

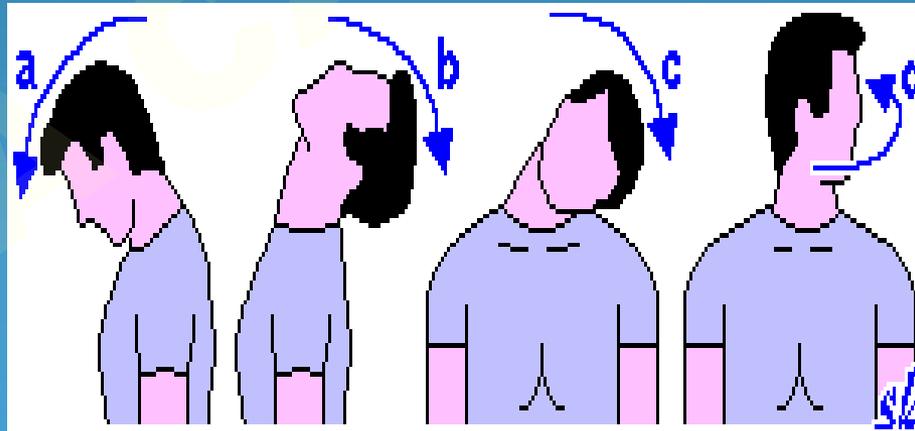
RACHIDE CERVICALE



- ISPEZIONE (già come entra il pz)
- PALPAZIONE:
 - I. occipite
 - II. inion (protuberanza a forma di cupola sulla linea mediana al centro della linea nucale)
 - III. Processo mastoideo
 - IV. Processi spinosi delle vertebre cervicali (si parte da C2 e si termina a C7/T1)
- PALPAZIONE PARTI MOLLI: muscolo sterno cleido mastoideo
tiroide, linfonodi, polso carotideo, parotide, fossa sovraclaveare, m. trapezio

ESAME DEL MOVIMENTO

- FLESSIONE
- ESTENSIONE
- ROTAZIONE DESTRA
- ROTAZIONE SINISTRA
- INCLINAZIONE LATERALE DESTRA
- INCLINAZIONE LATERALE SINISTRA



