSSAZIONE SCAPOLO OPERALE: TRATTAMENTO



RIDUZIONE ED IMMOBILIZZAZIONE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

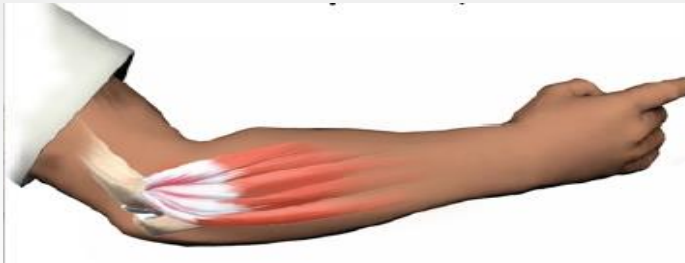


PATOLOGIA DEL GOMITO EPICONDILITE: DEFINIZIONE E DIAGNOSI CLINICA



L'EPICONDILITE E' UN DISORDINE DOLOROSO MUSCOLOSCHIELETRICO CARATTERIZZATO DA DOLORE LOCALE ED IPERALGESIA MECCANICA A LIVELLO DELL'EPICONDILO LATERALE, CHE PUO' DIFFONDERSI ALL'AVAMBRACCIO ED AL POLSO E DA DIMINUZIONE DELLA FORZA DELLA MANO E DEI MUSCOLI ESTENSORI DEL POLSO

- E' la più comune patologia tendinea del gomito, anche nota come gomito del tennista
- E' una tendinite inserzionale degli estensori radiali del carpo, dell'estensore comune delle dita e del brachioradiale (legata a sollecitazioni muscolari disomogenee o eccessivamente intense)



Extensor Carpi Radialis
Longus et Brevis

extend and radially
deviate the wrist

Extensor Digitorum:

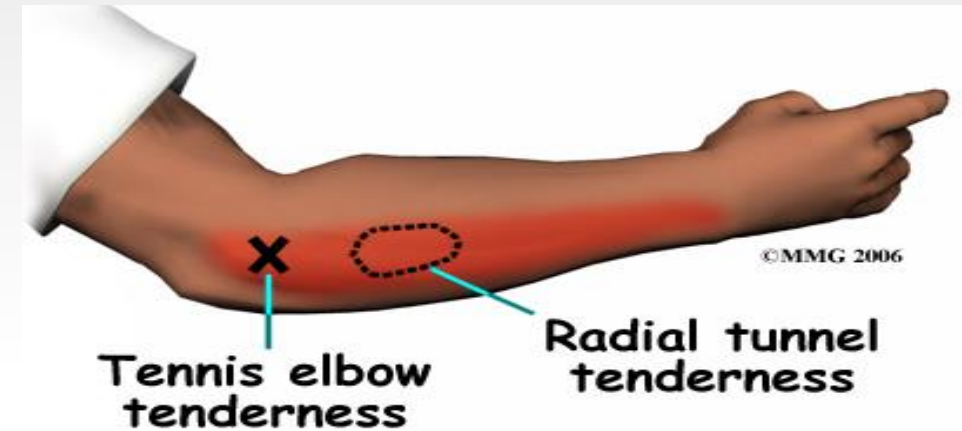
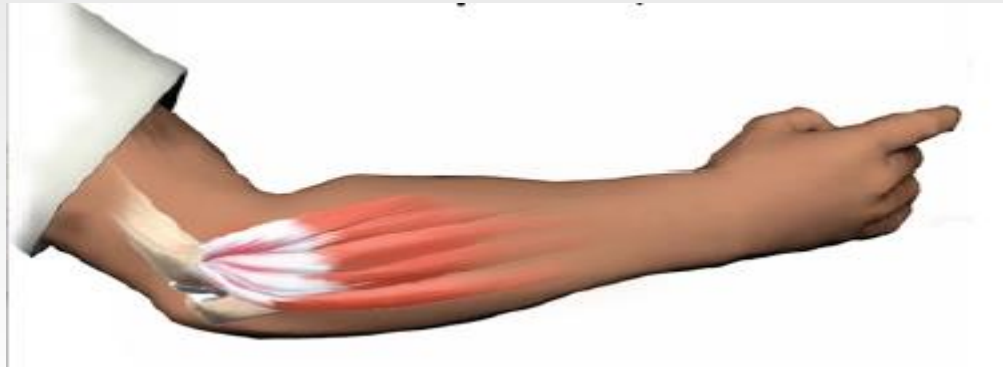
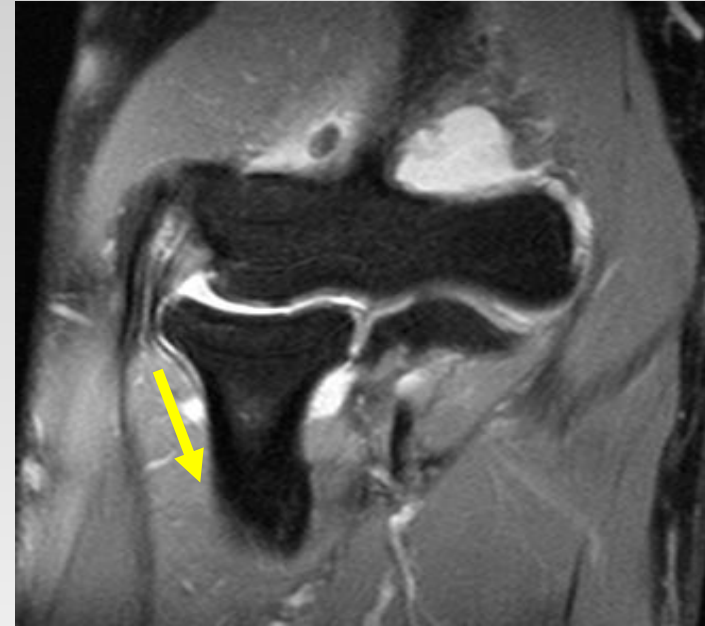
extends the wrist and
all the fingers as a whole



