

# U.T.E. Le Groane

Anno Accademico  
2023-2024

*Dr. Giampaolo Lucchesi*

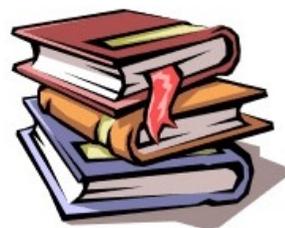
*Medico chirurgo*

*Specialista in*

*Medicina Fisica e Riabilitativa*

# MEDICINA

# Ortopedia e Fisioterapia



U. T. E.

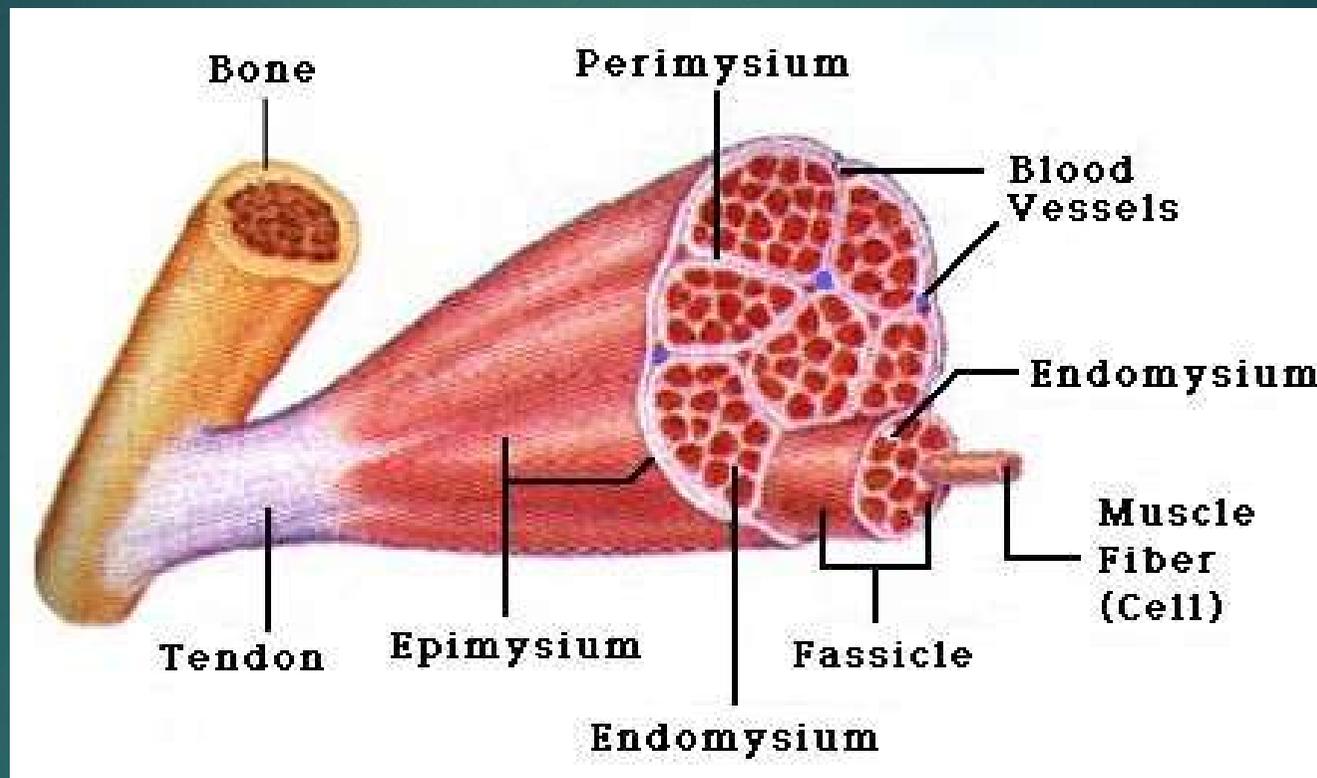




# 4° lezione

## “Patologie Muscolo-tendinee”

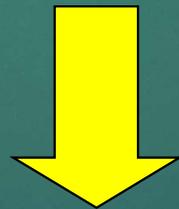
# Muscoli e tendini



# Tendinite

*Stato infiammatorio dell'unità tendinea dovuto in genere a sovraccarico funzionale (sforzo)*

Talvolta c'è un utilizzo scorretto di un muscolo (es. postura) e l'infiammazione non è acuta, ma cronica



# Tendinosi



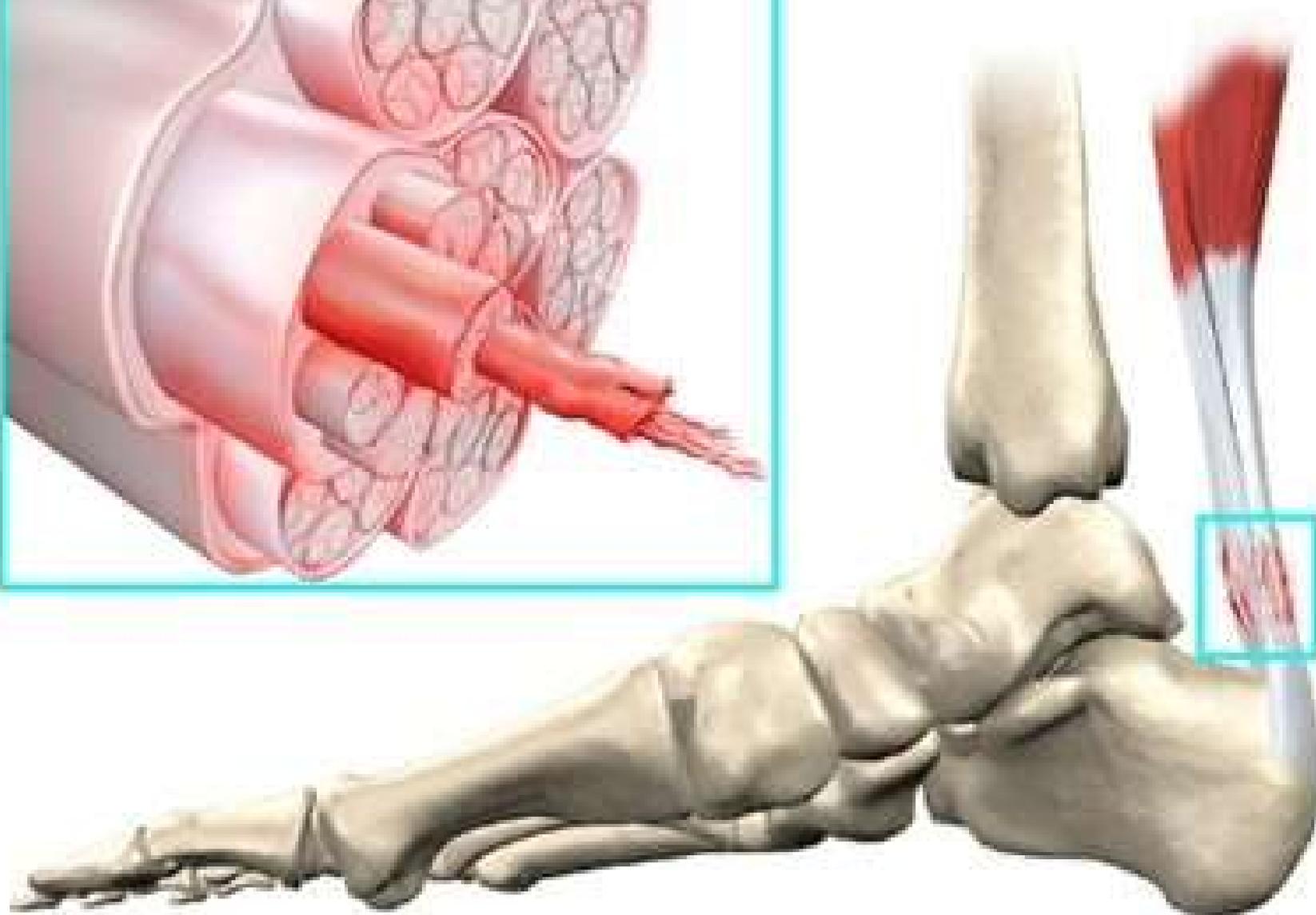
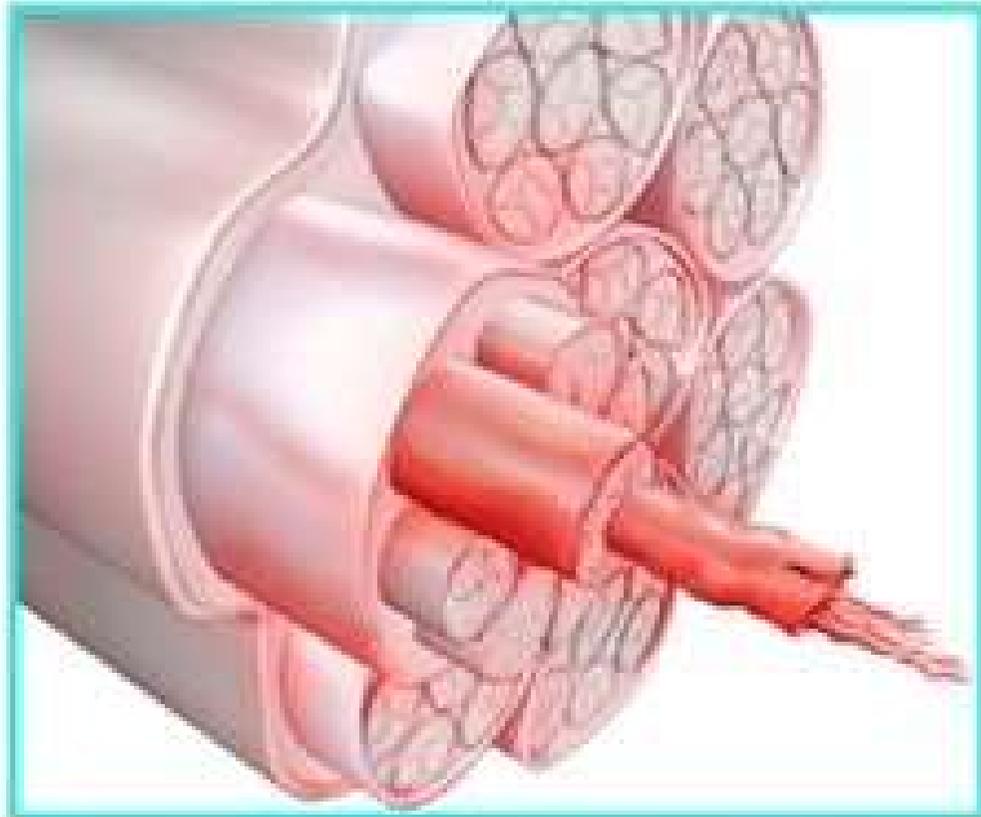
# Tendinosi



In questo caso il tendine perde la sua tipica struttura e degenera con rischio di rottura anche per sforzi non eccessivi

Il perdurare di una tendinite inoltre può portare a precipitazione di sali di calcio con la formazione di calcificazioni nel contesto del tendine stesso

# Tendinosi



# Tendiniti Inserzionali

Cuffia dei rotatori

Epicondilite  
“Gomito del tennista”

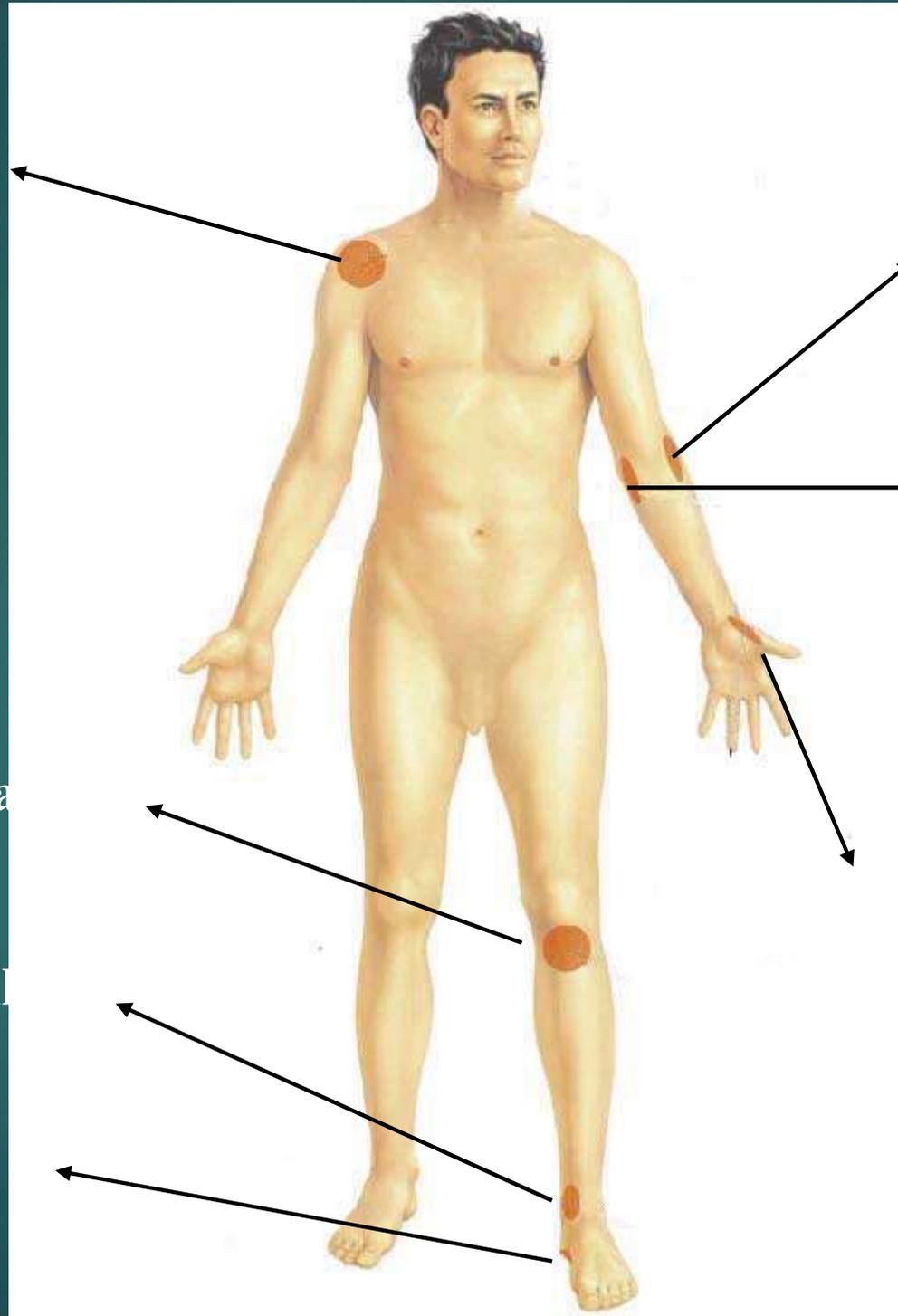
Tendinite rotulea  
“Ginocchio del saltatore”

