

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

# Scoliosi



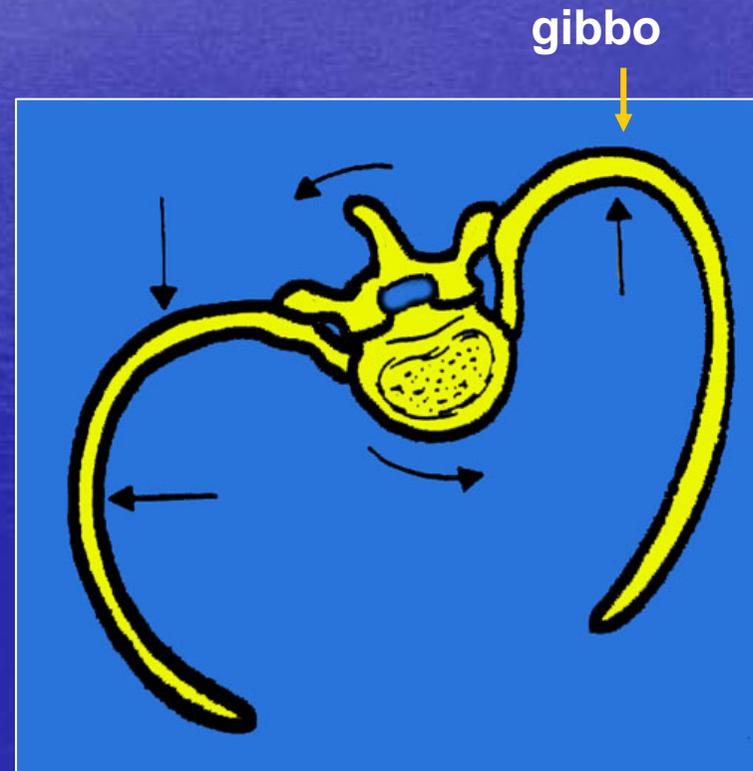
La scoliosi é una curvatura vertebrale strutturata che non sparisce quando si corregge l'inclinazione del bacino nè quando il soggetto si flette in avanti.

Una componente rotatoria é sempre presente.

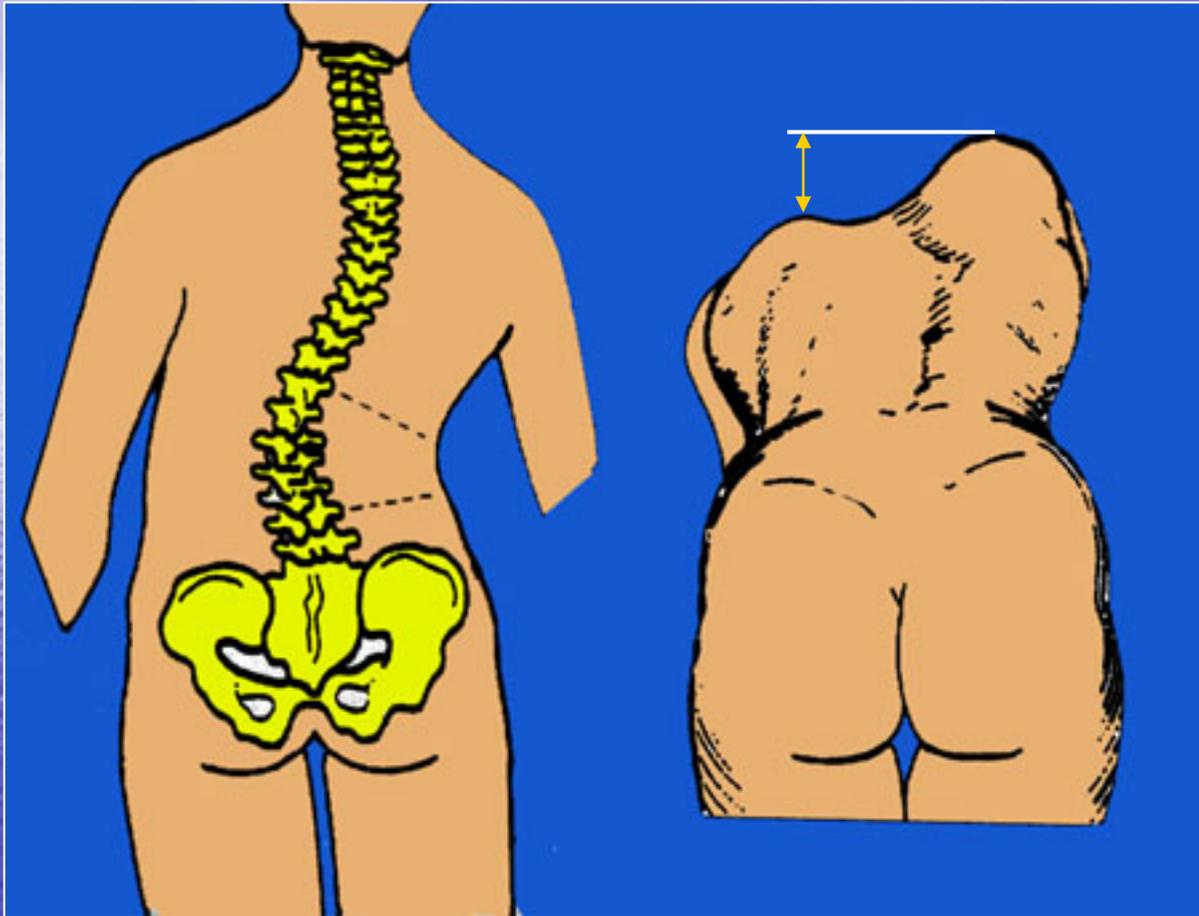
Questi dati fondamentali differenziano una **scoliosi** ed una **attitudine scoliotica**