PATOLOGIA DEL GOMITO
EPICONDILITE : DIAGNOSI
STRUMENTALE

Diagnostica per immagini:

Rx convenzionali (calcificazioni?)
Ecografia / RMN



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



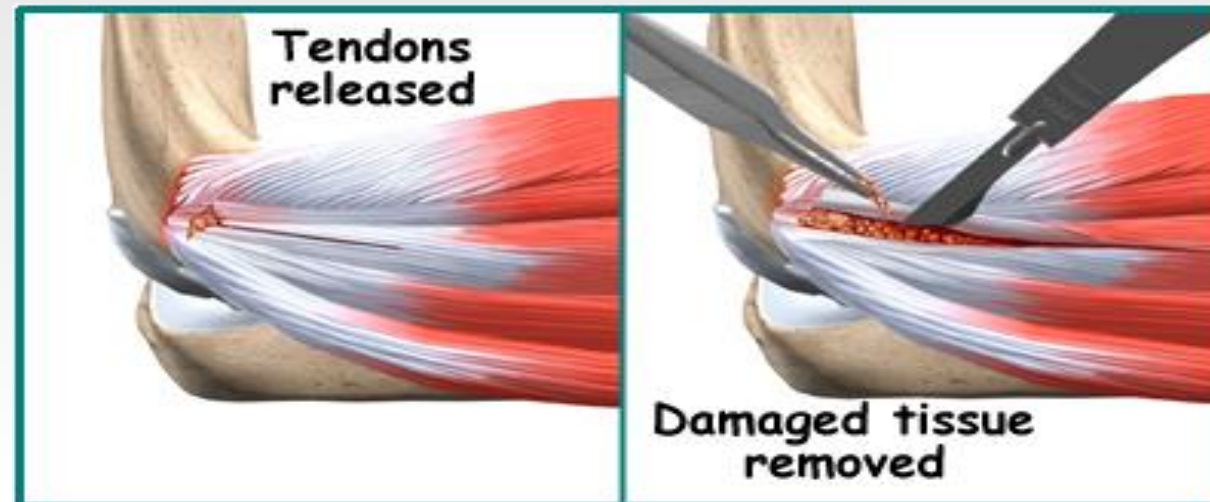
Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



PATOLOGIA DEL GOMITO EPICONDILITE : TRATTAMENTO

Trattamento Conservativo:

Trattamento Chirurgico:

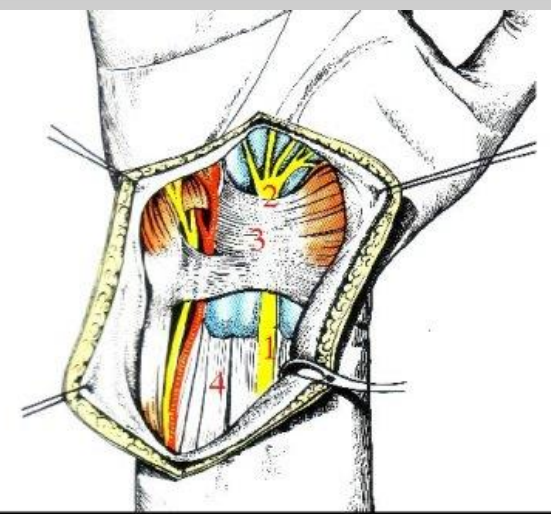


PATOLOGIA DEL POLSO SINDROME DEL TUNNEL CARPALE: DEFINIZIONE E DIAGNOSI CLINICA

La sindrome del tunnel carpale è una neuropatia dovuta alla irritazione o alla compressione del nervo mediano attraverso il suo passaggio attraverso il canale carpale.

La sindrome si manifesta con disturbi, prevalentemente notturni, della sensibilità (dolore, parestesia ed ipoestesia) che colpiscono le prime tre dita e metà del quarto dito della mano.

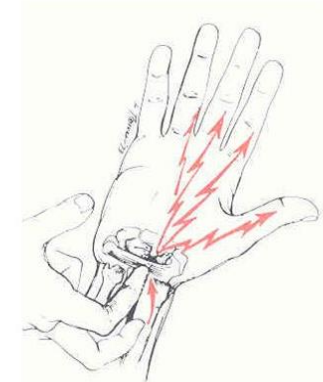
Clinicamente il dolore e le parestesie possono essere evocati attraverso la pressione o percussione a livello del tunnel carpale (segno di Tinel) e compaiono anche con la manovra di Phalen che consiste nel tenere flessi i polsi l'uno contro l'altro per un minuto.



- 1 = nervo mediano
- 2 = rami terminali del nervo mediano
- 3 = legamento trasverso del carpo
- 4 = tendini flessori delle dita



Manovra di Phalen



Segno di Tinel



PATOLOGIA DEL POLSO SINDROME DEL TUNNEL CARPALE: TRATTAMENTO CONSERVATIVO E CHIRURGICO



Terapia infiltrativa



Terapia medica



Immobilizzazione con
polsiera



Trattamento chirurgico

PATOLOGIA DELL'ANCA COXARTROSI: DEFINIZIONE E DIAGNOSI CLINICA

La coxartrosi o artrosi dell'anca è una patologia cronicodegenerativa dell'articolazione coxo-femorale dovuta a una progressiva alterazione della cartilagine articolare.

Clinicamente si manifesta con dolore, limitazione articolare del movimento dell'anca, limitazione funzionale e zoppia.

Si distinguono **due forme di coxartrosi**. Una **primitiva**, presente nell'età avanzata, di cui non esiste una causa specifica ma spesso determinata da un'eccessiva usura articolare da stress associata ad un cattivo appoggio ed una causa **secondaria**, conseguente a varie patologie quali esiti di displasia dell'anca o esiti di patologie traumatiche, infettive, reumatiche o vascolari quale la necrosi asettica della testa del femore.

