

Scuola di specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa

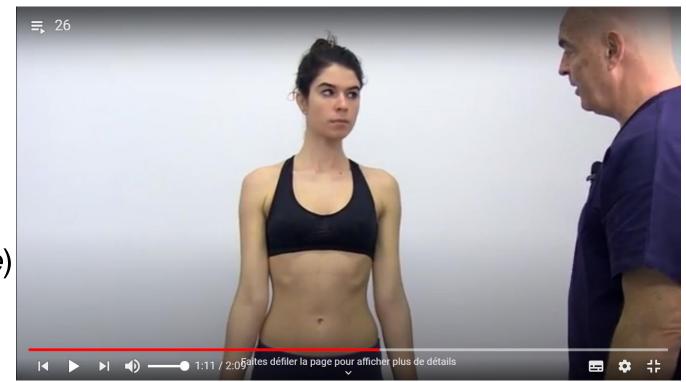
ESAME CLINICO-FUNZIONALE del cingolo scapolare



A cura di Andrea Fusco

OSSERVAZIONE Visione anteriore

- Simmetria biacromiale
- Morfologia dei trapezi/deltoidi (atrofia-ipo ,ipertrofia)
- Margini clavicolari
 (ipertrofia ossea, esostosi)
- Morfologia articolazione AC e SC (segno del tasto di pianoforte)
- Triangoli della taglia
- Omero/i in intra/extra rotazione
- Cingolo scapolare, simmetria, scapola/e in protrazione/retrazione



ANATOMIA FUNZIONALE SCAPOLARE

BACKGROUND

ESAME CLINICO

Relazioni funzional cingolo Ruolo della Postura

Cinematica:

Scapolare Colonna vertebrale **Acromioclaveare Sternoclaveare**

- Test attivi
- Test d. differenziale
- Test passivi

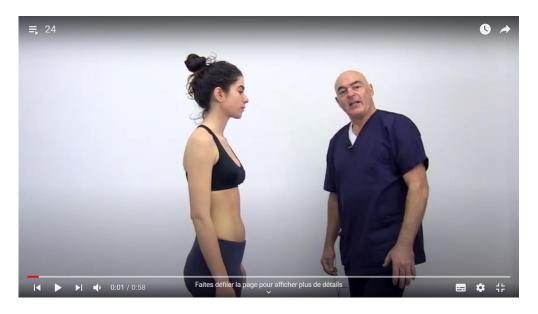
Osservazior TRATTAMENTO

- Esercizio terapeutico.
- Correzione Pattern

Terapia manuale

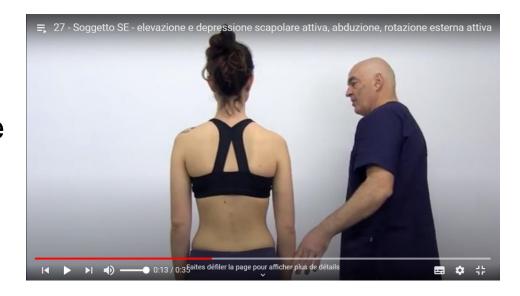
OSSERVAZIONE Visione LATERALE

- Alterato centraggio della testa dell'omero
- Armonia del passaggio cervico-toracico
- Protrazione/retrazione delle spalle
- Osservazione della cifosi dorsale
- Scapole alate



OSSERVAZIONE Visione POSTERIORE

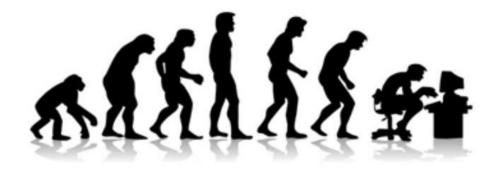
- Simmetria biacromiale
- Tono-trofismo dei trapezi
- Triangolo della taglia
- Margine mediale in relazione alla colonna
- Posizione della scapola in relazione al torace (scapola alata tilt ant. – rotazione inf.)
- Deviazioni della colona vertebrale
- Ipotrofia/ipertrofia muscolare (romboidi, trap. Inf., dentato a.)

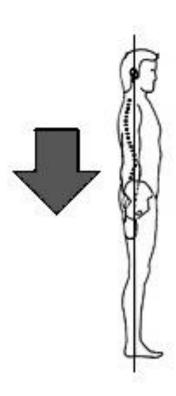


ANATOMIA FUNZIONALE E INCIDENZA DISORDINI MUSCOLOSCHELETRICI

> anormalità posturali > incidenza di dolore

- Ipercifosi toracica e spalle protratte
 - Dolore inter-scapolare
- Anteposizione del capo
 - Dolore inter-scapolare
 - Dolore cervicale
 - Cefalea