Epitrocleeite  
“Gomito del golfista”

Tendinite dell’Achille

Tendinite estensore del pollice  
“Gomito di De Quervain”

Fascite plantare



# Spalla



Alcuni muscoli riuniscono i loro tendini in una struttura detta “Cuffia dei rotatori”

Tra i tendini e l’osso è interposta una “borsa” che funge da cuscinetto per facilitare lo scorrimento

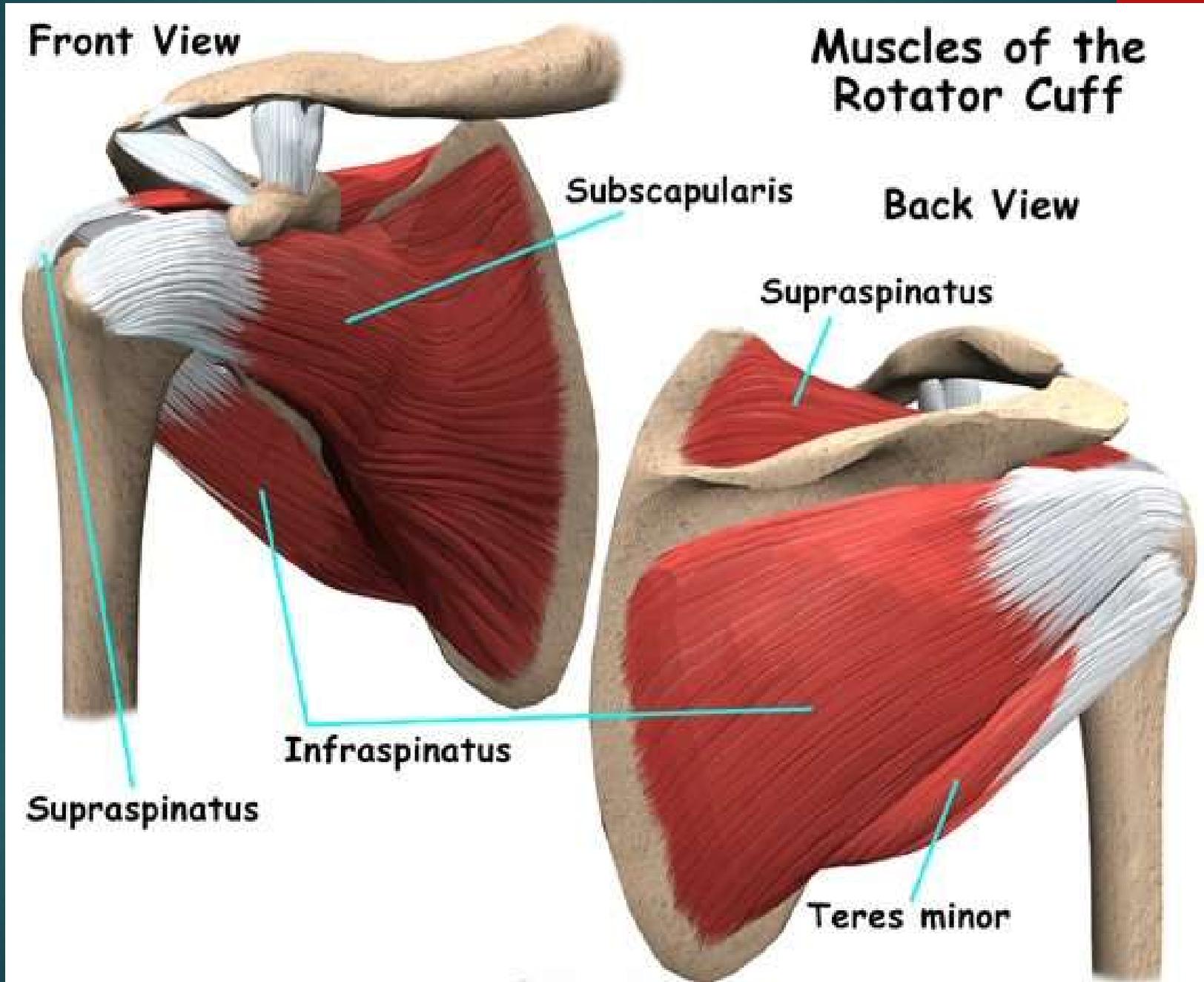
# Spalla



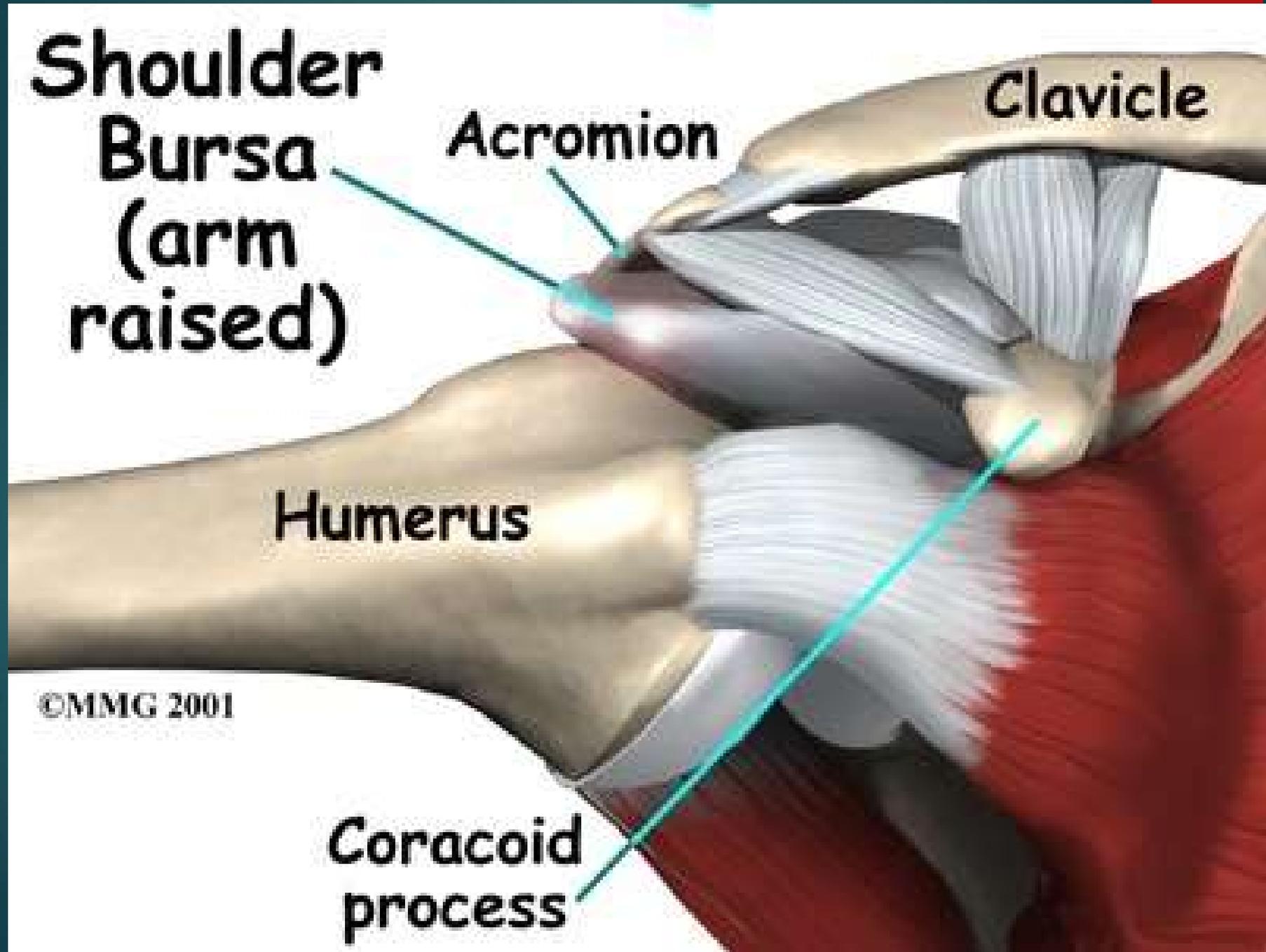
Spesso i tendini possono andare incontro a processi infiammatori acuti o cronici che se protratti nel tempo possono esitare in degenerazione della loro struttura ed infine rottura

Talvolta i processi infiammatori cronici possono causare formazioni di calcificazioni