La rotazione vertebrale determina una deformazione costale

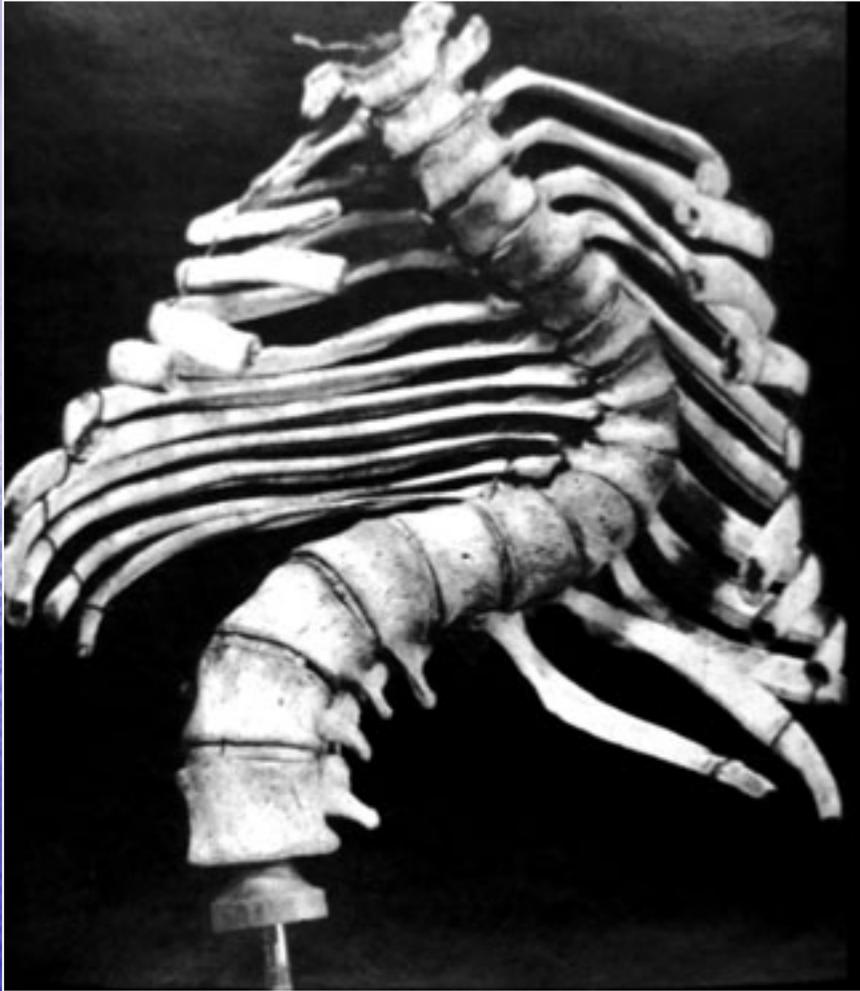


# Esame clinico di una scoliosi



Il gibbo di una scoliosi si misura su un soggetto in flessione

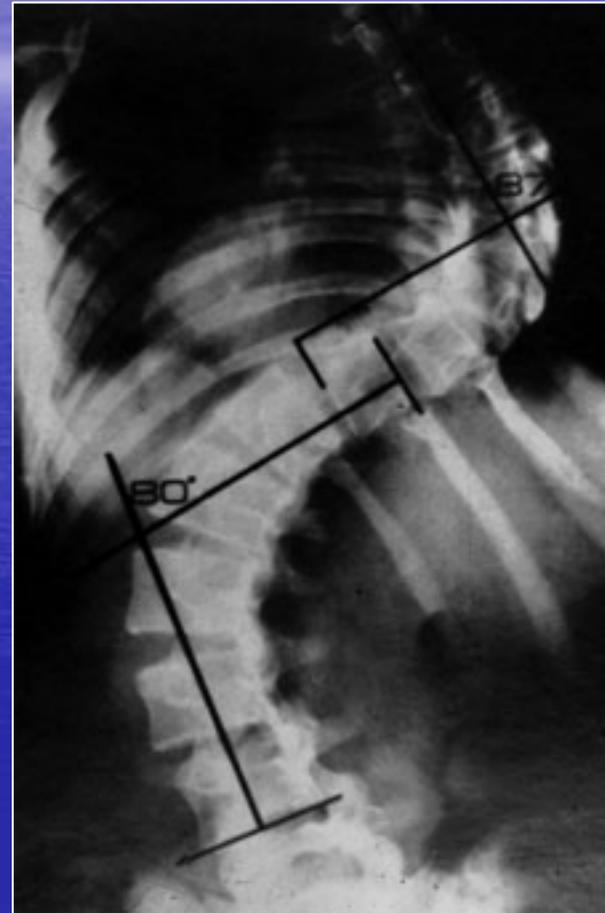
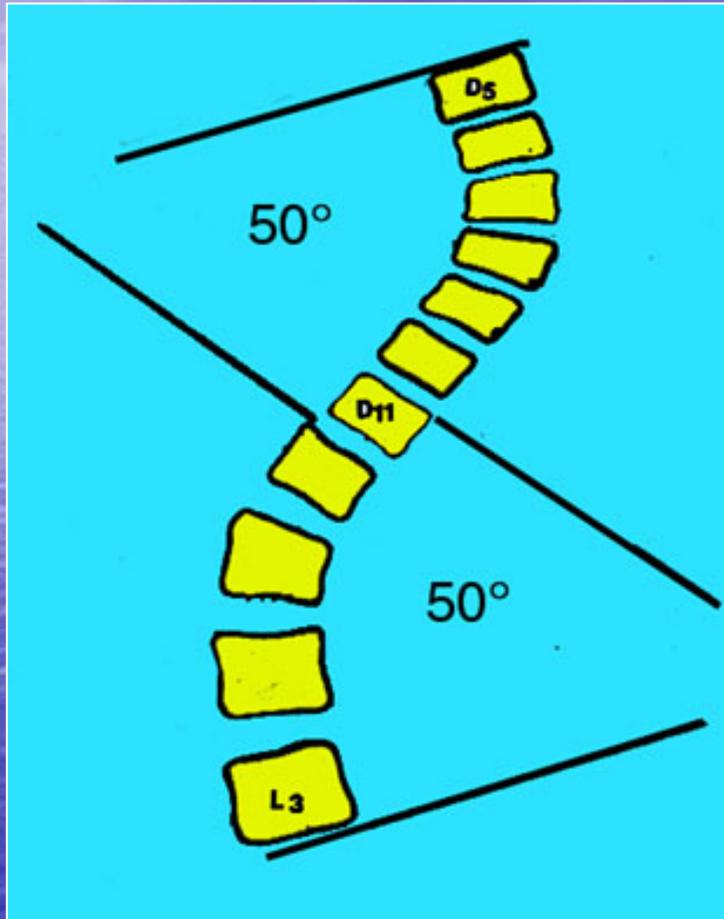
## Una scoliosi dorsale crea una deformazione del torace