RACHIDE CERVICALE: ESAME DEL MOVIMENTO



RACHIDE CERVICALE: ESAME OBIETTIVO

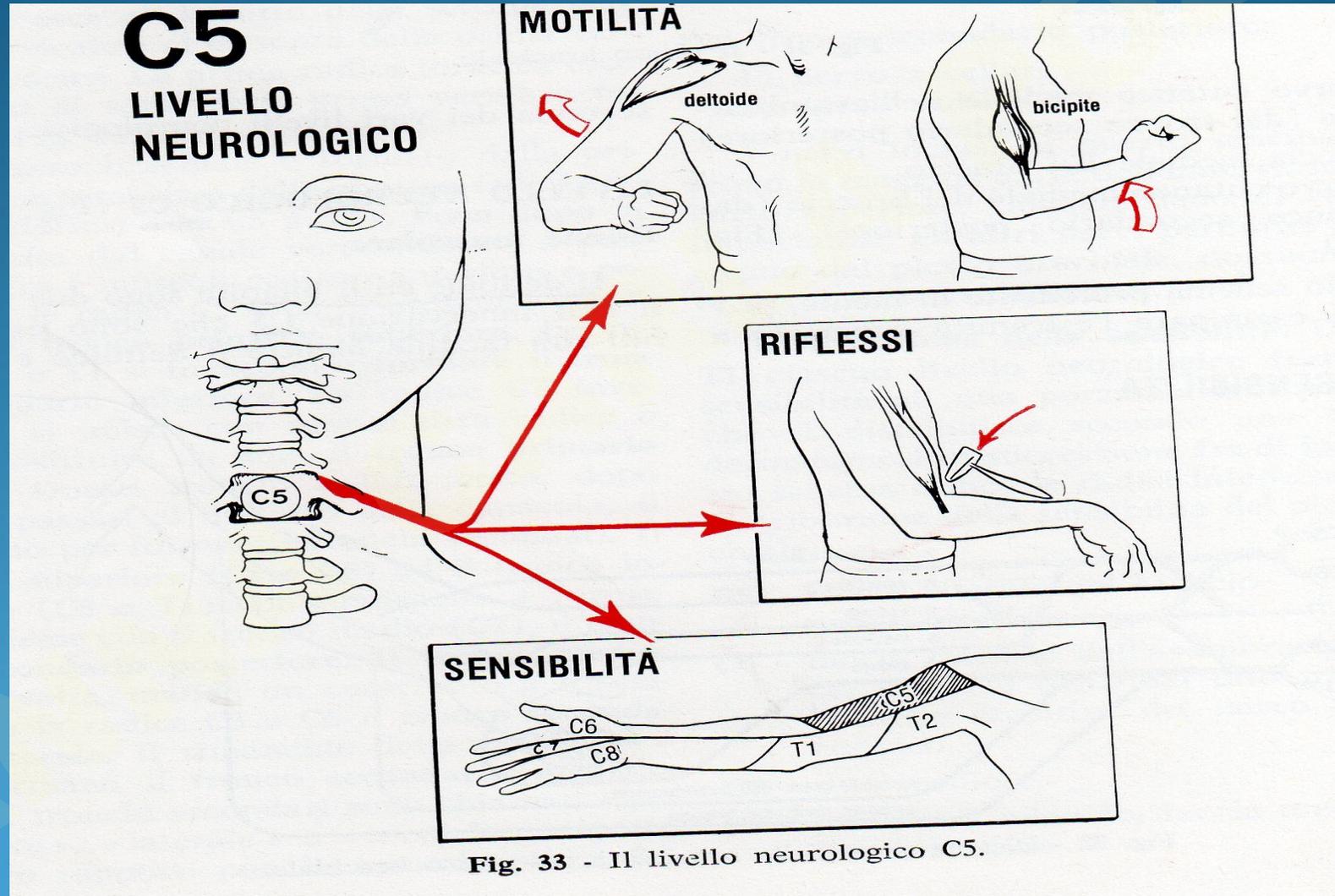
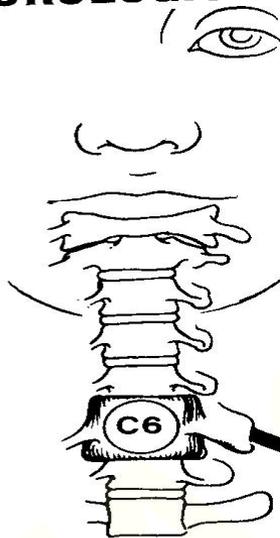


Fig. 33 - Il livello neurologico C5.

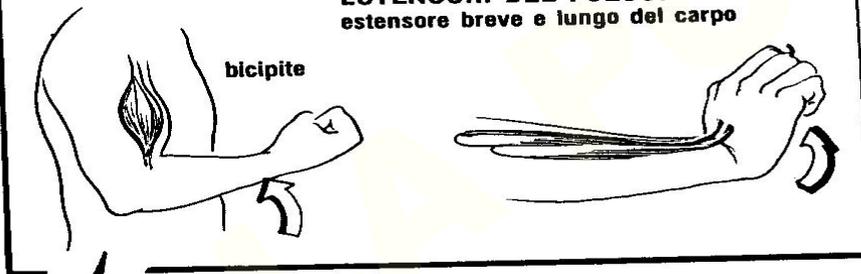
RACHIDE CERVICALE: ESAME OBIETTIVO

C6 LIVELLO NEUROLOGICO

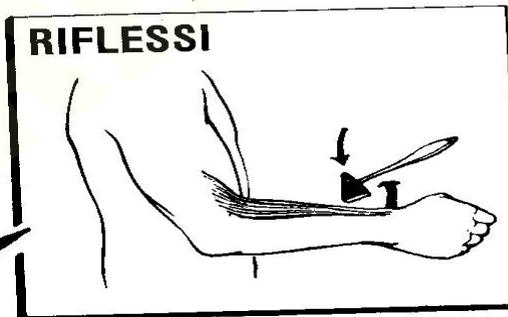


MOTILITÀ

ESTENSORI DEL POLSO:
estensore breve e lungo del carpo



RIFLESSI



SENSIBILITÀ

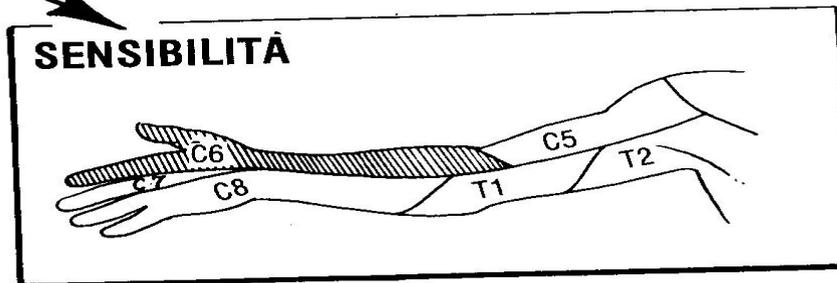


Fig. 34 - Livello neurologico C6.