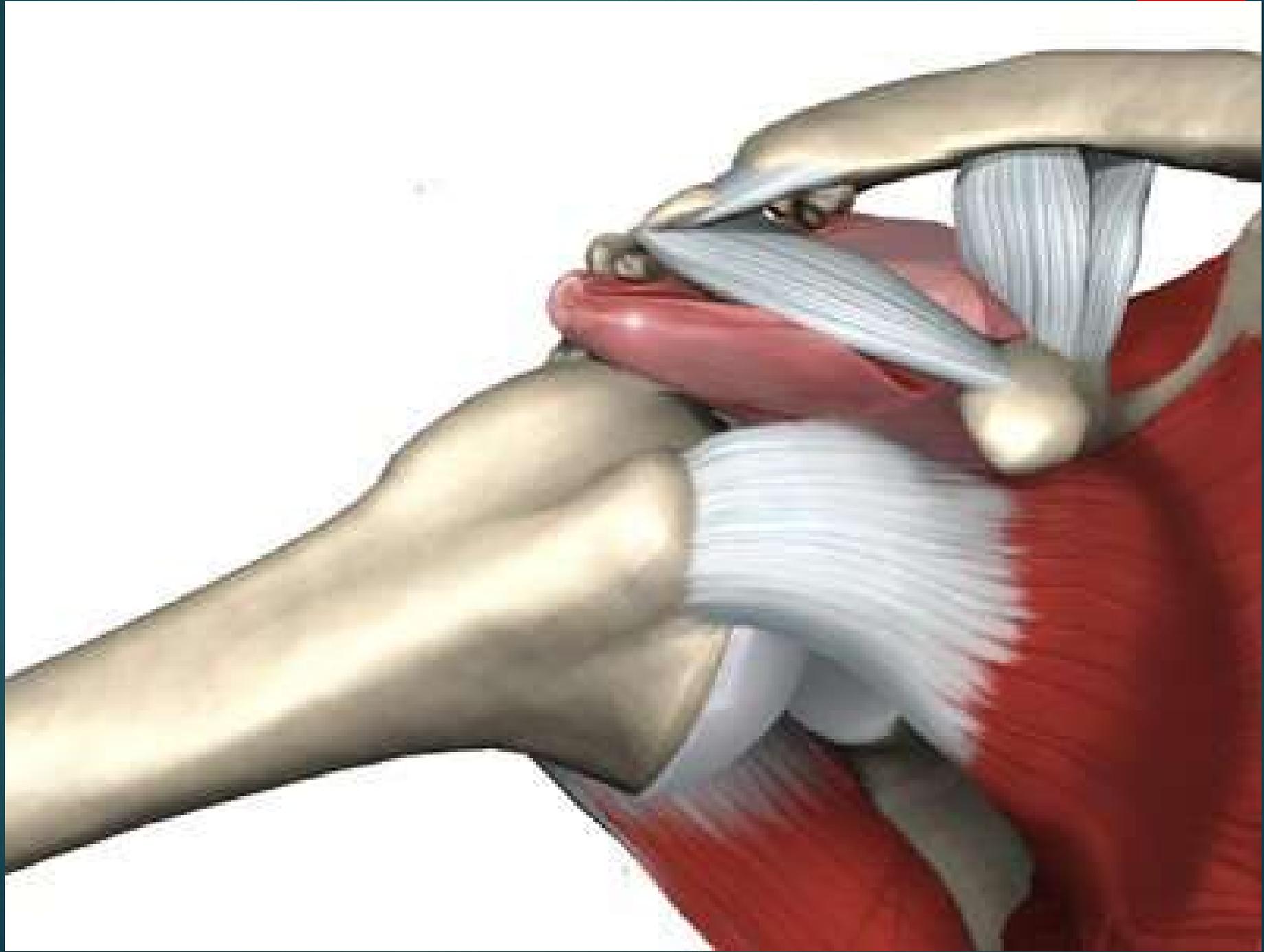
# Spalla



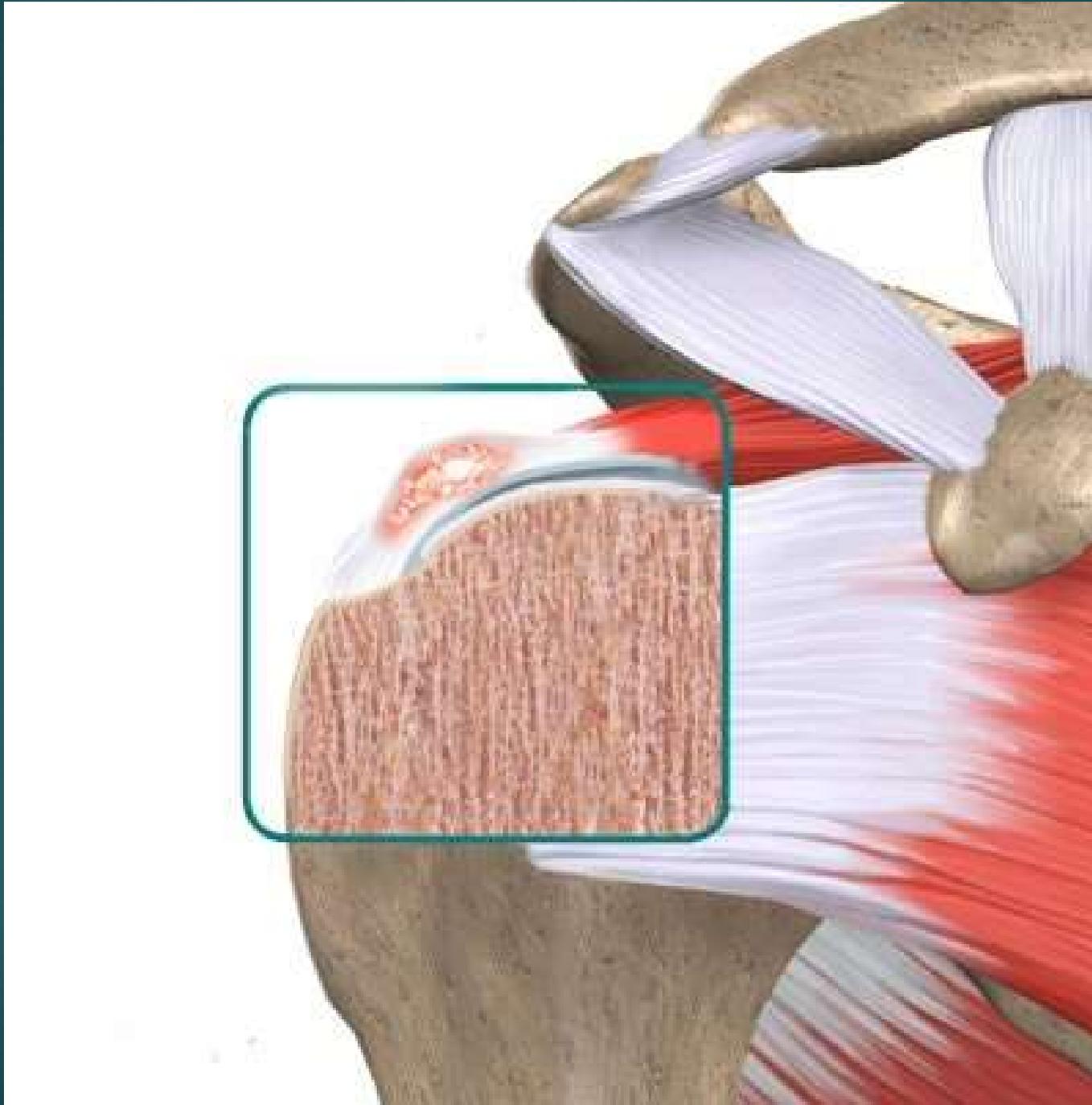
# Spalla



# Spalla



# Spalla



# Epicondilite

“Gomito del tennista”

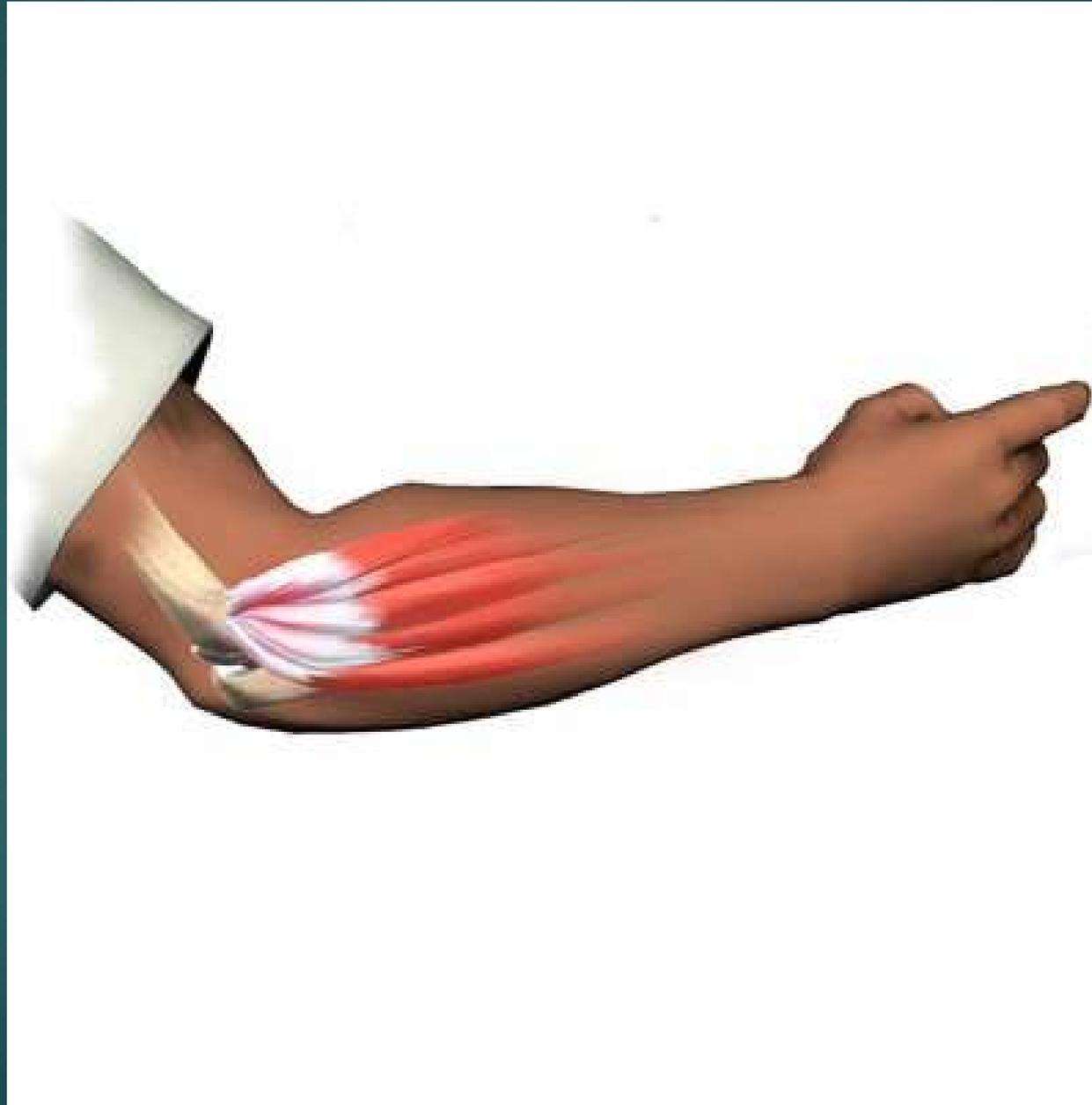
Infiammazione del tendine del muscolo “estensore comune delle dita”

Dolore soprattutto in alcuni gesti che coinvolge l'estensione della mano e la pronosupinazione:

- ✓ Dare la mano
- ✓ Girare le chiavi
- ✓ Estendere il gomito

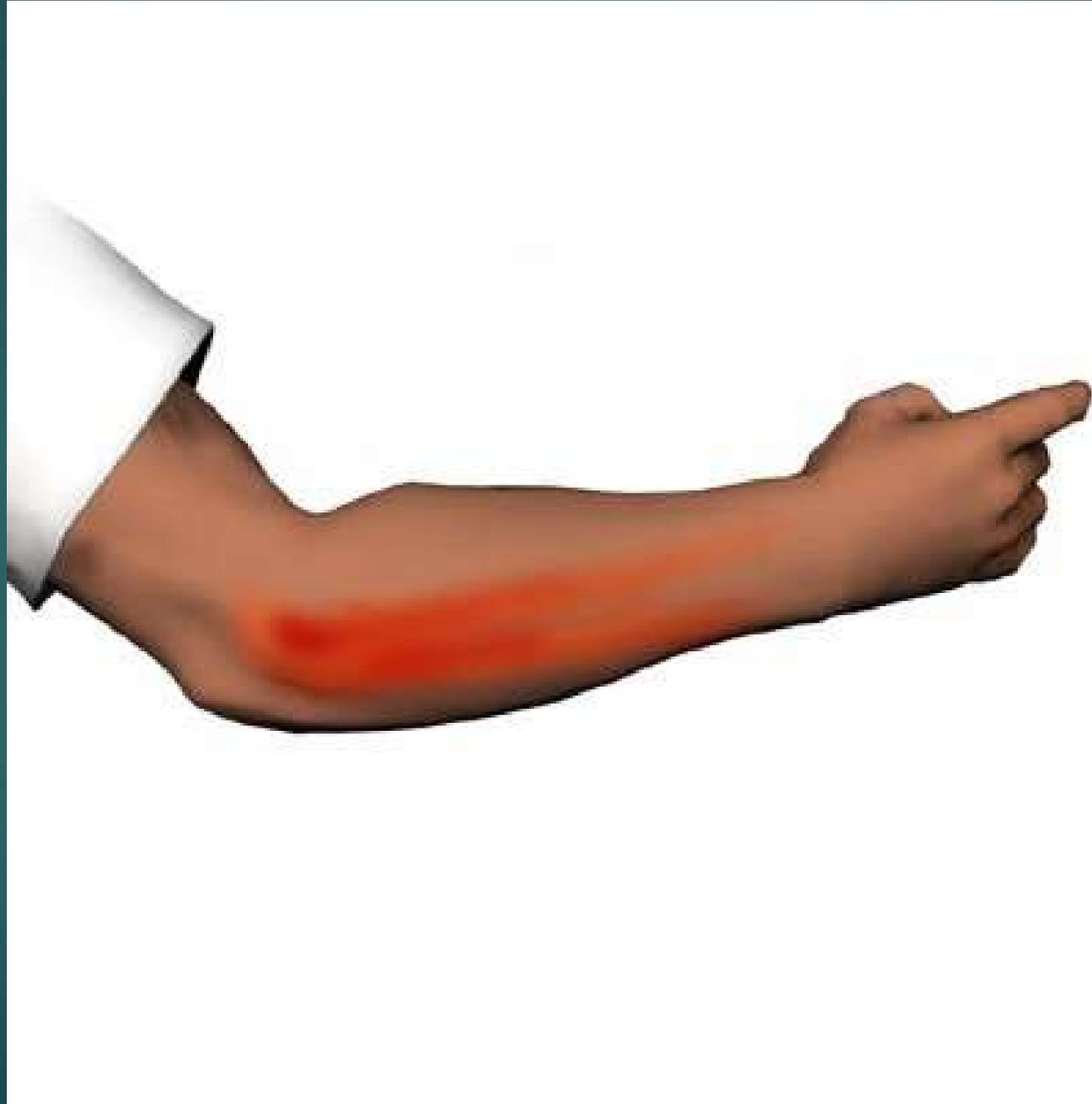
# Epicondilitis

“Gomito del tennista”



# Epicondilitite

“Gomito del tennista”



# Epitrocleite

“Gomito del golfista”

Infiammazione del tendine del muscolo “flessore comune delle dita”

Dolore soprattutto in alcuni gesti che coinvolge la flessione della mano e la pronosupinazione:

- ✓ Rotazione dell'avambraccio
- ✓ Flessione mano contro resistenza

# Epitrocleeite

“Gomito del golfista”



# Epitrocleeite

“Gomito del golfista”