Le coste sono allungate nella concavità e incurvate nella convessità

Deformazione dei corpi vertebrali a trapezio

# Misurazione delle curve

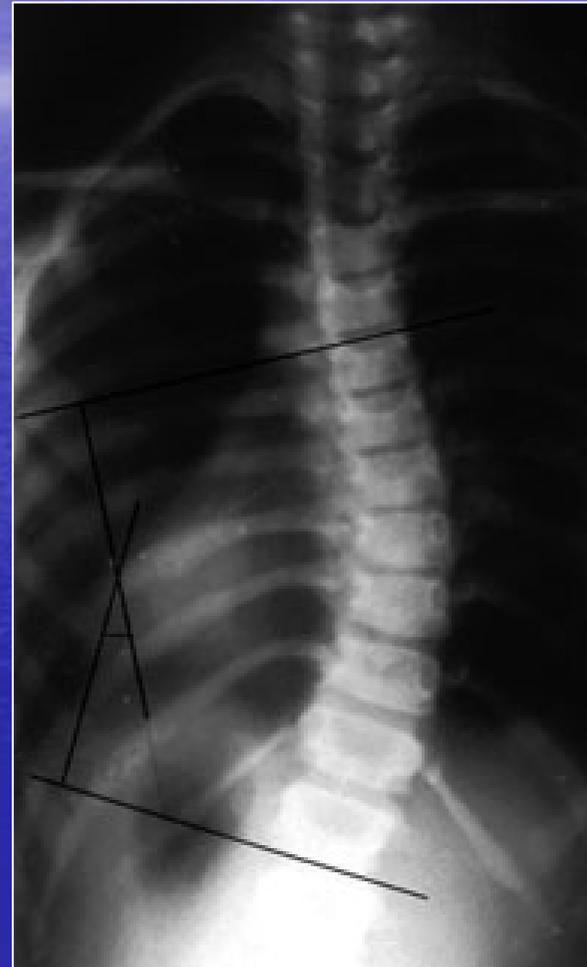


Tracciare gli assi delle vertebre neutre

# Differenti forme di scoliosi

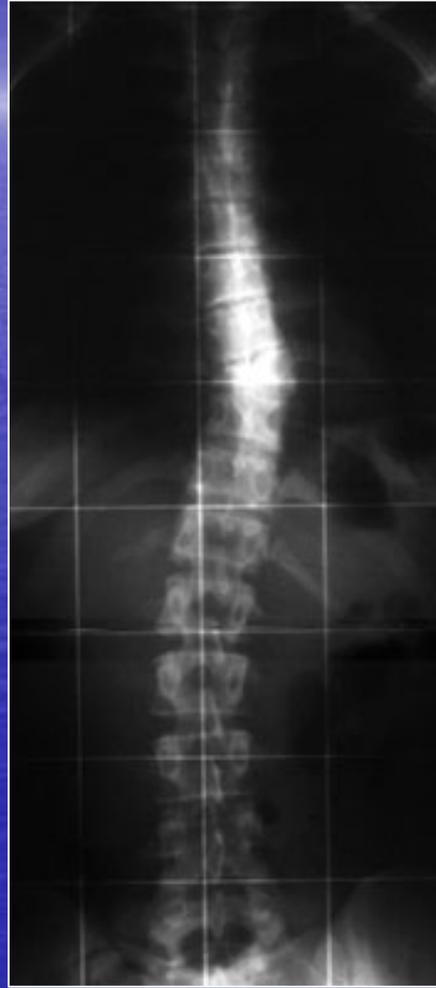


**Scoliosi lombare**



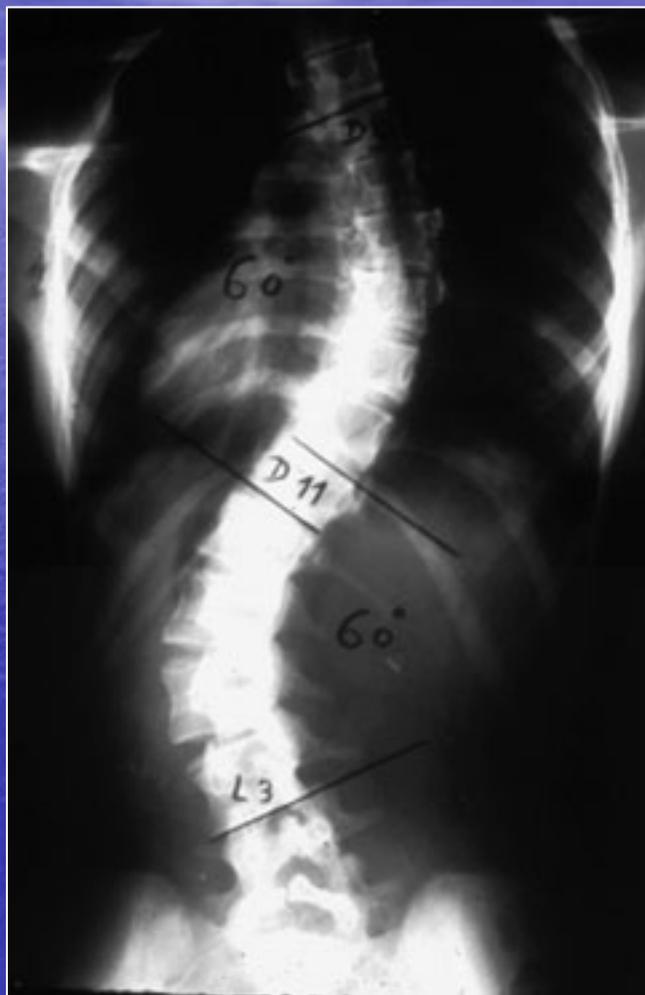
**Scoliosi dorso-lombare**

# Differenti forme di scoliosi



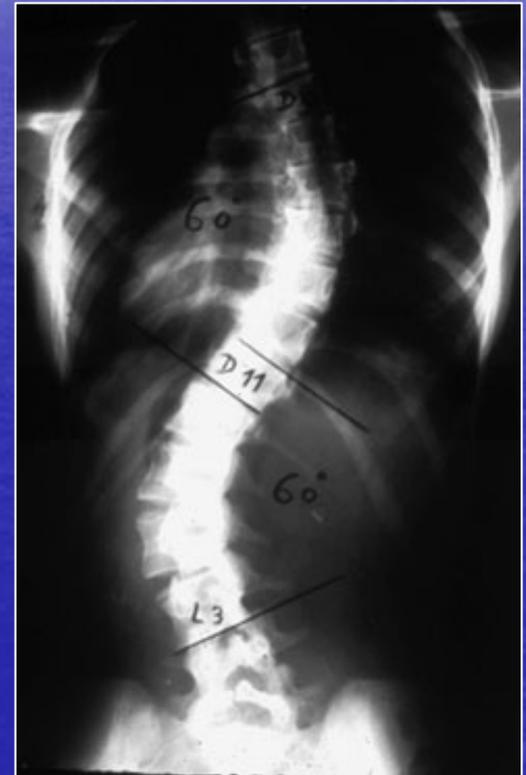
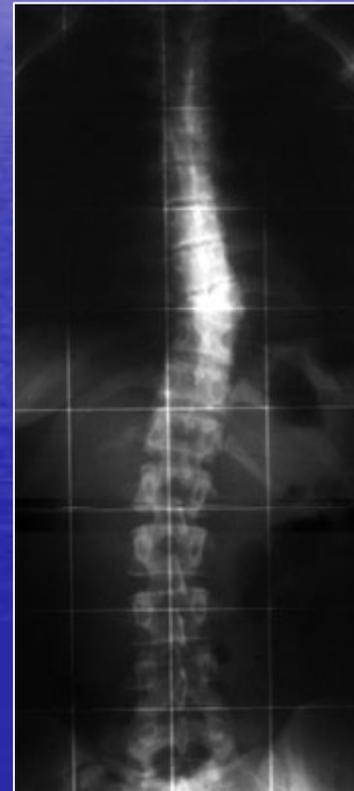
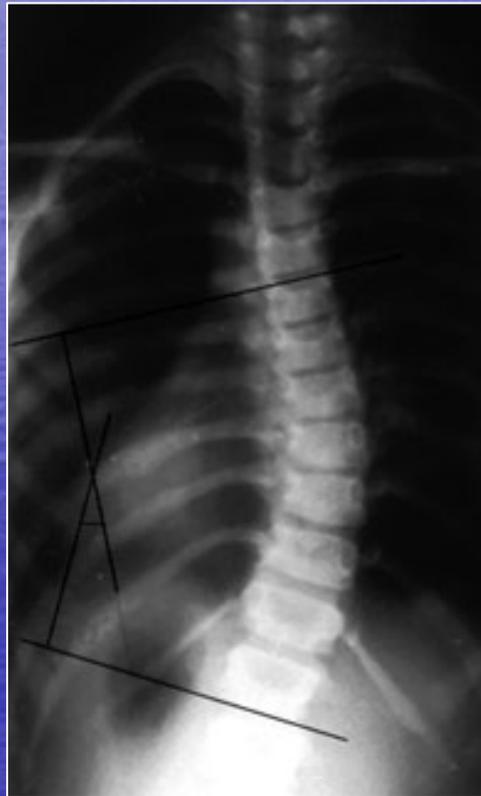
**Scoliosi dorsale**

