

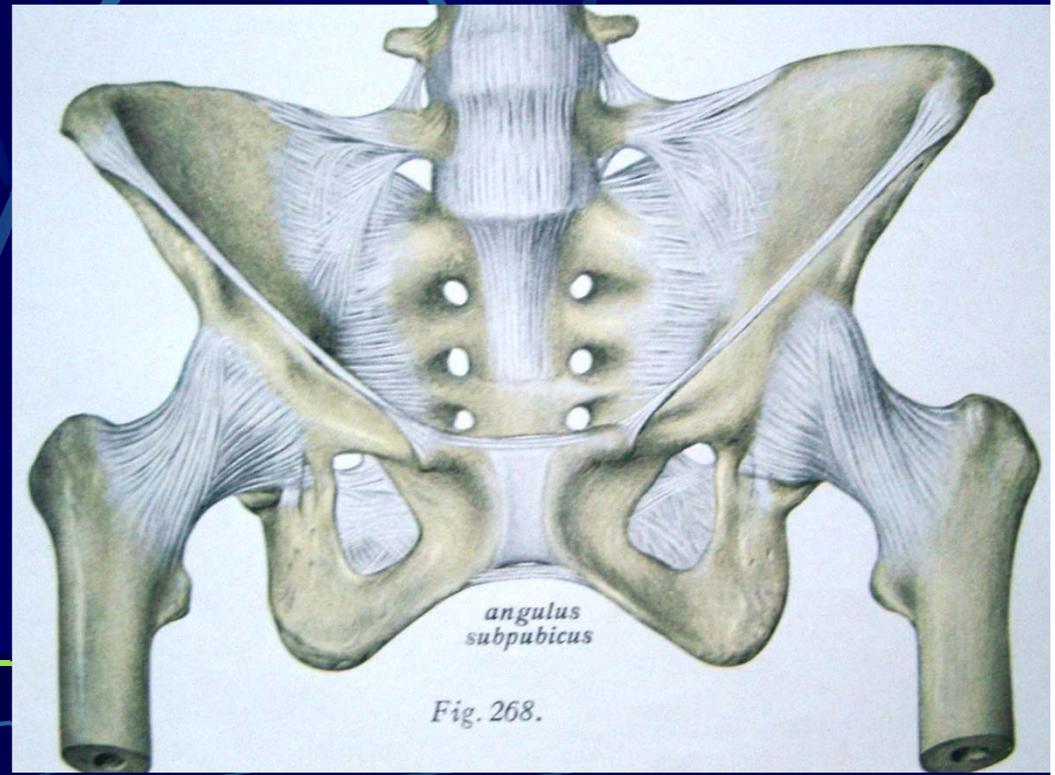
Cingolo pelvico

- **Unisce il tronco agli arti inferiori**
- **Robusto e stabile non mobile** (*artic. tra ileo-ischio- pube si ossificano; anteriormente (sinfisi) e posteriormente diartrosi poco mobili con il sacro*)
- **Consente una efficace distribuzione del carico sovrastante**

www.fisiokinesiterapia.biz

Cingolo Pelvico

- Il bacino può essere considerato un “blocco scheletrico” dove i vari elementi sacro-ileo-ischio-pube si sono fusi in un tutt’uno anatomico e funzionale



- **Anche se in condizioni fisiologiche (gravidanza) o patologiche si realizzano movimenti fra sacro ed ileo, questi sono estremamente ridotti e svolgono la funzione di migliorare l'elasticità del bacino nella trasmissione del carico e nelle eventuali sollecitazioni traumatiche**

- **Il bacino riceve sulla sua piattaforma sacrale tutto il peso del capo, del tronco e degli arti superiori e lo trasmette agli arti inferiori in posizione eretta e al piano di appoggio in posizione seduta**

