

La valutazione clinica si basa su:

## Osservazione

- espressione
- andatura
- postura

## Anamnesi dettagliata in ordine cronologico

- età, occupazione, hobby, sport e stile di vita
- sede ed estensione del dolore
- insorgenza e durata
- sintomi e loro comportamento
- anamnesi patologica remota
- altre articolazioni coinvolte
- cure mediche

# WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

## Attenta ispezione

delle deformità ossee, delle variazioni cromatiche cutanee, delle ipotrofie, e dei rigonfiamenti

## Esame

attraverso tensione selettiva, dei movimenti attivi, passivi e contro resistenza

**Palpazione** della sede lesionale, una volta identificata la struttura causale

[www.fisiokinesiterapia.biz](http://www.fisiokinesiterapia.biz)

Il Dottor James Cyriax considerato il padre della medicina ortopedica, ha basato tutto il suo lavoro su un metodo sistematico di esame delle parti molli attraverso le tensioni selettive

**Il metodo Cyriax** riguarda la diagnosi e la terapia delle lesioni dei tessuti molli

[WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ](http://WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ)

## Esame delle tensioni selettive

E' un metodo clinico, diagnostico e terapeutico riferito alle lesioni dei tessuti molli dell'apparato locomotore

Queste lesioni sono

- molto diffuse
- difficili da diagnosticare

# WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

E' basato su test selettivi per valutare a turno la funzione di ogni tessuto mobile dell'apparato locomotore tramite

- movimenti passivi per saggiare le strutture inerti
- movimenti contrastati per saggiare le strutture contrattili

- Strutture inerti

la capsula, i legamenti, le borse sinoviali, le fasce, i menischi, la dura madre

- Strutture contrattili

muscolo, tendine, giunzione tenomuscolare e tenoperiosteale

# WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

Questo sistema permette attraverso

- anamnesi
- ispezione
- esame funzionale
- infiltrazione diagnostica (se necessario )

di raggiungere una diagnosi precisa

valutando, di ogni lesione dei tessuti molli

- Posizione
- natura
- dimensione
- stadio

## Movimenti attivi rendono conto

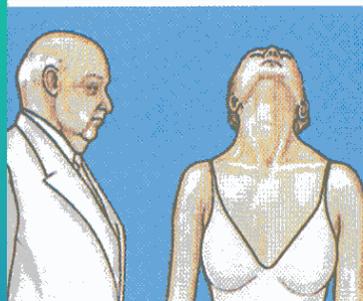
- dell'ampiezza del movimento articolare percorribile
- del dolore avvertito
- della potenza dei gruppi muscolari
- della partecipazione e volontà del paziente a muoversi

**non sono selettivi** ( impegnano sia tessuto inerte sia contrattile )

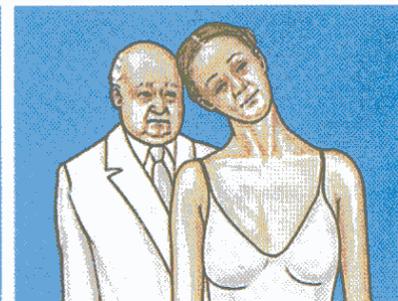
ma indirizzano verso la sede da esaminare

## Esame dei movimenti attivi

- estensione
- flessioni laterali
- rotazioni
- flessione



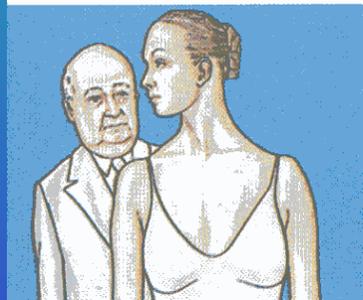
*Fig. 11.3 Dolore in movimenti cervicali attivi suggerisce una lesione cervicale. Estensione attiva.*