# Differenti forme di scoliosi

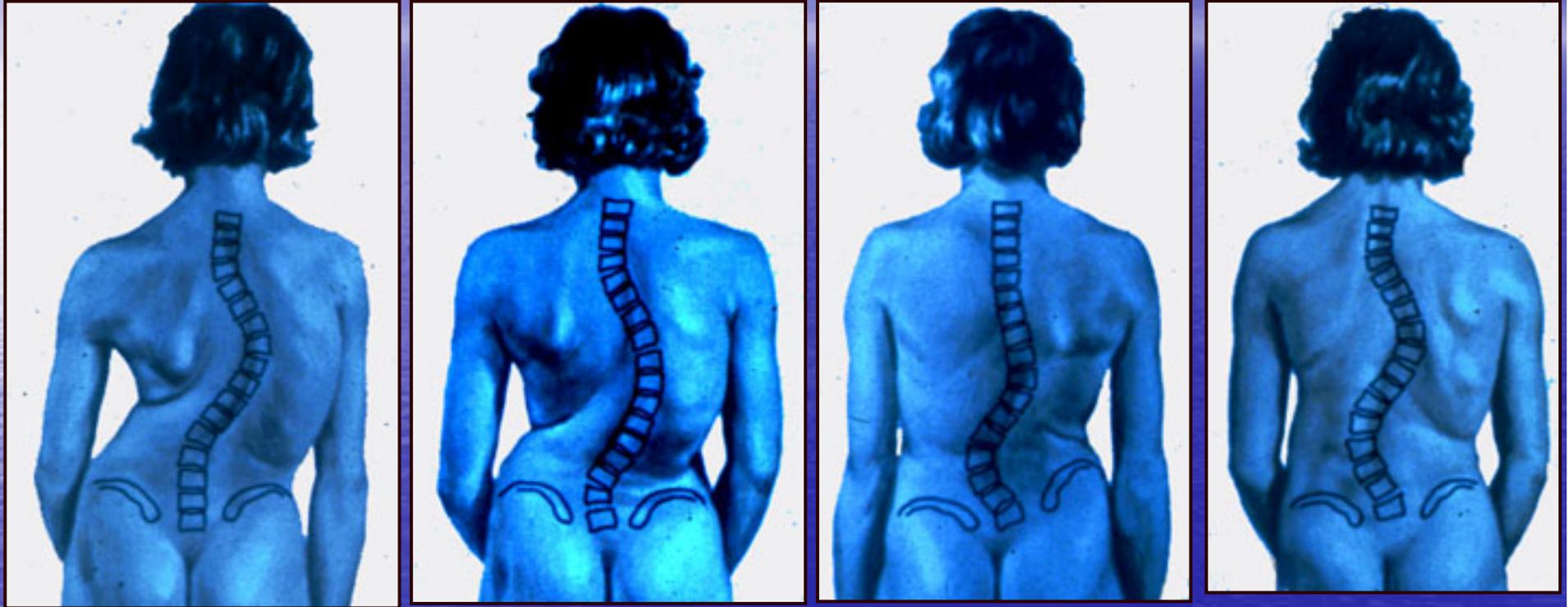


Scoliosi combinate dorsale e lombare

# Differenti forme di scoliosi

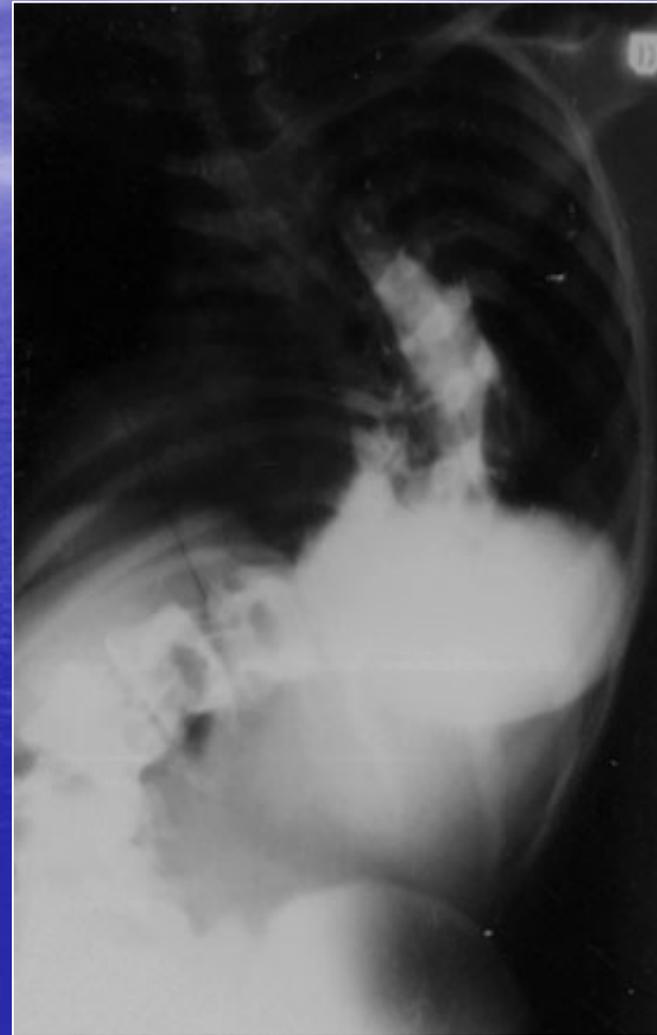
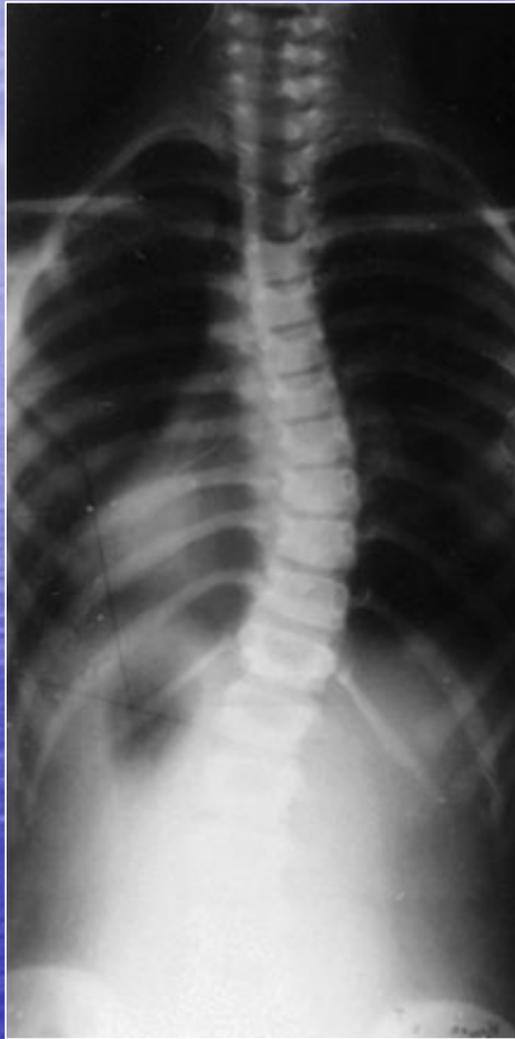