All'esame obiettivo del paziente risultano positive, con limitazione articolare, le manovre che sollecitano l'articolarià coxo-femorale, in particolare l'intra e l'extrarotazione, l'abduzione e l'adduzione e le manovre di Faber, Faddir e Forestier



PATOLOGIA DELL'ANCA COXARTROSI: DIAGNOSI STRUMENTALE

L'esame radiografico del bacino evidenzia la gravità dell'usura articolare con riduzione fino alla scomparsa dello spazio articolare, la formazione di becchi osteofitosici della epifisi femorale ed acetabolare e la perdita della sfericità della epifisi prossimale femorale.



Esame radiografico: grave coxartrosi a sinistra



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



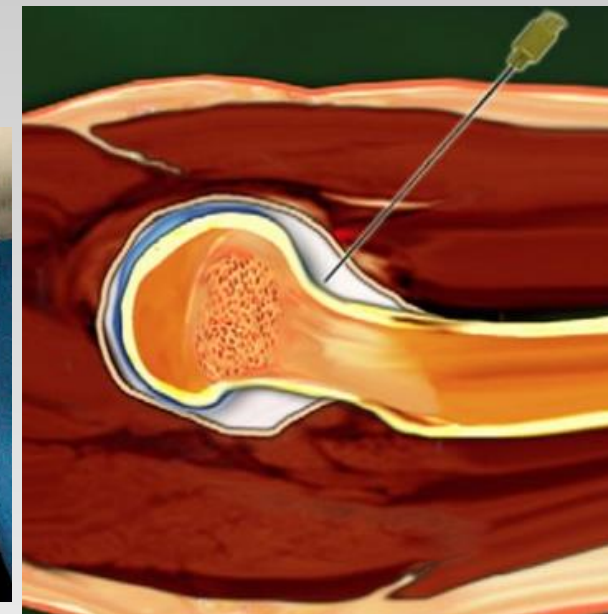
Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Dentisti
REGGIO CALABRIA

PATOLOGIA DELL'ANCA COXARTROSI: TRATTAMENTO

Il trattamento iniziale tende a rimuovere le cause di sovraccarico articolare (stress fisici ed obesità) e ad eseguire attività fisiche (nuoto e bicicletta) per il mantenimento del tono muscolare.

Utili risultano inoltre le infiltrazioni articolari ecoguidate di acido ialuronico.

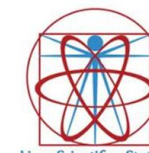
Nelle fasi avanzate è indispensabile il trattamento chirurgico di protesizzazione completa dell'anca, sia della componente acetabolare che femorale.



Infiltrazione ecoguidata



Artroprotesi anca sinistra



PATOLOGIA DEL GINOCCHIO

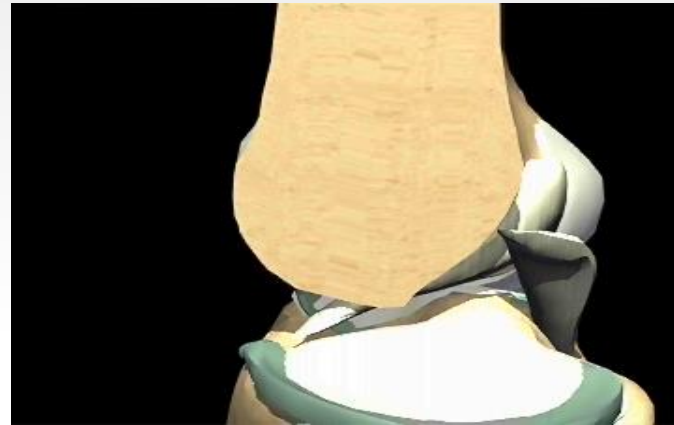
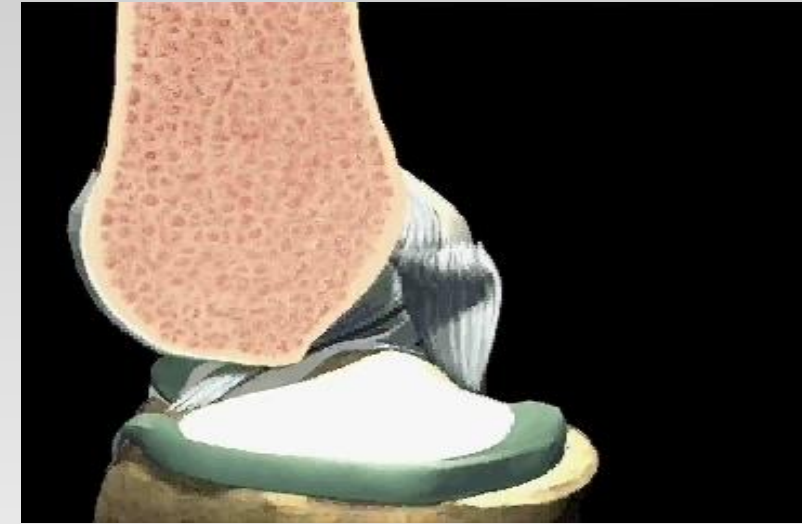
LESIONE DEL LEGAMENTO CROCIATO ANTERIORE

ANATOMIA ED EZIOLOGIA

Il legamento crociato anteriore è uno dei quattro legamenti che rendono stabile il ginocchio, origina dal margine mediale del condilo laterale femorale e si inserisce sul piatto tibiale, è formato da un fascio antero-mediale ed uno postero-laterale

Le cause della lesione dell'LCA sono traumatiche:

- Iperestensione pura (STACCO BRUSCO DURANTE UN SALTO)
- Iperestensione con rotazione interna
- Valgo flessione rotazione esterna
- Varo flessione rotazione interna
- Iperflessione (poco frequente)



PATOLOGIA DEL GINOCCHIO

LESIONE DEL LEGAMENTO CROCIATO ANTERIORE: DIAGNOSI CLINICA E STRUMENTALE

ANAMNESI

Sento il ginocchio che cede...