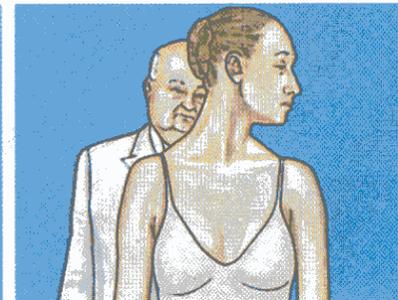
*Fig. 11.4 Flessione laterale attiva.*



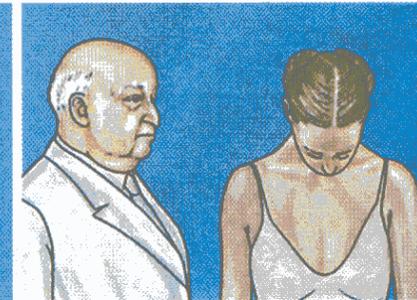
*Fig. 11.5 Flessione laterale attiva.*



*Fig. 11.6 Rotazione attiva.*



*Fig. 11.7 Rotazione attiva.*



*Fig. 11.8 Flessione attiva. In genere questo è per il paziente il movimento più scomodo e inquietante; lo si lascia così per ultimo.*

# Movimenti passivi

Permettono di valutare l'integrità delle strutture inerti e danno informazioni

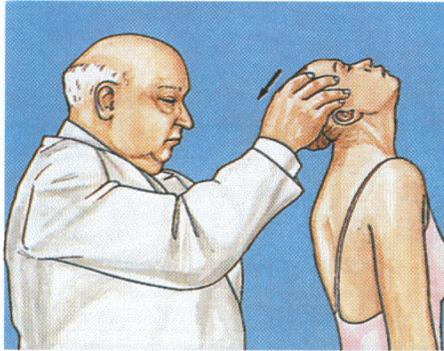
- sul dolore
- sull'escusione articolare
- sull'arresto articolare

[www.fisiokinesiterapia.biz](http://www.fisiokinesiterapia.biz)

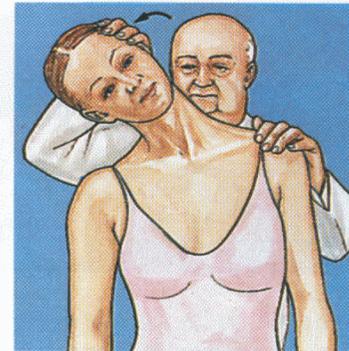
# Esame dei movimenti passivi

- Estensione
- flessioni laterali
- rotazioni

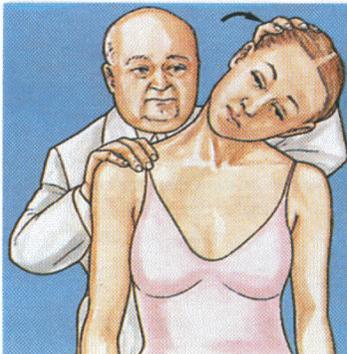
non si  
controlla  
passivamente  
e la  
flessione



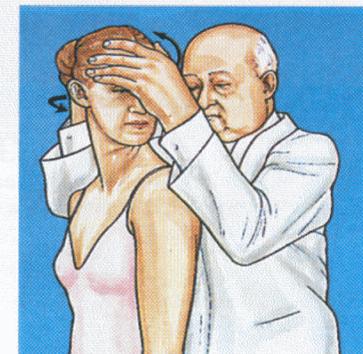
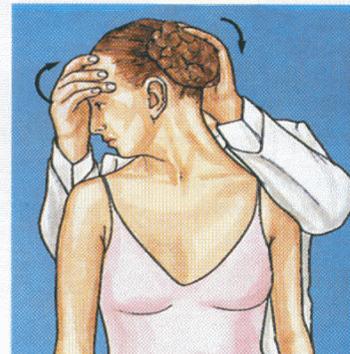
*Fig. 11.9 Adesso si eseguono i precedenti movimenti passivamente, per paragonarli ai movimenti attivi. Estensione passiva.*



*Fig. 11.10 Flessione laterale passiva.*



*Fig. 11.11 Flessione laterale passiva.*



*Figg. 11.12, 11.13 Rotazioni passive. Dato che non è mai sicuro forzare la flessione, non la si controlla passivamente.*