# Tendinite estensore del pollice

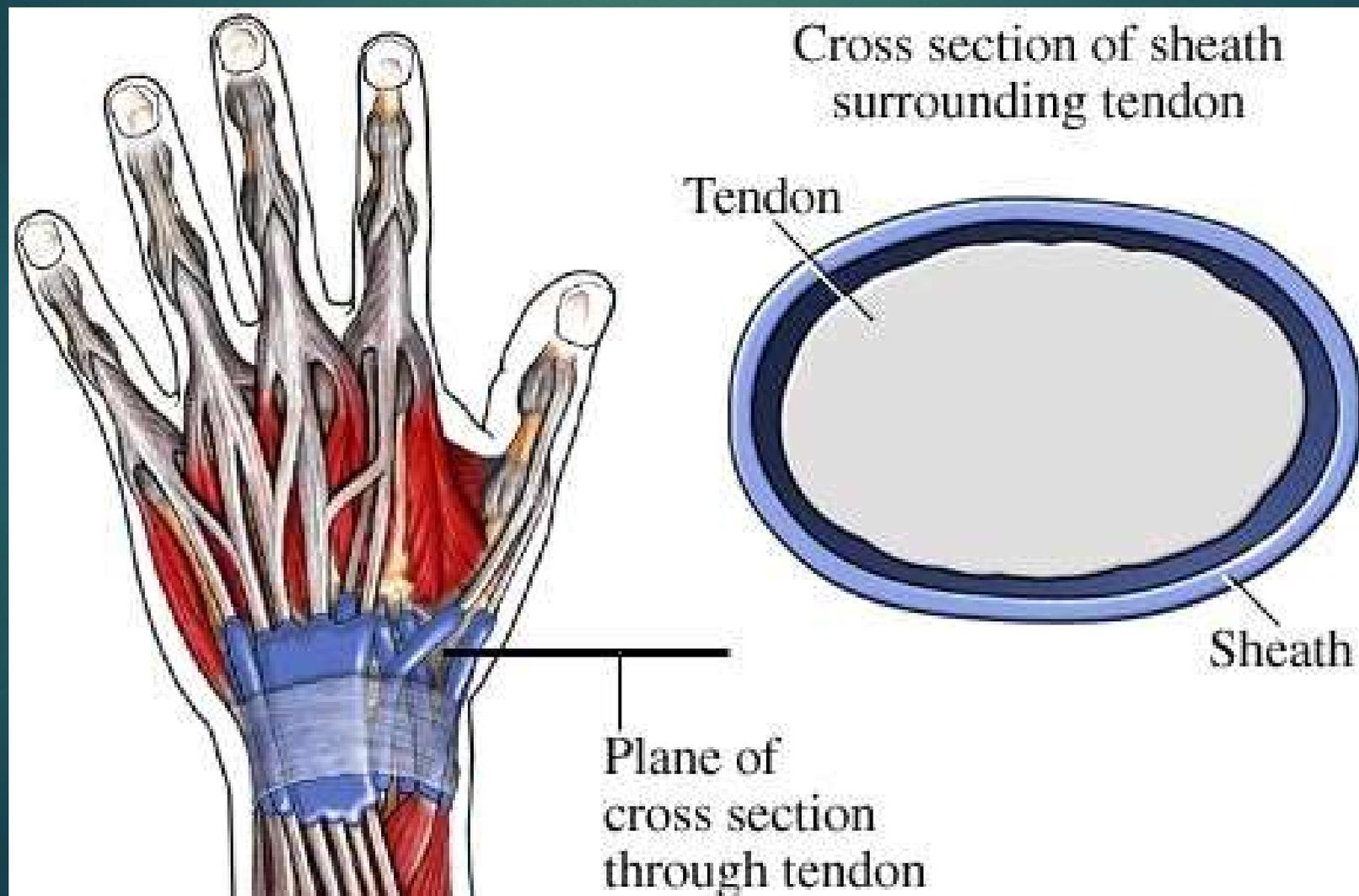
“Morbo di De Quervain”

Infiammazione del tendine del muscolo “estensore lungo del pollice”

Dolore soprattutto alla mobilizzazione del pollice durante l’estensione e la prensione di oggetti

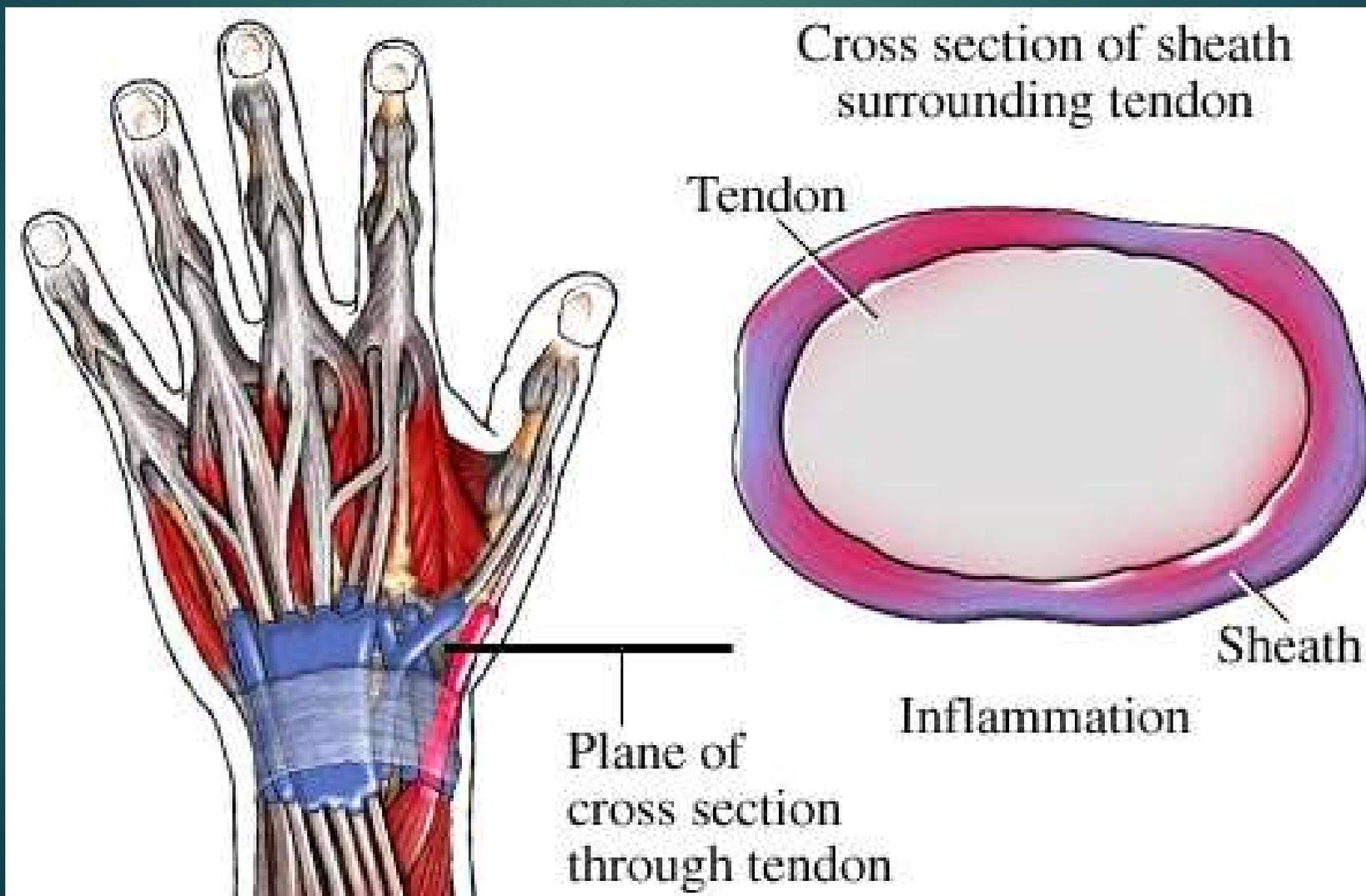
# Tendinite estensore del pollice

“Morbo di De Quarvain”



# Tendinite estensore del pollice

“Morbo di De Quarvain”





# Tendinite rotulea

“Ginocchio del saltatore”

Infiammazione del tendine del muscolo quadricipite (Tendine quadricipitale) o del legamento rotuleo (sua diretta prosecuzione)

Spesso causato da eccessivo esercizio fisico in palestra (leg extension) o sul campo (corsa in salita, salti, ecc)

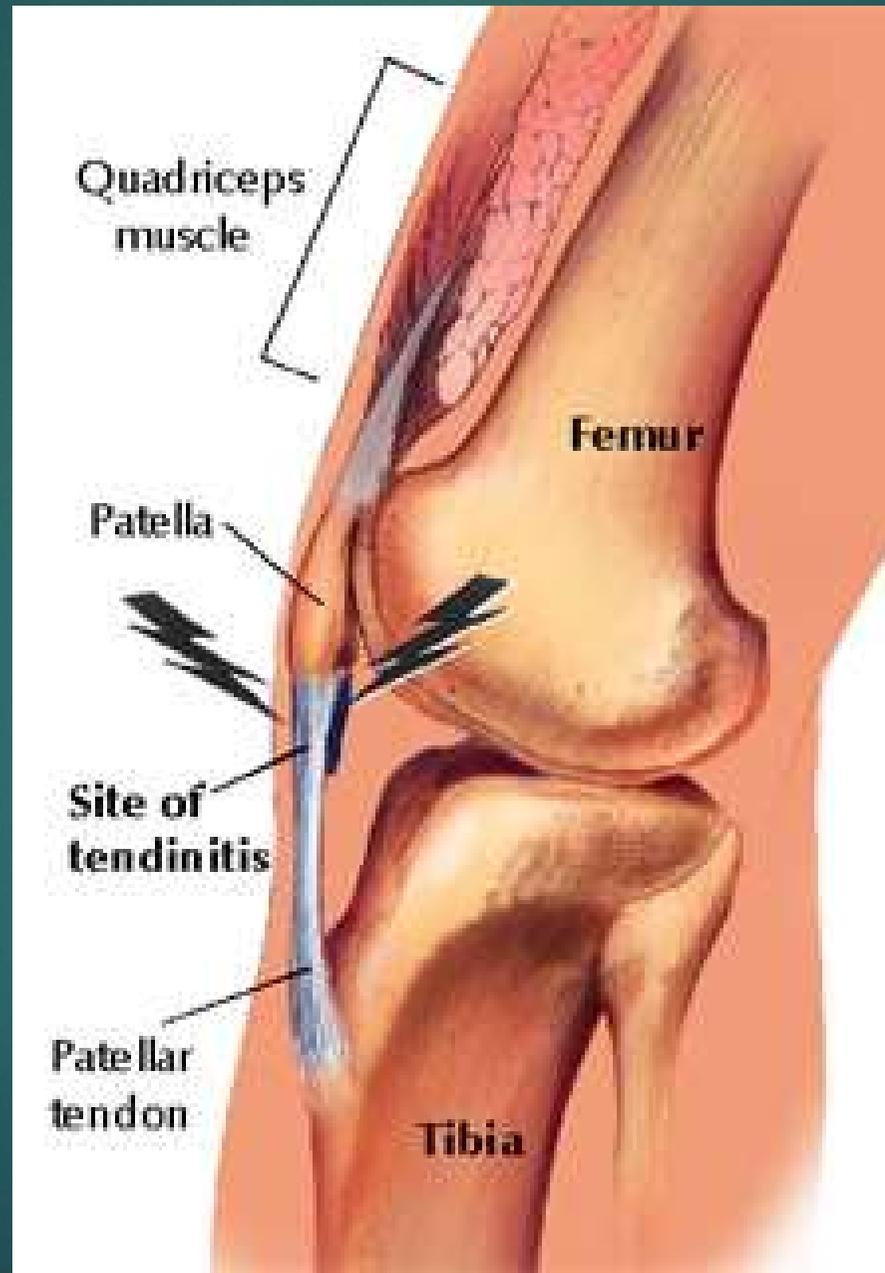
# Tendinite rotulea

“Ginocchio del saltatore”



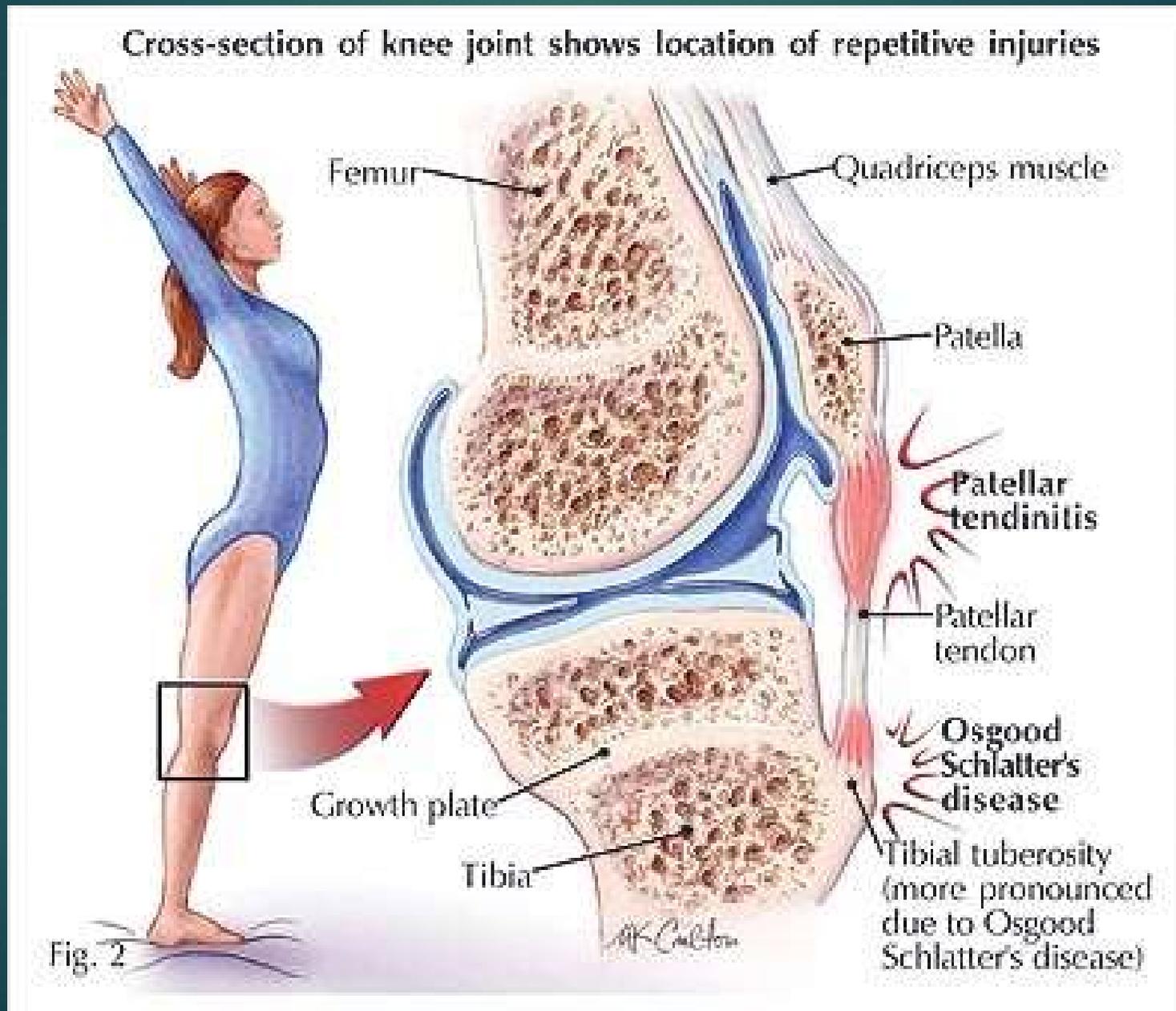
# Tendinite rotulea

“Ginocchio del saltatore”



# Tendinite rotulea

“Ginocchio del saltatore”



# Tendinite Achillea



Infiammazione del tendine Achilleo.