Ho un dolore interno che non riesco ad individuare...

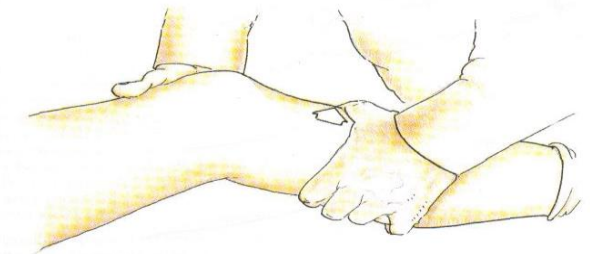
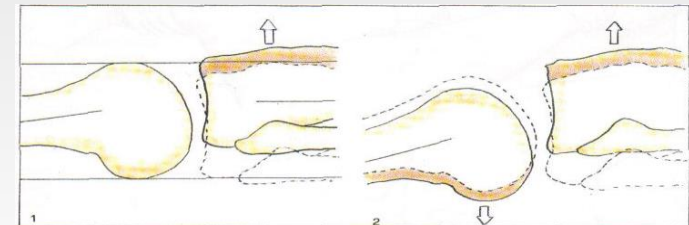
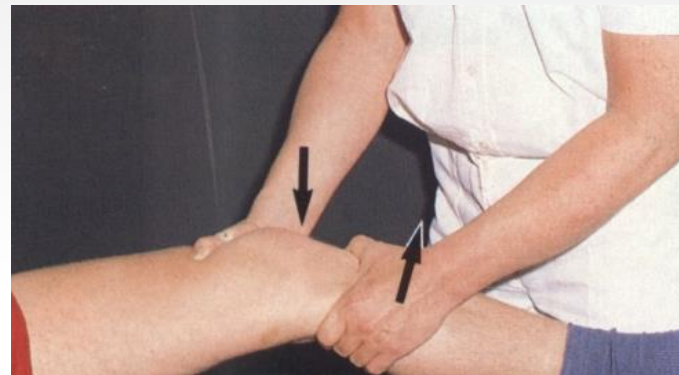
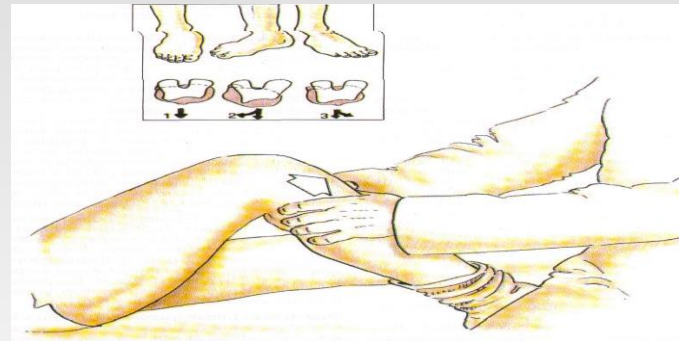
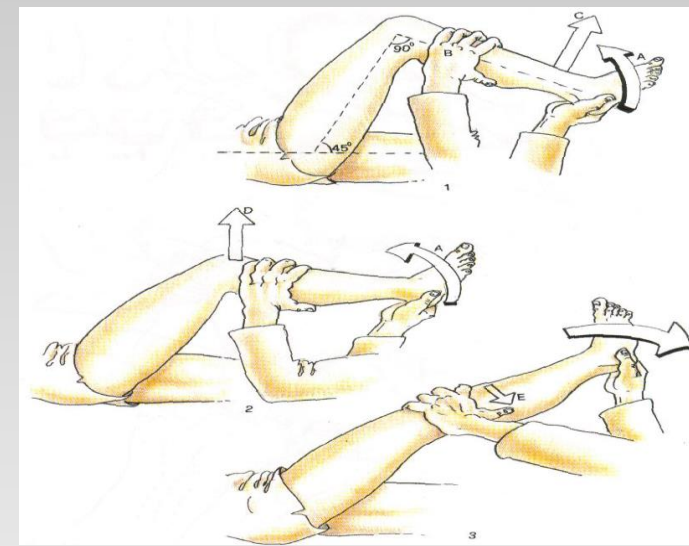
Il mio ginocchio si gonfia dopo ogni piccolo sforzo...

CLINICA

- LACHMANN TEST
- TEST DEL CASSETTO ANTERIORE
- JERK TEST

STRUMENTALE

- RMN



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

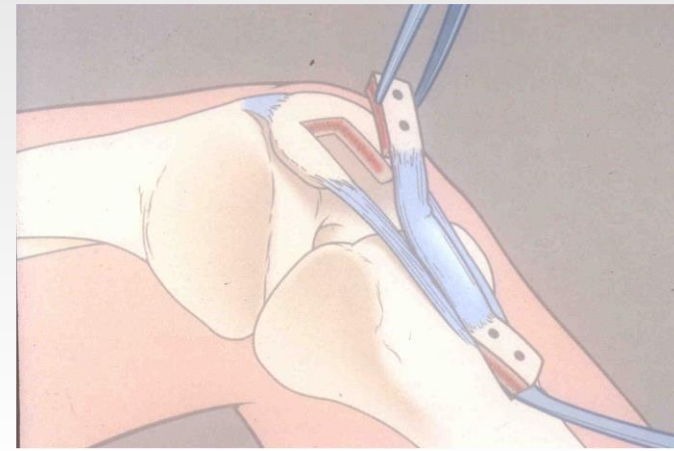


Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



PATOLOGIA DEL GINOCCHIO LESIONE DEL LEGAMENTO CROCIATO: TRATTAMENTO

Il trattamento è sempre chirurgico altrimenti si va incontro a instabilità di ginocchio, rotture di altre componenti articolari, precoce artrosi.