- **Il bacino svolge un lavoro statico (regge $\frac{2}{3}$ del peso totale che sollecita verso la “caduta” gravitaria)**
- **Il peso tende ad imporre al bacino un:**
 - *movimento rotatorio sulle coxofemorali,**
 - *movimento di basculamento in senso anteroposteriore e laterale**

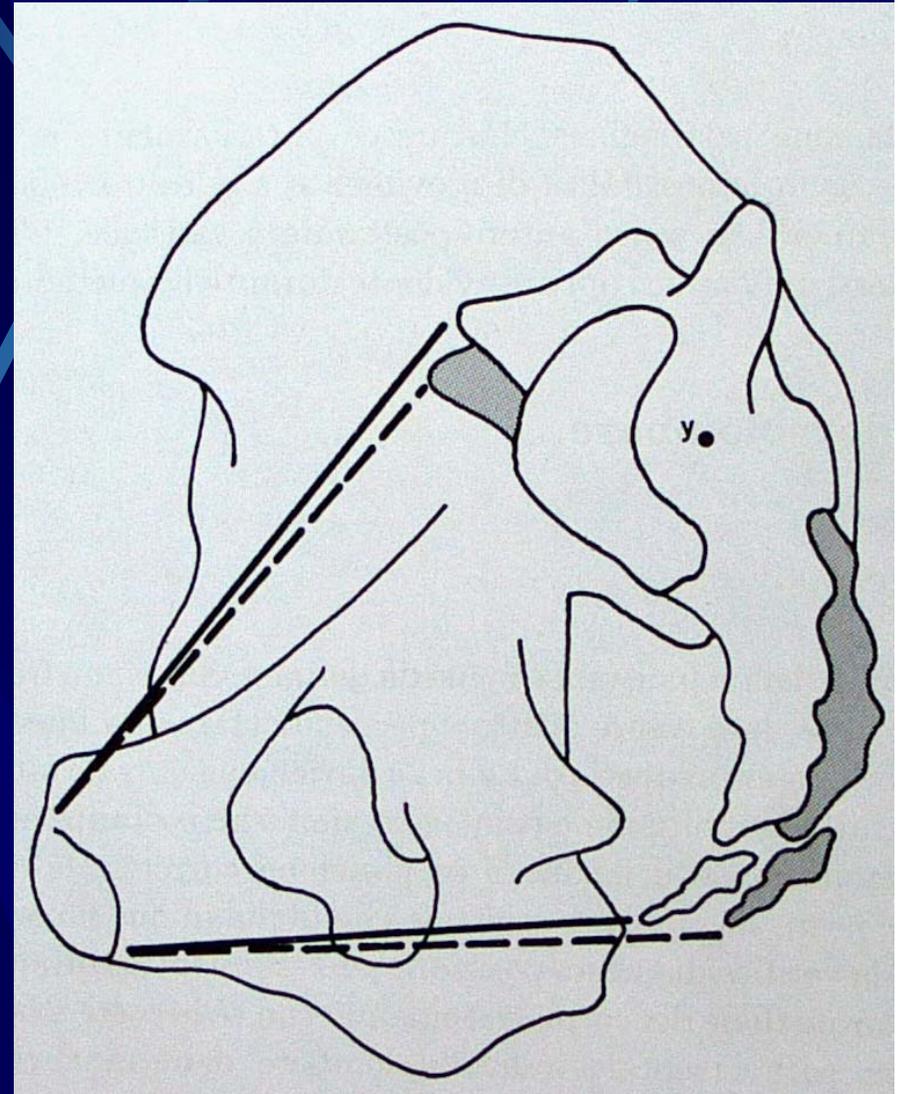
- **Il cingolo pelvico si oppone a questa “caduta” in virtù del suo forte sistema muscolare (addominali, masse lombari, glutei, ileopsoas, mm del pavimento pelvico, muscoli della coscia)**