RACHIDE CERVICALE: ESAME OBIETTIVO

C7 LIVELLO NEUROLOGICO

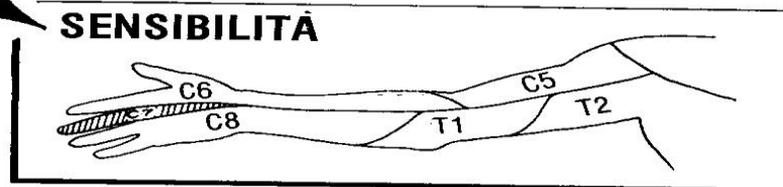
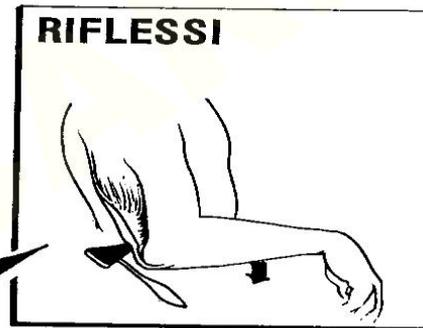
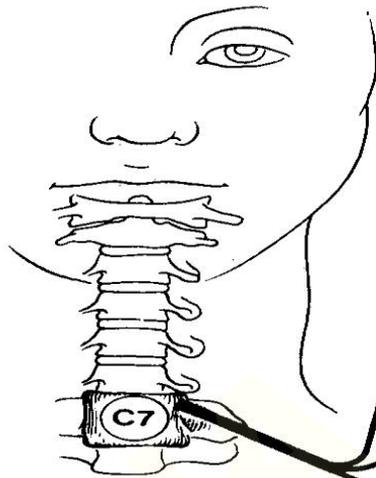
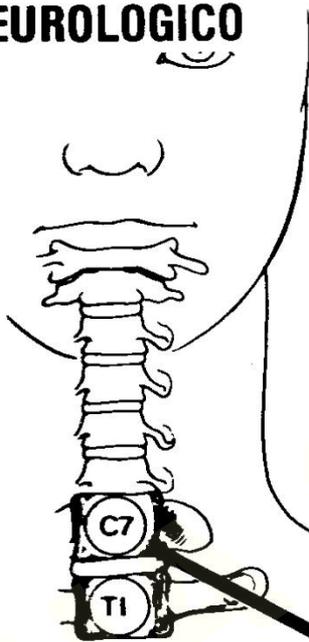


Fig. 35 - Il livello neurologico C7.

