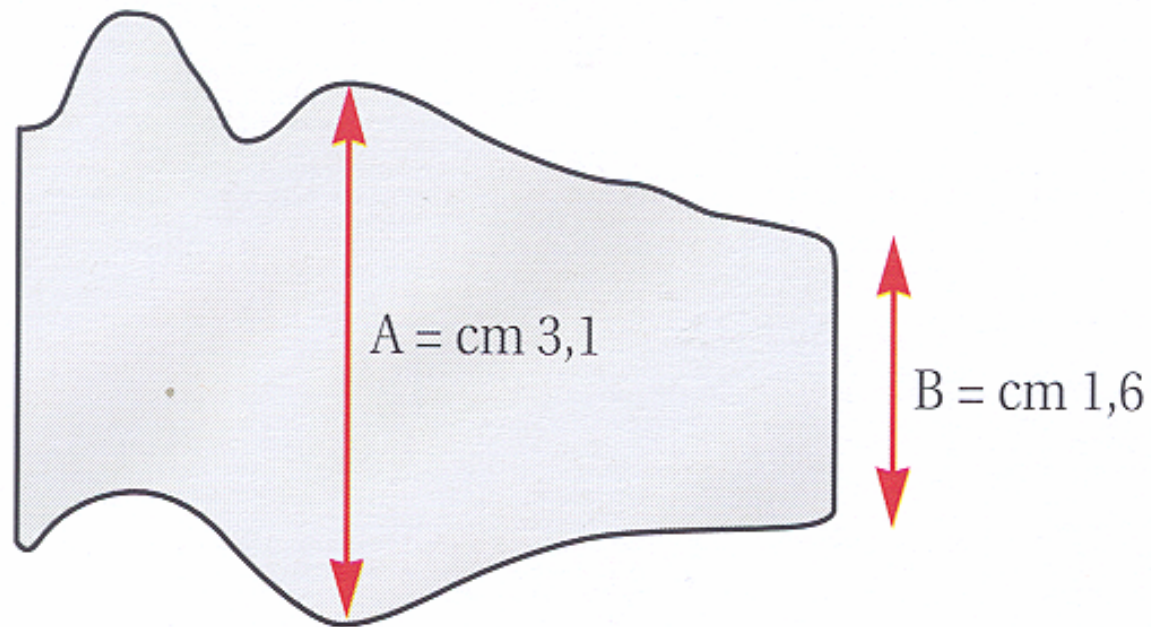


FRATTURE VERTEBRALI

1. esempio di frattura a CONULO



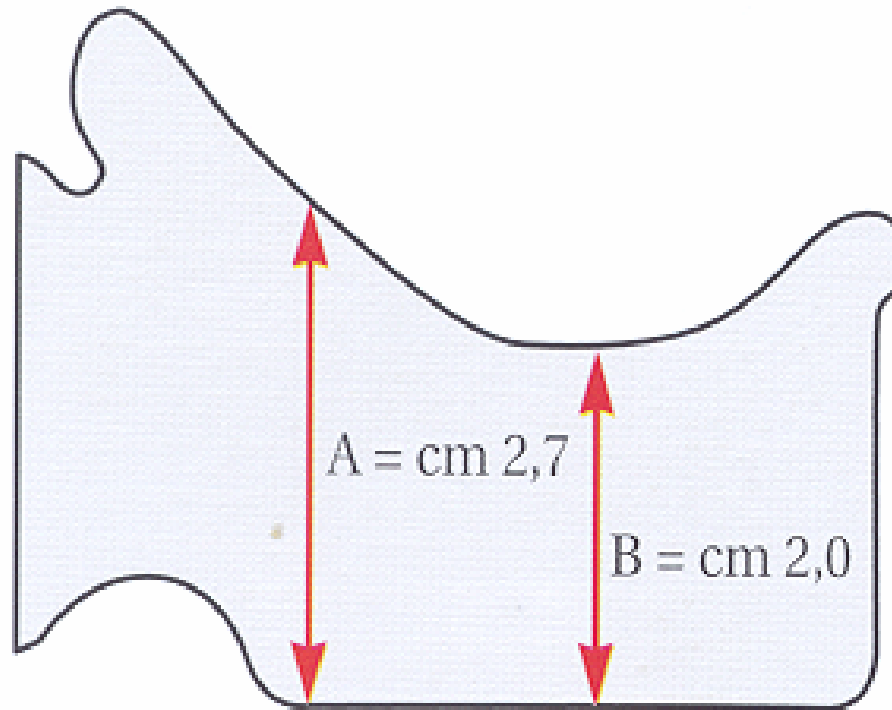
Esempio	Altezza posteriore	Altezza ridotta	* Δ in mm (A-B)	** Δ %
1	A = cm 3,1	B = cm 1,6	15 mm	49 %