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Dentisti
REGGIO CALABRIA

Versante laterale

LEGAMENTO PERONEO-
ASTRAGALICO ANTERIORE

LEGAMENTO
PERONEO-
ASTRAGALICO
POSTERIORE

LEGAMENTO
ASTRAGALO-
CALCANEARE

LEGAMENTO
PERONEO-
CALCANEARE



LEGAMENTO DELTOIDEO

Versante mediale

LEG. TIBIO
ASTRAGALICO
POSTERIORE

LEG. TIBIO ASTRAGALICO ANTERIORE



LEG. TIBIO SCAFOIDEO

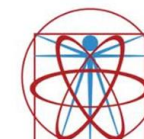
LEG. TIBIO CALCANEARE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Dentisti
REGGIO CALABRIA

PATOLOGIA DELLA CAVIGLIA DISTORSIONI: EZIOLOGIA

MOVIMENTO ABNORME DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE CON ROTAZIONE VERSO LA PARTE INTERNA (INVERSIONE) O ESTERNA (EVERSIONE)



INVERSIONE



EVERSIONE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



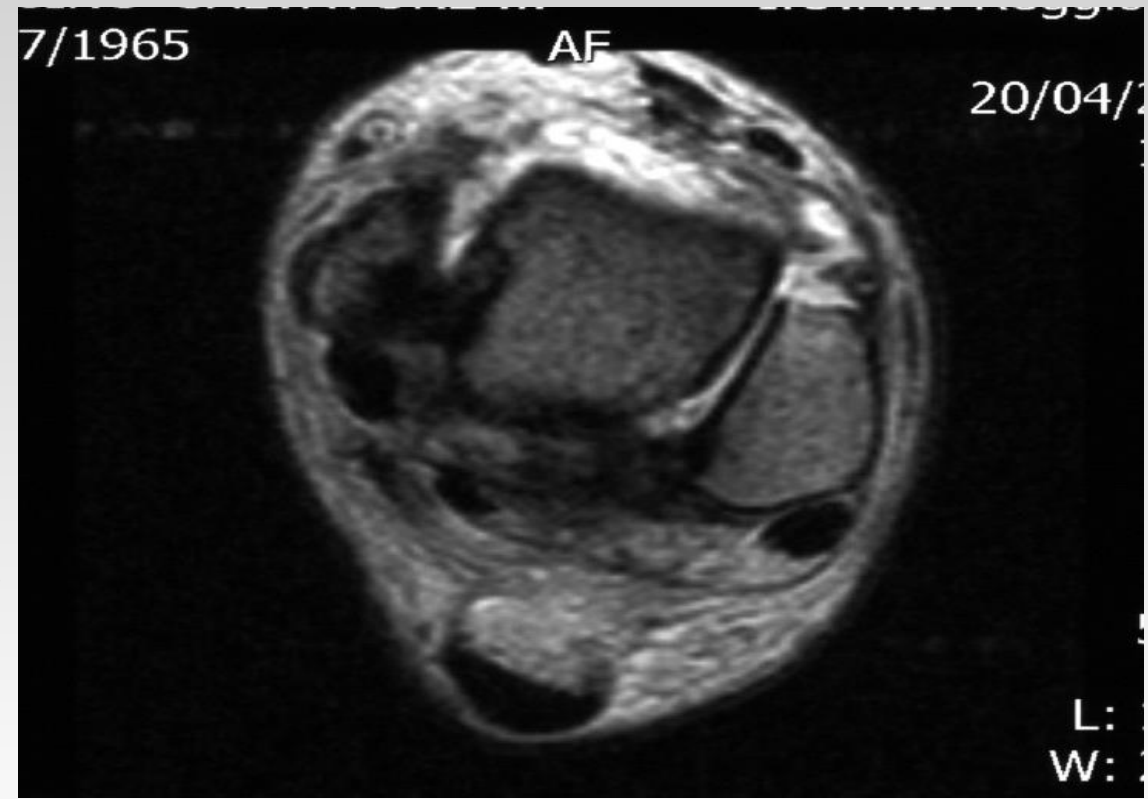
Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



PATOLOGIA DELLA CAVIGLIA DISTORSIONI: DIAGNOSI CLINICA E STRUMENTALE



DOLORE ALLA DIGITOPRESSIONE SULLA SEDE ANATOMICA
DEL LEGAMENTO PERONEO ASTRAGALICO ANTETRIORE



RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE: LESIONE DEL
LEGAMENTO PERONEO ASTRAGALICO ANTETRIORE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci

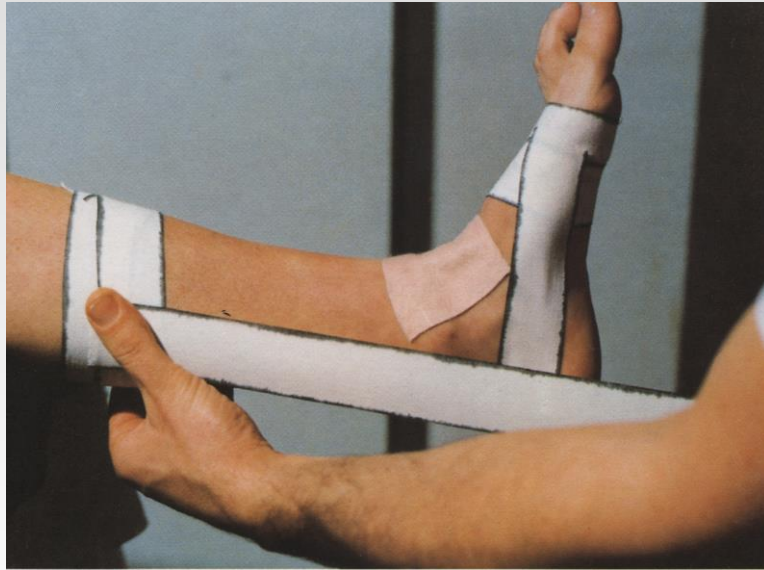


ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGI E DENTI
REGGIO CALABRIA

PATOLOGIA DEL LA CAVIGLIA DISTORSIONI: TRATTAMENTO

- LESIONI ACUTE:

- REST
- ICE
- COMPRESSION
- ELEVATION



- LESIONI CRONICHE

- TUTORI
- BENDAGGIO FUNZIONALE
- INTERVENTO CHIRURGICO



PATOLOGIA DEL LA CAVIGLIA DISTORSIONI RECIDIVANTI: TRATTAMENTO CHIRURGICO



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



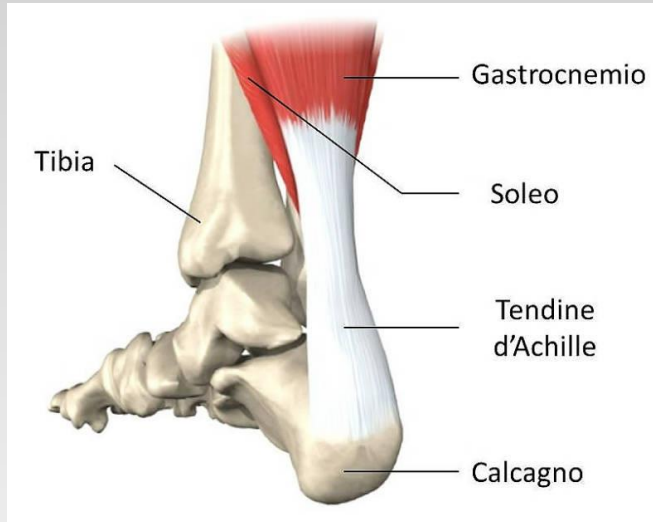
Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



PATOLOGIA DELLA CAVIGLIA

LESIONI DEL TENDINE DI ACHILLE: EZIOLOGIA E PATOGENESI

- PREDISPOSIZIONE ANATOMICA
- ECCESSIVA INTENSITA' DEGLI ALLENAMENTI
- RECUPERI INADEGUATI
- MICROTRAUMI RIPETUTI
- CALZATURE INADATTE



Estrema importanza è data da alcuni autori all'allenamento sportivo. L'intenso allenamento, determinando un potenziamento muscolare esasperato senza però provocare un consensuale aumento di volume del tendine, sviluppa ai limiti massimi la muscolatura mentre il tendine, struttura passiva, rimane invariato e succede che, come viene confermato dal noto aforisma di Andrivet, "i muscoli sono più forti dei tendini" e tale alterato equilibrio può predisporre ad una rottura dell'Achilleo.



Diagnosi clinica

Generalmente viene riferito un vivo ed improvviso dolore in corrispondenza della regione posteriore della gamba al terzo inferiore.

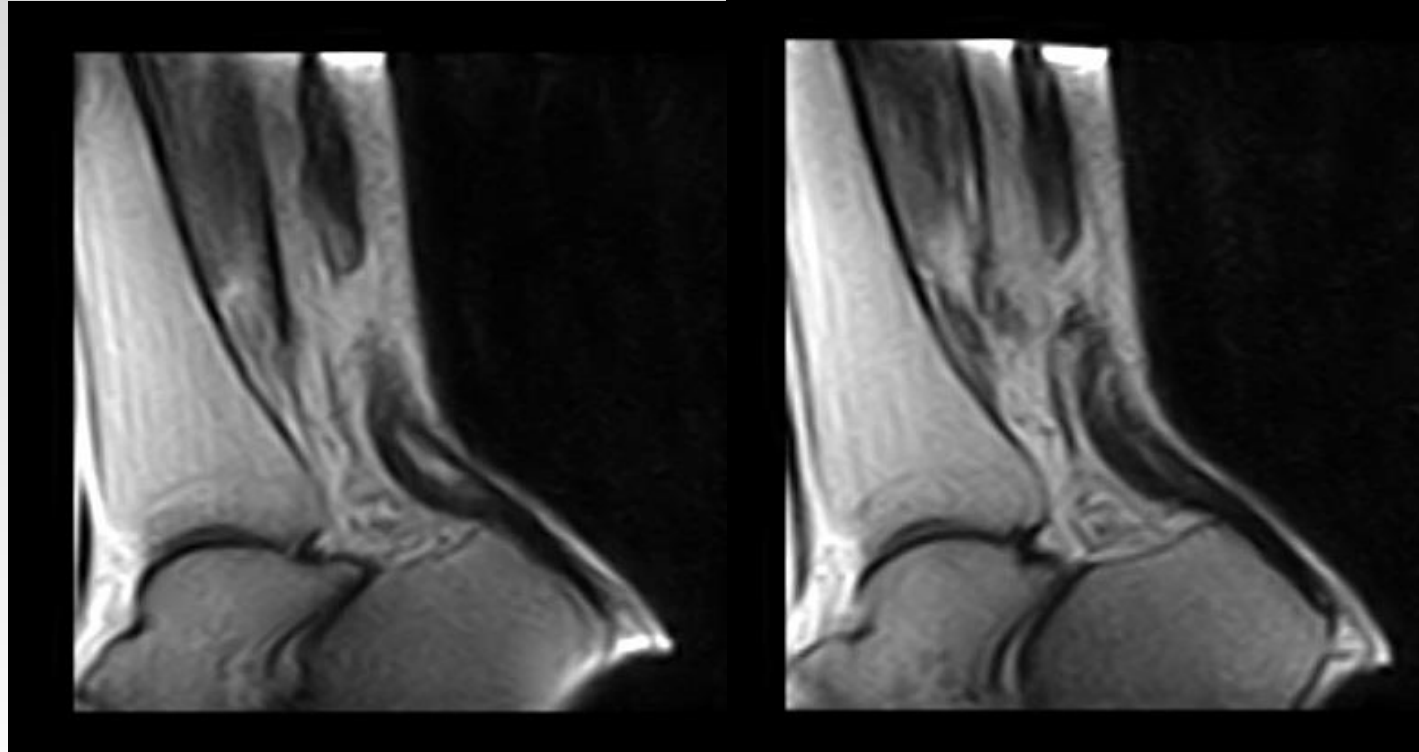
Non è infrequente la condizione in cui il traumatizzato percepisce improvvisamente una sensazione di strappamento accompagnata da una repentina perdita di equilibrio: il paziente riferisce di avere avuto l'impressione che qualcuno lo possa avere colpito con un oggetto.