**Le ragazze sono colpite più spesso**



**Aspetti inestetici delle 4 forme di scoliosi aventi tutte 70°**

# Evoluzione delle scoliosi



**Aggravamento costante tra 7 anni e 12 anni**

# **Evoluzione delle scoliosi**

**Aggravamento tra 7 anni e 12 anni**

**Periodo più sensibile la pubertà**

**Stabilizzazione alla maturità ossea**

**Accentuazione modesta in gioventù e negli adulti**

**L'artrosi aggrava tardivamente le scoliosi**

# **Evoluzione delle scoliosi**

**Aggravamento tra 7 anni e 12 anni**

**Periodo più sensibile la pubertà**

**Stabilizzazione con la maturità ossea**

**Bisogna contenere la colonna durante tutto il periodo critico della crescita, con l'aiuto di corsetti**

**Alla chirurgia si ricorre per le curvature maggiori di 30°**



**Bisogna contenere la colonna durante tutto il periodo critico della crescita, con l'aiuto di corsetti**

**Se la curva é già importante , bisogna ricorrere a dei corsetti gessati correttori**

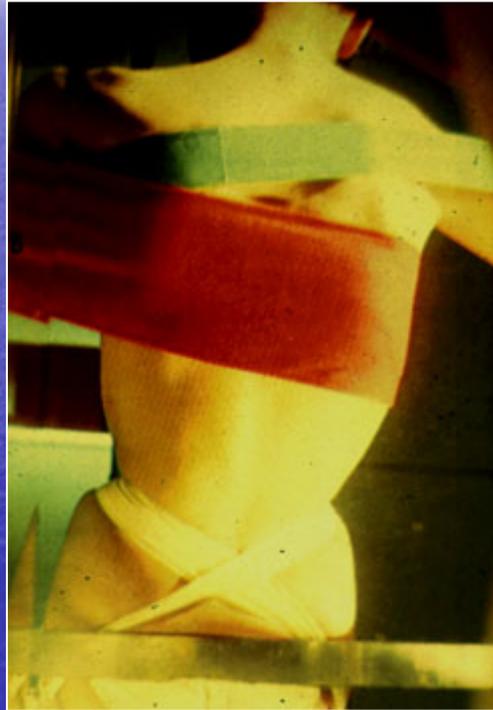
Principi della correzione delle curve e della gibbosità con corsetto gessato



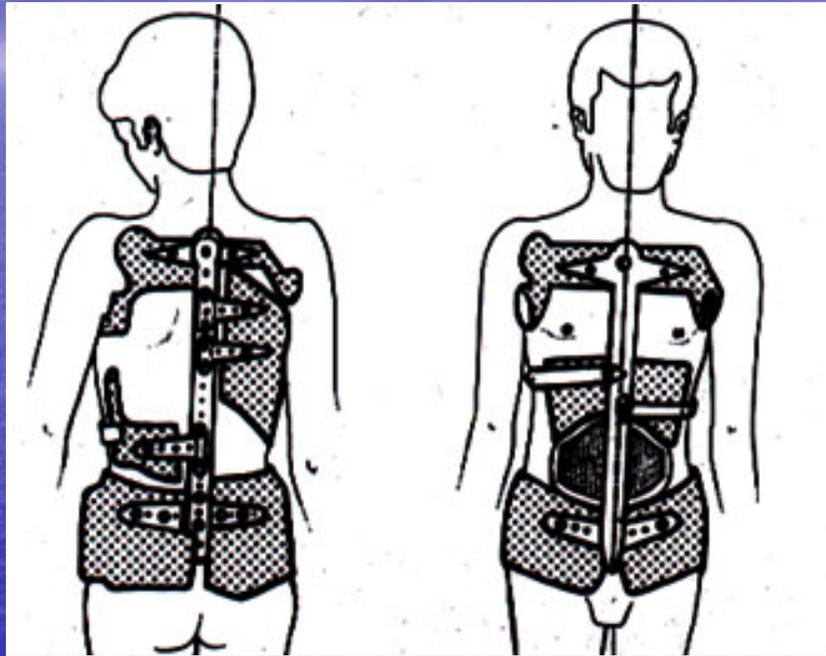
**Quadro per trazione e confezione del corsetto**



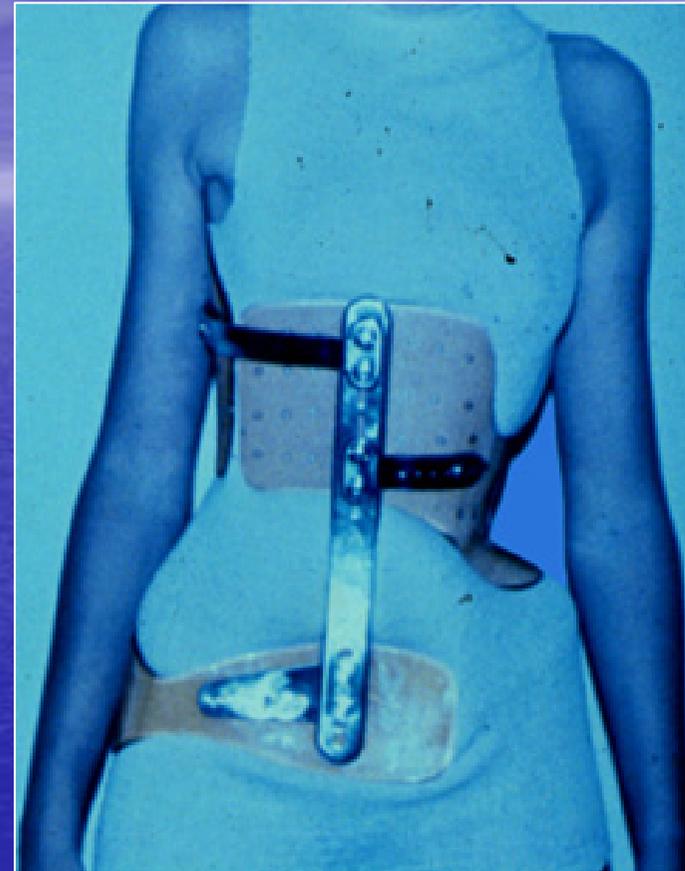
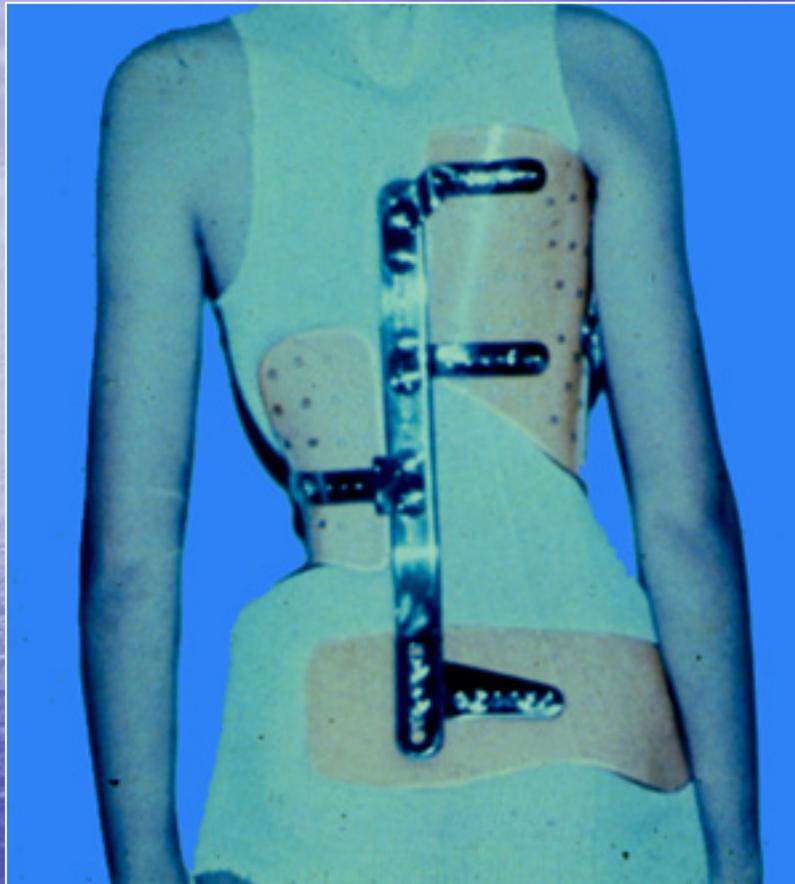
# Confezione di un corsetto gessato



