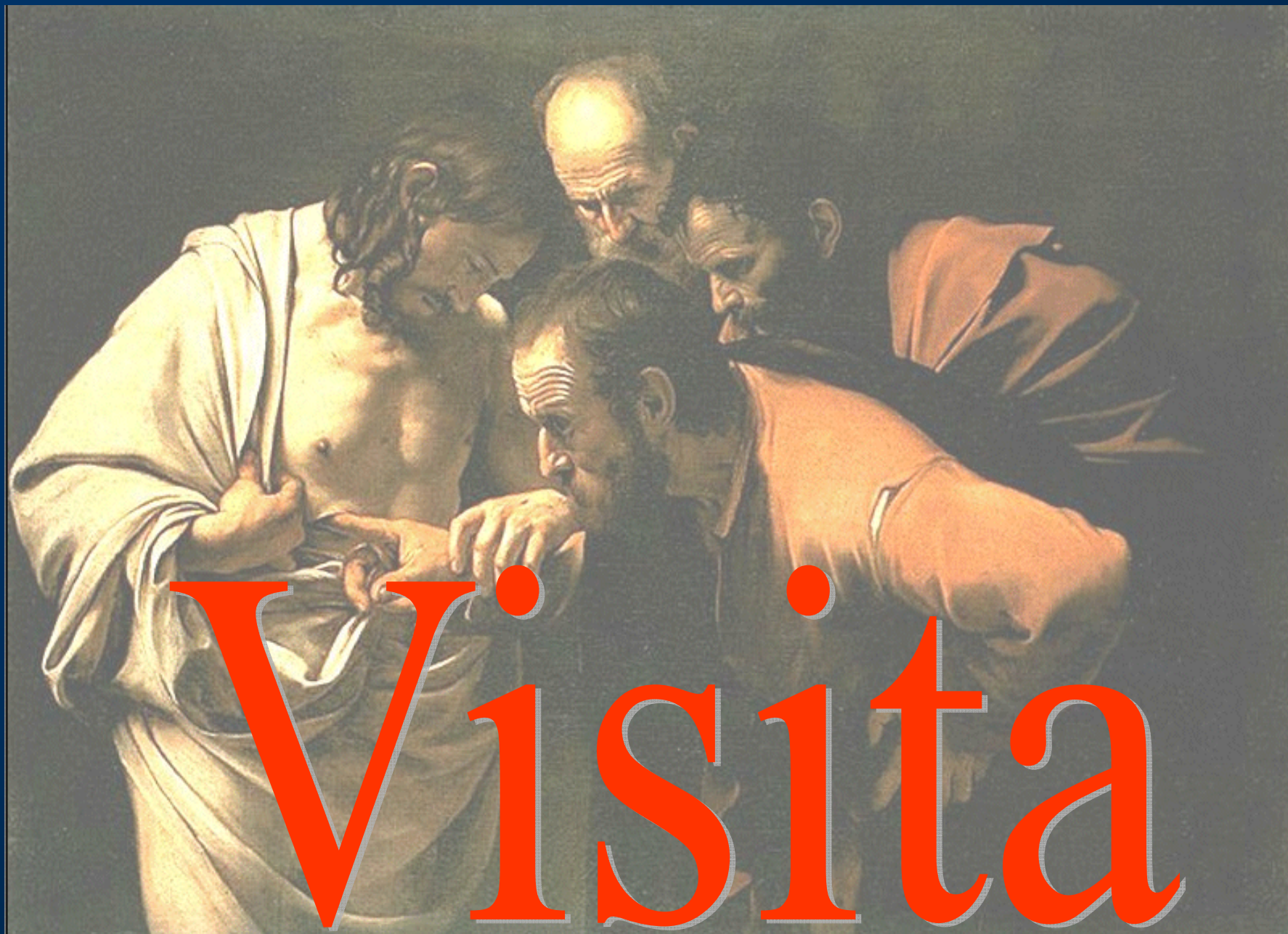


Semeiotica

del distretto lombosacrale/arto inferiore

www.fisiokinesiterapia.biz

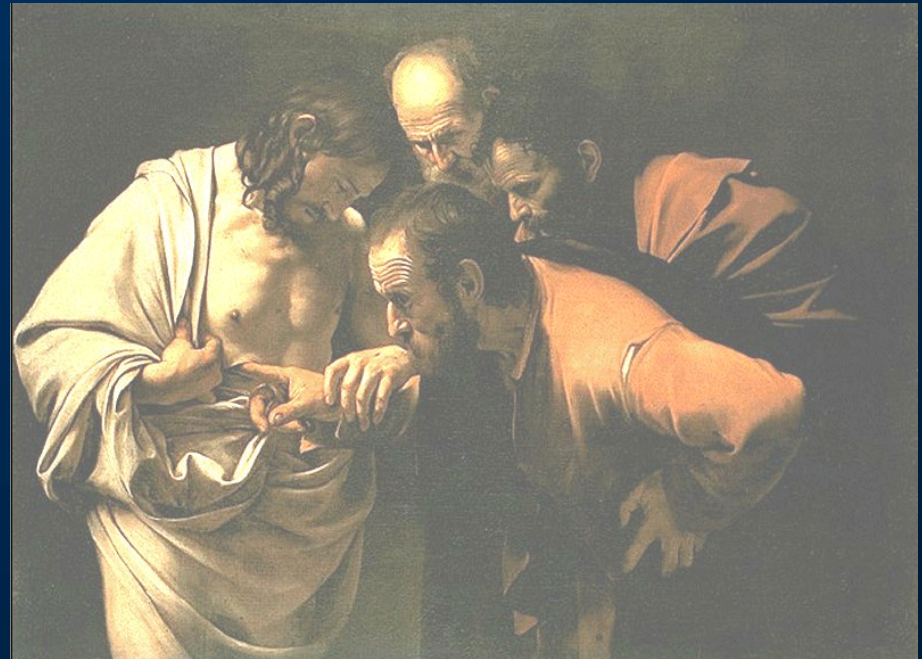


Visita

Anamnesi

Esame obiettivo

Indagini strumentali



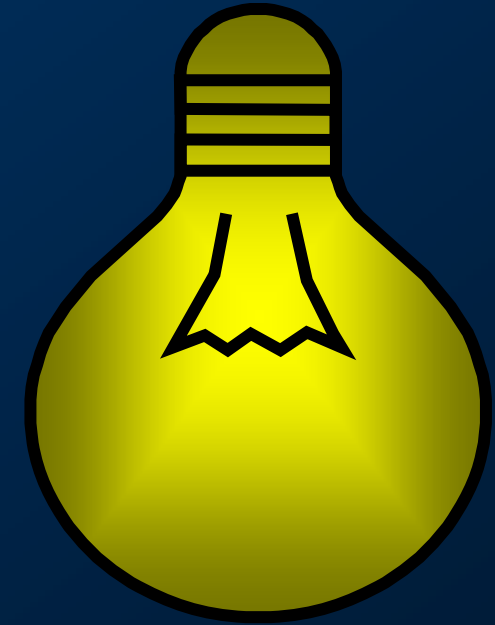
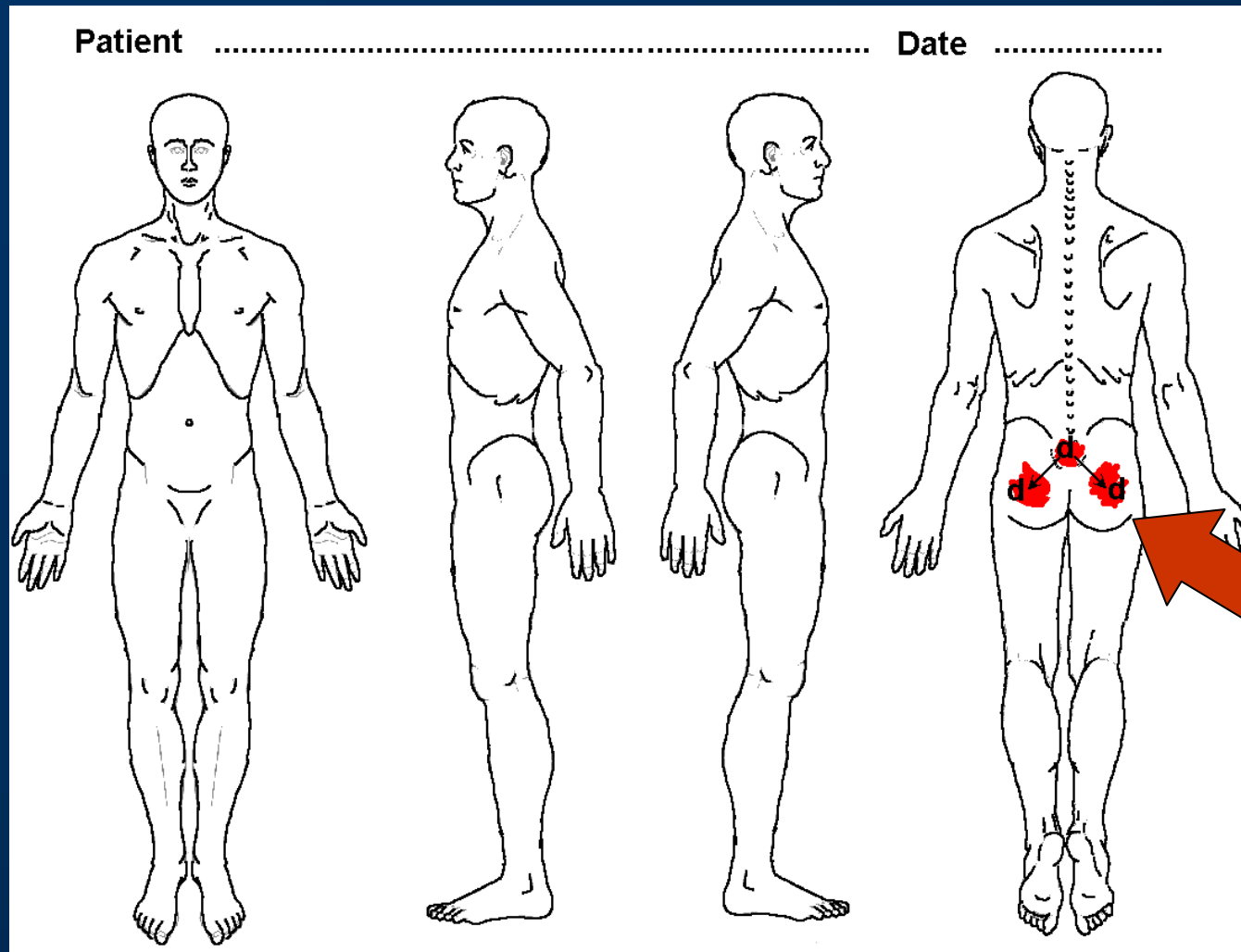
Anamnesi

Verifica della topografia del dolore

Verifica della cronologia del dolore

Verifica dei caratteri del dolore

...verificare la topografia del dolore...