Nelle lesioni complete è sempre positiva la manovra di Thompson che si pratica a paziente prono: esercitando una digitopressione ritmica sulla gamba non si determina la dorsi-flessione del piede come invece avviene nell'arto controlaterale.



PATOLOGIA DELLA CAVIGLIA

LESIONI DEL TENDINE DI ACHILLE: DIAGNOSI STRUMENTALE



Esame Risonanza magnetica nucleare



Esame ecografico



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



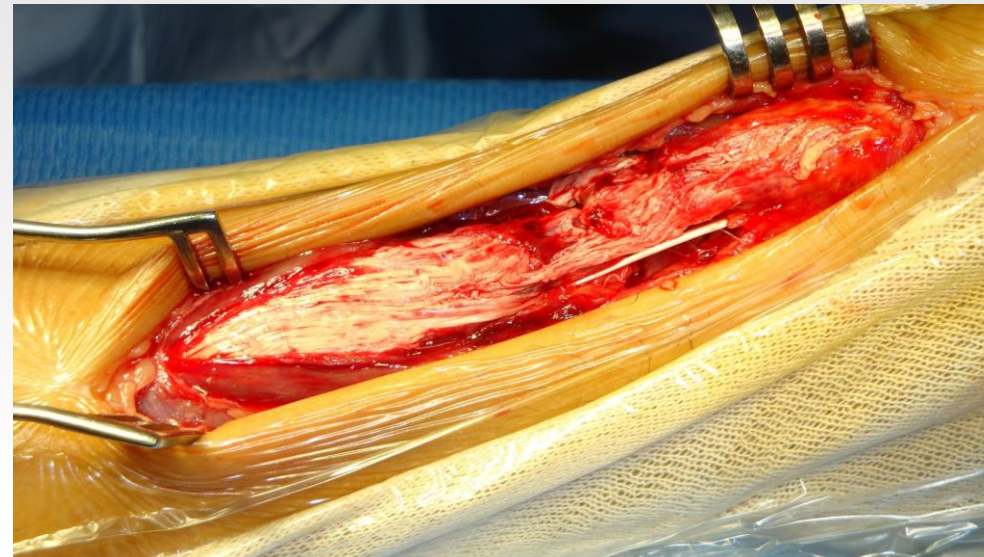
Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Dentisti
REGGIO CALABRIA

PATOLOGIA DELLA CAVIGLIA LESIONI DEL TENDINE DI ACHILLE: TRATTAMENTO

- INCRUENTO
- SUTURA A CIELO APERTO
- SUTURA PERCUTANEA O CON MINI INCISIONE



PATOLOGIA DEL PIEDE

PIEDE PIATTO: DEFINIZIONE E DIAGNOSI CLINICA



Alterazione per difetto di direzione e di curvatura dei vari componenti della volta plantare, fino alla inversione delle curve stesse



CADUTA DELL'ARCO MEDIALE, PROTRUSIONE ASTRAGALICA



VALGISMO DI RETROPIEDE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



PATOLOGIA DEL PIEDE

PIEDE PIATTO: DIAGNOSI STRUMENTALE



ESAME PODOSCOPICO A TRANS-ILLUMINAZIONE



ATTENTO ESAME DELL'USURA DELLE CALZATURE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci

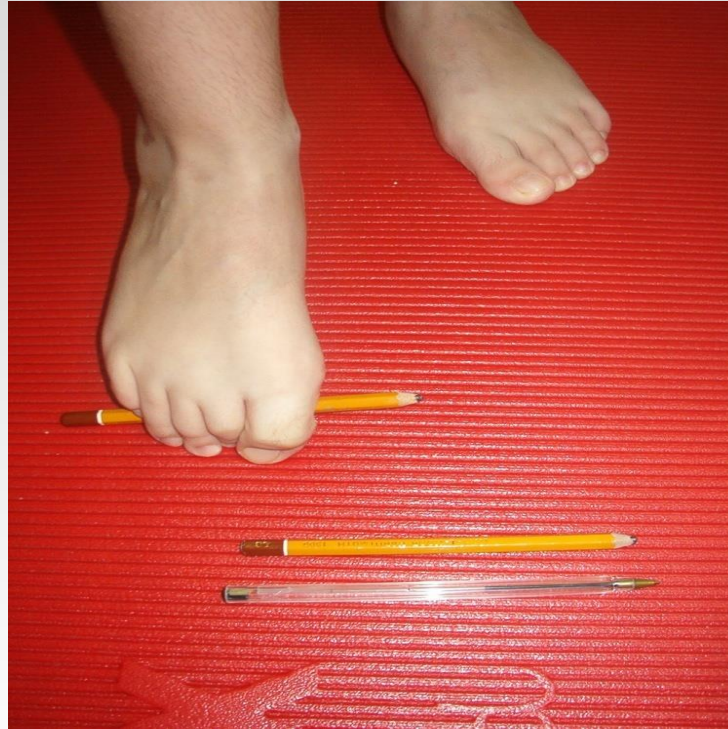


PATOLOGIA DEL PIEDE PIEDE PIATTO: TRATTAMENTO

MIGLIORAMENTO DELL'ARCO PLANTARE CON



DEAMBULAZIONE SUL BORDO
ESTERNO DEL PIEDE



AFFERRARE DELLE MATITE



DEAMBULAZIONE SULLE PUNTE



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



PATOLOGIA DEL PIEDE

PIEDE PIATTO: TRATTAMENTO ORTESICO



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri

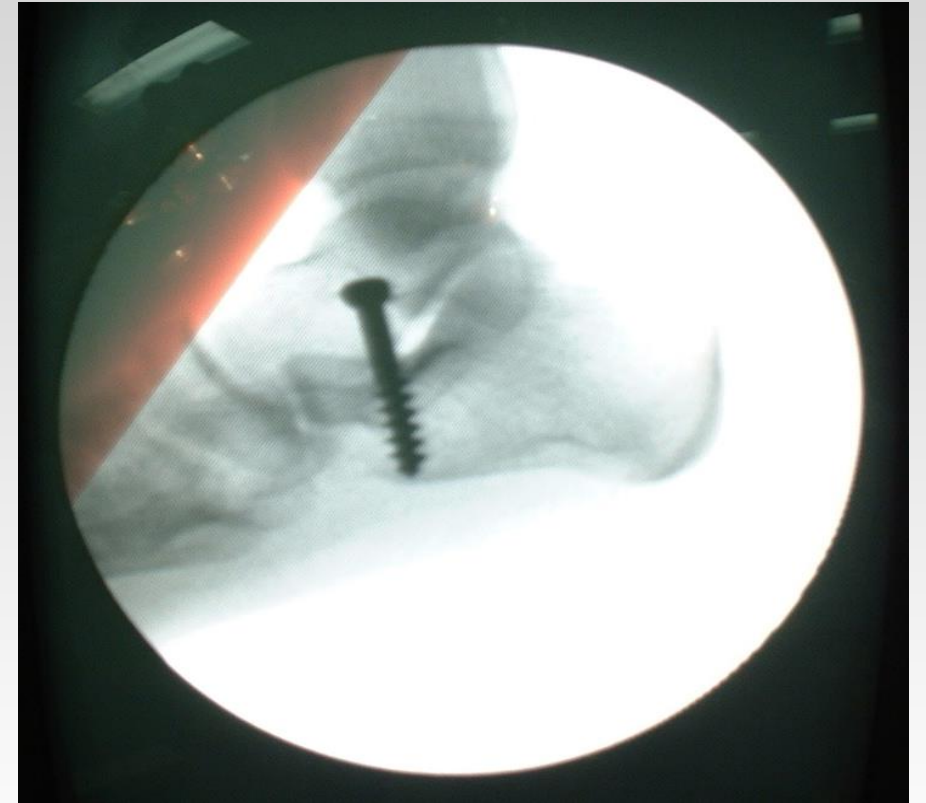
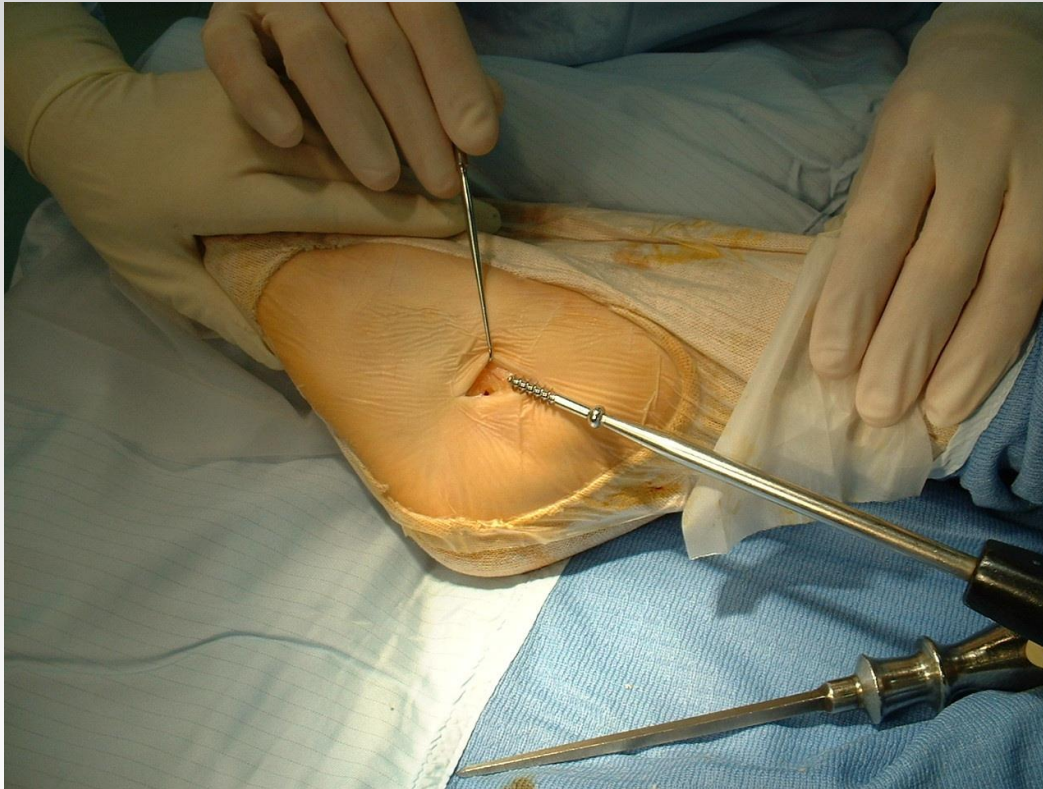


Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



PATOLOGIA DEL PIEDE

PIEDE PIATTO: TRATTAMENTO CHIRURGICO



ARTRORISI ASTRAGALICA CON VITE CALCANEARE (CALCANEO-STOP)



Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Liceo Scientifico Statale
Leonardo da Vinci



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGI E DENTI
REGGIO CALABRIA