*Nota 79: -4 mm

**Nota 79: -15%

FRATTURE VERTEBRALI

2. esempio di frattura CONCAVA



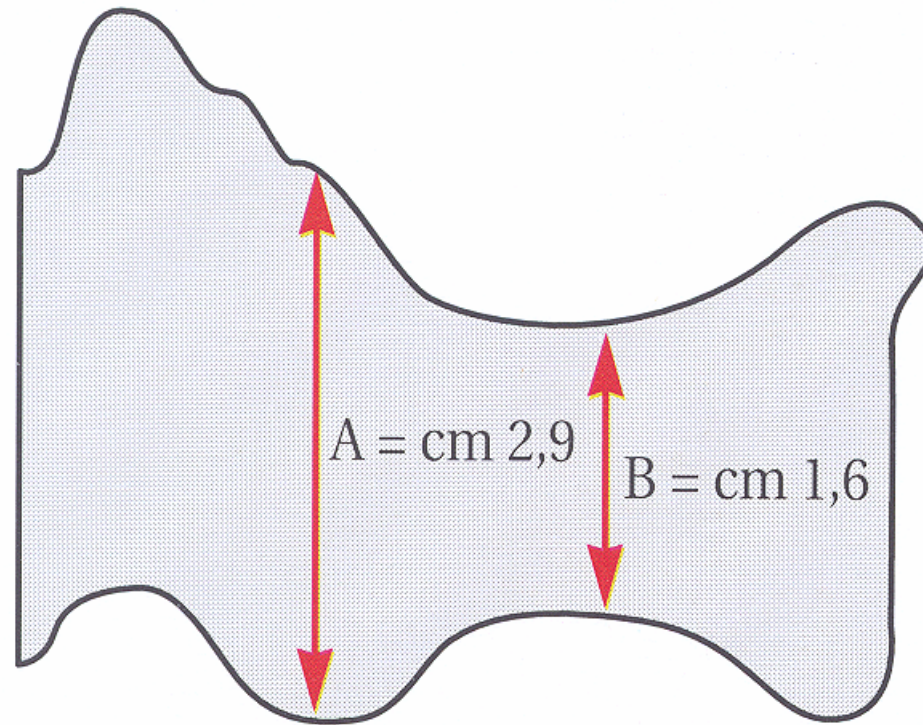
Esempio	Altezza posteriore	Altezza ridotta	* Δ in mm (A-B)	** Δ %
2	A = cm 2,7	B = cm 2,0	7 mm	26 %

*Nota 79: -4 mm

**Nota 79: -15%

FRATTURE VERTEBRALI

3. esempio di frattura BICONCAVA



Esempio	Altezza posteriore	Altezza ridotta	* Δ in mm (A-B)	** Δ %
3	A = cm 2,9	B = cm 1,6	13 mm	45 %