ALTERAZIONI POSTURALI E DISORDINI MUSCOLOSCHELETRICI

Jeremy Lewis Shoulder Symptom Modification Procedure (SSMP) V2

Symptom Modification Procedure

- Testa omerale
- Posizione scapolare
- Cifosi toracica



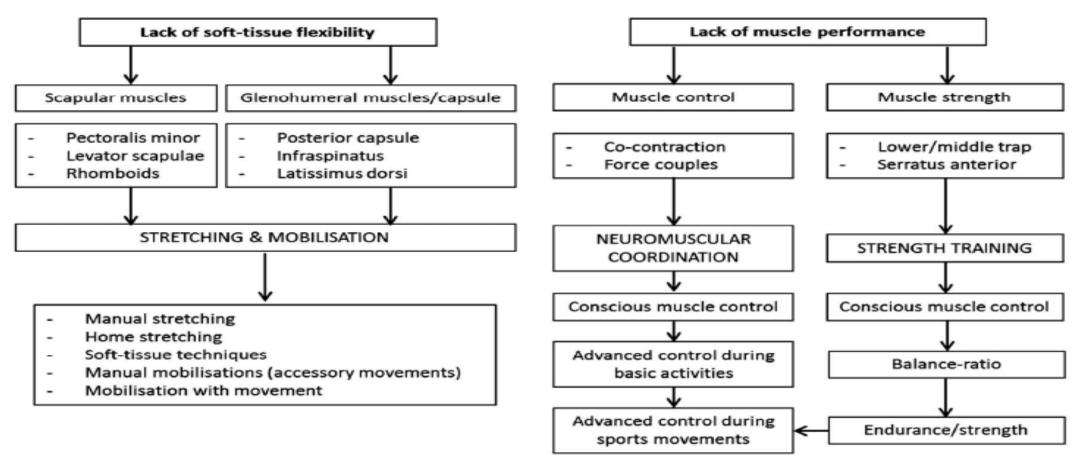




Chelsea and Westminster NHS Healthcare, London, UK; jeremy. lewis@chelwest.nhs.uk

DISCINESIA SCAPOLARE FATTORI DI RISCHIO e RIABILITAZIONE

Scapular Rehabilitation Algorithm



Cools AM, Struyf F, De Mey K, Maenhout A, Castelein B, Cagnie B.

Rehabilitation of scapular dyskinesis: from the office worker to the elite overhead athlete. Br J Sports Med. 2013 May 18.

Test attivi

https://www.youtube.com/watch?v=kU 2T5XV3XIY&index=22&list=PLbF0BX X_6CPIhUhlyEFeHDHorrO_DmEnR

CINEMATICA CLAVICOLARE

https://www.youtube.com/watch?v=WaR26 JjGm8U&index=23&list=PLbF0BXX_6CPIh UhlyEFeHDHorrO_DmEnR

CINEMATICA SCAPOLARE protrazione

https://www.youtube.com/watch?v=8gdbDIz pXSc&list=PLbF0BXX_6CPIhUhIyEFeHDH orrO_DmEnR&index=24

CINEMATICA SCAPOLARE elevazione

Test attivi vs. passivi Adduzione abduzione orizzontale



https://www.youtube.com/watch?v= PUqOW0sLwNU&index=28&list=P LbF0BXX_6CPIhUhIyEFeHDHorrO _DmEnR

Test attivi in decubito
Adduzione, elevazione



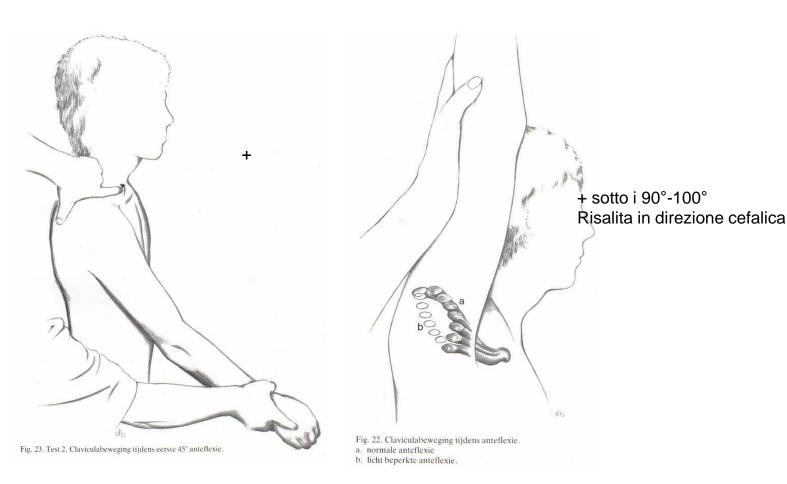
https://www.youtube.com/watch?v=Z19ux5aW5IA&index=11&list=PLbF0BXX_6CPIhUhlyEFeHDHorrO_DmEnR

*Stenvers' tests: test d. differenziale quadrante superiore *J.D. Stenvers, VUB

- 1. Ritmo Clavicolare
 - + sotto i 90°-100°
- 2. Adduzione Orizzontale
 - + prima dei 90°
- 3. Backward tipping scapolare
 - + in assenza di gliding inferiore
- 4. Test del bordo ascellare (Scapular hair border)
 - + spazio > pollice
- 5. Rotazione omolaterale del tratto cervico-toracico
 - + < ROM e/o Dolore spinosa