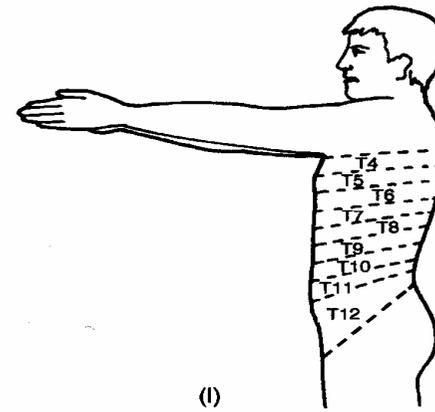
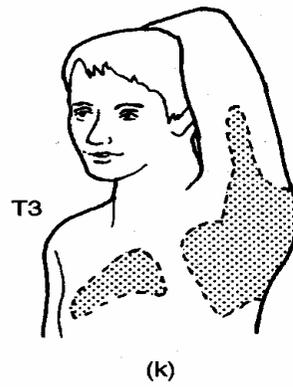
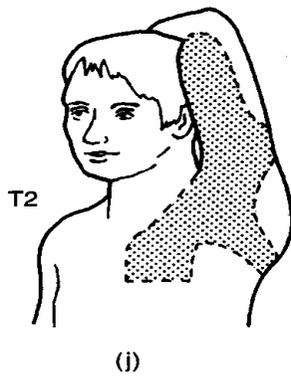
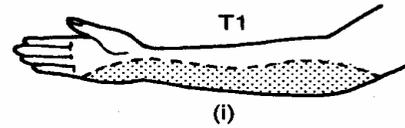
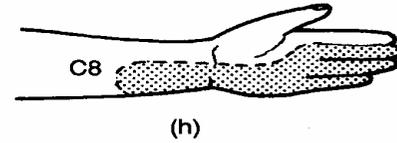
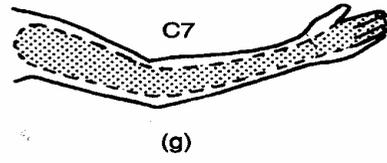
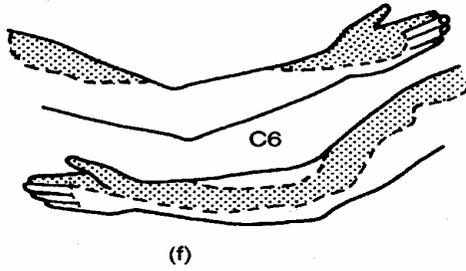
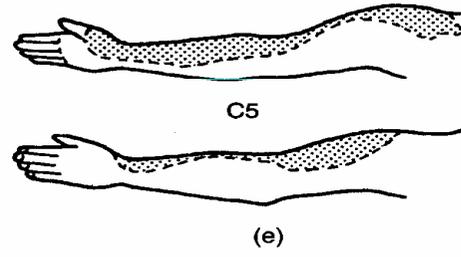
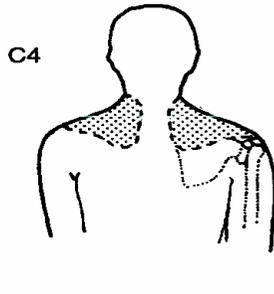
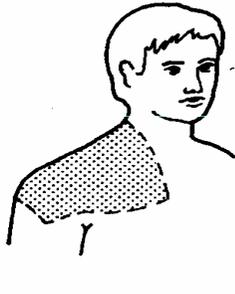
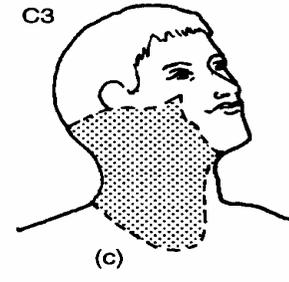
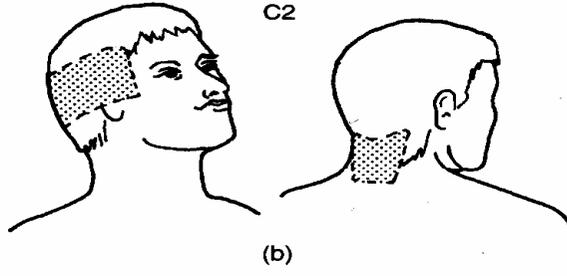
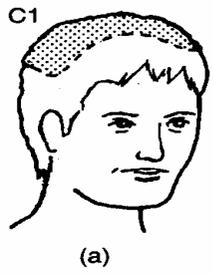
## Il dolore