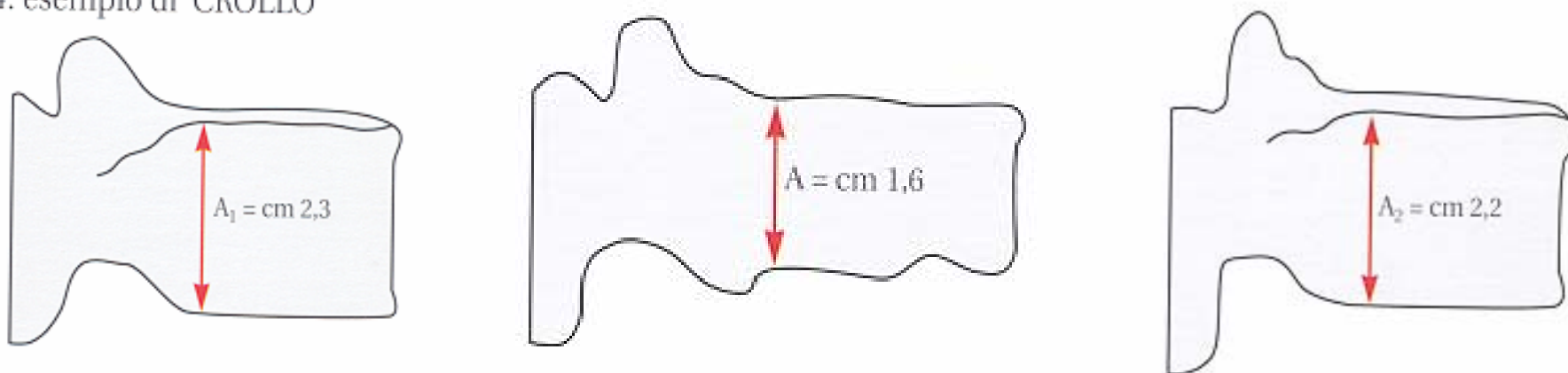
*Nota 79: -4 mm

**Nota 79: -15%

FRATTURE VERTEBRALI

Crolli vertebrali

4. esempio di CROLLO

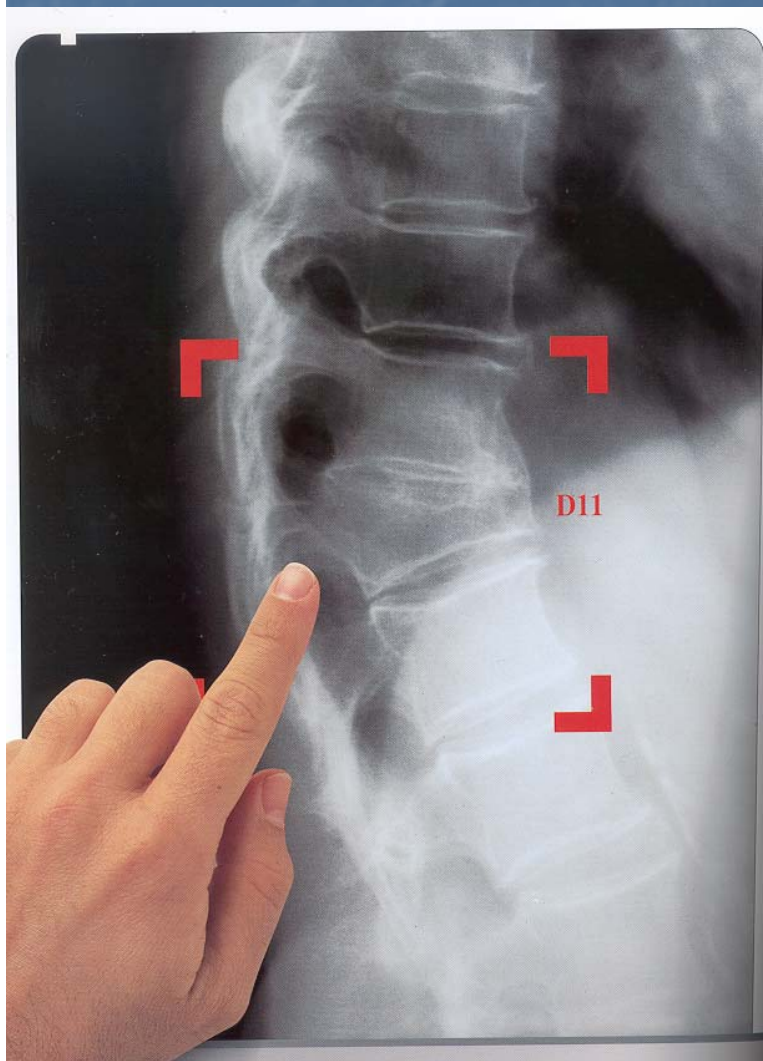


Esempio	Altezza posteriore	Altezza ridotta	* Δ in mm (A-B)	** Δ %
4	Altezza media delle adiacenti (X) $X = \frac{A_1 + A_2}{2} = 2,25 \text{ cm}$	$B = \text{cm } 1,6$	15 mm	49 %