...su una
figura del
corpo si
traccia l'area
interessata dal
dolore...

...verificare la cronologia del dolore...

Durata

Modalità di esordio

Evoluzione (andamento dell'intensità)

Periodicità

Senza remissioni

Periodico

Continuità-intermittenza

Continuo (Sempre presente nell'ambito di un episodio)

Intermittente (Con fasi sintomatiche e asintomatiche o intervalli liberi)

Fattori che aggravano, migliorano o provocano il dolore



...verificare i caratteri del dolore...

carattere superficiale o profondo

carattere dell'andamento dell'intensità

Uniforme

Parossistico

Uniforme e parossistico

carattere qualitativo-temporale

Non incident

Incident

carattere qualitativo-soggettivo

Puntorio–Lancinante,

Tenebrante,

Gravativo–Costrittivo,

Folgorante (a scossa elettrica),

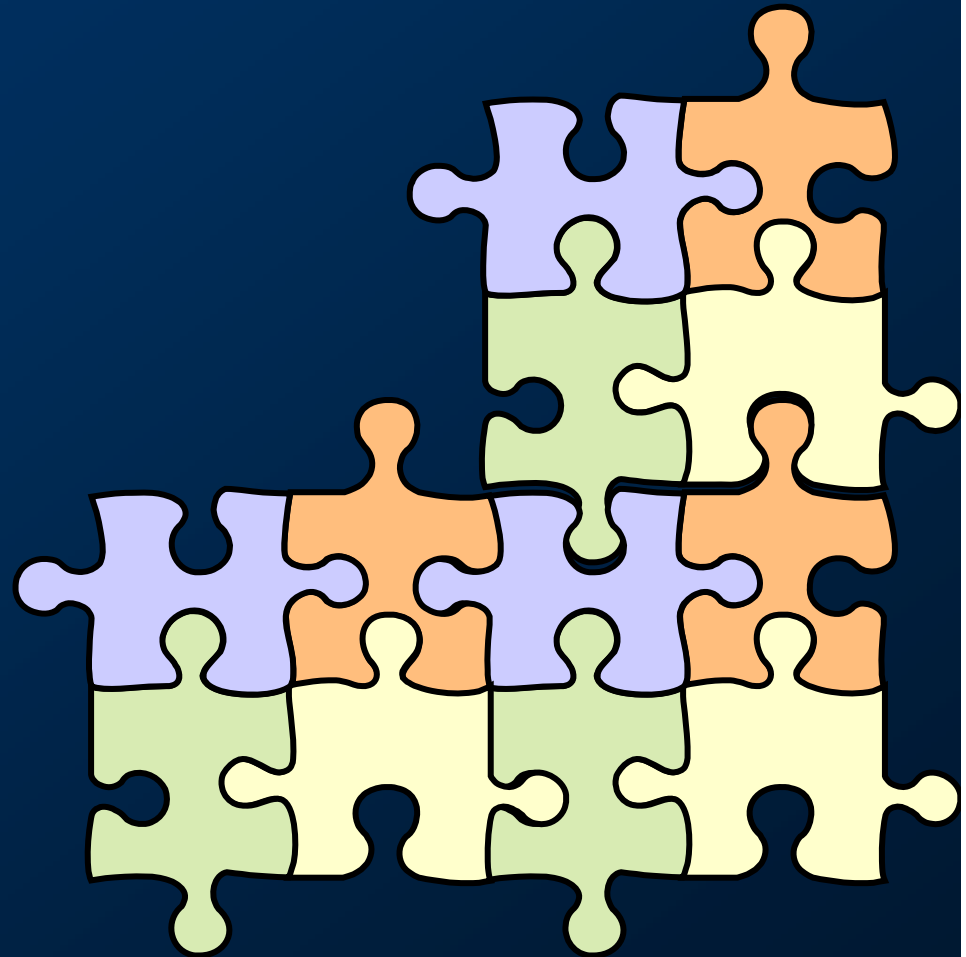
Pruriginoso,

Disestesico,

Pulsante,

Urente,

Aching



Esame obiettivo

Ispezione e palpazione

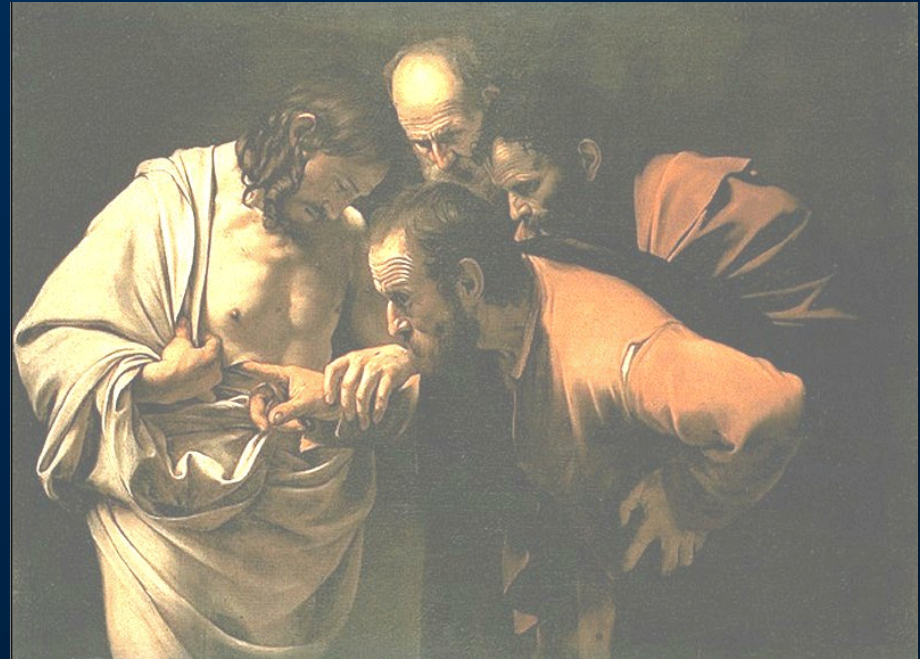
Esame della mobilità

Esame della sensibilità

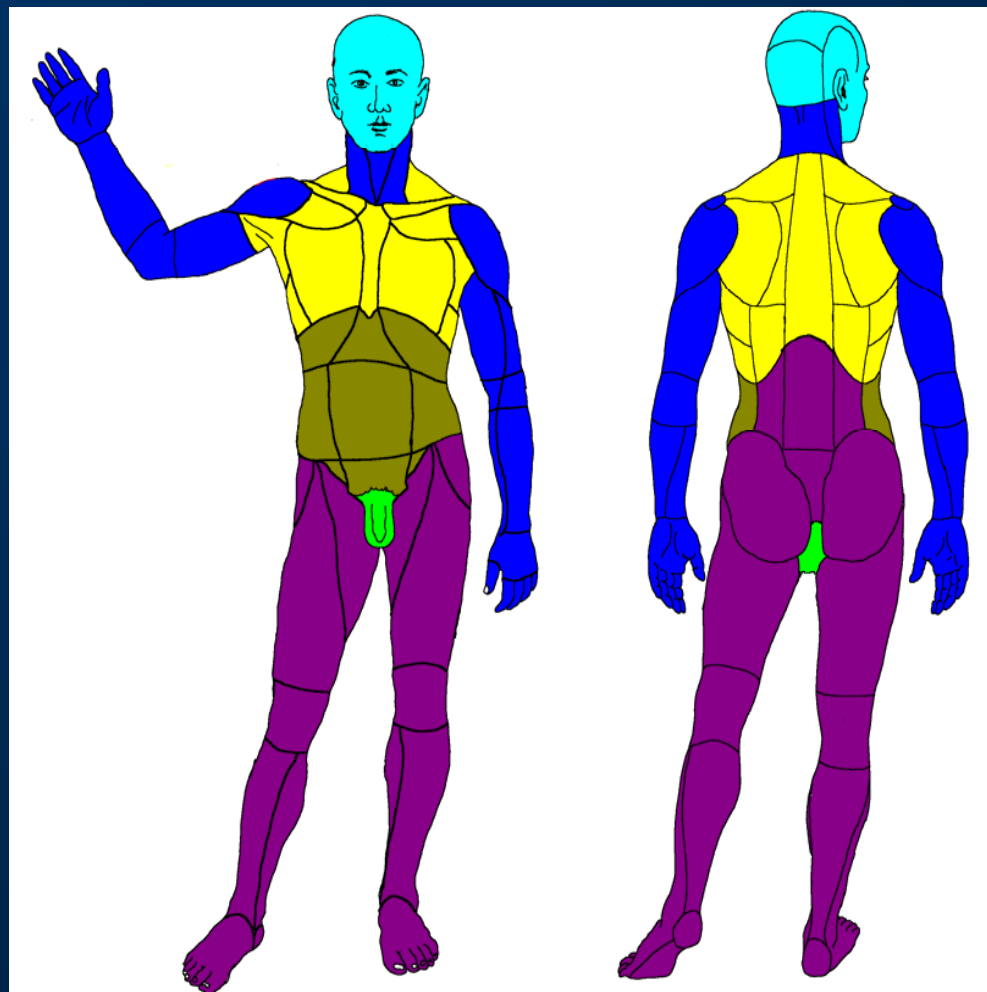
Esame della motilità

Esame dei riflessi

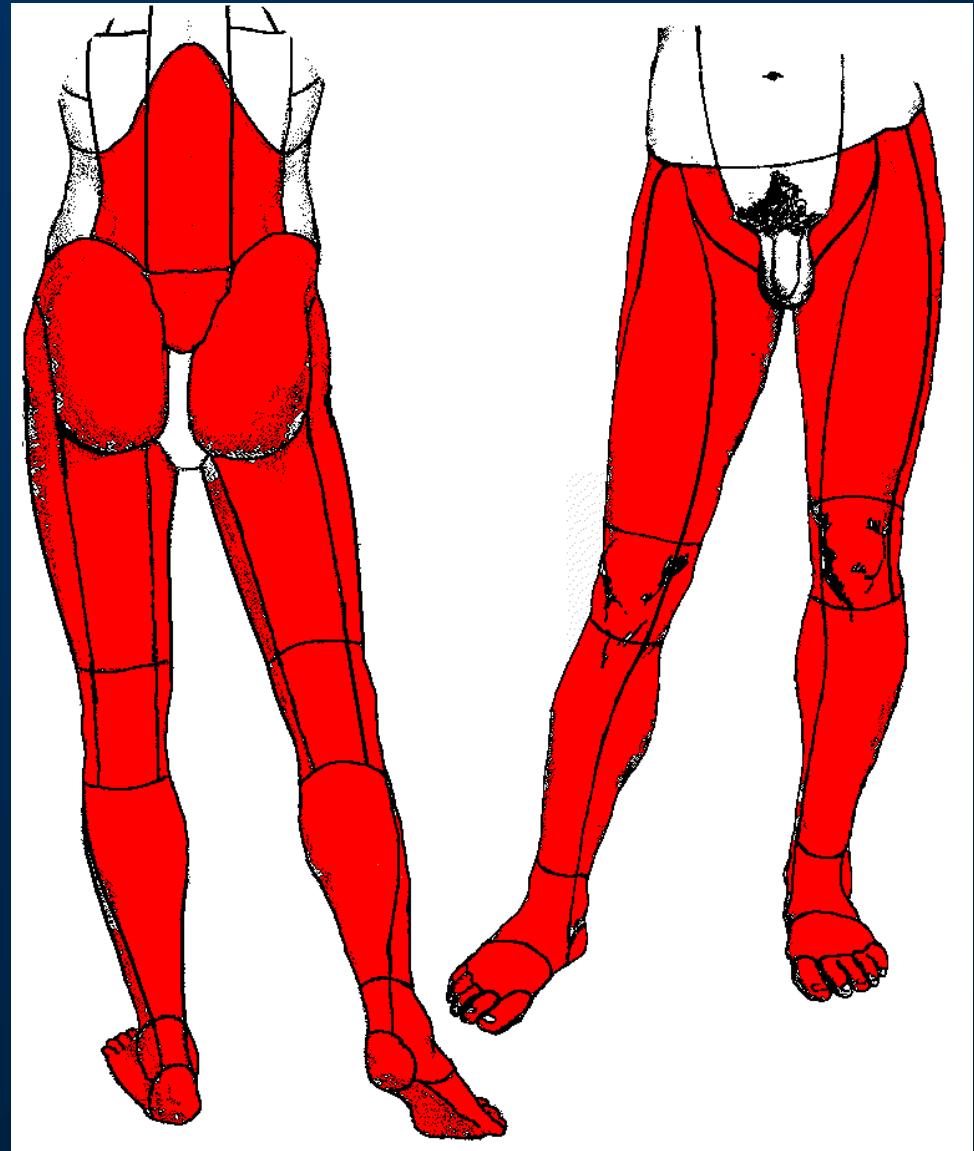
Esame della postura



...scegliere il **percorso speciale** a seconda del distretto somatico interessato dal dolore e identificato durante l'anamnesi...



Il distretto lombosacrale/arto inferiore confina, sul versante anteriore, con la regione ipogastrica e su quello posteriore con le regioni laterale dell'addome, infrascapolare e spinale toracica



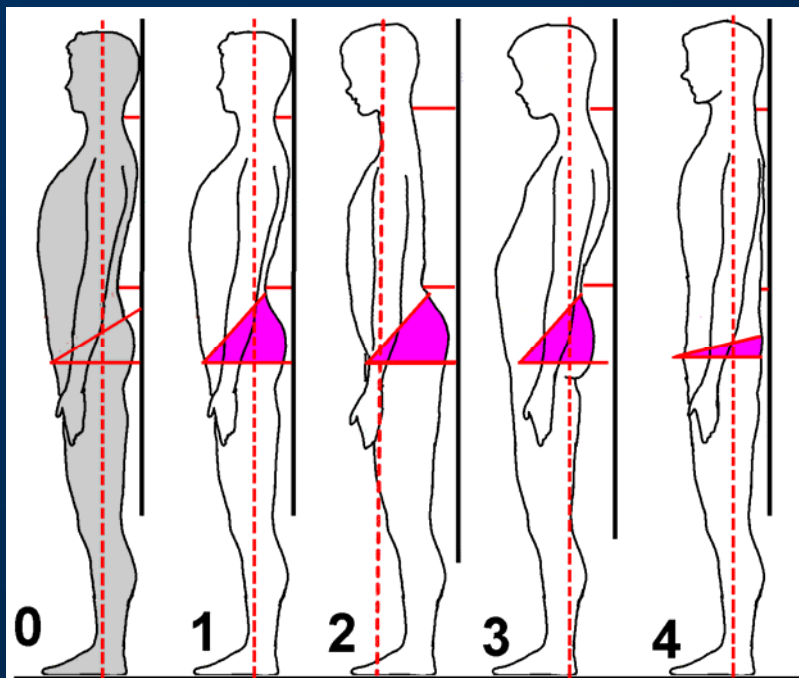
Per non omettere rilievi, condurre l'esame obiettivo secondo una sequenza predefinita:

1. Esame della postura
2. Ispezione e palpazione
3. Ricerca dei segni di Waddell
4. Esame della mobilità
5. Esame delle arterie
6. Esame della sensibilità
7. Esame della motilità
8. Esame dei riflessi

Freccia cervicale	Normale	Normale	Aumentata	Aumentata	Diminuita