Delle bande di tessuto modellano la gibbosità . Il gesso mantiene la correzione



**Dopo il trattamento con corsetti gessati ripetuti si passa ai corsetti amovibili**

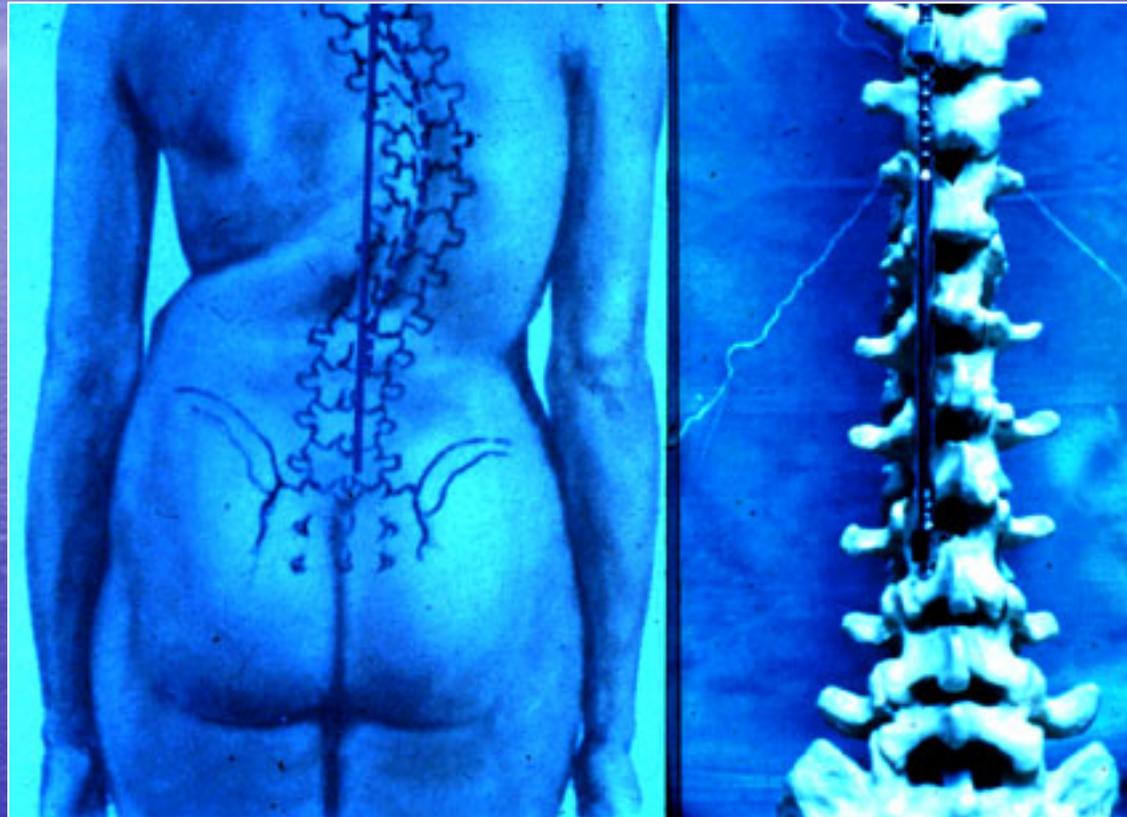


**Dopo il trattamento con corsetti gessati ripetuti si passa ai corsetti amovibili**



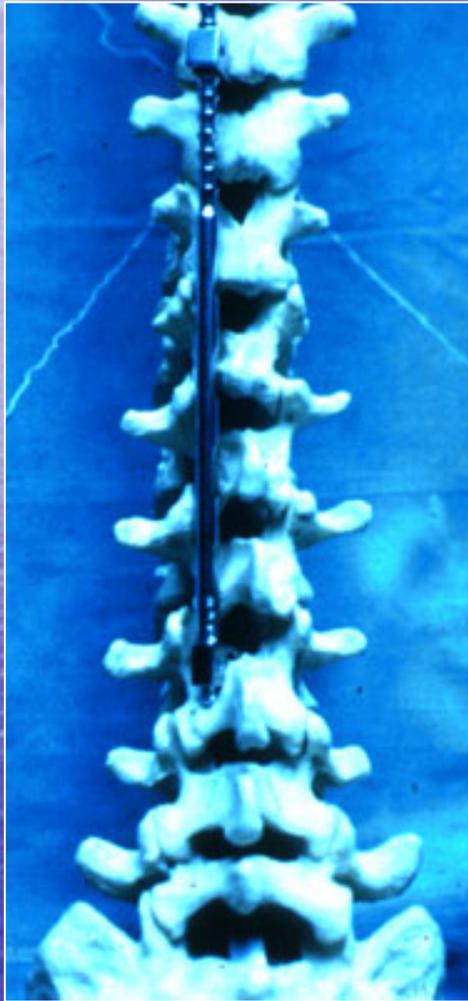
**Dopo il trattamento con corsetti gessati ripetuti si passa ai corsetti amovibili**