RACHIDE CERVICALE: ESAME OBIETTIVO

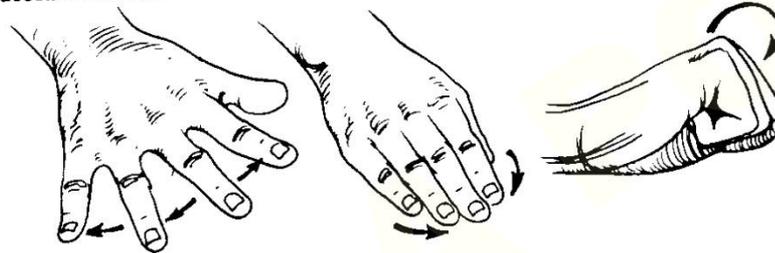
C8 LIVELLO NEUROLOGICO



MOTILITÀ

muscoli interossei

flessori delle dita



RIFLESSI



SENSIBILITÀ

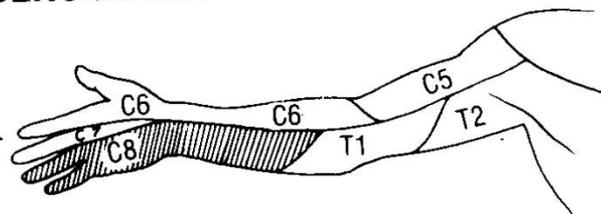
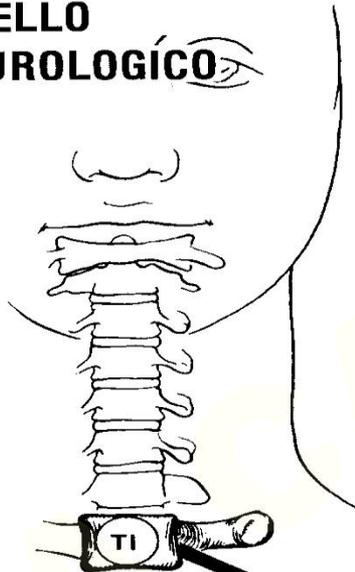


Fig. 36 - Il livello neurologico C8.

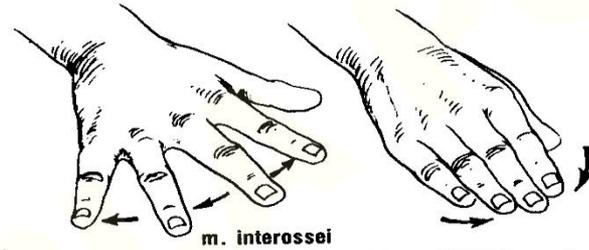
RACHIDE CERVICALE: ESAME OBIETTIVO

T1

LIVELLO
NEUROLOGICO



MOTILITÀ



RIFLESSI



SENSIBILITÀ

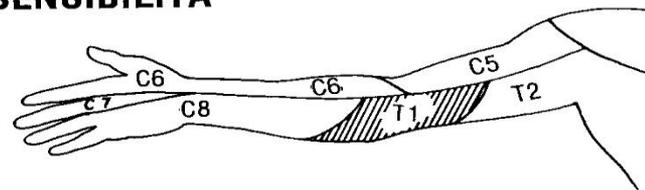
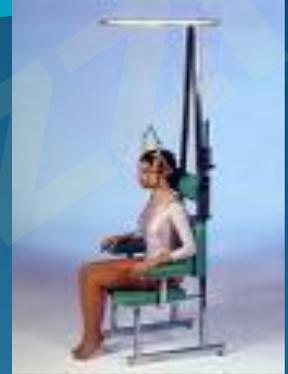


Fig. 37 - Livello neurologico T1.

TEST DELLA DISTRAZIONE E DELLA COMPRESSIONE



- TEST DELLA DISTRAZIONE: trazione sul collo scompare il dolore causato dal restringimento dei forami di coniugazione, dalla compressione radici nervose, fa diminuire la pressione sulle faccette articolari intervertebrali, allevia lo spasmo muscolare
- TEST DELLA COMPRESSIONE: aumenta il dolore con la pressione in caso di restringimento dei forami di coniugazione, pressione su faccette articolari, ci aiuta a localizzare il livello neurologico

RACHIDE CERVICALE: TEST DELLA COMPRESSIONE E DELLA DISTRAZIONE



RACHIDE LOMBARE

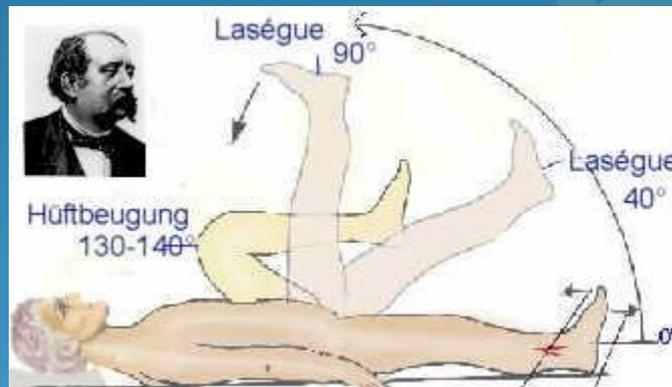


- ISPEZIONE
- PALPAZIONE (apice cresta iliaca L4/L5)
- ESCURSIONE DEL MOVIMENTO flessione, estensione, inclinazione laterale, rotazione



LASEGUE - WASSERMAN

- LASEGUE: a paziente supino si eleva l'arto inferiore a ginocchio esteso provocando una trazione del nervo sciatico



- WASSERMAN: a paziente prono con ginocchio flesso a 90° viene sollecitato lo stiramento del nervo femorale iperestendendo l'anca