Freccia lombare	Normale	Aumentata	Aumentata	Aumentata	Diminuita
Angolo lombosacrale	Normale	Aumentato	Aumentato	Aumentato	Diminuito
Asse del corpo	Normale	Normale	Anteriore	Posteriore	Normale
Piani scapolare e gluteo allineati	Si	Si	No	No	Si
Piano scapolare anteriore	No	No	Si	No	No
Piano gluteo anteriore	No	No	No	Si	No

Postura normale

Esame della postura



Postura anormale, per freccia lombare aumentata, compensata dall'aumento dell'angolo lombosacrale, con asse del corpo normale

Postura anormale, per frecce cervicale e lombare aumentate, non compensata dall'aumento dell'angolo lombosacrale e quindi con anteriorizzazione dell'asse del corpo

Postura anormale, per freccia freccia lombare molto aumentata, non compensata dall'aumento della freccia cervicale e dall'aumento dell'angolo lombosacrale e quindi con posteriorizzazione dell'asse del corpo

Postura anormale, per freccia lombare diminuita, compensata dalla diminuzione della freccia cervicale e dalla diminuzione dell'angolo lombosacrale, con asse del corpo normale

Ispezione e palpazione

tumefazione ed edema

soluzione di continuo

ulcere

zone necrotiche

cicatrici

bolle e flittene

herpes zoster e cicatrici post-herpetiche

cianosi

arrossamento

pallore della cute

cute secca ed anelastica

distrofie degli annessi cutanei

cute calda o fredda

iperidrosi o ipo-anidrosi

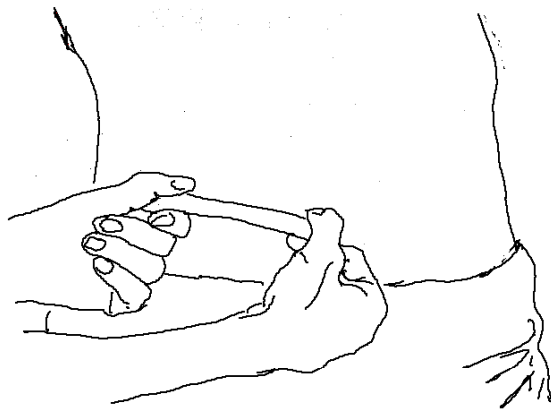
asimmetria dell'attività sudomotoria tra un lato e l'altro

ipotrofia delle logge temporali e masseterina

spianamento delle pliche cutanee

amputazione

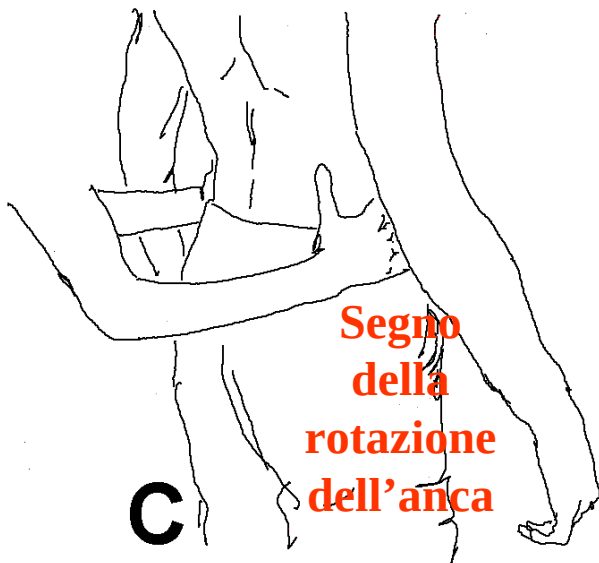
Ricerca dei segni di Waddell



A **Segno della
plicatura cutanea**



B **Segno
del
carico
assiale**



C **Segno
della
rotazione
dell'anca**



D **Segno
della
distrazi
one**

...la
positività
di almeno
tre segni
depone per
una
patologia
non
organica...