*Nota 79: -4 mm

**Nota 79: -15%

FRATTURE VERTEBRALI



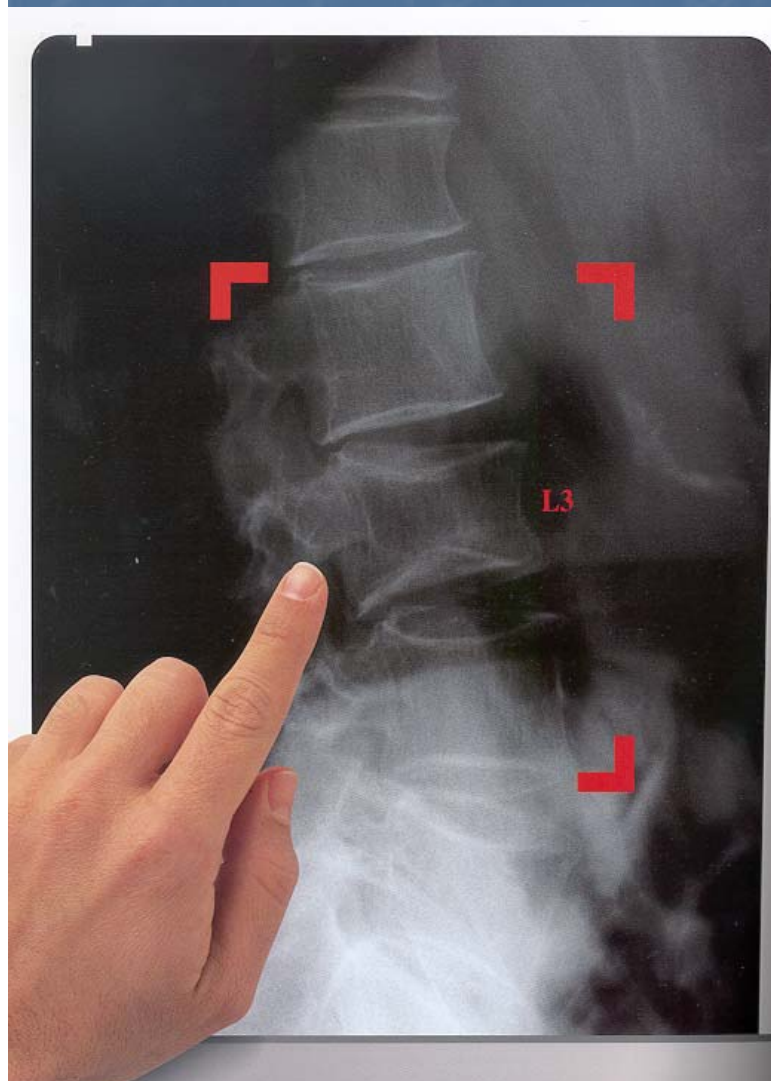
Paziente di anni 72, osteoporotica

Grave deformità a *cuneo* di D11

A	cm 2,80
B	cm 1,20
Δ	mm 16,0

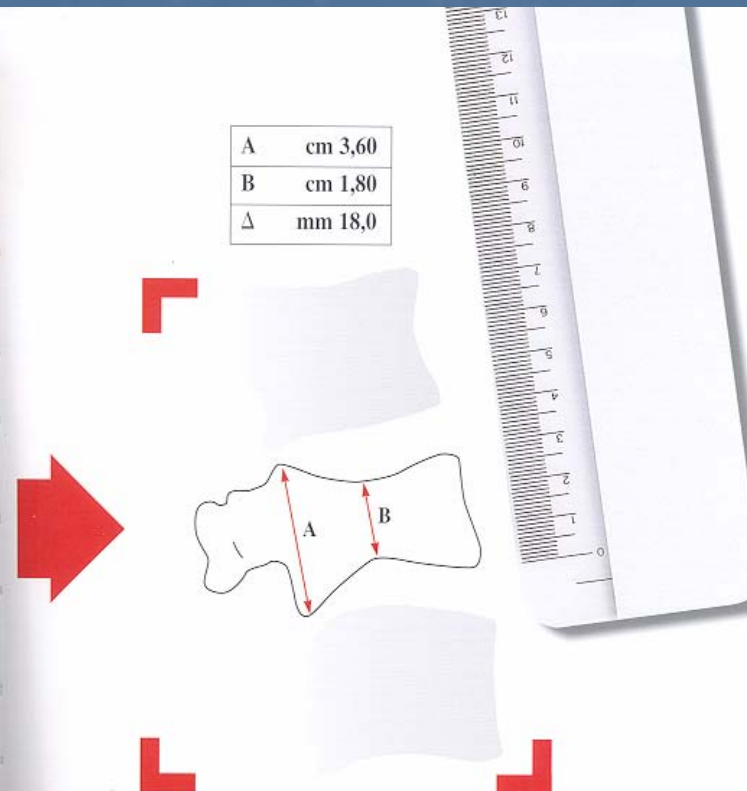


FRATTURE VERTEBRALI



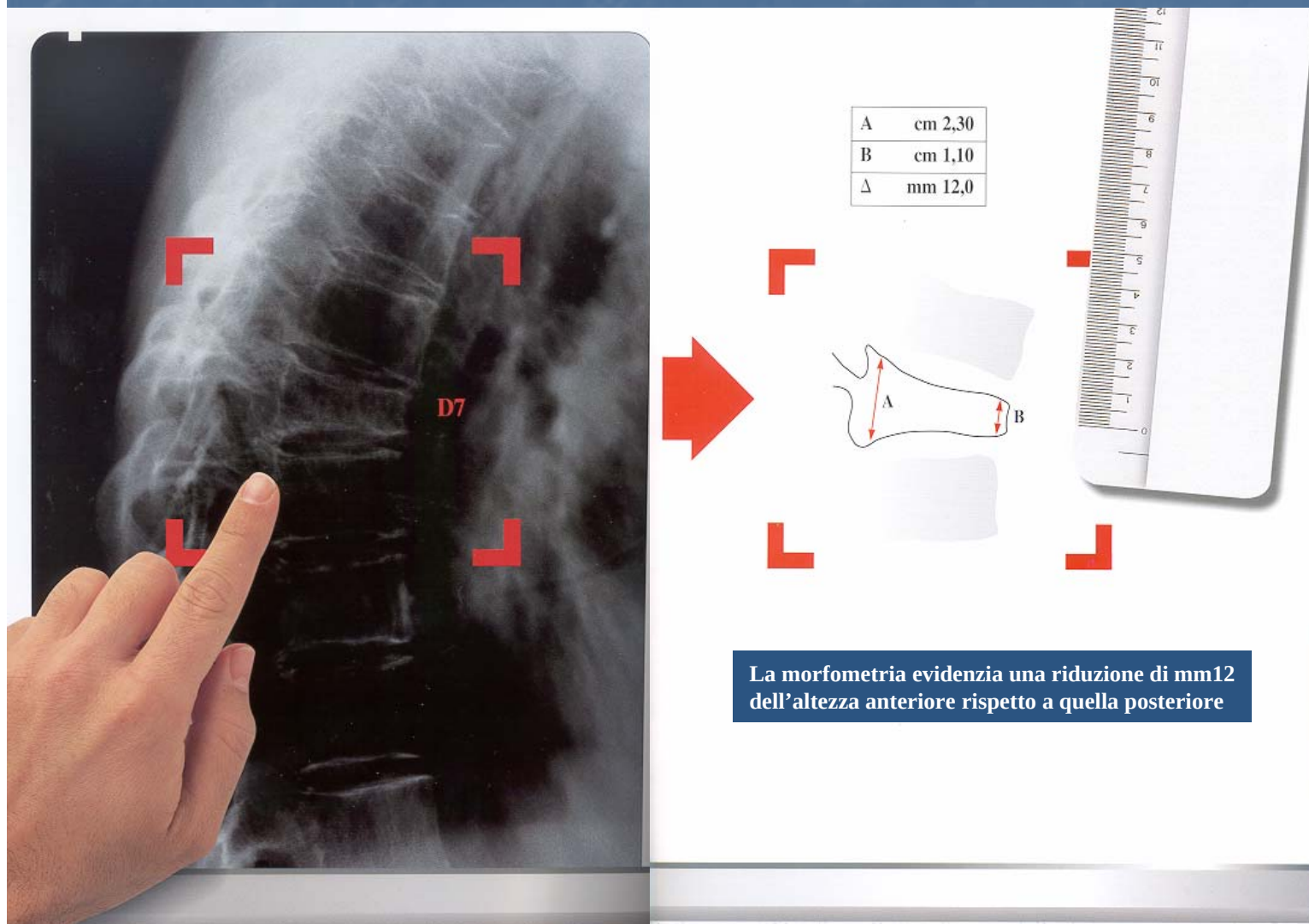
Paziente di anni 70, osteoporotica

Grave deformità *biconcava* di L3



La valutazione morfometrica evidenzia una riduzione di mm18 dell'altezza anteriore di L3 rispetto all'altezza posteriore della stessa vertebra.