RACHIDE LOMBARE: LASEGUE E WASSERMAN



RACHIDE LOMBARE: ESAME OBIETTIVO

IL RACHIDE LOMBARE

L4
LIVELLO
NEUROLOGICO

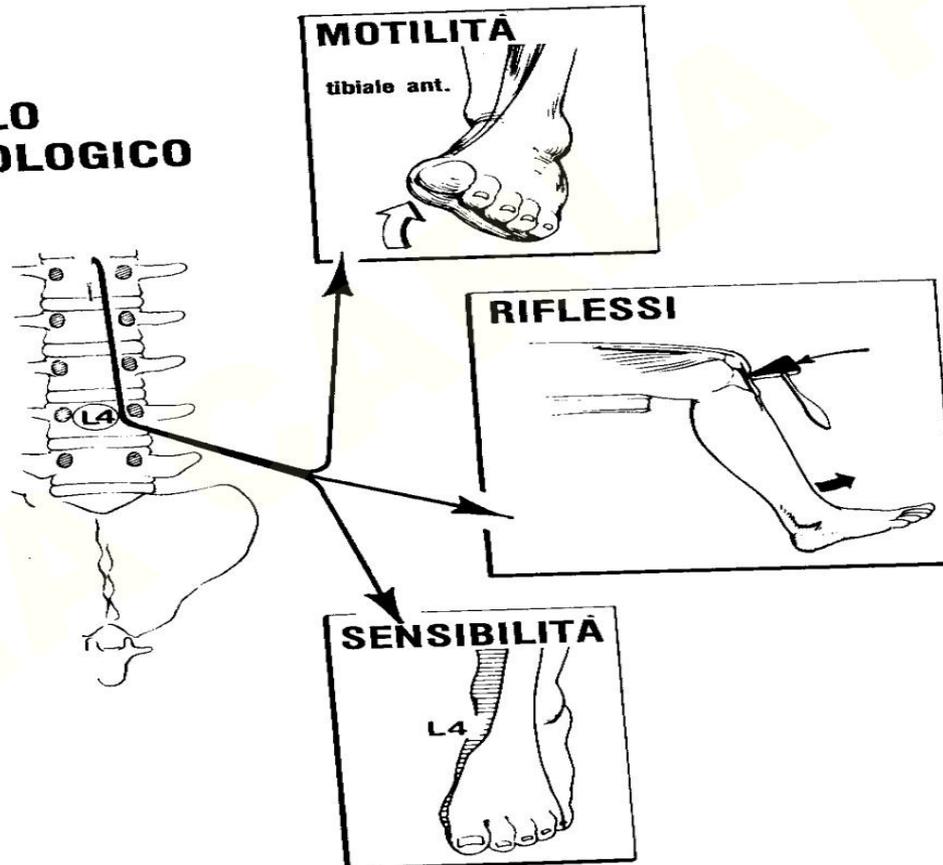
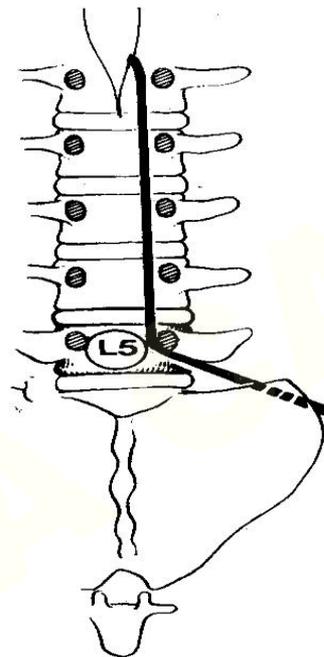


Fig. 30 - Livello neurologico L4.