Esame della mobilità

...della colonna lombare

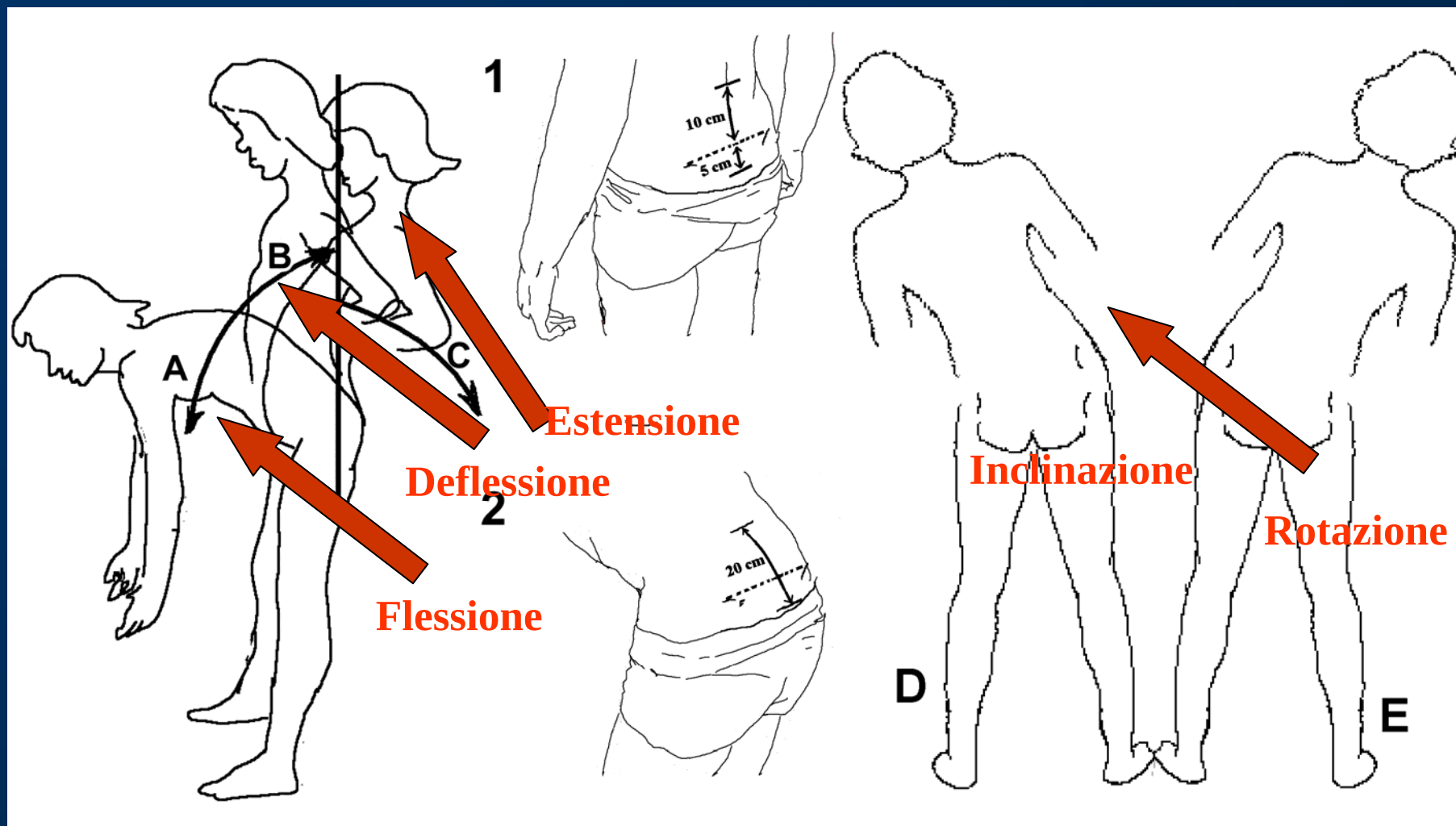
...delle radici lombari

...della sacroiliaca

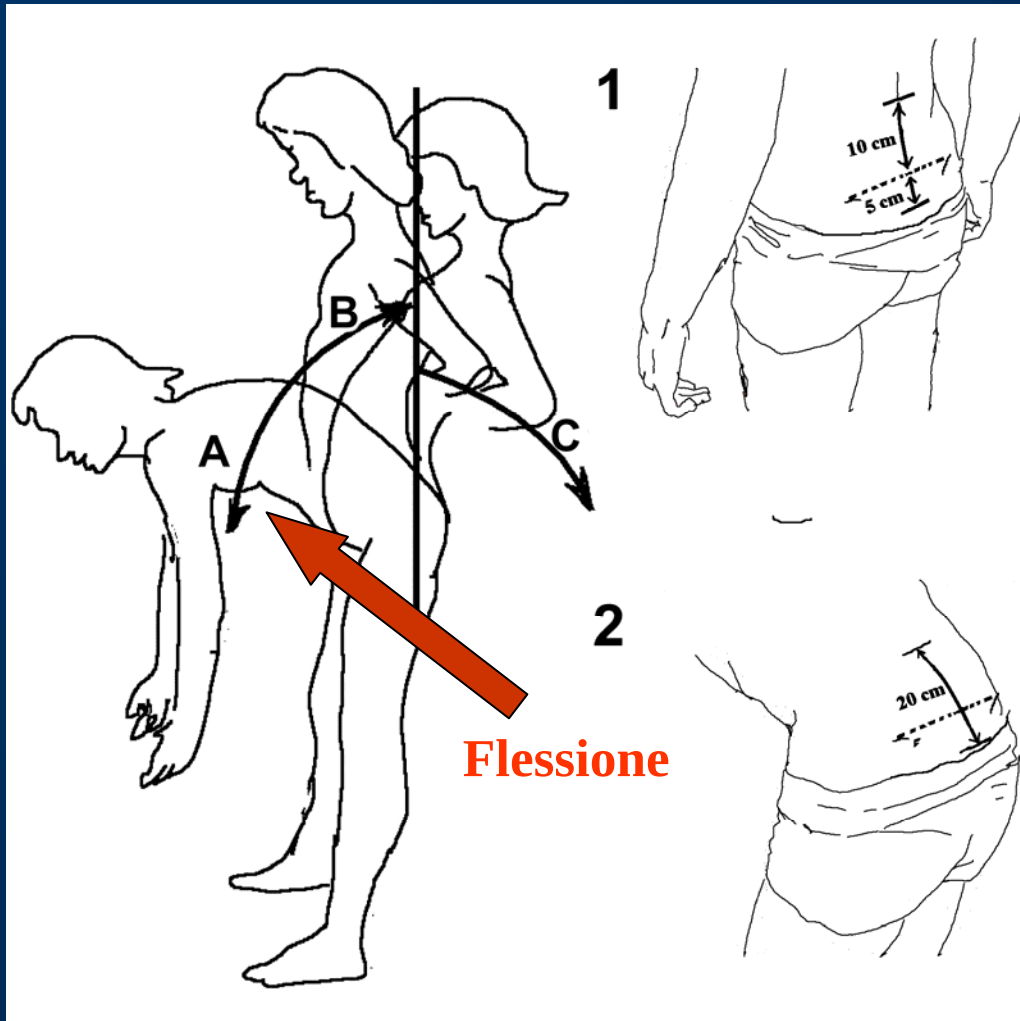
...dell'anca

...del ginocchio

Esame della mobilità della colonna lombare



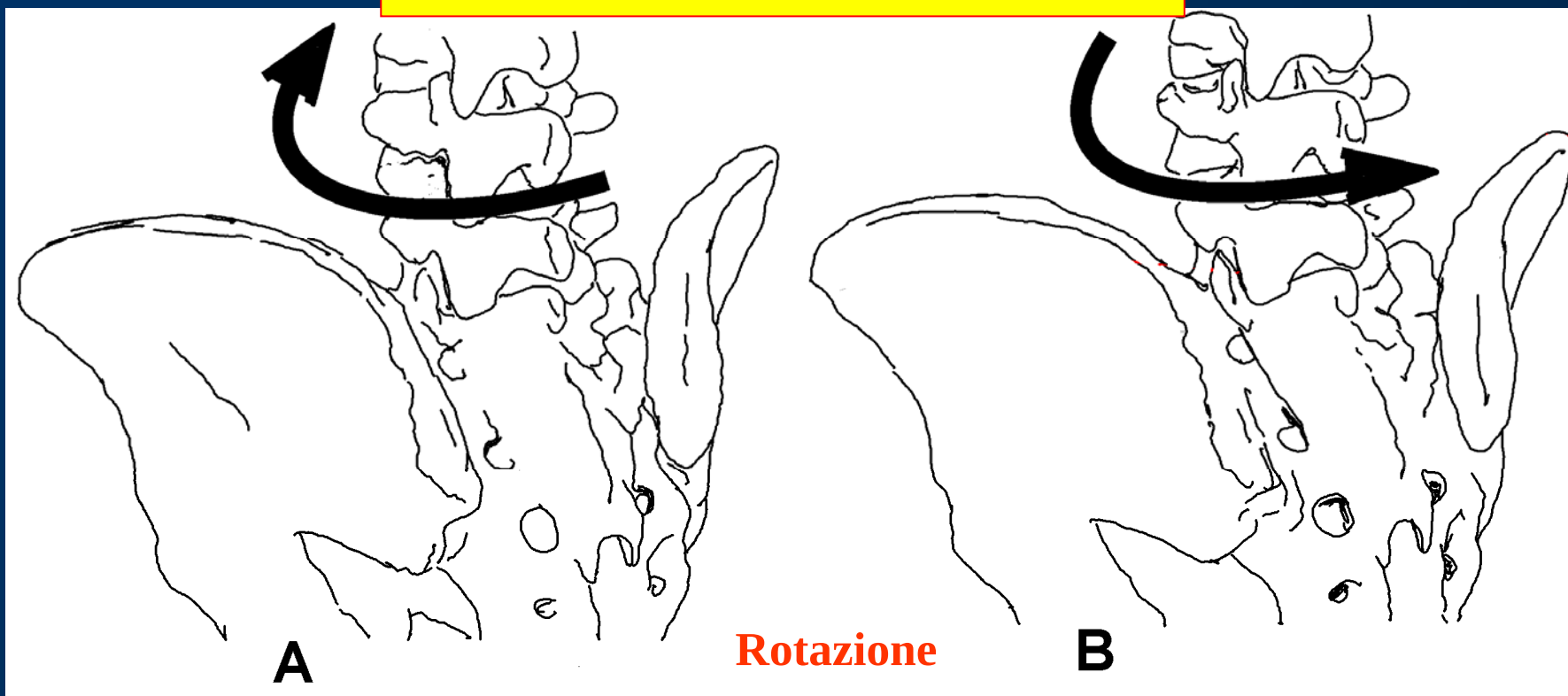
Esame della mobilità della colonna lombare