FRATTURE VERTEBRALI

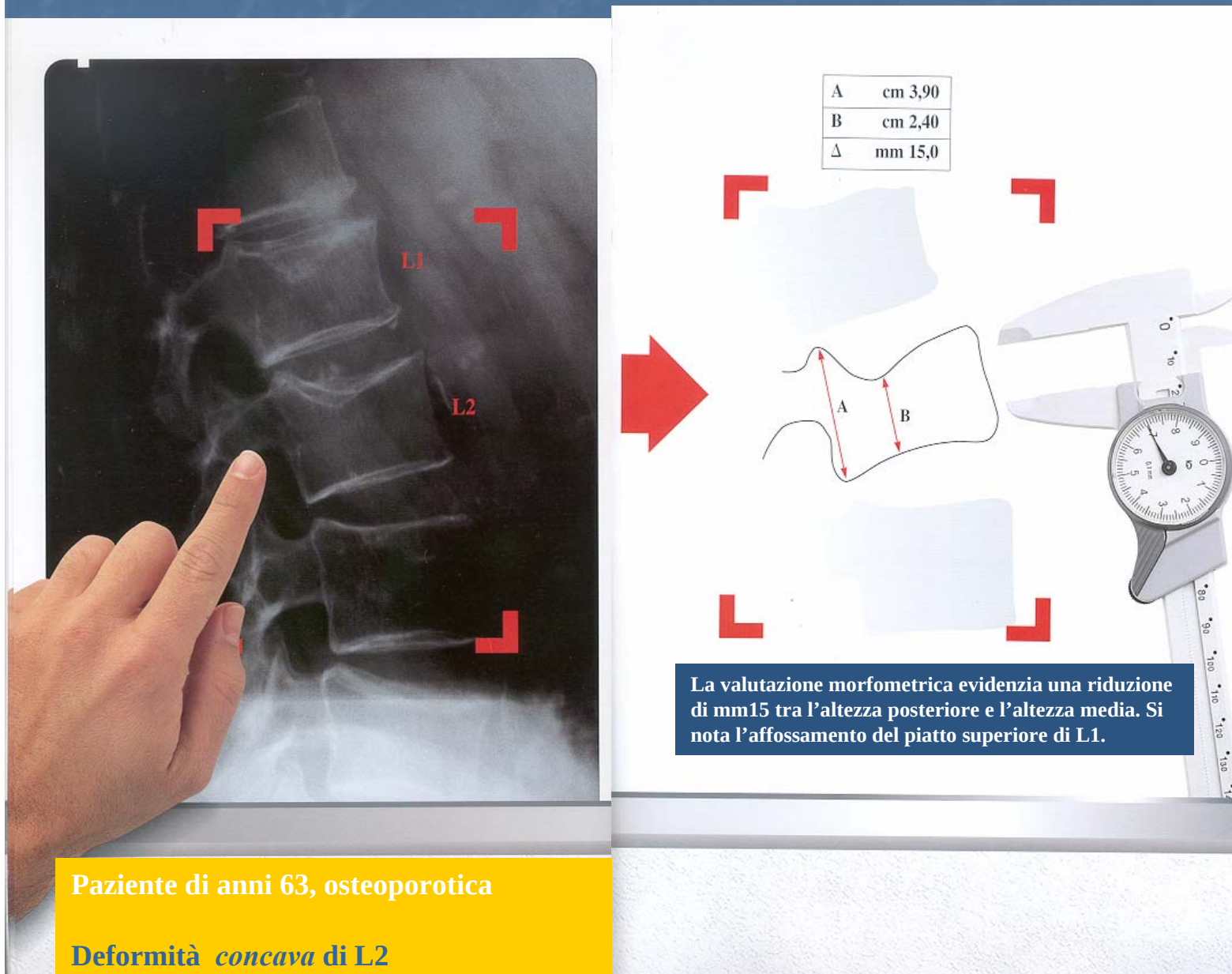


La morfometria evidenzia una riduzione di mm12 dell'altezza anteriore rispetto a quella posteriore