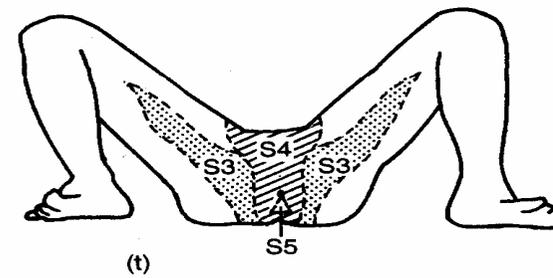
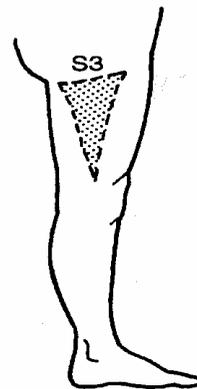
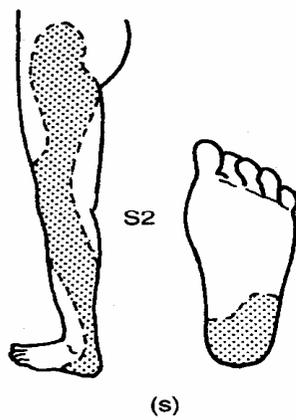
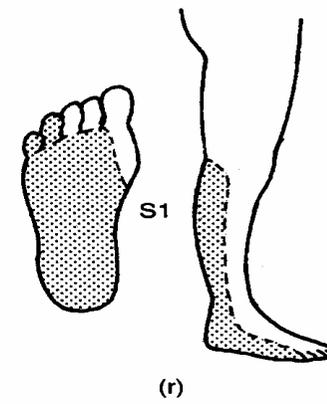
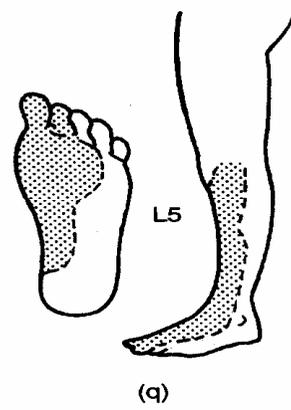
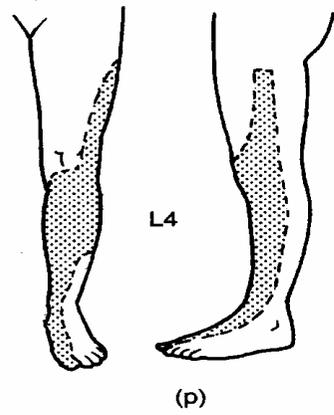
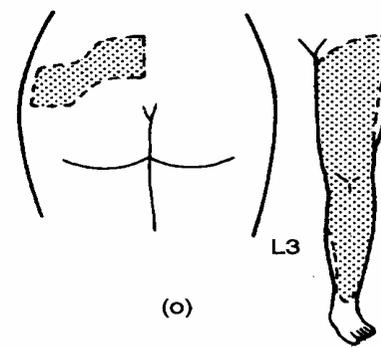
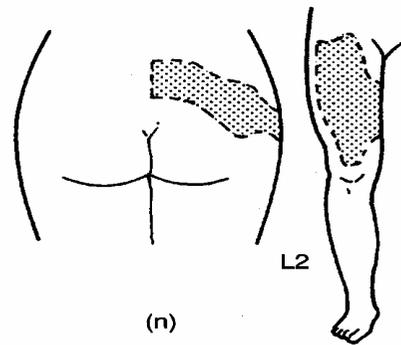
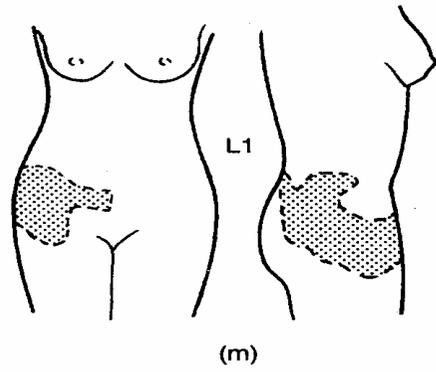
- È il disturbo più frequente e viene utilizzato durante l'esame e nelle tecniche terapeutiche come guida principale
- E' indispensabile trovare la struttura che lo determina, per la caratteristica del dolore di potersi riferire in aree distanti dalla sede causale

## Dolore riferito

# Regole del dolore riferito

- Il dolore si irradia segmentalmente e non attraversa la linea mediana





# WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

- schema capsulare

è una limitazione di movimento in uno specifico schema, peculiare per ogni articolazione, è tipico dell'artrite