Per valutare il grado di mobilità della colonna lombare in flessione si usa la tecnica di Shober [1937]

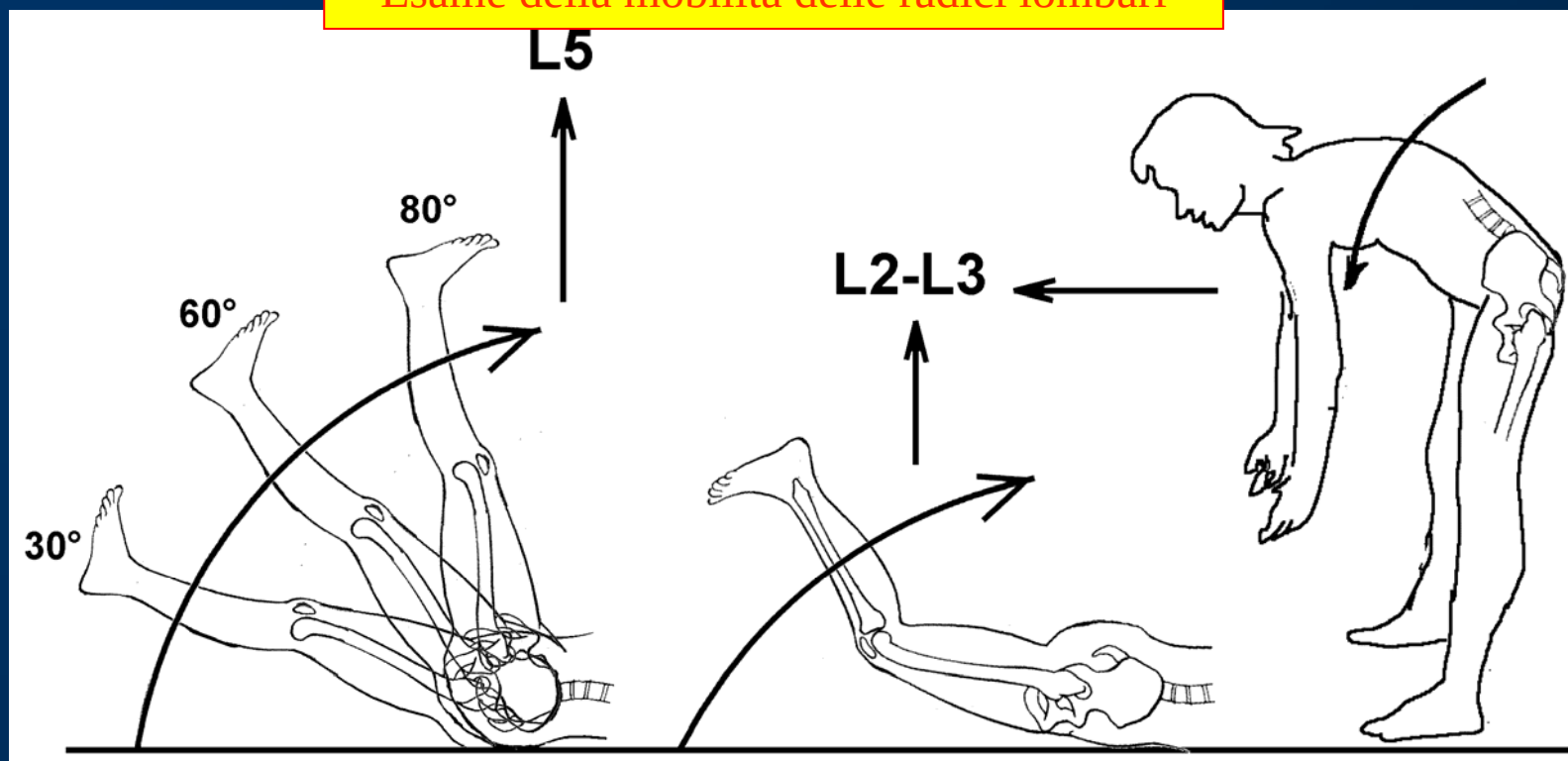
...si tracciano sul dorso del paziente in posizione eretta due linee orizzontali (una 10 cm sopra e l'altra 5 cm sotto la linea che unisce le spine iliache posteriori superiori), poi si misura la distanza fra le due linee durante la flessione. La mobilità della colonna è normale se la distanza s'allunga di almeno 5 cm ed è ridotta se s'allunga di meno...

Esame della mobilità della colonna lombare



Con la rotazione del tronco a destra (A) “si chiudono” le faccette articolari di sinistra, per cui aumenta il dolore da patologia delle faccette articolari di sinistra, e “si aprono” quelle di destra, per cui si riduce il dolore da patologia delle faccette articolari di destra. Con la rotazione del tronco a sinistra (B) “si chiudono” le faccette articolari di destra, per cui aumenta il dolore da patologia delle faccette articolari di destra, e “si aprono” quelle di sinistra, per cui si riduce il dolore da patologia delle faccette articolari di sinistra

Esame della mobilità delle radici lombari



...con la manovra della flessione del tronco si ottiene lo scorrimento craniale delle radici lombari nei forami di coniugazione...
...tale scorrimento interessa le radici L2 ed L3 ma non l'L5, per cui la positività della manovra depone per la radicolopatia lombosacrale di L2 o L3...
...questa manovra dev'essere correlata con l'esito negativo della manovra di Lasegue che sollecita il nervo radicolare L5 e non l'L2 e l'L3 e con l'esito positivo della manovra di Wasserman che sollecita L2 ed L3

Esame della sacroiliaca



A1



A2

Test di Newton

si esegue appoggiando le mani sulle creste iliache con i pollici appoggiati alle spine iliache anteriori superiori, esercitando una spinta verso il basso