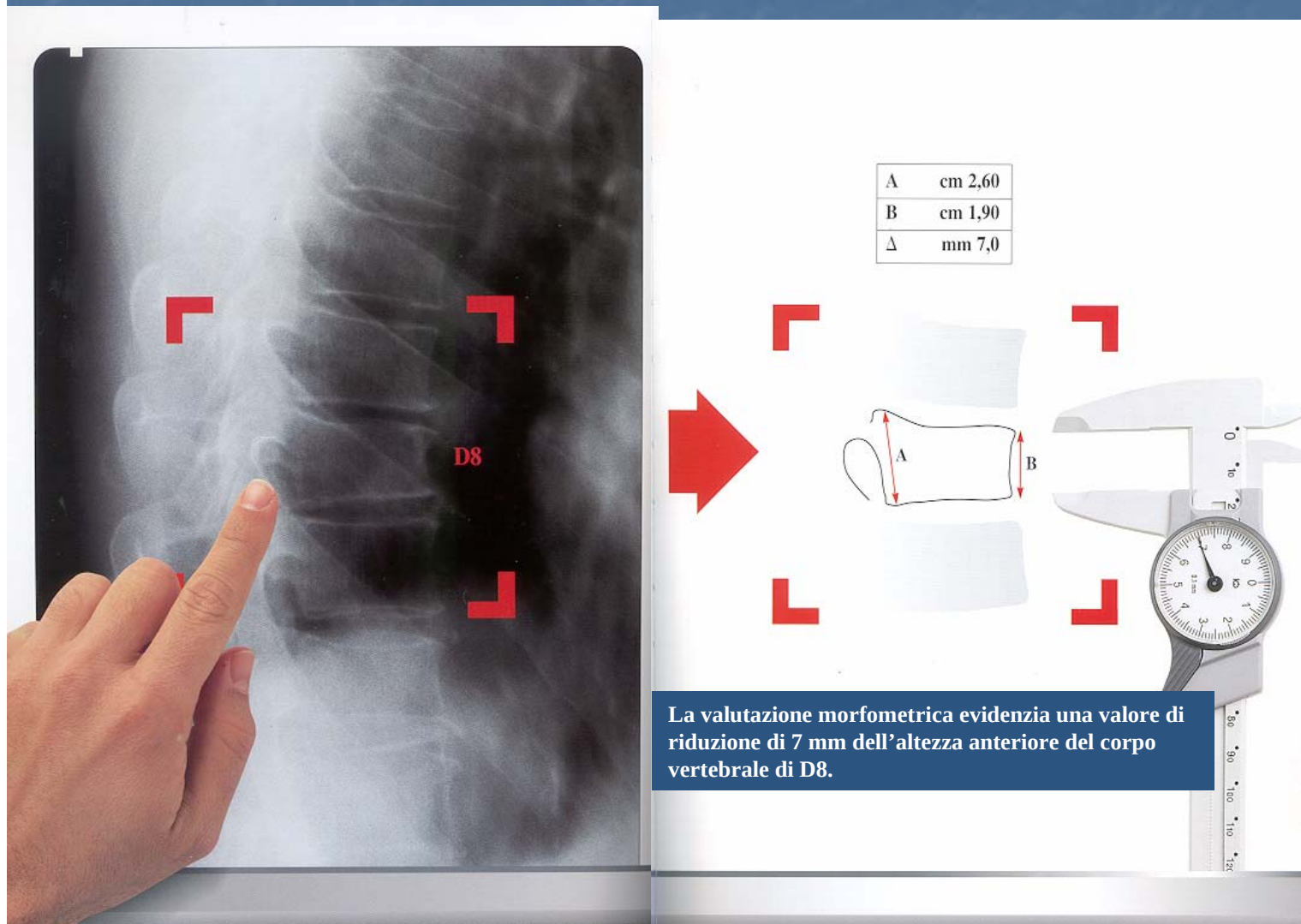
Paziente di anni 72, osteoporotica

Grave deformità a *cuneo* di D7

FRATTURE VERTEBRALI



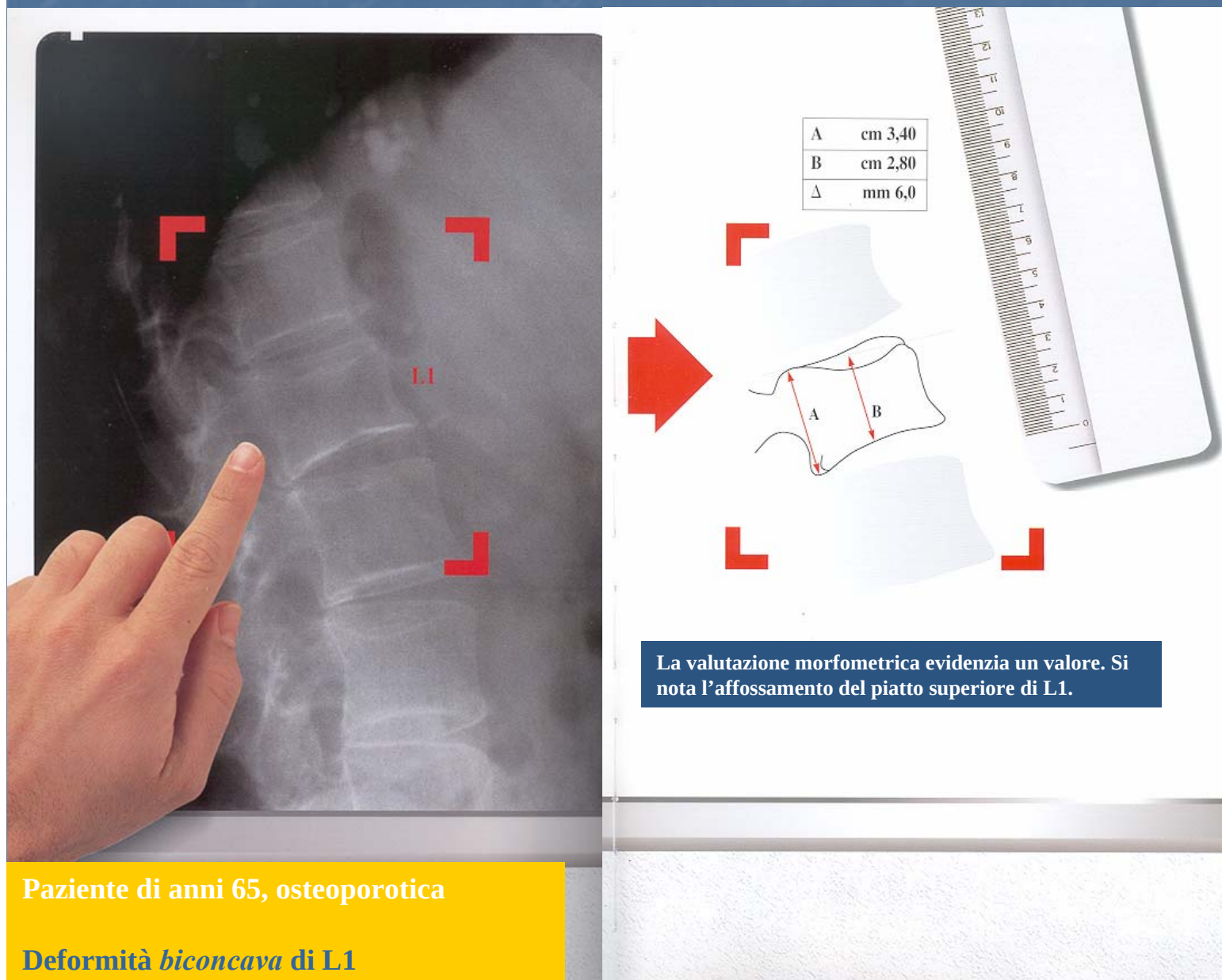
FRATTURE VERTEBRALI



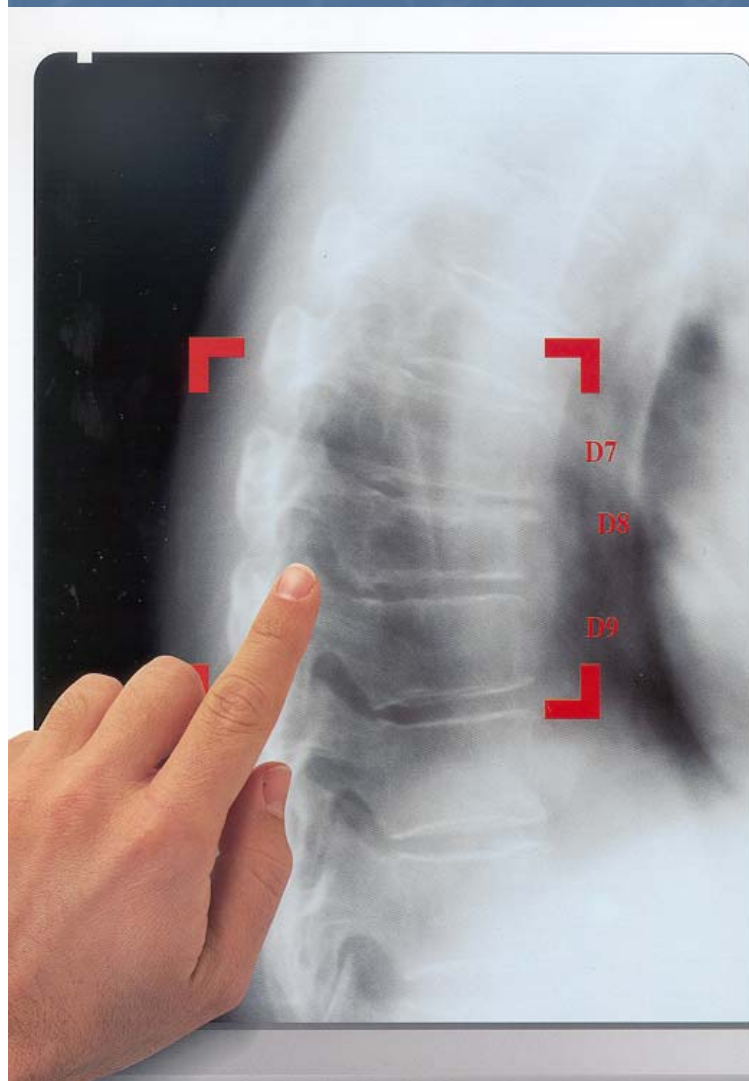
Paziente di anni 60, osteoporotica

Deformità a *cuneo* di D8

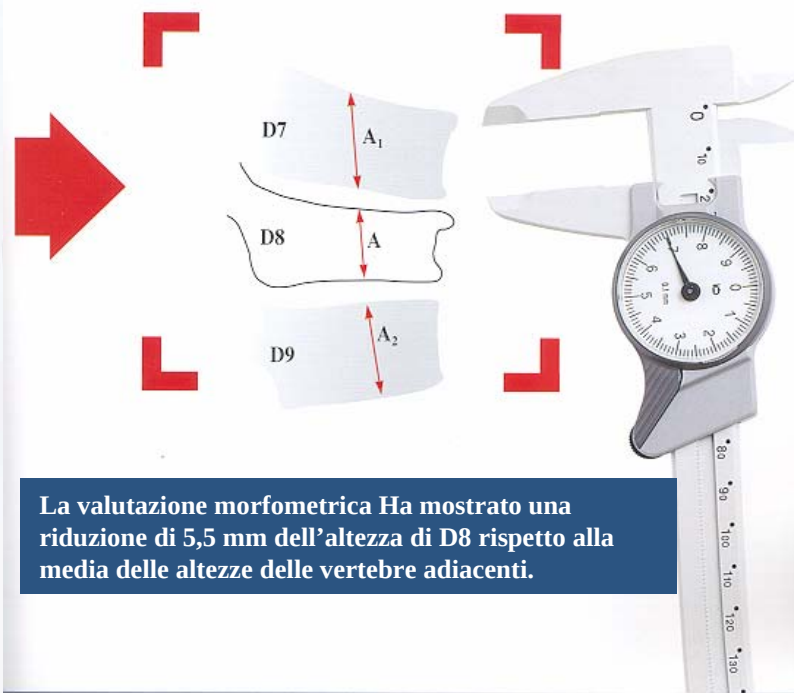