# Correzione chirurgica delle scoliosi



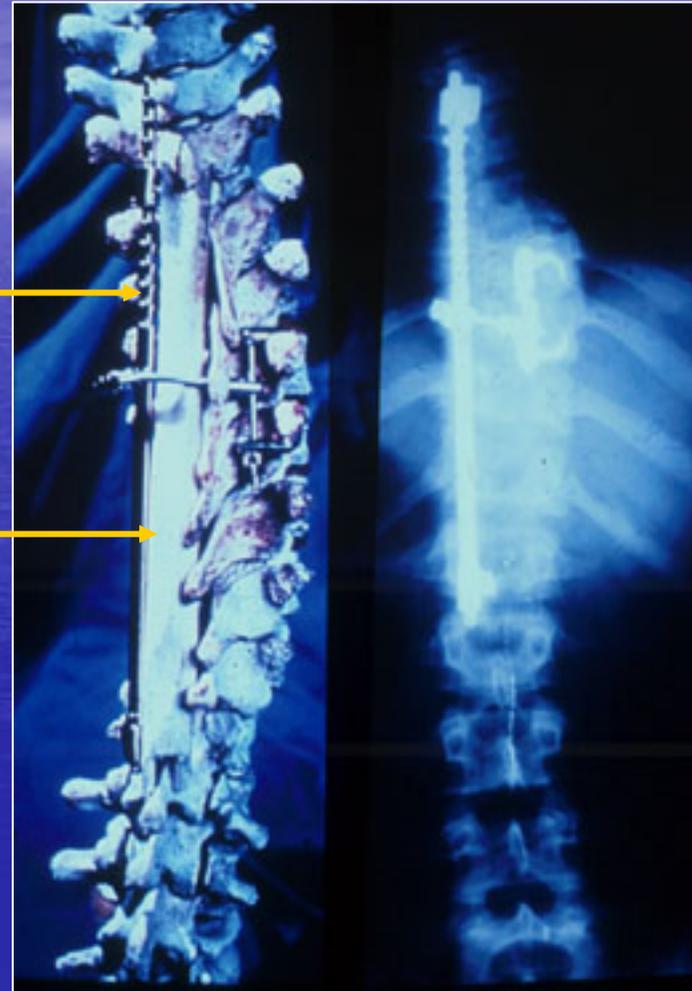
Metodica di Harrington

# Correzione chirurgica delle scoliosi



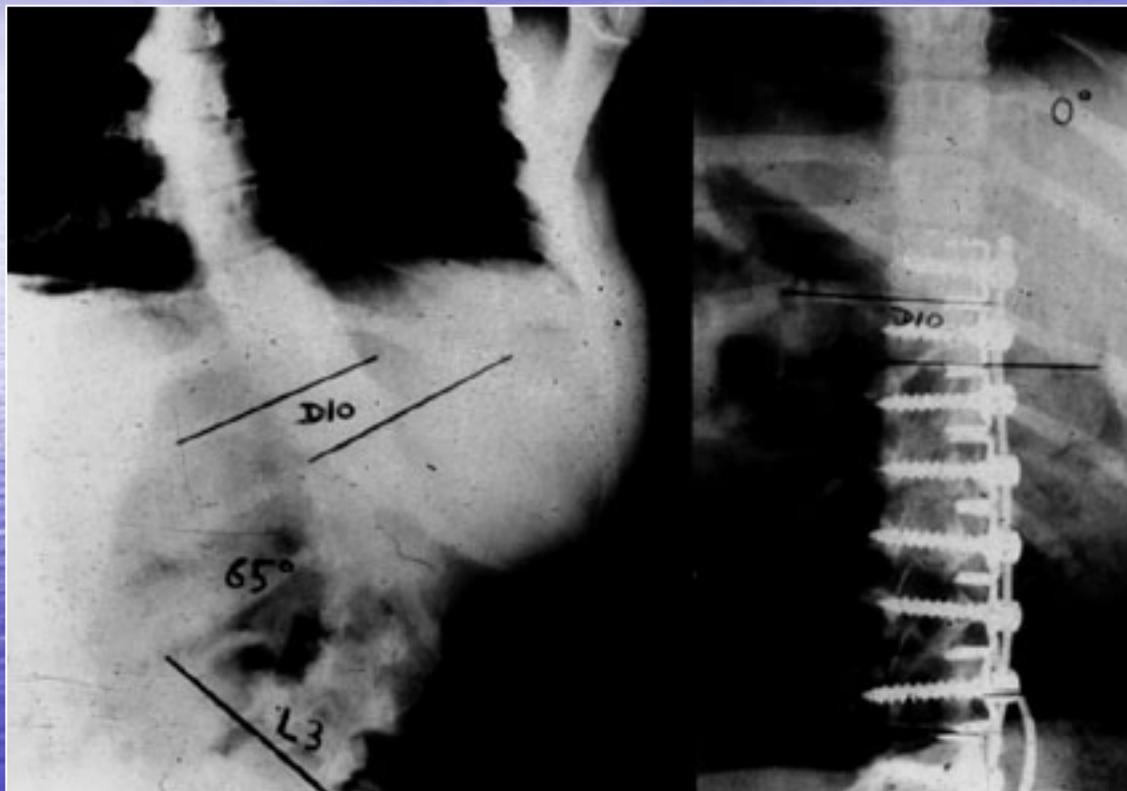
Barre

Trapianto  
osseo

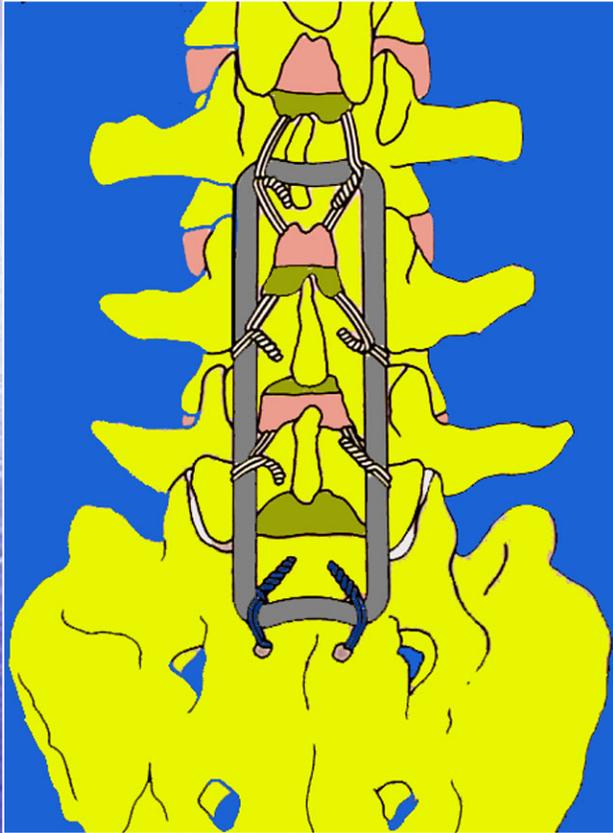


Metodica di Harrington

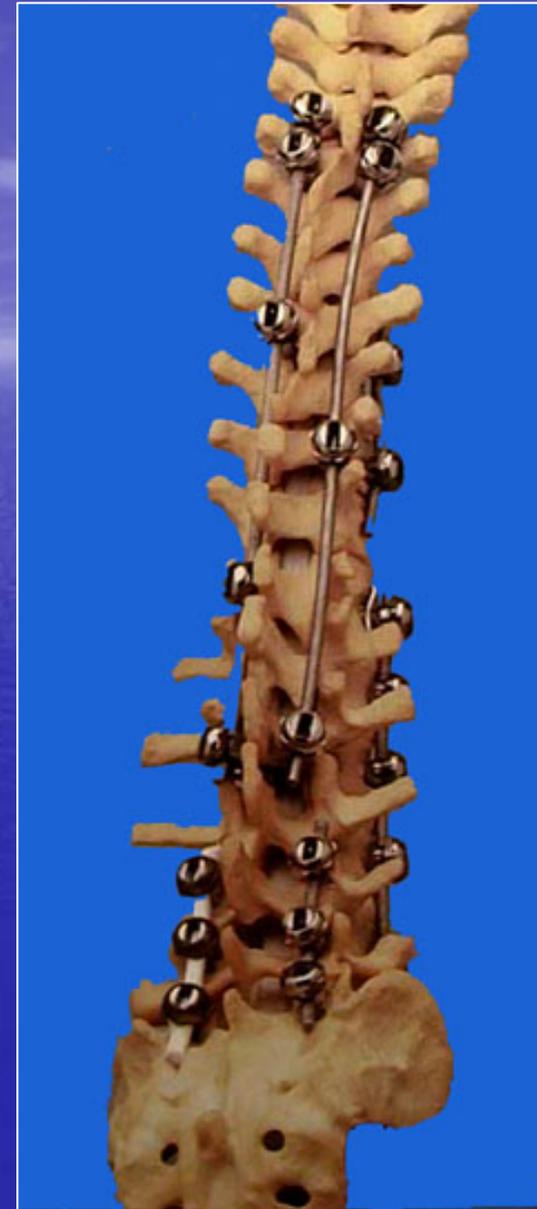
# Correzione chirurgica delle scoliosi



Metodica di Dwyer



**Quadro di Hartshill**



**Spine System**

All'esame di una scoliosi strutturale.  
Quale/i é/sono la o le risposte esatte ?