Articolazione sacroiliaca

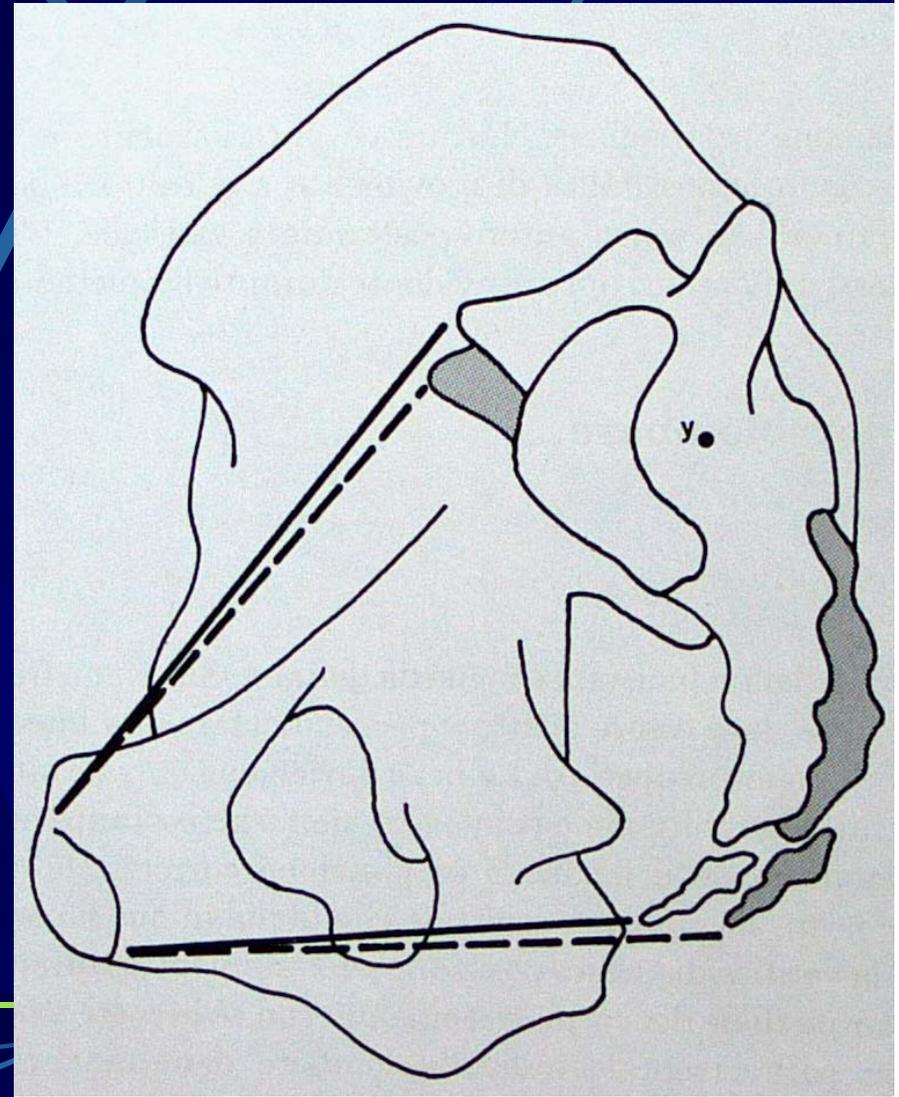
- **È impossibile definire la posizione 0 di questa articolazione (legato al tipo costituzionale)**
- **Soggetti a sacro vicino all'orizzontale con accentuazione delle curva sul piano sagittale e soggetti con sacro più verticale e curce meno accentuate**

- **La valutazione precisa dei rapporti tra massa del sacro ed ossa dell'anca può essere fatta solo in base all'osservazione delle radiografie**

- **L'asse trasversale attorno al quale avvengono i movimenti tra sacro ed ossa dell'anca corrispondono al centro di curvatura delle faccette articolari**
- **Si trova a livello del 1° tubercolo sacrale e della tuberosità iliaca**

