

# **LIFT OFF TEST : sottoscapolare**



- il paziente viene invitato a porre il dorso della mano a livello della regione lombare. La positività del test è data dall'impossibilità di spostare la mano dal tronco

# LIFT OFF TEST



# Patologia del CLBO

- Segno di popeye

Tumefazione regione anteriore del braccio alla flessione del gomito (lesione muscolare)

- Test di Speed

Col gomito esteso e l'avambraccio supinato, si oppone resistenza all'elevazione superiore dell'omero fino ai 60°. Il test è positivo se compare dolore a livello della doccia bicipitale



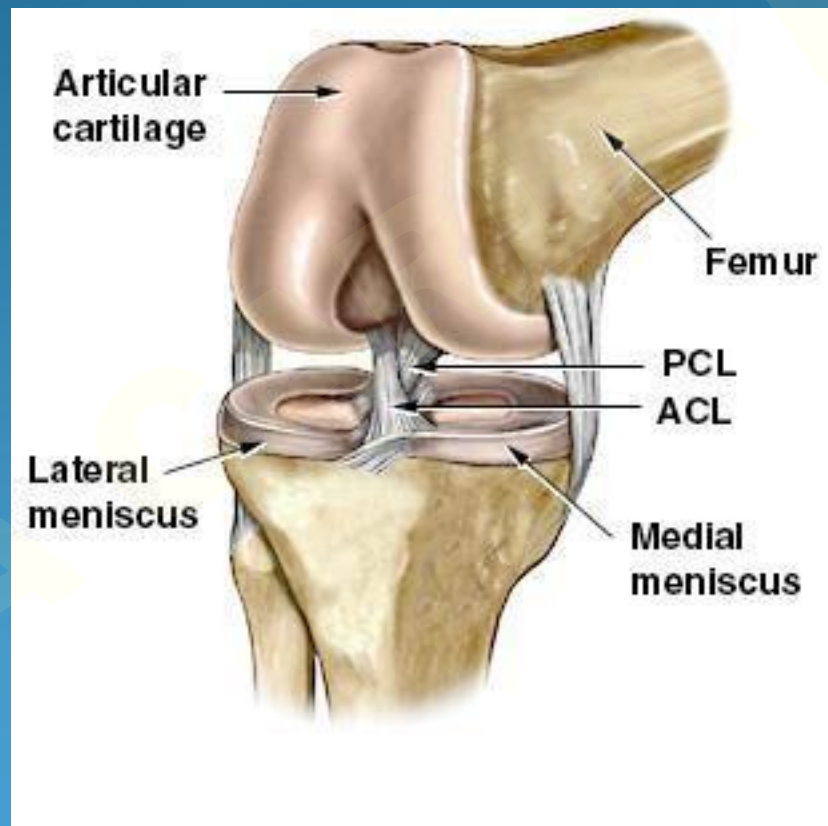
Positivi nella patologia infiammatoria o degenerativa.

# **ESAMI STRUMENTALI**

- **VALUTAZIONE RADIOGRAFICA**  
( proiezioni A/P e ascellare. Arch view per defilè subacromiale)
- **ECOGRAFIA**
- **ARTRO TC**
- **RMN**



# ***GINOCCHIO***



# *Esame obiettivo: ispezione*

- Ginocchio varo



- Ginocchio valgo



- Genu recurvatum



# *Esame Obiettivo: palpazione*

- Piatto tibiale mediale
- Tubercolo tibiale
- Condilo femorale mediale
  
- Piatto tibiale laterale
- Condilo femorale esterno
- Testa del perone





# *Esame obiettivo: palpazione, faccia anteriore*

- quadricipite ,
- borsa sottorotulea, borsa prerotulea,
- zampa d'oca,
- Rotula (ballottamento rotuleo)





# *Esame obiettivo: palpazione, faccia posteriore*

- *Fossa poplitea:*

NERVO TIBIALE POSTERIORE

VENA POPLITEA

ARTERIA POPLITEA

MUSCOLO GASTROCNEMIO

# ESCURSIONE DEL MOVIMENTO

- MOTILITA' ATTIVA E PASSIVA

FLESSIONE  $135^{\circ}$

ESTENSIONE  $0^{\circ} - 15^{\circ}$

ROTAZIONE INTERNA  $10^{\circ}$

ROTAZIONE ESTERNA  $10^{\circ}$



# ***PROVE PER LA STABILITA' ARTICOLARE: LEGAMENTI COLLATERALI***

- Legamento collaterale mediale: applicare una sollecitazione in valgo per aprire la rima interarticolare mediale
- Legamento collaterale laterale: applicare una sollecitazione in varo per aprire l'emirima esterna del ginocchio

# ***PROVE STABILITA' ARTICOLARE: LEGAMENTI COLLATERALI***



# **PROVE DI STABILITA' ARTICOLARE: LEGAMENTI CROCIATI**

- **MANOVRA DEL CASSETTO:**

Far stendere il pz supino sul lettino con le ginocchia flesse a 90° e con i piedi appoggiati a piatto sul piano del lettino, sedersi sopra i piedi, quindi afferrare il ginocchio con le dita in corrispondenza dei flessori mediali e laterali e con i pollici sulle emirime articolari.

Tirare la tibia verso di noi se scivola in avanti crociato anteriore leso poi spingere la tibia posteriormente se si sposta legamento crociato posteriore leso.

# ***PROVE STABILITA' ARTICOLARE: LEGAMENTI CROCIATI***



# TEST DI MC MURRAY

- Flettere il ginocchio
- Con una mano afferrare il calcagno e l'altra appoggiarla sul ginocchio
- Ruotare all'interno ed all'esterno la tibia sul femore
- Con la gamba ruotata all'esterno sollecitare in valgismo il ginocchio
- Poi estendere lentamente il ginocchio
- Se click o dolore test positivo per lesione menisco mediale





# TEST DI MC MURRAY



# TEST DELLA COMPRESSIONE E DELLA DISTRAZIONE DI APLEY



- Paziente prono con ginocchio flesso a 90°
- Appoggiate il vs ginocchio sulla faccia posteriore della coscia
- Quindi spingere con forza il calcagno e ruotare (menischi)
- Poi applicare trazione sulla gamba mentre si ruota tibia all'interno ed all'esterno (legamenti)

# **TEST DELLA COMPRESSIONE E DELLA DISTRAZIONE DI APLEY**



# TEST DELLO SCATTO



- Paziente supino,
- Afferrare il calcagno col palmo della mano
- Portare il ginocchio in flessione
- Lasciare estendere passivamente il ginocchio
- Il ginocchio deve estendersi o “scattare”
- Se si estende lentamente o trova resistenza vi è una lesione meniscale o un versamento articolare

# TEST DELLO SCATTO



# **SEGNO DELLA RASPA**



- PAZIENTE SUPINO CON GINOCCHIO ESTESO
- SI IMPRIME ALLA ROTULA UN MOVIMENTO DI VA E VIENI (prossimo distale e latero mediale)
- IL MOVIMENTO PROVOCA UNA SENSAZIONE DI PIALLA RUGOSA ACCOMPAGNATO DA DOLORE

# ESAMI STRUMENTALI

- RADIOGRAFIA (proiezioni standard, assiali di rotula a  $30^\circ$  -  $60^\circ$  -  $90^\circ$ )



- ECOGRAFIA



- RNM



- TAC