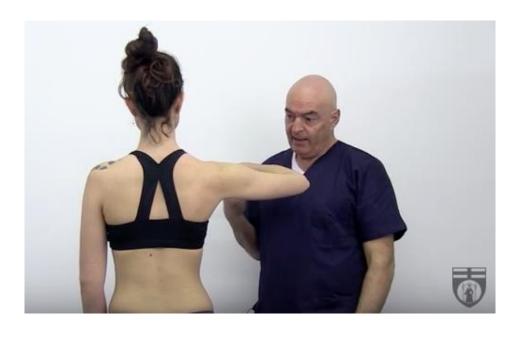
Stenvers' 1

Ritmo Clavicolare



ESAME CLINICO- FUNZIONALEStenvers' 2

Adduzione orizzontale



https://www.youtube.com/watch?v= vhHzTPmnOFg&list=PLbF0BXX_6 CPIhUhlyEFeHDHorrO_DmEnR&i ndex=29

+ prima dei 90° Traslazione in direzione anteromediale della scapola

= rigidità capsula posteriore articolare gleno-omerale

andrea.fusco@unige.it



Fig. 24. Test 3. Caudaalwaarts glijden van de scapula.

Stenvers' 3 23

Backward tipping scapolare Tilt posteriore della scapola

https://www.youtube.com/watch?v=q 1232cpGEGI&list=PLbF0BXX_6CPI hUhlyEFeHDHorrO_DmEnR&index =22&t=0s

andrea.fusco@unige.it

Stenvers' 4

Scapular – Hair border

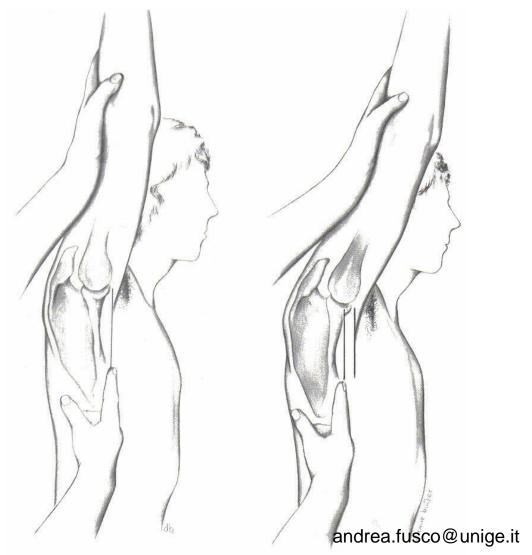


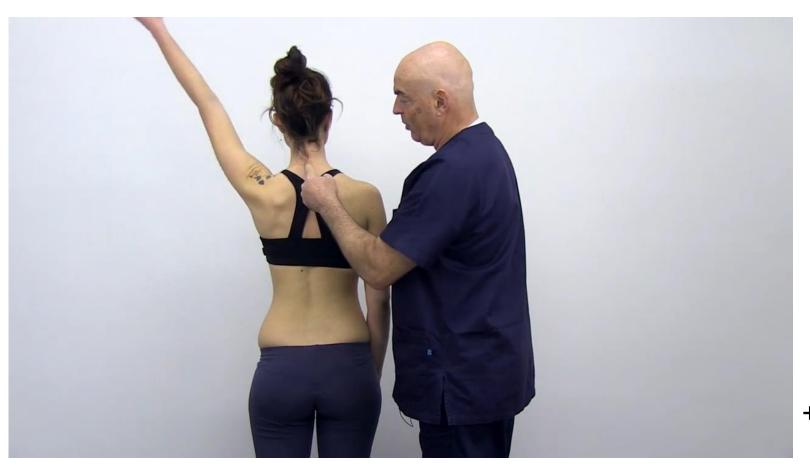
Fig. 20. Test 1. Volledige anteflexie.

Fig. 21. Test 1. Licht beperkte anteflexie.

+ spazio > pollice

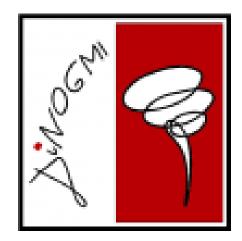
Stenvers' 5

Rotazione omolaterale CTJ durante Abd/elevazione



+ < ROM e/o Dolore spinosa

L'ARGOMENTO CONTINUA CON....



Scuola di specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa

Trattamento delle disfunzioni del cingolo scapolare

OBIETTIVI TERAPEUTICI:

RINFORZO MUSCOLARE SELETTIVO
CONTROLLO MOTORIO
INDIPENDENZA DEI CINGOLI
CORREZIONE DEI PATTERNS PATOPREDISPONENTI

A cura di Andrea Fusco