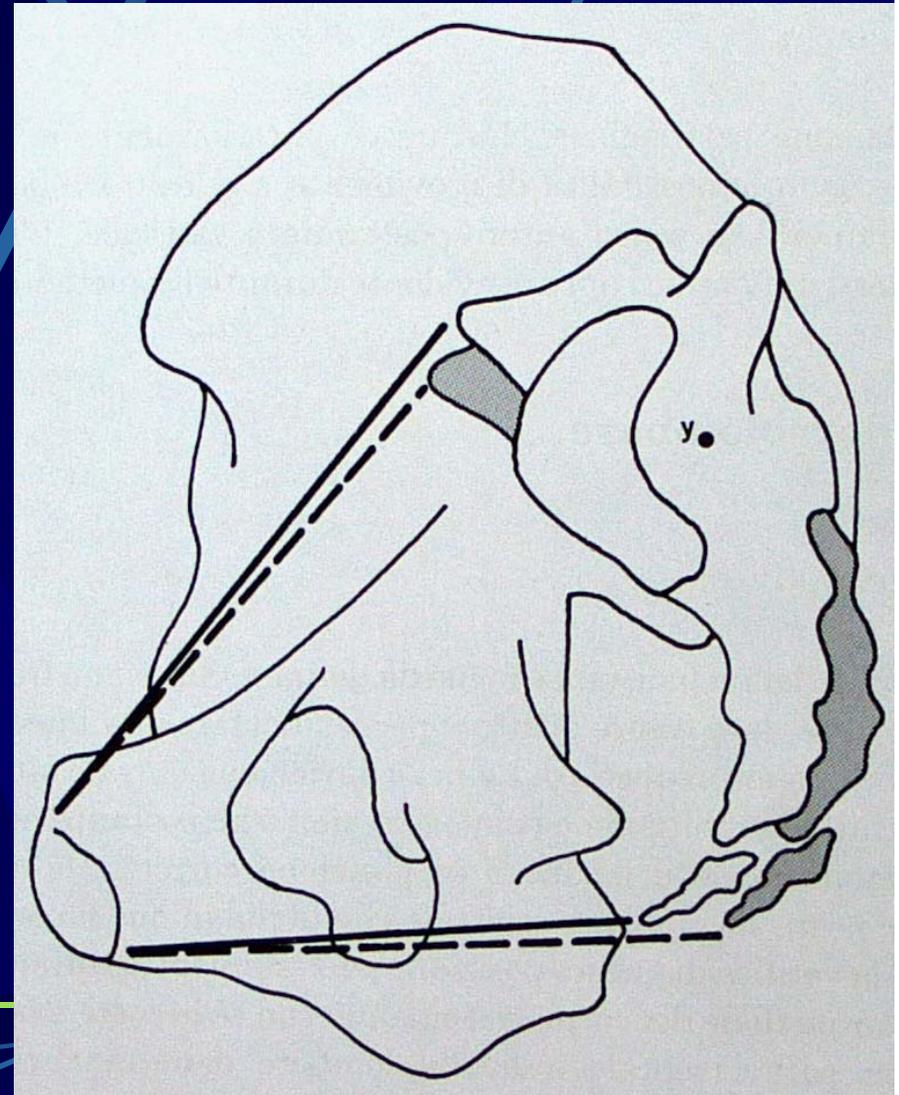


➤ **I movimenti molto limitati** (*adattamenti del bacino durante il parto, nell'artrosi dell'anca, nei paraplegici*) sono la **flessione e l'estensione** ed avvengono attorno ad un **asse trasversale** ed in un **piano sagittale**