Spesso c'è una contemporanea infiammazione della borsa calcaneale

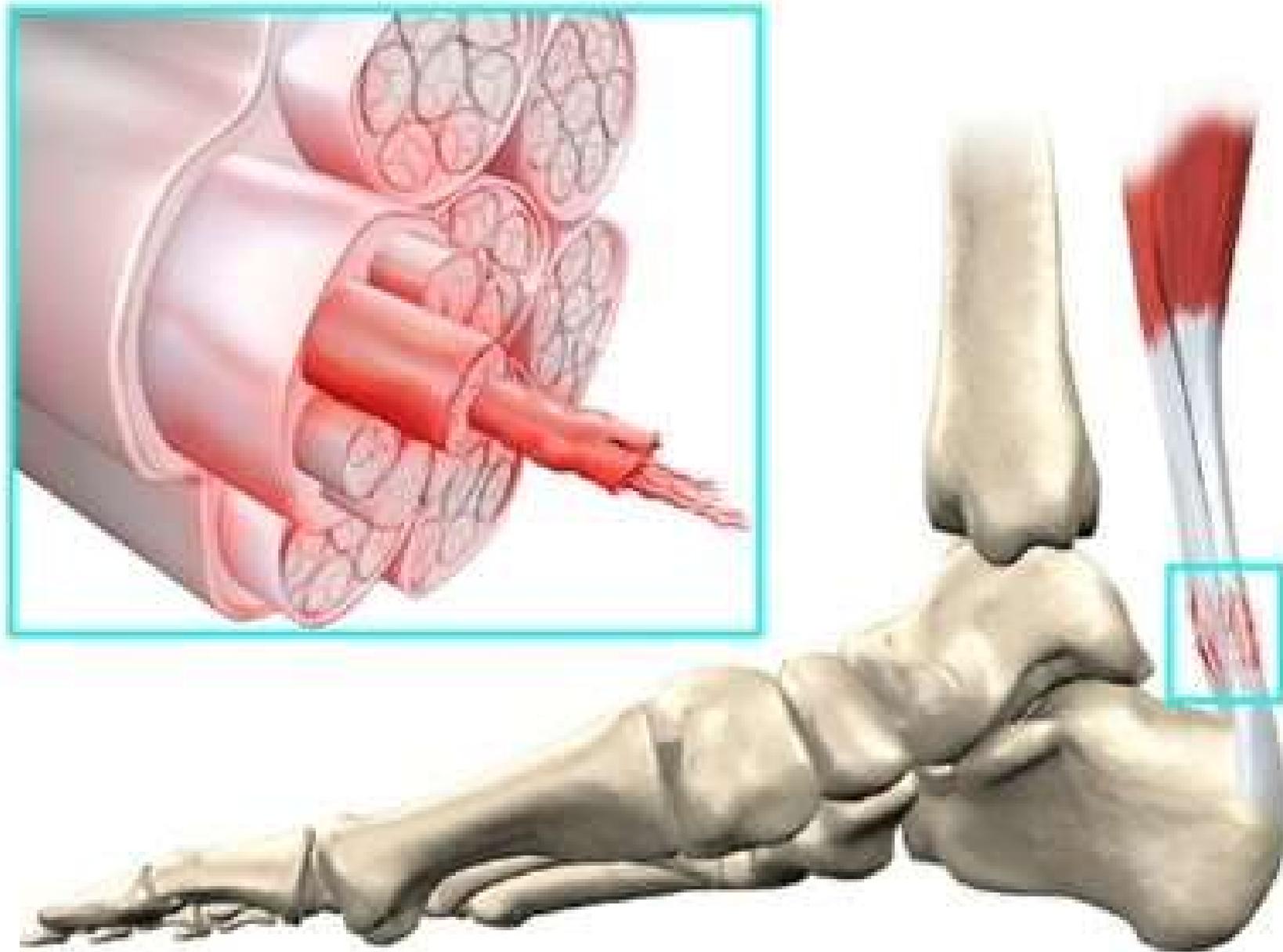
La causa è il sovraccarico funzionale (camminare, correre)