- schema non capsulare

qualunque altra cosa non sia capsulare

# Schema capsulare

## Articolazione della spalla:

maggior limitazione della extrarotazione, seguita dalla abduzione, limitazione minore nella intrarotazione

## Articolazione del gomito:

maggior limitazione nella flessione rispetto alla estensione

## Articolazione del polso:

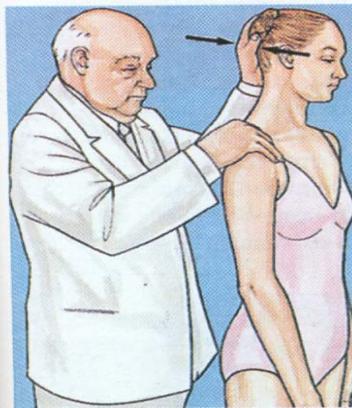
uguale limitazione nella flessione e nella estensione, eventuale rigidità in posizione intermedia

## Movimenti contro resistenza

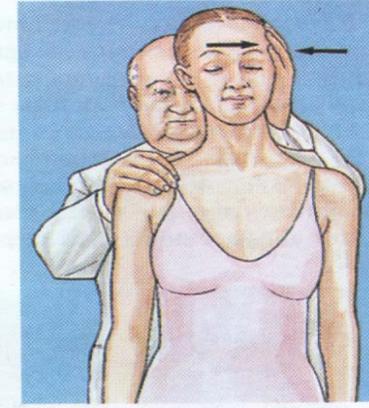
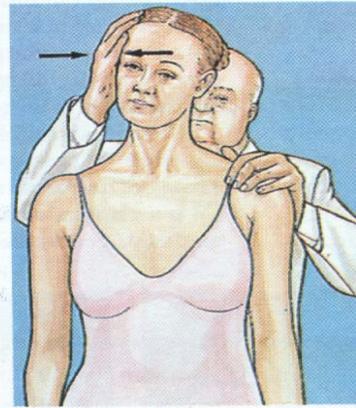
- sono contrazioni isometriche massimali, l'articolazione è in posizione neutra, con i tessuti inerti rilasciati
- valutano l'unità contrattile nella potenza e nel dolore

# Movimenti contro resistenza

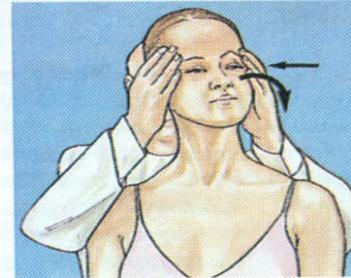
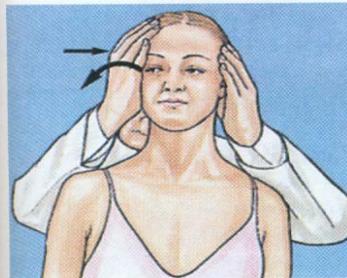
Si provano i  
movimenti  
resistiti  
nell'ordine  
precedente



*Fig. 11.14* Si ricontrollano i movimenti precedenti, questa volta contro resistenza, nello stesso ordine. Raramente si aggrava il dolore di lesioni cervicali genuine. Estensione contro resistenza.



*Fig. 11.15, 11.16* Flessioni laterali contro resistenza.



*Fig. 11.17, 11.18* Rotazioni contro resistenza.



*Fig. 11.19* Flessione contro resistenza.

## Il test resistito può risultare

- vigoroso e privo di dolore - normale
- vigoroso e con dolore - lesione contrattile
- debole e privo di dolore - debolezza neurologica
- debole e con dolore - rottura parziale, frattura tumore osseo
- doloroso dopo numerose ripetizioni - claudicatio o provocazione di danno da sovraccarico
- doloroso con spasmo in ogni possibile direzione articolare - patologia grave, o a genesi psicologica

# WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

Dopo aver completato la sequenza dei test nella maggior parte dei casi, si identifica, se non la patologia, la struttura causale

Identificata la struttura è possibile applicare il trattamento appropriato

## Il sistema terapeutico utilizza:

- massaggio trasverso profondo (deep friction )
- mobilizzazione
- manipolazione
- trazione
- infiltrazione ed iniezione intra-articolare