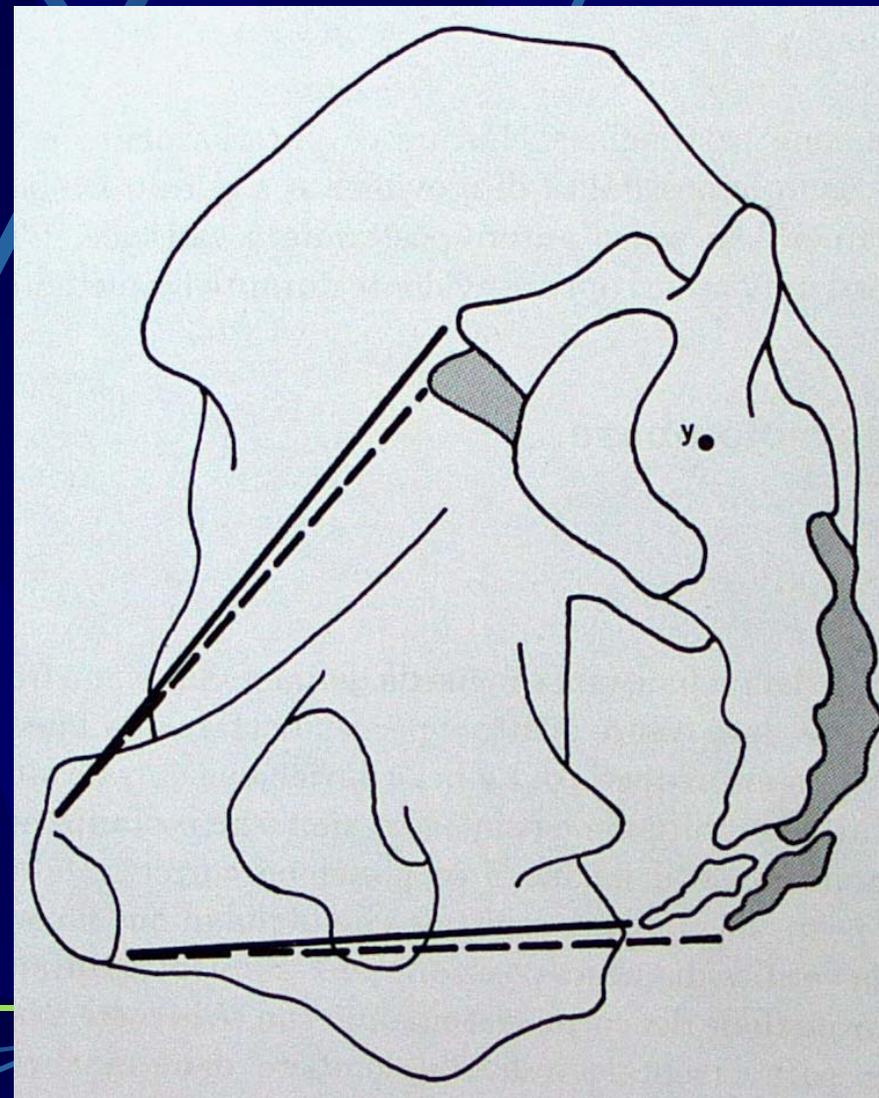
nutazione

- Nella flessione o nutazione del sacro il sacro ruota in modo che la sua base si porta in avanti ed in basso ed il coccige si sposta in dietro ed in alto
- Si riduce il diametro anteroposteriore dello stretto superiore del bacino.
- Il movimento è limitato dai legamenti sacrotuberoso e sacrospinoso sacroiliaco anteriore



- **Nella estensione o contronutazione la base del sacro si sposta in alto-dietro mentre il coccige va in avanti-basso**
- **Si riduce il diametro anteroposteriore dello stretto inferiore nel bacino**
- **Il movimento è limitato dai legamenti sacroiliaci posteriori superficiali e profondi**

contronutazione



- **Non esistono mm. Intrinseci dell'articolazione sacroiliaca**
- **I movimenti di flessione ed estensione avvengono o passivamente oppure ad opera di mm. Poliarticolari, flessori ed estensori del rachide ad inserzione sul bacino o sul femore (addominali, quadrato dei lombi, psoas)**