E' il tendine che più spesso se degenerato va incontro a rottura

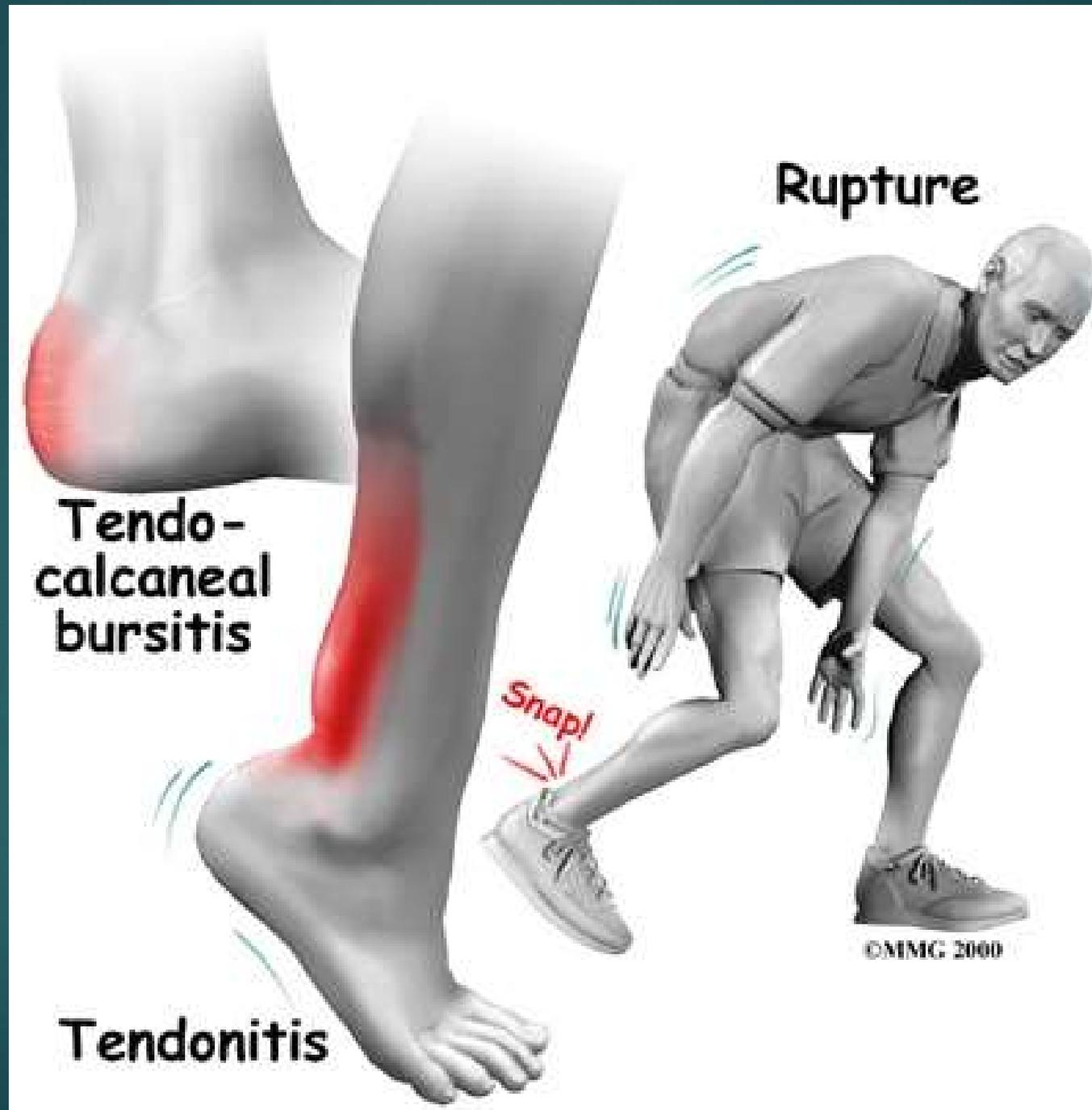
# Tendinite Achillea



# Tendinite Achillea



# Tendinite Achillea



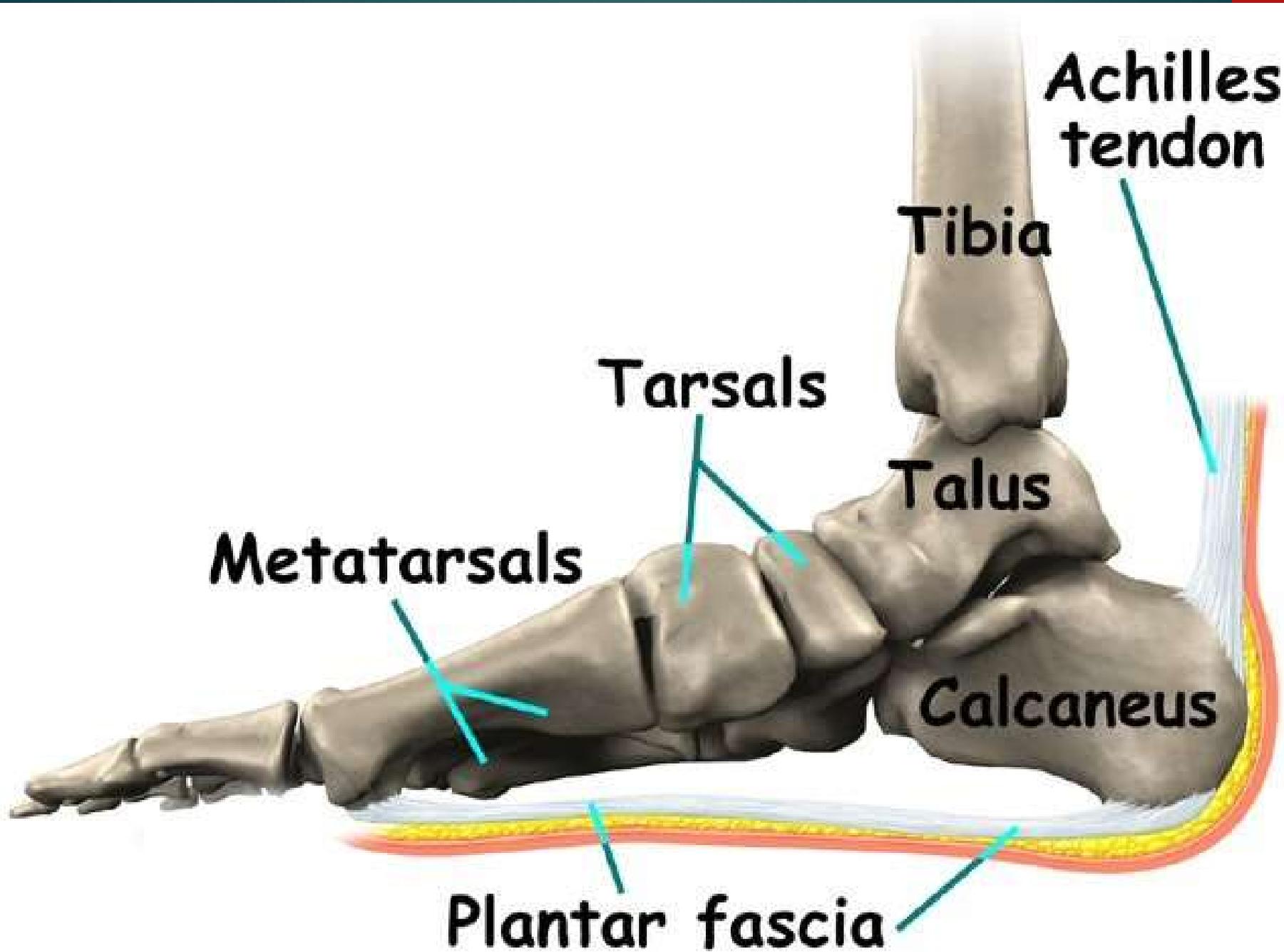
# Fascite plantare



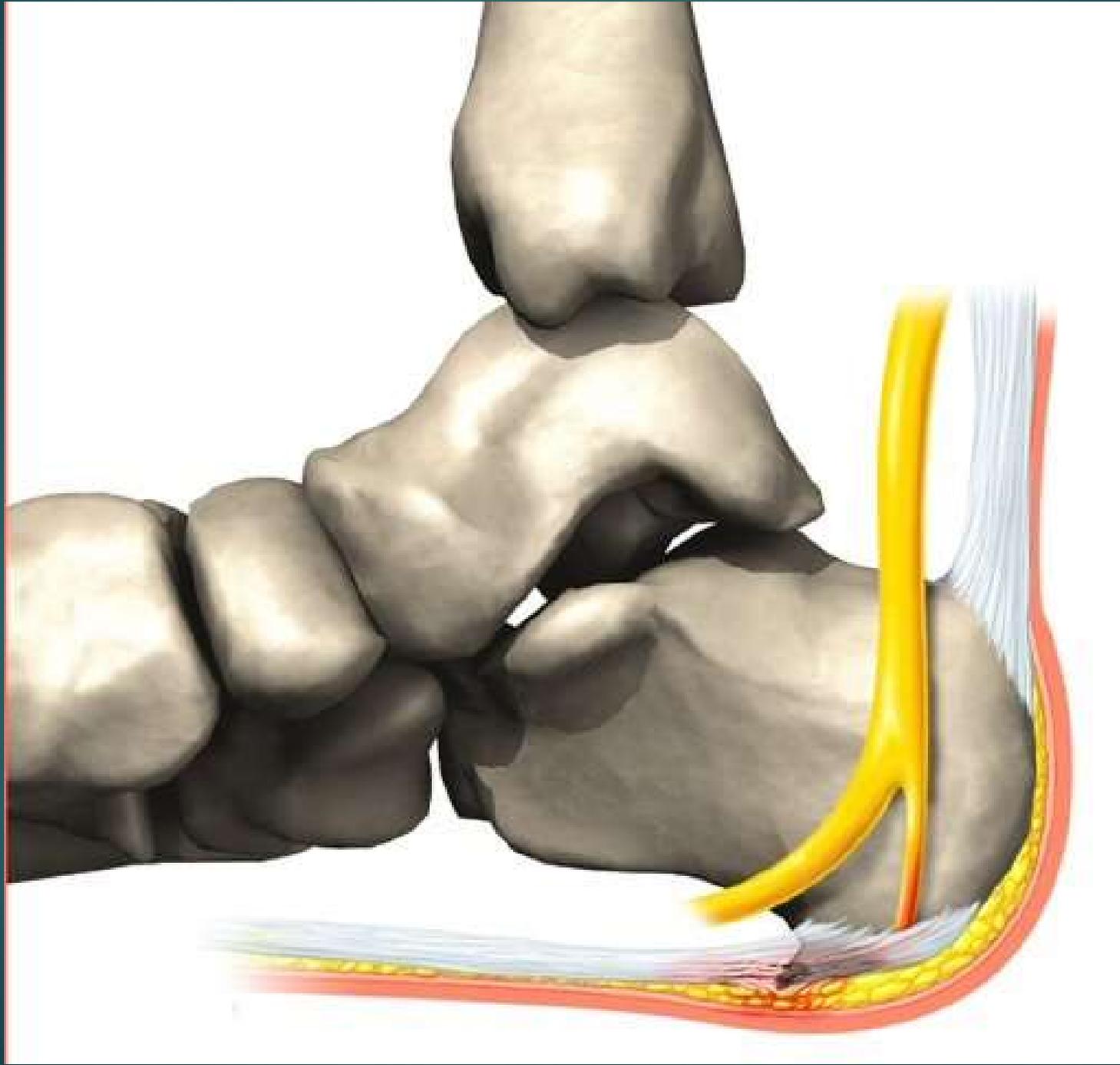
Infiammazione della fascia plantare che può portare alla formazione di una calcificazione (sperone calcaneare)

Le cause sono sostanzialmente il sovraccarico (Peso, cammino, corsa, ortostatismo, ecc)

# Fascite plantare



# Fascite plantare



# Trattamento delle tendiniti/tendinosi

**E' principalmente conservativo !**

In casi selezionati (solo in lesioni  
croniche ribelli ad altri trattamenti o in  
caso i rottura)si può ricorrere alla  
chirurgia

# Trattamento delle tendiniti/tendinosi

Il trattamento conservativo di avvale di:

- X Riposo funzionale
- X Ghiaccio locale
- X Antinfiammatori (locali)
- X Terapie fisiche

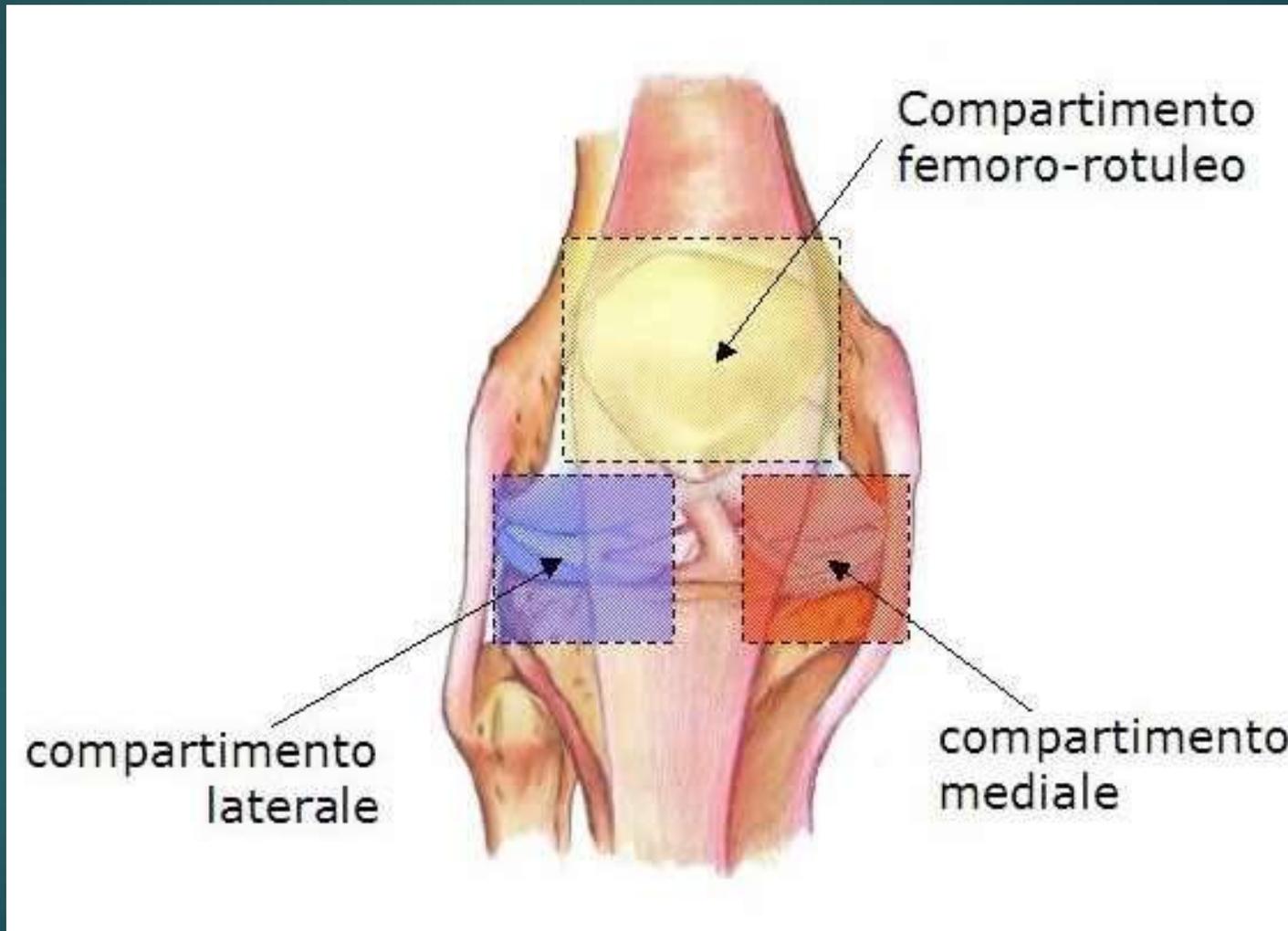
# Trattamento delle tendiniti/tendinosi

Le terapie fisiche più efficaci sono:

- ✓ Laserterapia
- ✓ Ionoforesi
- ✓ Tecarterapia
- ✓ *Onde d'urto extracorporee*

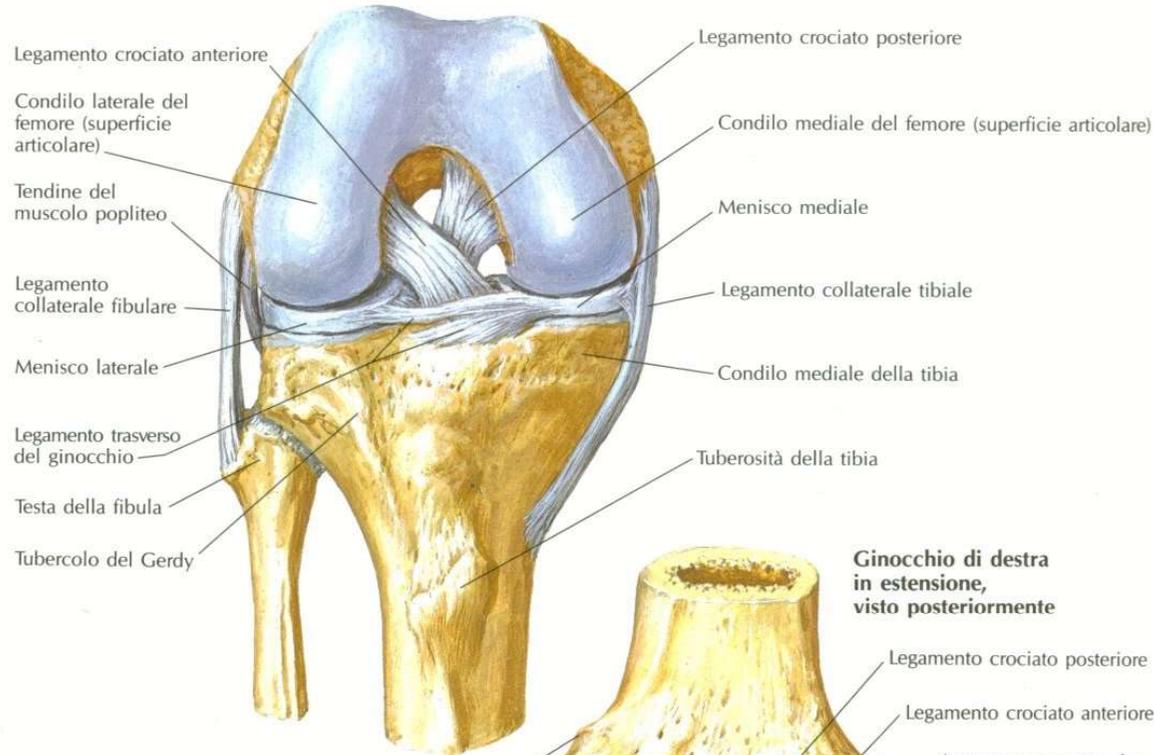
# Ginocchio

## Le principali lesioni

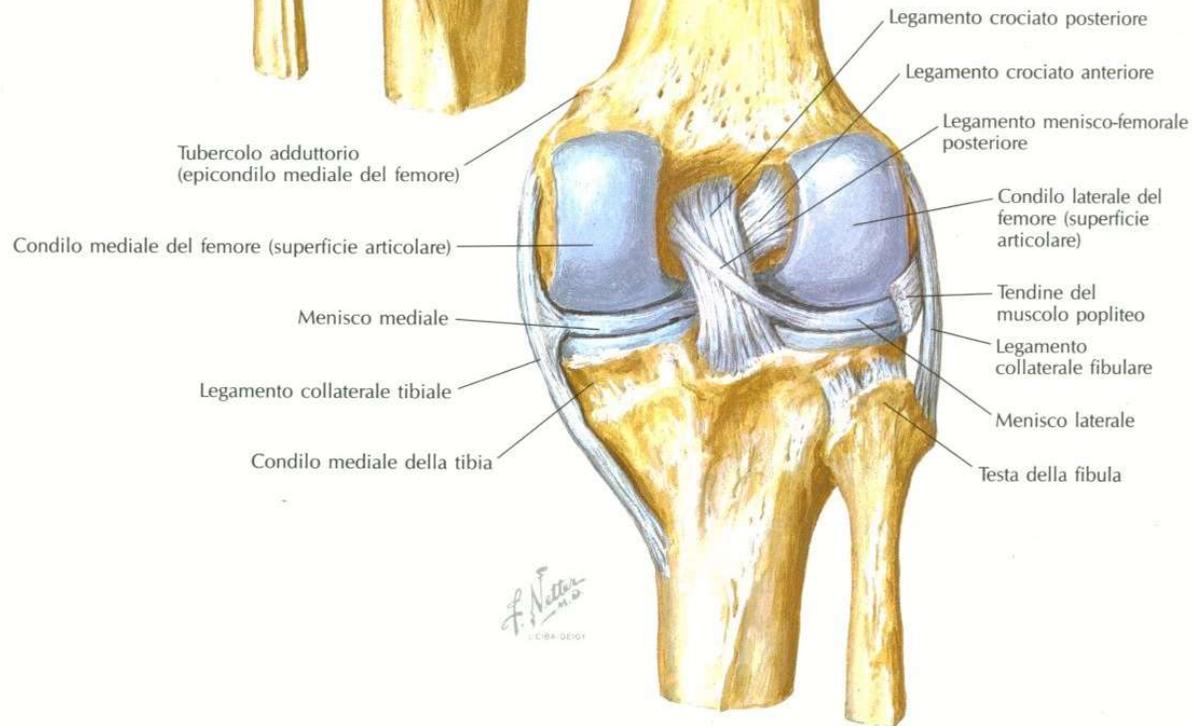


# Ginocchio: legamenti crociati e collaterali

Ginocchio di destra in flessione, visto anteriormente

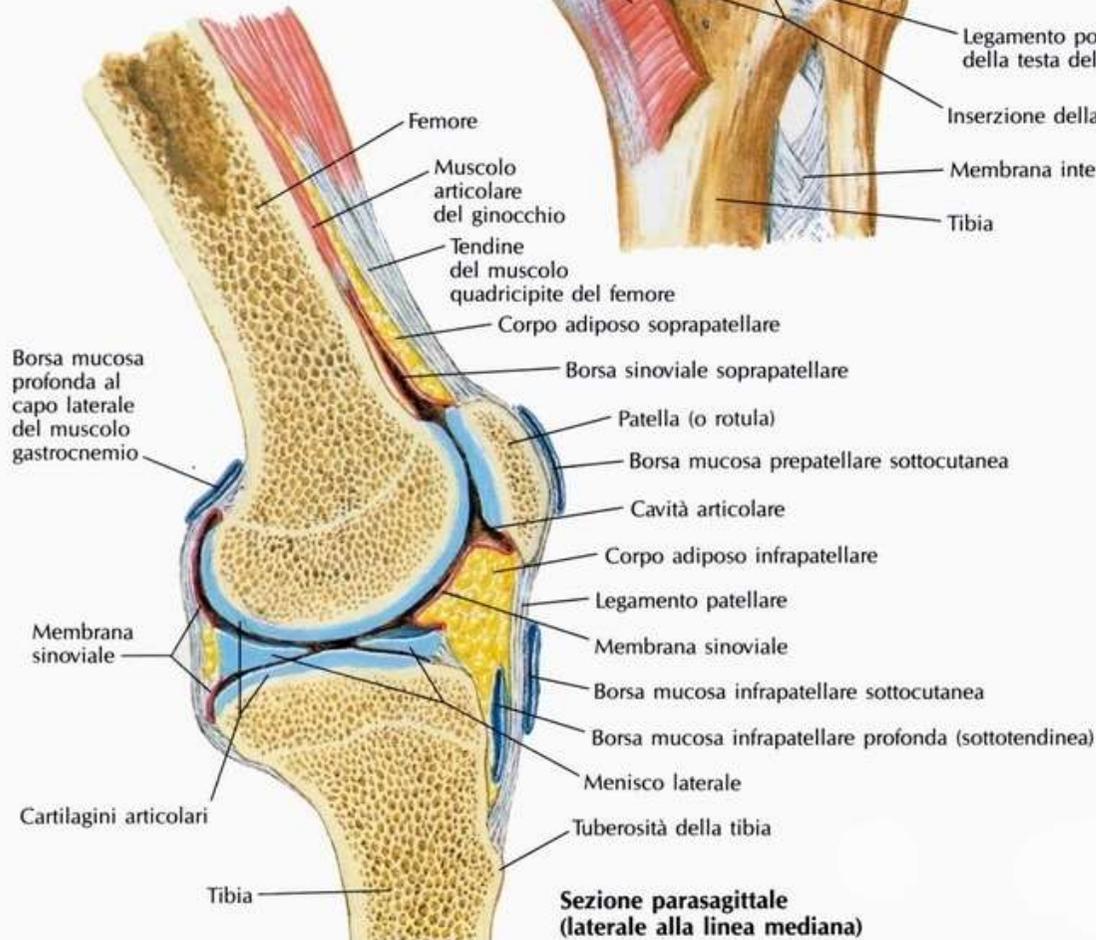
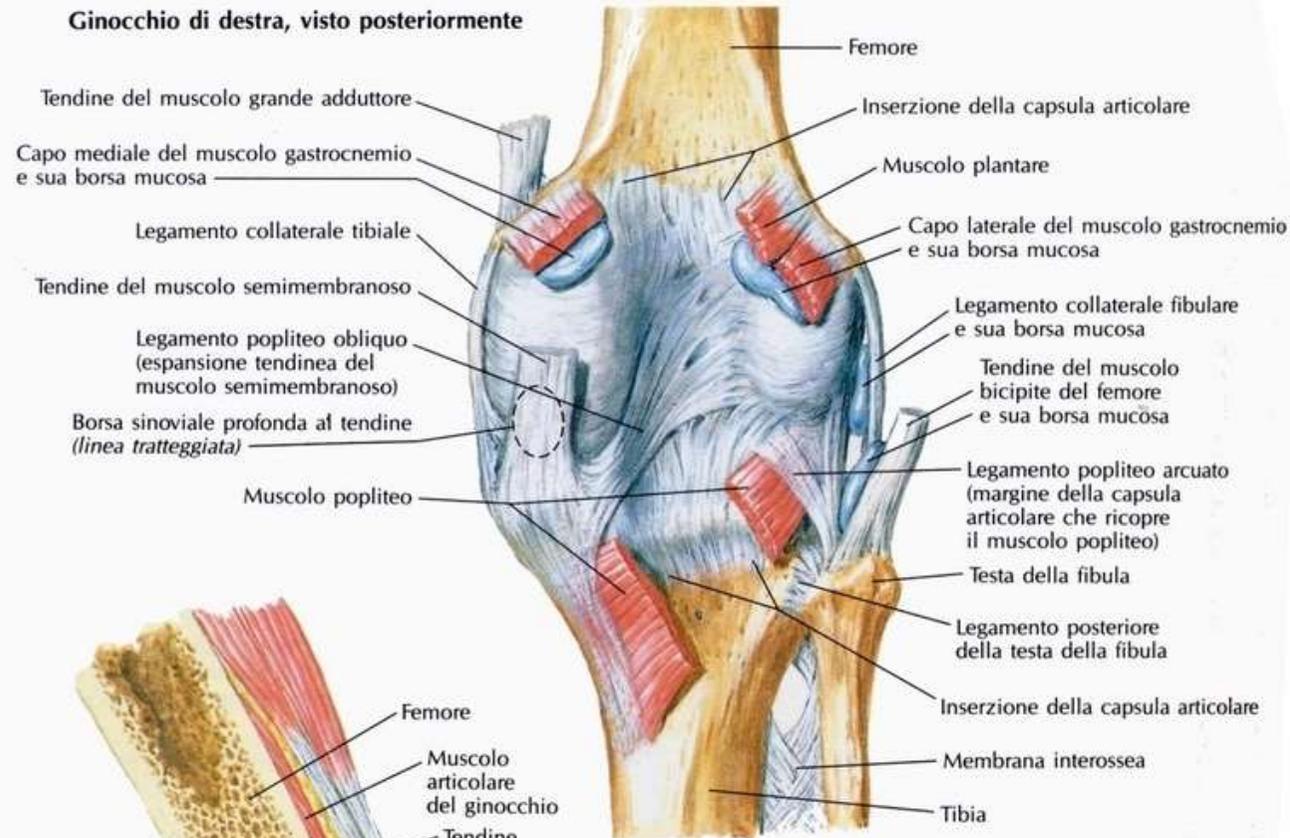


Ginocchio di destra in estensione, visto posteriormente



F. Netter  
M.D.  
© CIBA-GEIGY

**Ginocchio di destra, visto posteriormente**



**Sezione parasagittale (laterale alla linea mediana)**

# Patologia Femoro-Rotulea



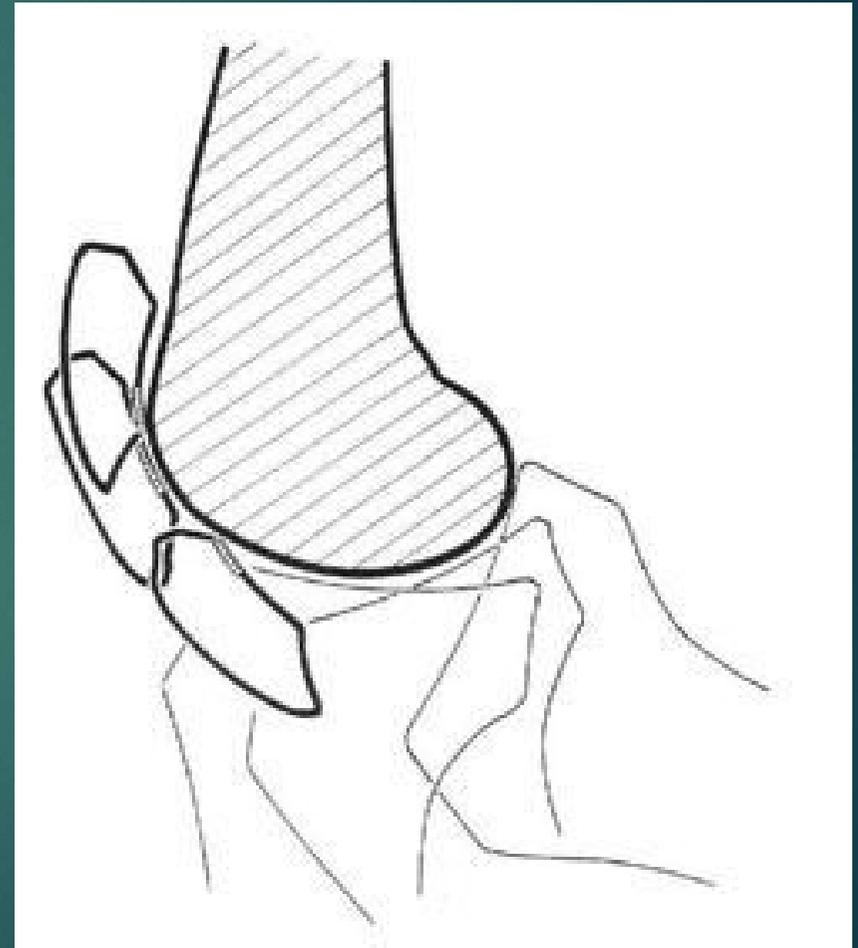
La rotula è come una puleggia

Aumenta il braccio di leva nel  
movimento di estensione del  
ginocchio

# Patologia Femoro-Rotulea

Durante la flessione-estensione del ginocchio la rotula scorre sul femore

Questo scorrimento determina  
il consumo della  
cartilagine femoro-rotulea



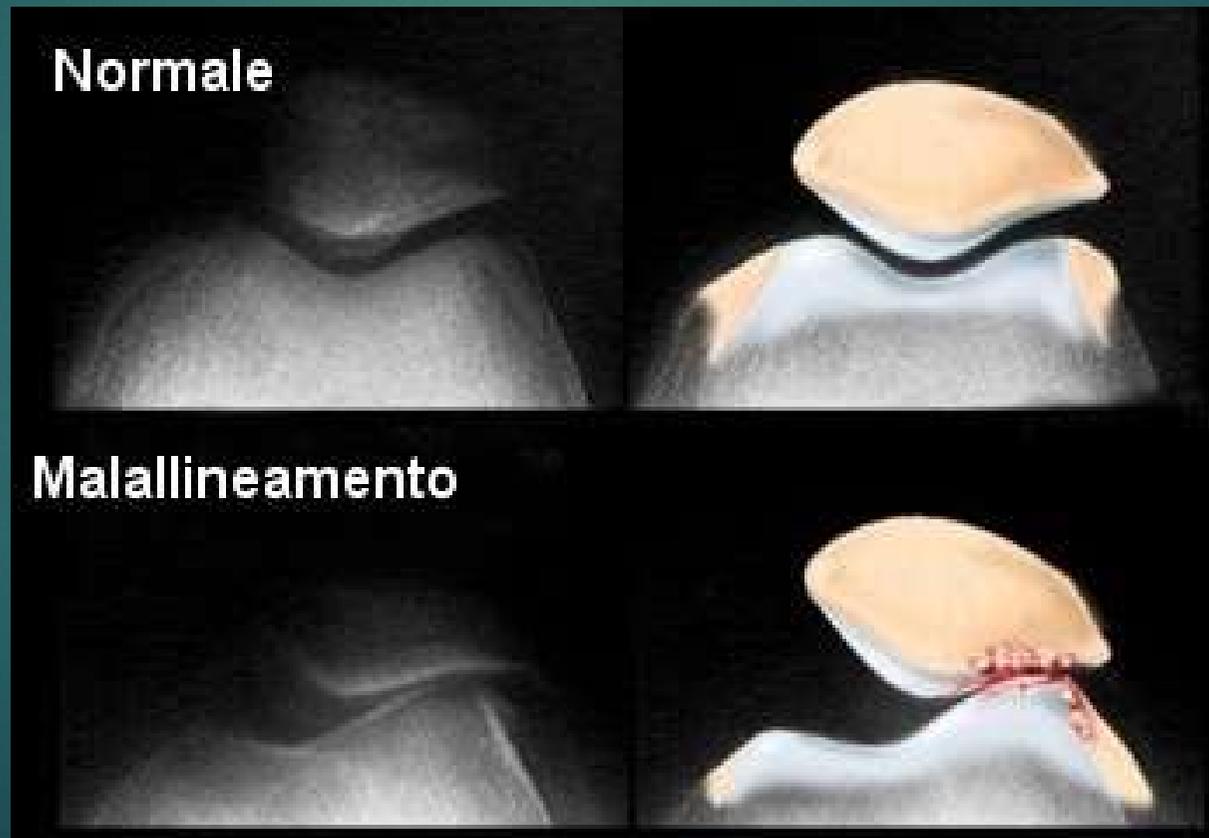
# Patologia Femoro-Rotulea



Il consumo della cartilagine determina artrosi precoce con dolore nei movimenti

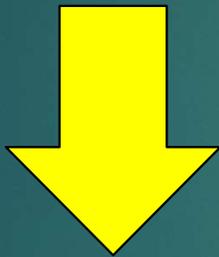
# Patologia Femoro-Rotulea

Esistono anche forme congenite di mal-allineamento della rotula che favoriscono l'insorgenza di tale patologia



# Lesioni tendinee / legamentose

Se avvengono movimenti  
“anomali” il ginocchio va  
incontro ad una  
**DISTORSIONE**