B dx

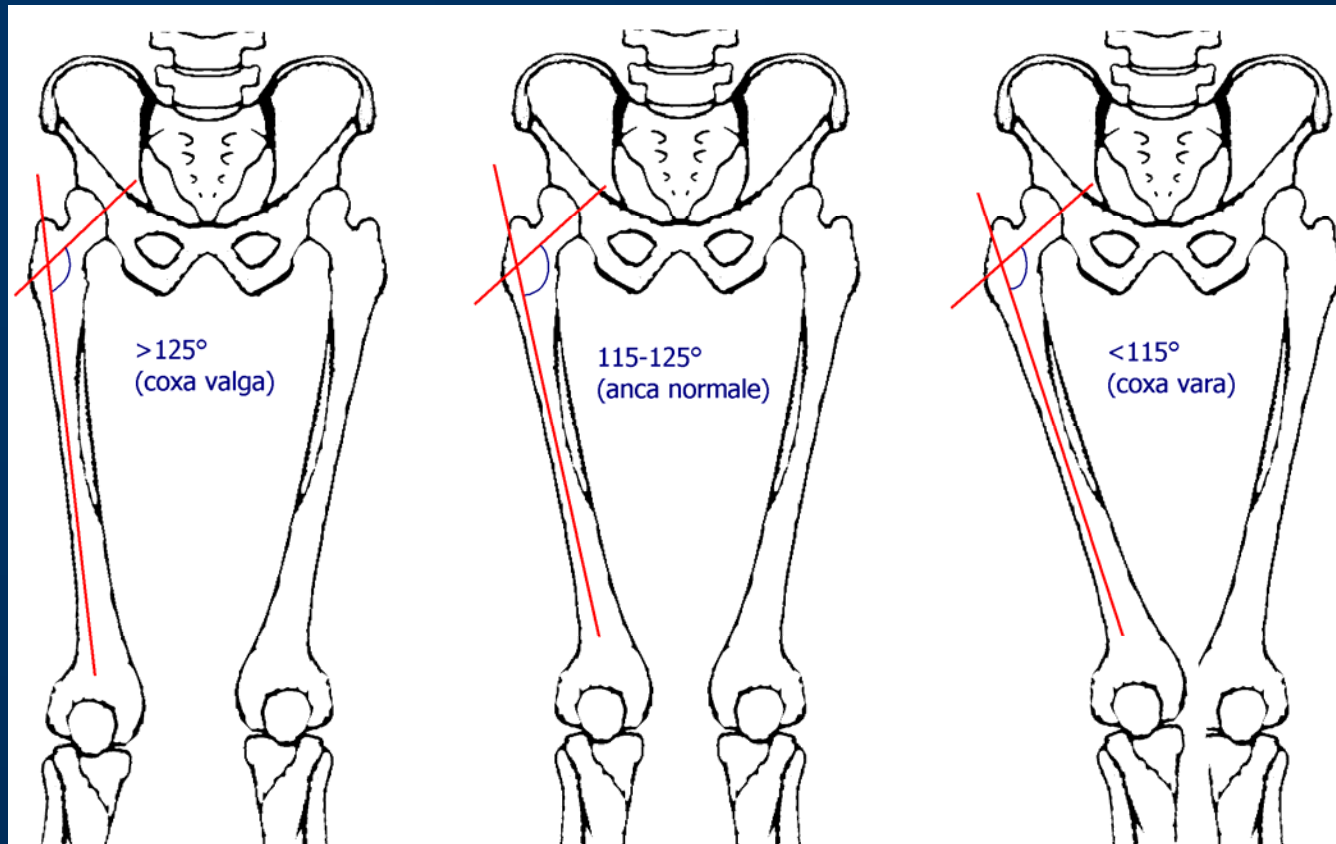


B sn

Test di Gaenslen

sul paziente supino si flettono il ginocchio e l'anca del lato indenne per stabilizzare la pelvi e la colonna lombosacrale, poi si iperestende l'anca del lato affetto oltre il bordo del lettino da visita. Questa manovra divarica l'articolazione sacroiliaca aggravando il dolore nella patologia della sacroiliaca

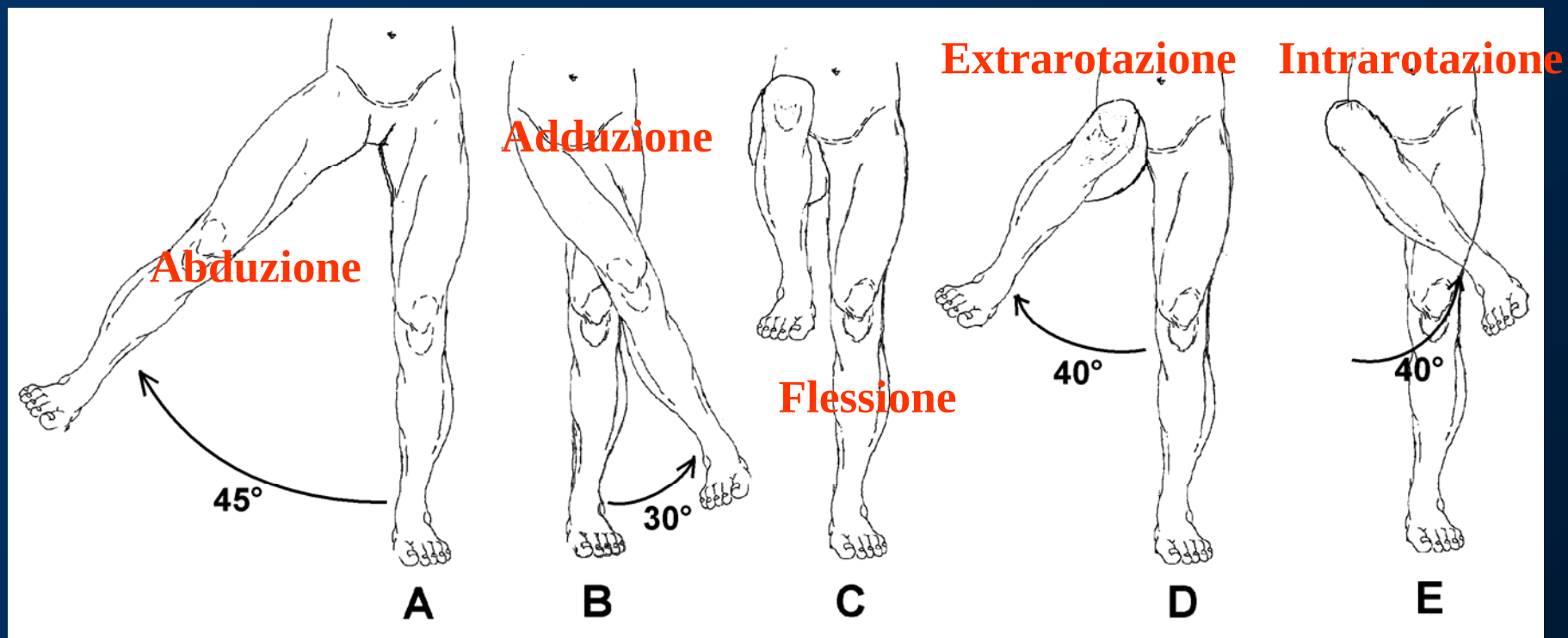
Esame dell'anca



Misura dell'angolo di inclinazione del collo del femore

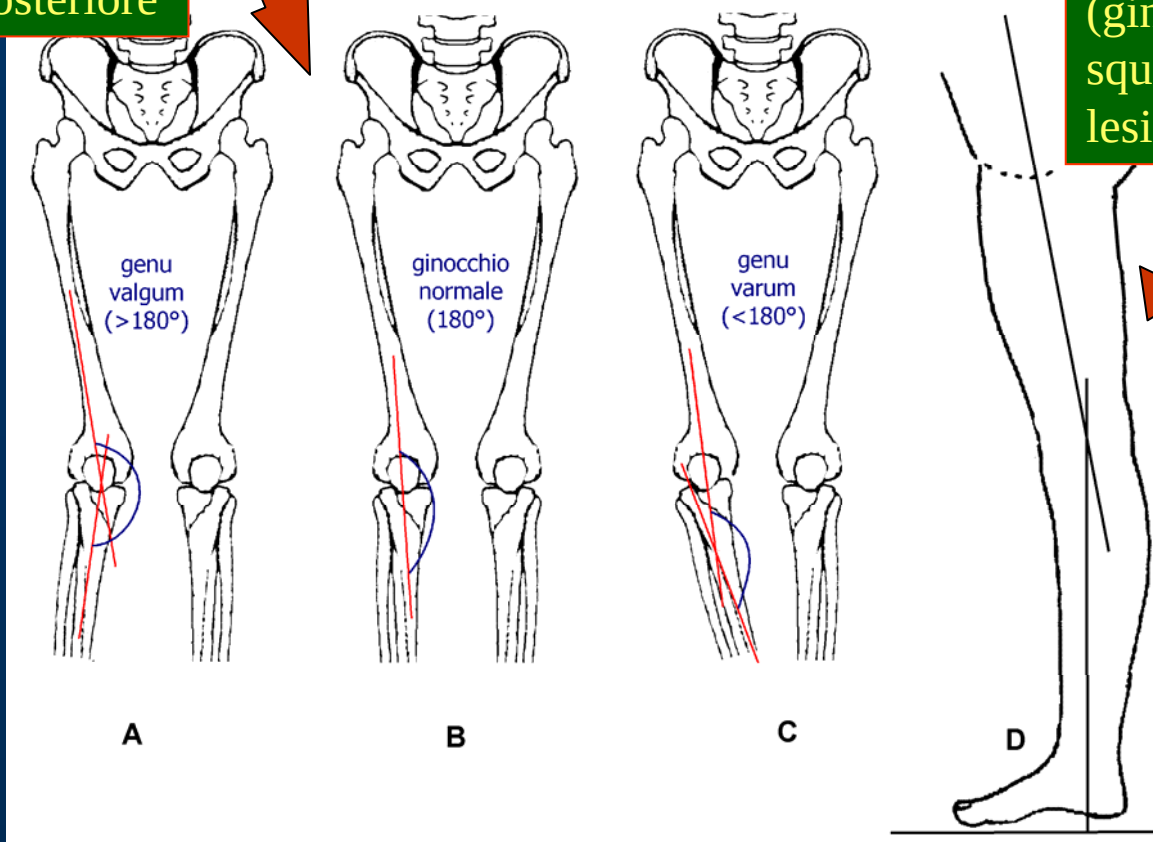
...si misura col goniometro su una radiografia del bacino in proiezione anteroposteriore...

Esame dell'anca



Esame del ginocchio

allineamento femoro-tibiale
in veduta
anteroposteriore

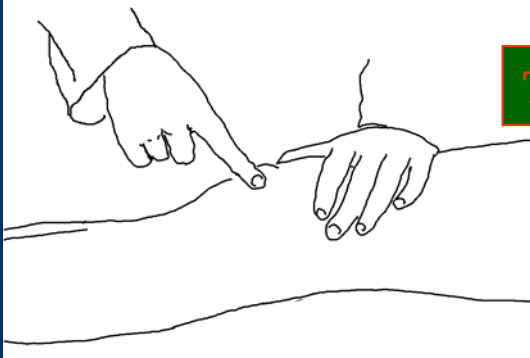


allineamento femoro-tibiale in veduta laterale: normale (180°) o deviato in iperestensione ($<180^\circ$) (ginocchio ricurvo) per squilibrio muscolare o lesione legamentosa

...questi alterati allineamenti femoro-tibiali possono essere responsabili di distorsione meccanica dell'articolazione con anormale distribuzione delle linee di forza...