RACHIDE LOMBARE: ESAME OBIETTIVO

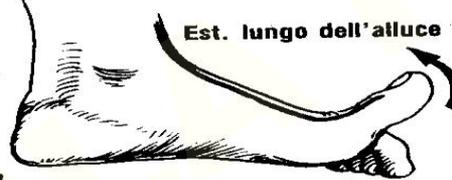
L5

LIVELLO NEUROLOGICO



MOTILITÀ

Est. lungo dell'alluce



RIFLESSI



SENSIBILITÀ

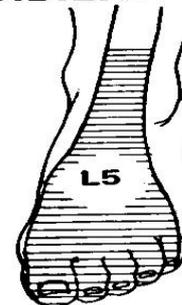
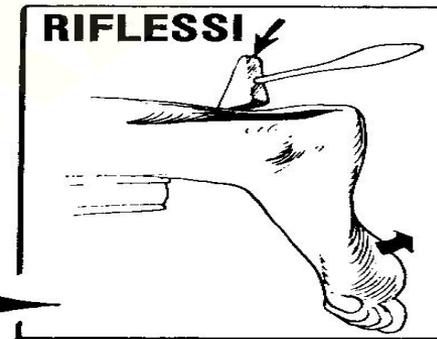
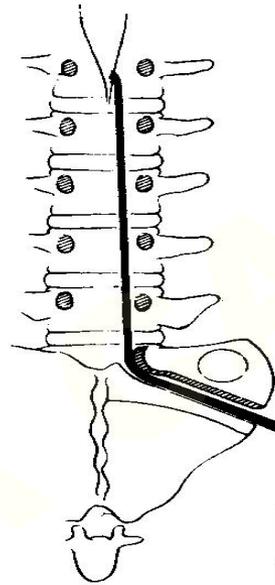


Fig. 31 - Livello neurologico L5.

RACHIDE LOMBARE: ESAME OBIETTIVO

S1

LIVELLO NEUROLOGICO



ESAMI STRUMENTALI

- RADIOGRAFIE (PROIEZIONI STANDARD, OBLIQUE, DINAMICHE)
- TAC
- RMN



ESAMI STRUMENTALI



- LE METODICHE DI DPI NELLA VALUTAZIONE DEL “DOLORE LOMBARE” VENGONO APPLICATE IN MODO TROPPO ACRITICO E NON SUFFICIENTEMENTE SELETTIVO
- IL DOLORE LOMBARE DIFFUSO NON E’ UN’INDICAZIONE PER UN ESAME DIAGNOSTICO INDISCRIMINATO
- I SINTOMI NEUROLOGICI SONO LE INDICAZIONI PRINCIPALI PER L’ESECUZIONE DI UN ESAME DIAGNOSTICO

ESAMI STRUMENTALI - RADIOGRAFIE

- RESTRINGIMENTO DELLO SPAZIO INTERSOMATICO
- SCLEROSI SUBCONDRALE
- ERNIA DI SCHORML
- OSTEOFITI
- CALCIFICAZIONI INTRADISCALI
- DEFORMITA' ARTICOLARI
- SPONDILOLISI - SPONDILOLISTESI

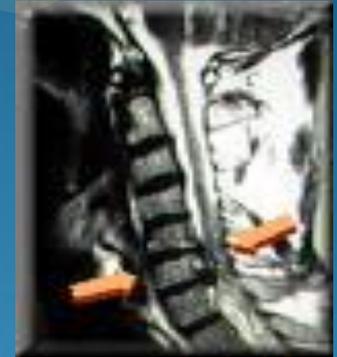


ESAMI STRUMENTALI - TAC

- DIFFERENTI GRADI DI ERNIA DISCALE:
PROTRUSIONE – PROLASSO –
 - CISTI SINOVIALI
 - STENOSI SPINALE
- 
- LA TC VALUTA LA MORFOLOGIA DELLA COLONNA E DEL CANALE VERTEBRALE, QUALSIASI DIFFERENZIAZIONE DEL CONTENUTO DEL CANALE SPINALE E' MOLTO LIMITATA.

ESAMI STRUMENTALI - RMN

- DISCO INTERSOMATICO
- LIMITANTI SOMATICHE ADIACENTI (PATOLOGIA DEGENERATIVA, SPONDILODISCITE)
- CARTILAGINE ARTICOLARE
- CISTI SINOVIALI
- DIRETTA VISUALIZZAZIONE DEI NERVI, DEL MIDOLLO SPINALE E DELLE LIMITANTI ARTICOLARI CONSENTE LA DIFFERENZIAZIONE TRA COMPRESSIONE SUL MIDOLLO SPINALE E SUI NERVI



ESAMI STRUMENTALI - RMN

- **RISPONDE A MOLTI QUESITI RELATIVI ALLA PATOLOGIA DEGENERATIVA DISCALE**
- **E' POSSIBILE LA DIAGNOSI DIFFERENZIALE TRA TESSUTO CICATRIZIALE E RECIDIVA DI ERNIA**
- **METODICA DI PRIMO LIVELLO**



***GRAZIE PER
L'ATTENZIONE !!!!***