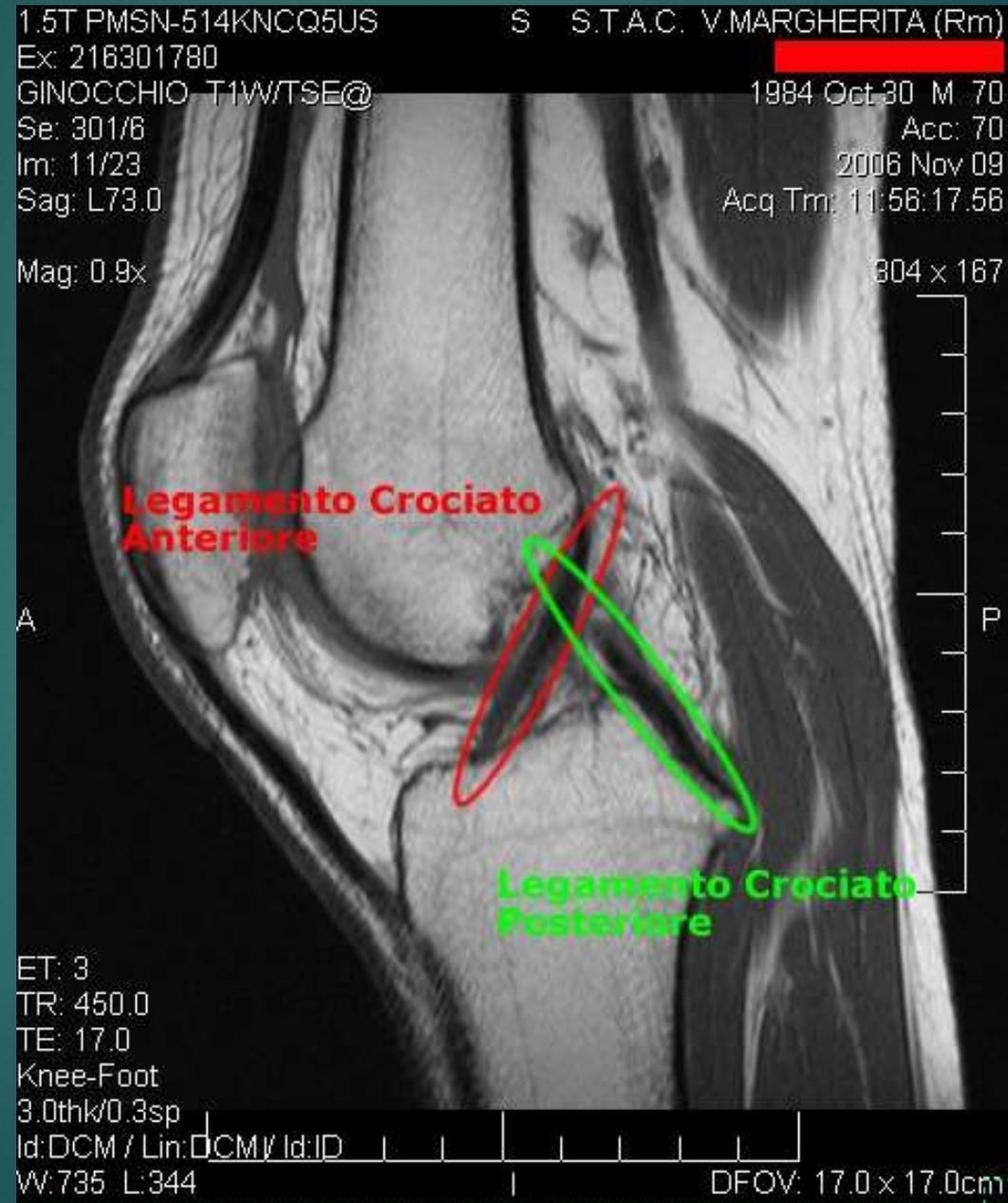
Possibile lesione al  
comparto laterale, mediale  
o centrale



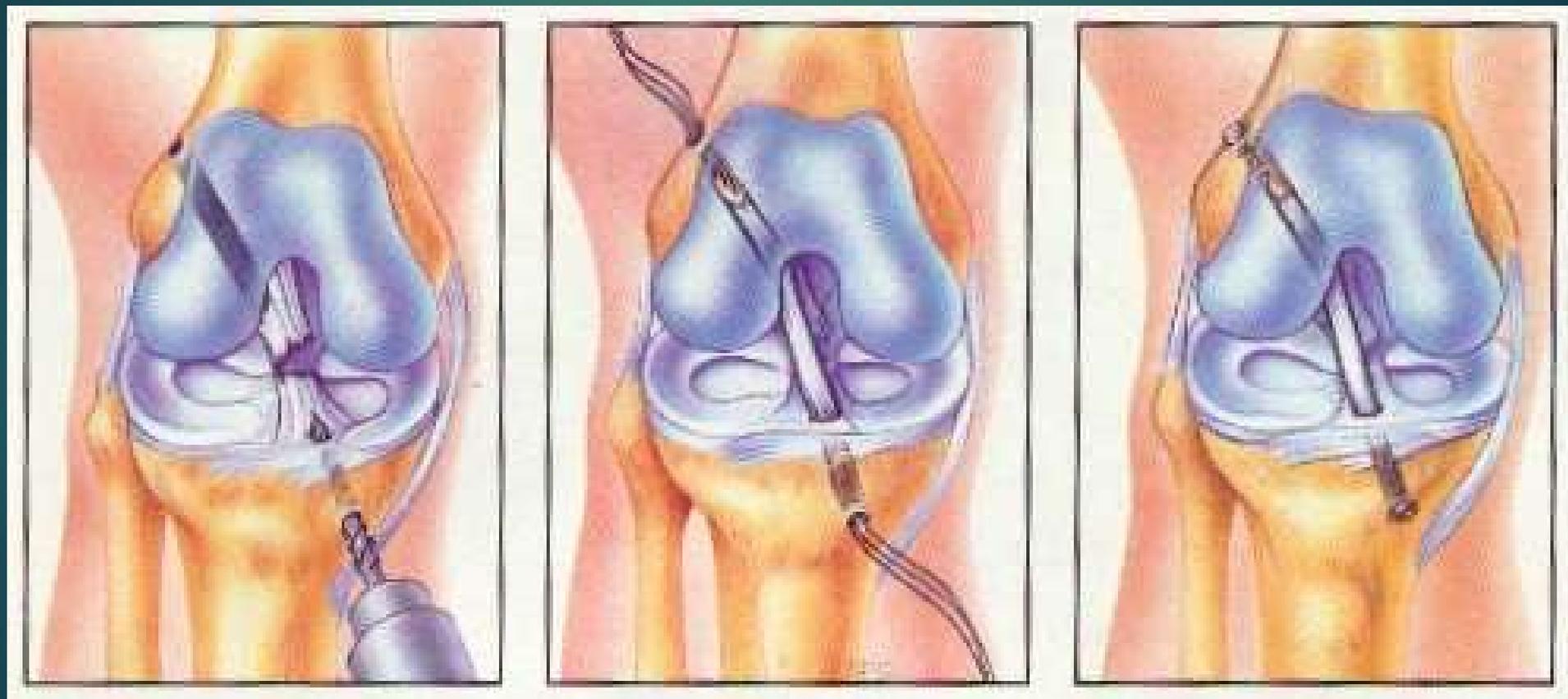
# Lesioni tendinee / legamentose



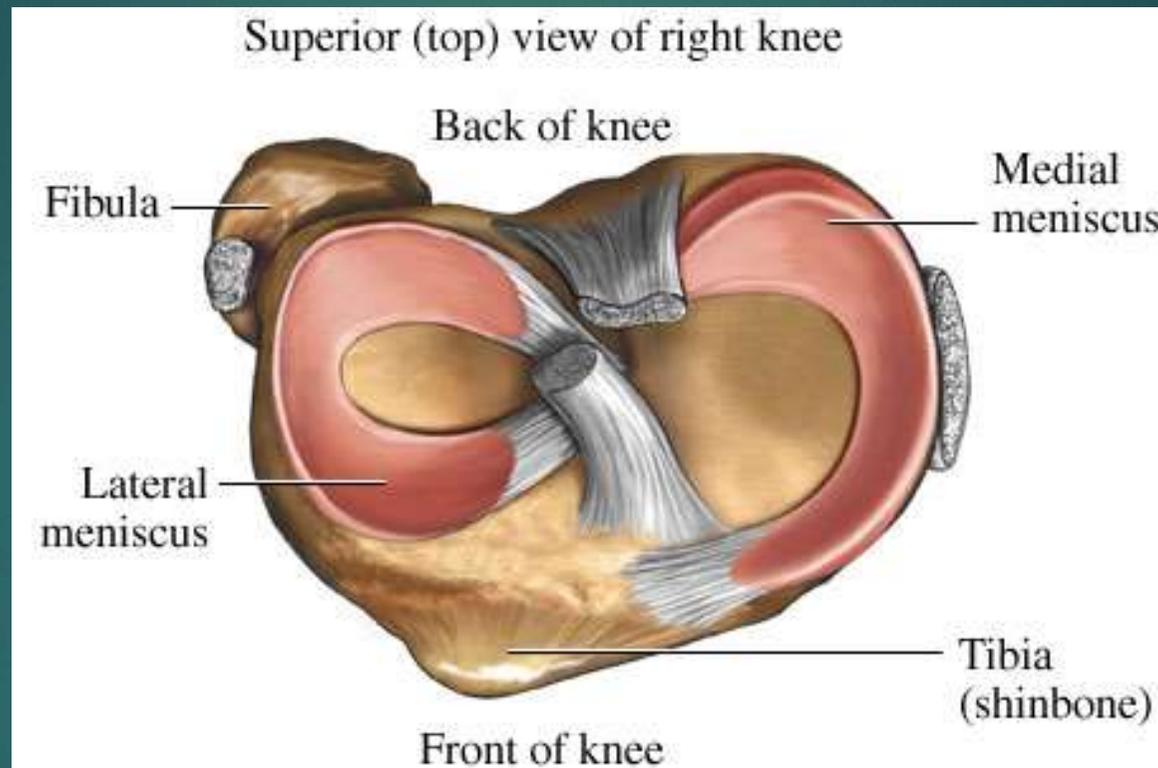
# Lesioni tendinee / legamentose



# Lesioni tendinee / legamentose



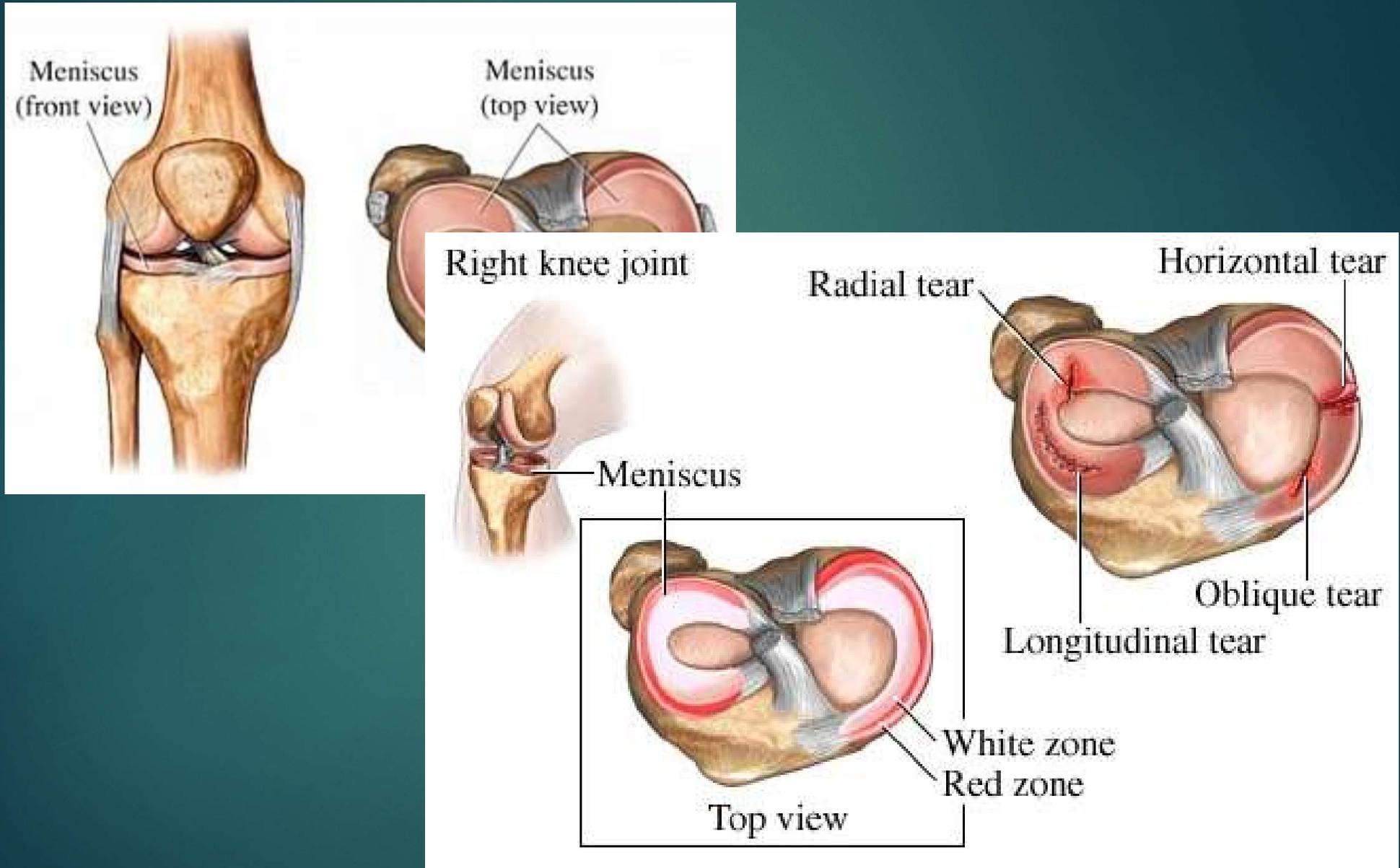
# Lesioni meniscali



# Lesioni meniscali



# Lesioni meniscali



# Lesioni meniscali



*Nuovo approccio chirurgico*

## Vantaggi

Mantiene menisco  
Previene danni secondari  
(Artrosi)

## Svantaggi

Richiede importante riabilitazione  
Tempi lunghi di recupero  
Non sempre eseguibile



*Fine corso*

*Grazie per l'attenzione e  
l'attiva partecipazione*



*Dr. Giampaolo Lucchesi*

*giampaolo.lucchesi@gmail.com*

*340.85.12.962*