FRATTURE VERTEBRALI



FRATTURE VERTEBRALI



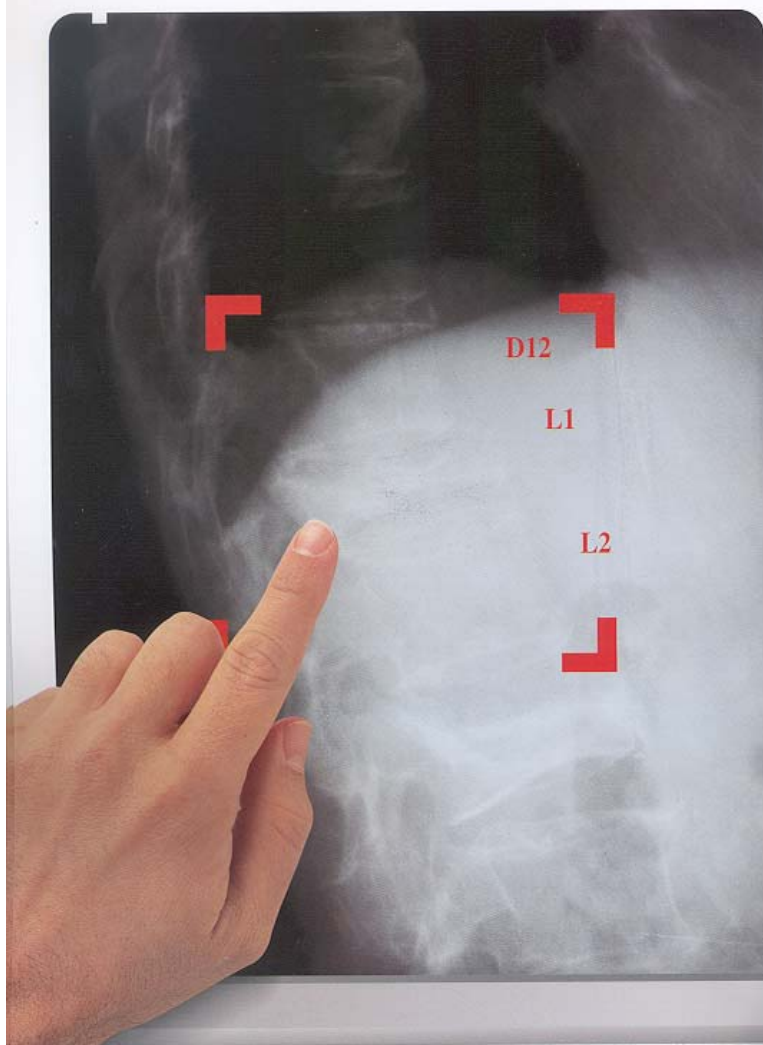
A ₁	cm 2,40
A ₂	cm 2,30
$\frac{A_1 + A_2}{2}$	= cm 2,35
A	cm 1,80
Δ	mm 5,5



La valutazione morfometrica ha mostrato una riduzione di 5,5 mm dell'altezza di D8 rispetto alla media delle altezze delle vertebre adiacenti.