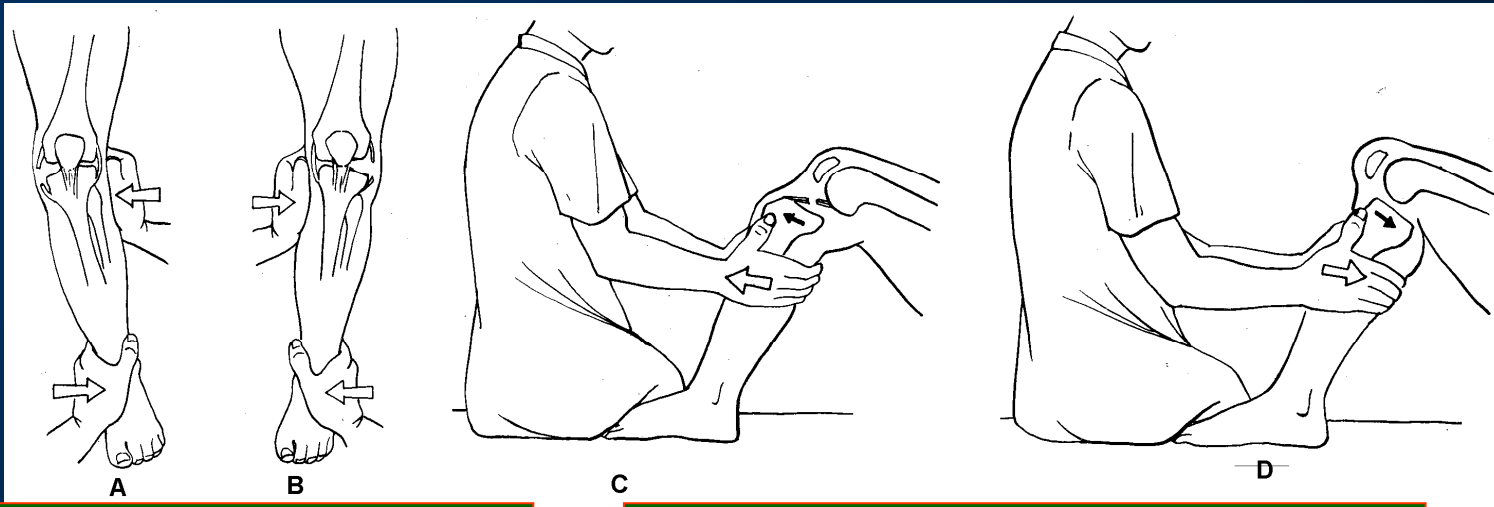
Esame del ginocchio

Valutazione del trofismo del quadricipite femorale



Test del ballottamento della rotula

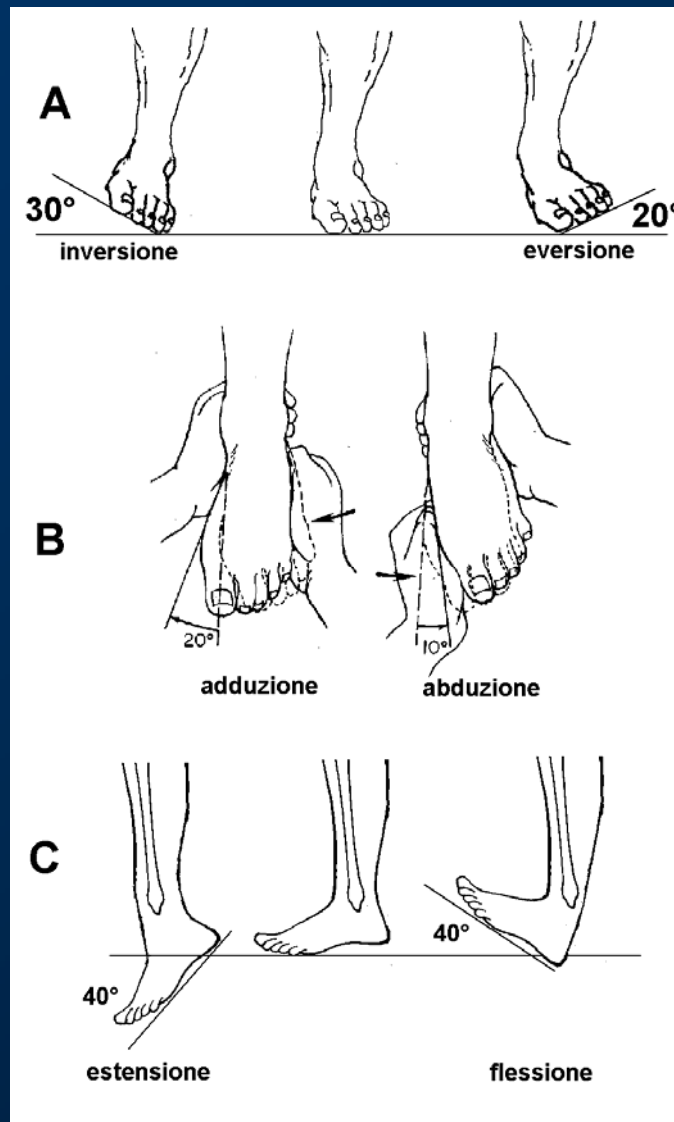
Valutazione della stabilità del ginocchio



leg.collaterali laterale e mediale

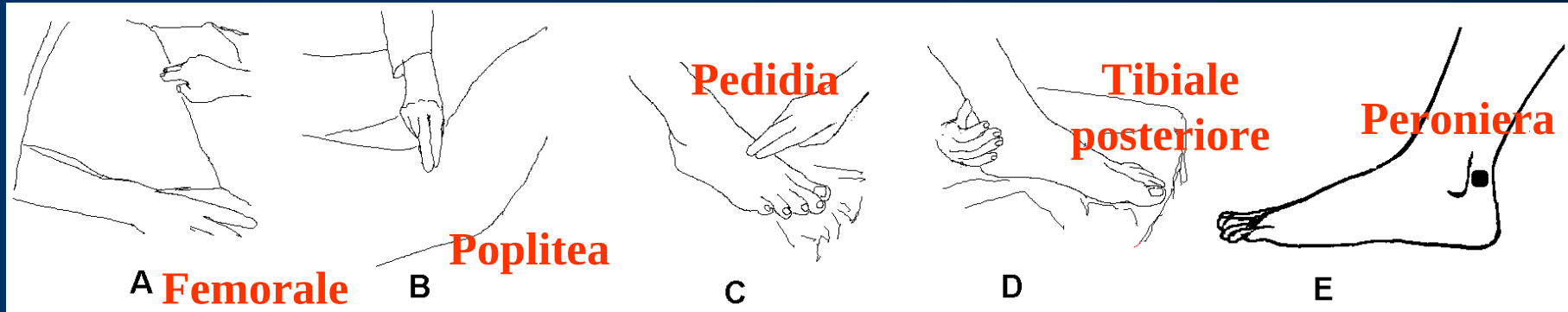
leg.crociati anteriore e posteriore

Esame della caviglia e del piede



Esame delle arterie

Ricerca del polso sulle arterie dell'arto inferiore e Valutazione dell'indice di Winsor

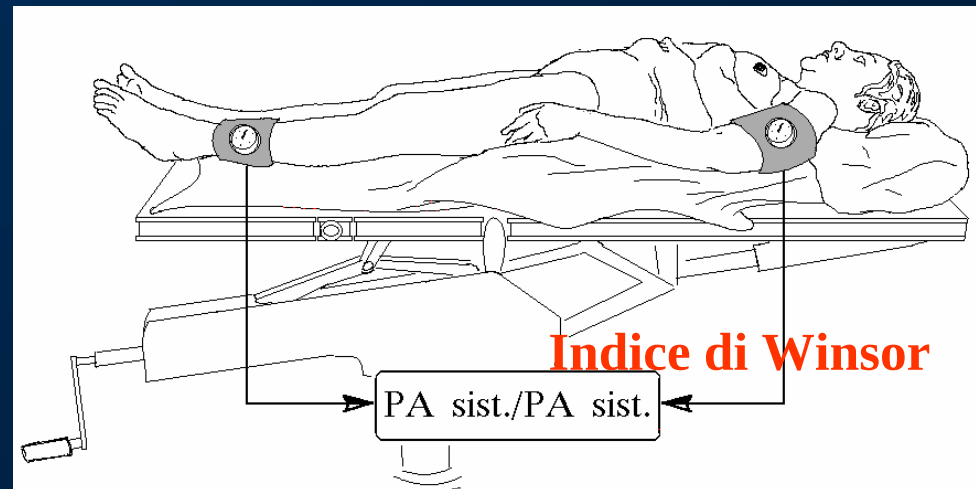


Manovre dell'elevazione dell'arto e dell'arto in posizione declive

...si osserva se mantenendo l'arto in elevazione il dolore aumenta (nelle arteriopatie), si riduce (nelle flebopatie) o compare il pallore (nelle arteriopatie)...

...e viceversa...

...se mantenendolo in posizione declive il dolore aumenta (nelle flebopatie), si riduce (nelle arteriopatie) o compare la cianosi (nelle flebopatie).