- A** Caratterizzata da una inclinazione del bacino
- B** Caratterizzata dall'esistenza di una gibbosità dal lato della convessità
- C** Caratterizzata dall'esistenza di una gibbosità dal lato della concavità
- D** Caratterizzata per la scomparsa della gibbosità con l'inclinazione laterale
- E** Nessuna risposta é esatta

All'esame di una scoliosi strutturale.  
Quale/i é/sono la o le risposte esatte ?

- A** Caratterizzata da una inclinazione del bacino
- B** Caratterizzata dall'esistenza di una gibbosità dal lato della convessità
- C** Caratterizzata dall'esistenza di una gibbosità dal lato della concavità
- D** Caratterizzata per la scomparsa della gibbosità con l'inclinazione laterale
- E** Nessuna risposta é esatta

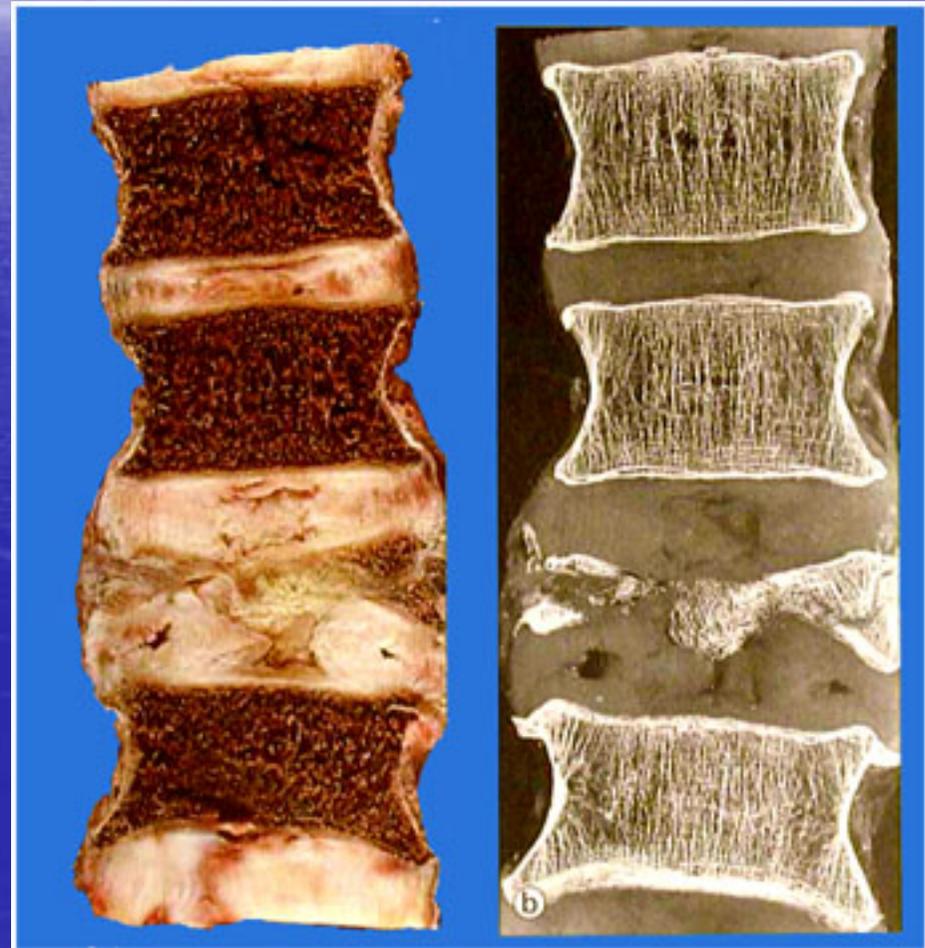
**Ragazza di 13 anni che presenta una deviazione del rachide; indicate i segni clinici che permettono di fare la diagnosi di scoliosi:**

- A** **Inclinazione del bacino**
- B** **Inclinazione del tronco**
- C** **Rigidità rachidea**
- D** **Deviazione del rachide dorsale**
- E** **Gibbosità**

**Ragazza di 13 anni che presenta una deviazione del rachide; indicate i segni clinici che permettono di fare la diagnosi di scoliosi:**

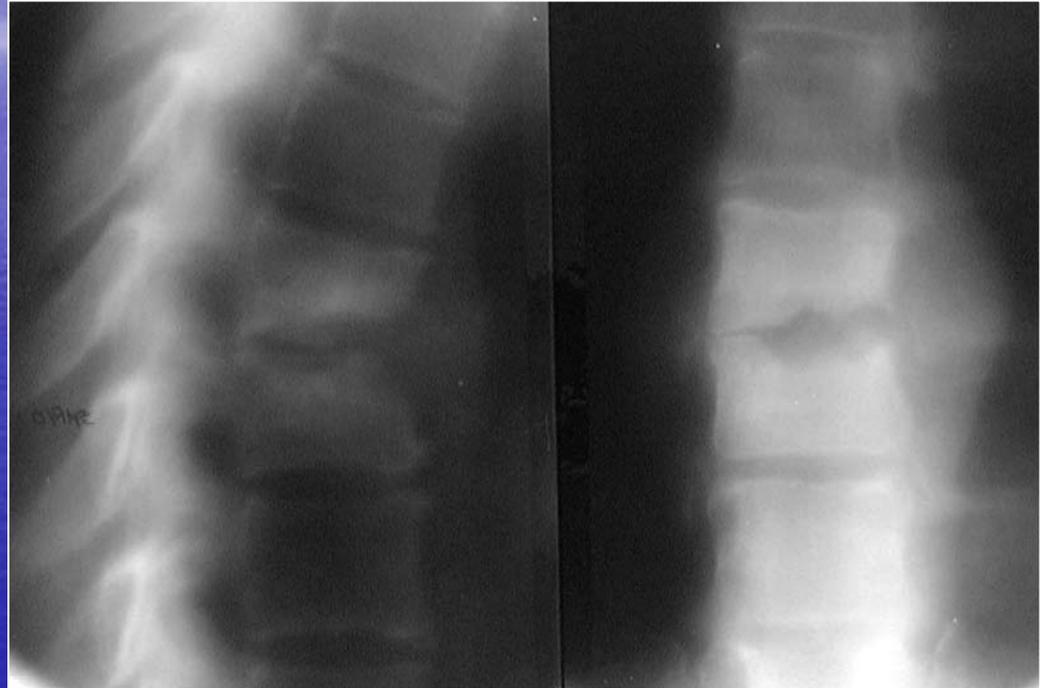
- A** **Inclinazione del bacino**
- B** **Inclinazione del tronco**
- C** **Rigidità rachidea**
- D** **Deviazione del rachide dorsale**
- E** **Gibbosità**

# Malattia di POTT



# Disco-spondilite tubercolotica

- Distruzione del disco
- Piatti vertebrali rosicchiati
- Ombre dei ascessi



## Spondilo-discite sopravvenuta su scoliosi



# Esiti di Pott



La fusione delle  
vertebre crea il  
« blocco pottico »