Paziente di anni 63, osteoporotica

Crollo vertebrale di D8



A ₁	cm 2,60
A ₂	cm 3,20
$\frac{A_1 + A_2}{2}$	= cm 2,90
A	cm 1,30
Δ	mm 16,0



La valutazione morfometrica ha mostrato una riduzione di ben 16 mm dell'altezza di L1 rispetto alla media delle altezze delle vertebre adiacenti.

Paziente di anni 71, osteoporotica

Crollo vertebrale di L1

NON TUTTE LE DEFORMITA' VERTEBRALI SONO FRATTURE

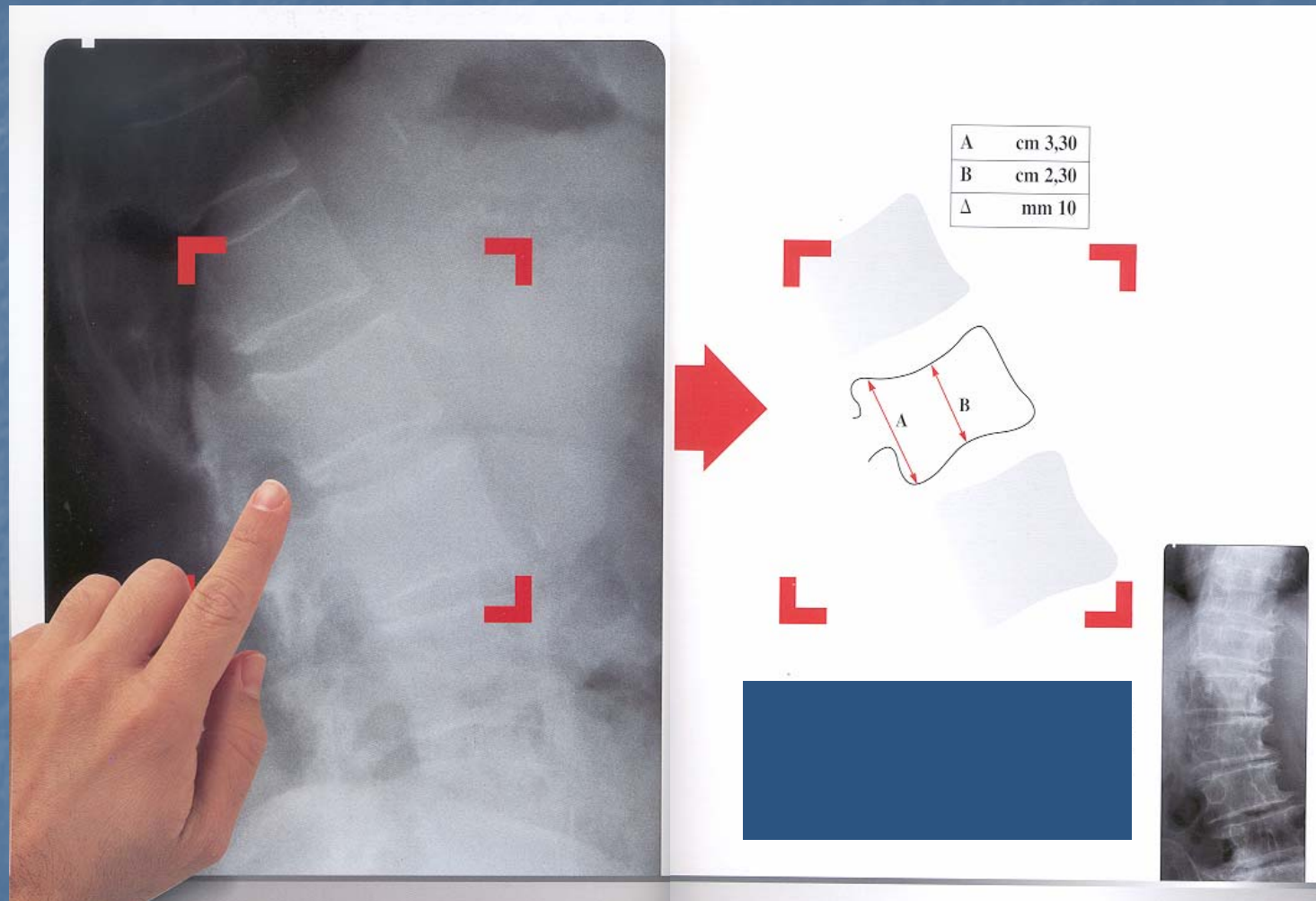


Paziente di anni 52 affetta da SCHEUERMANN

Sono evidenti irregolarità dei bordi vertebrali la riduzione degli spazi intersomatici.

Esempio tipico di deformità vertebrale non osteoporotica

NON TUTTE LE DEFORMITA' SONO FRATTURE



Paziente di annia 62 con scoliosi

Nei pazienti con scoliosi, la valutazione morfometrica delle radiografie in proiezione laterale è molto problematica per la costante presenza di fenomeni di parallasse.

ERRORE DI PARALLASSE