Esame della sensibilità

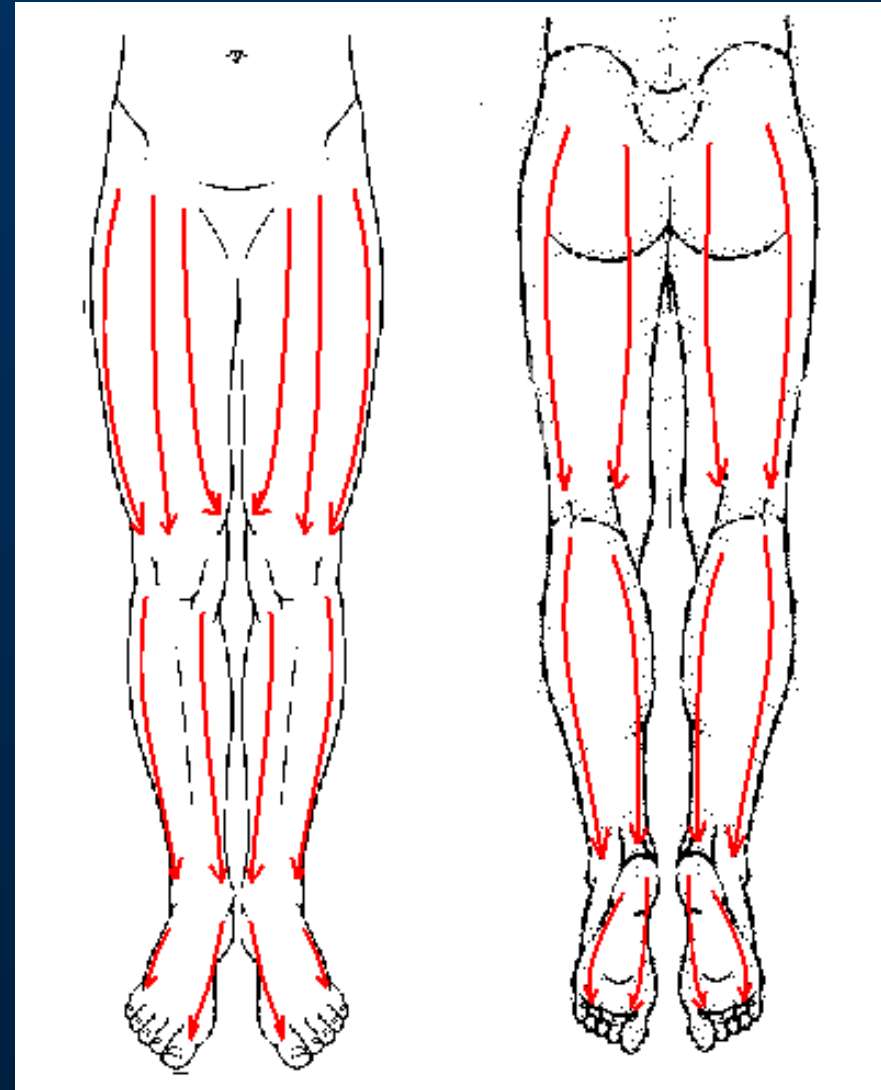
Studio della sensibilità dal punto di vista quantitativo

...condurre l'indagine secondo una sequenza routinaria su linee predefinite...

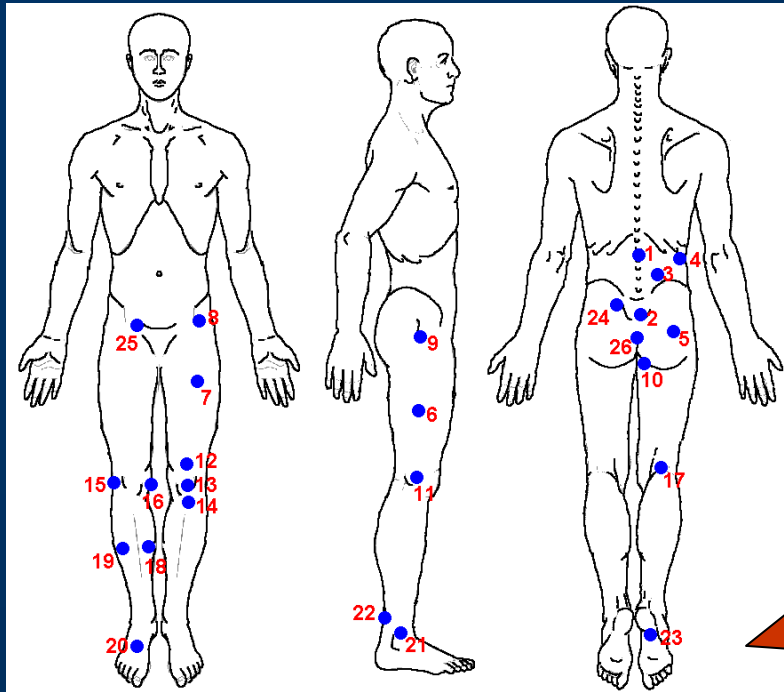
...facendo scorrere in successione l'impugnatura tonda dello spillo o il polpastretto di un dito, poi un batuffolo di cotone ed infine pungendo la cute...

...poi, si procede ad esplorare la sensibilità termica impiegando le provette a diversa temperatura o i thermorollers

Ipo-anestesia tattile, termica e dolorifica



Esame della sensibilità



Studio della sensibilità dal punto di vista qualitativo

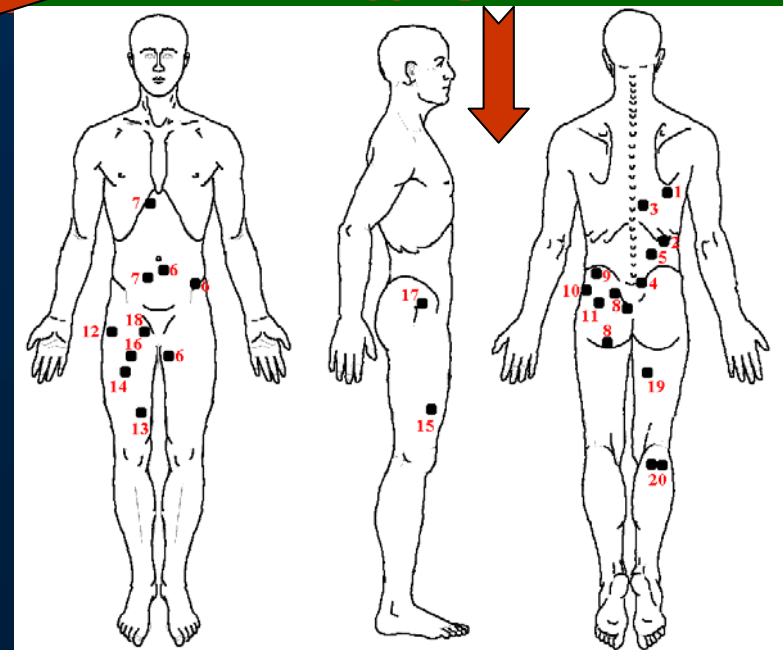
Ricerca dell'allodinia superficiale

Si procede facendo scorrere sulla pelle il bordo di una gamba ripiegata per accertare l'allodinia dinamica e poi un oggetto a punta smussa per l'allodinia statica.

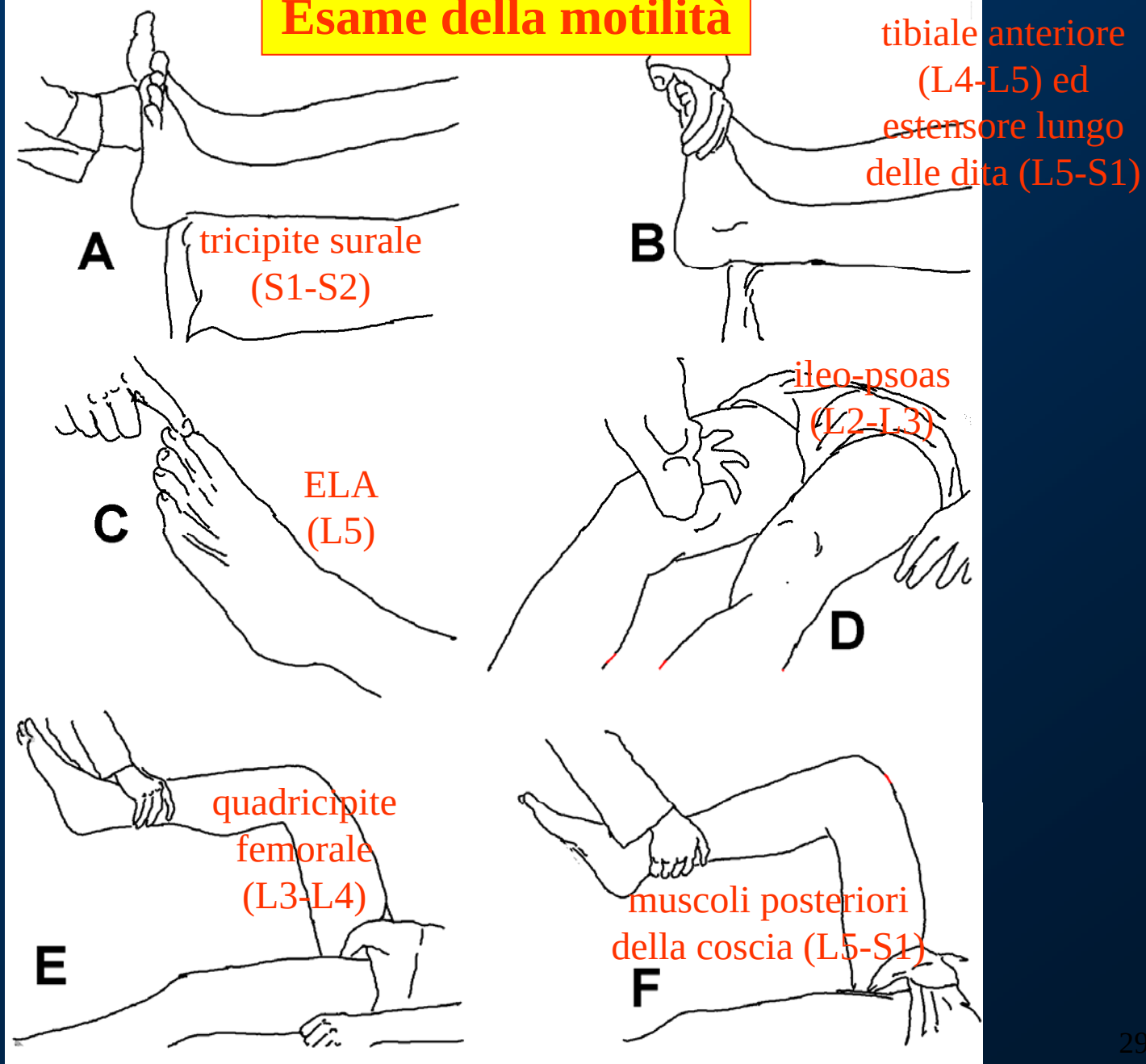
Infine, s'impiegano i thermorollers per valutare l'allodinia termica al caldo e al freddo.

Ricerca dell'allodinia profonda:

tender areas e trigger points



Esame della motilità



Esame dei riflessi

