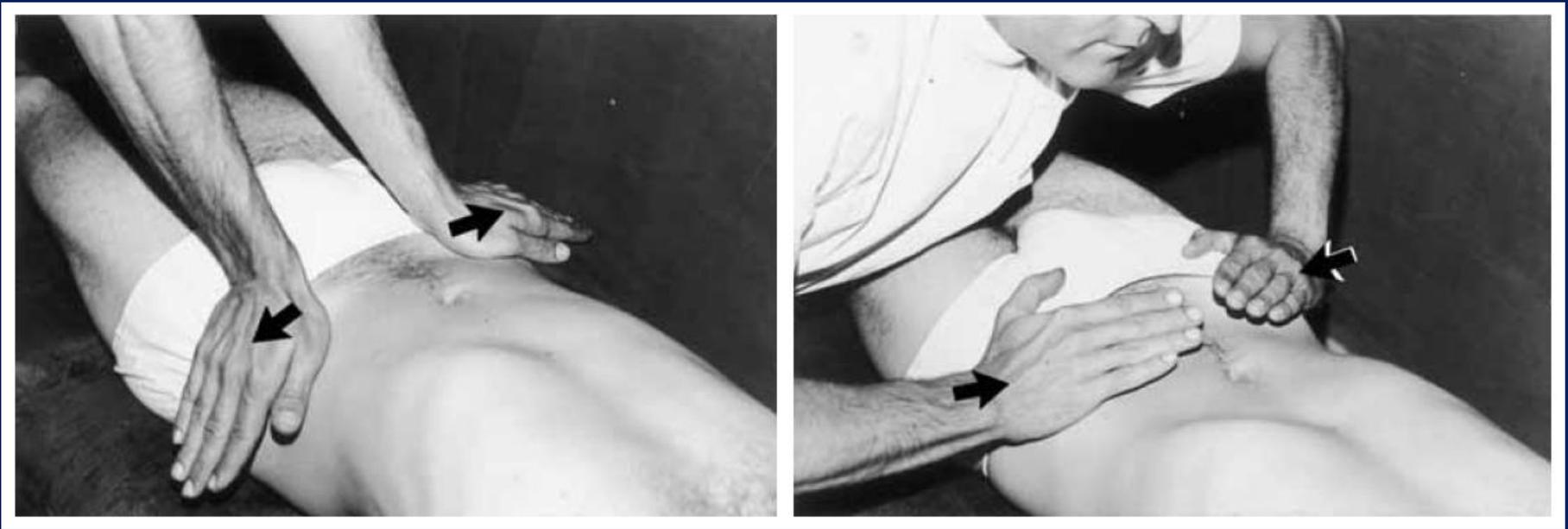


Sacro-iliache: opinioni a confronto

R. Gatto

Semeiologia di danno sacro-iliaco nella medicina tradizionale



Il *dolore posteriore* provocato dall'allontanamento o accostamento delle ali iliache

Semeiologia di danno sacro-iliaco nella medicina tradizionale



La *manovra di Gaenslen*: il soggetto è sul dorso, mentre l'esaminatore si appoggia sul ginocchio flesso, in questo caso destro, portando l'anca in iperflessione. L'altra gamba del paziente è al di fuori del lettino; l'esaminatore forza questo movimento

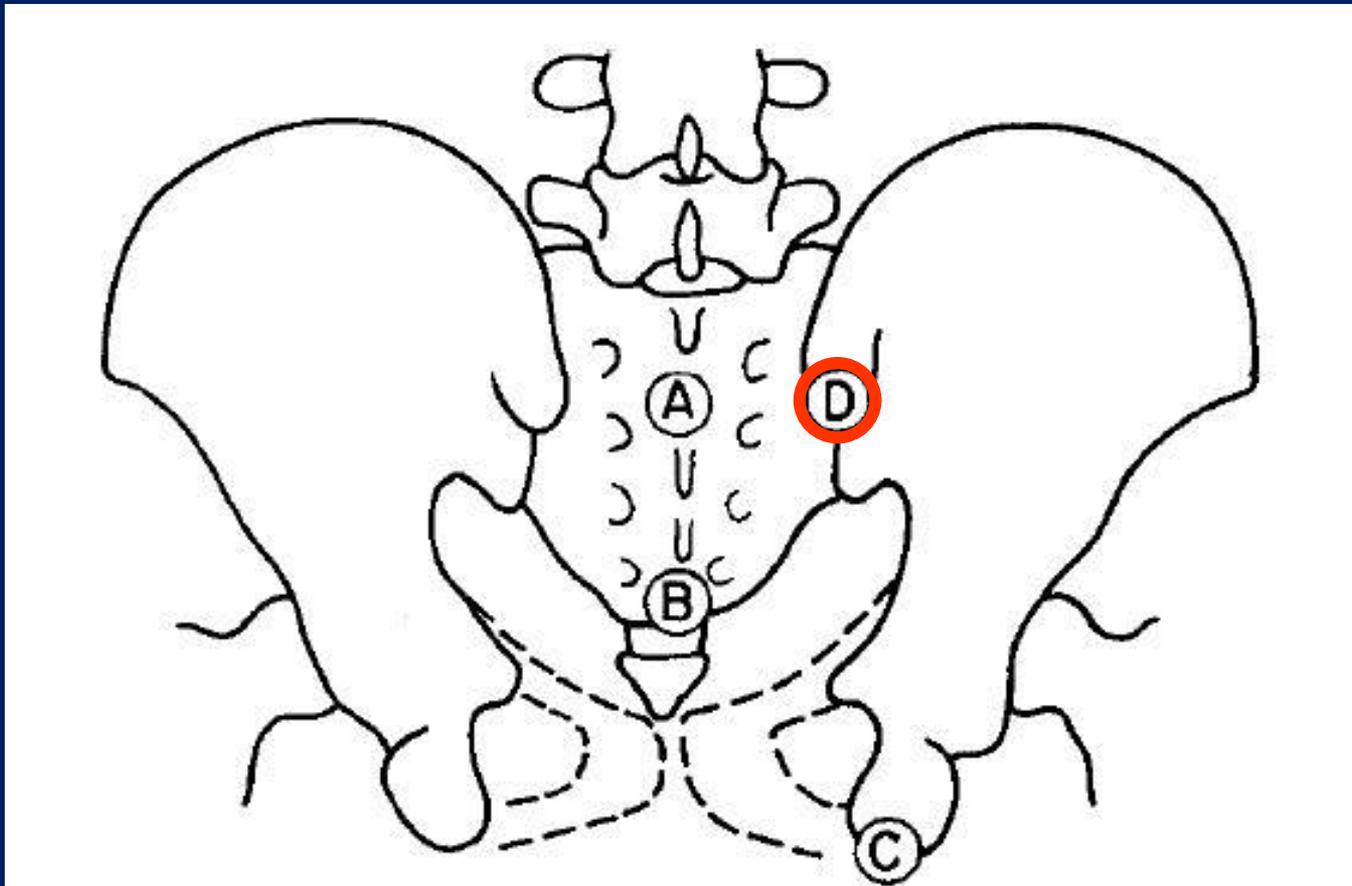
spingendo la coscia verso il basso. La manovra comprende uno stiramento sacro-iliaco massimale in nutazione da un lato e in contronutazione dall'altro.

Semeiologia di danno sacroiliaco nella medicina tradizionale



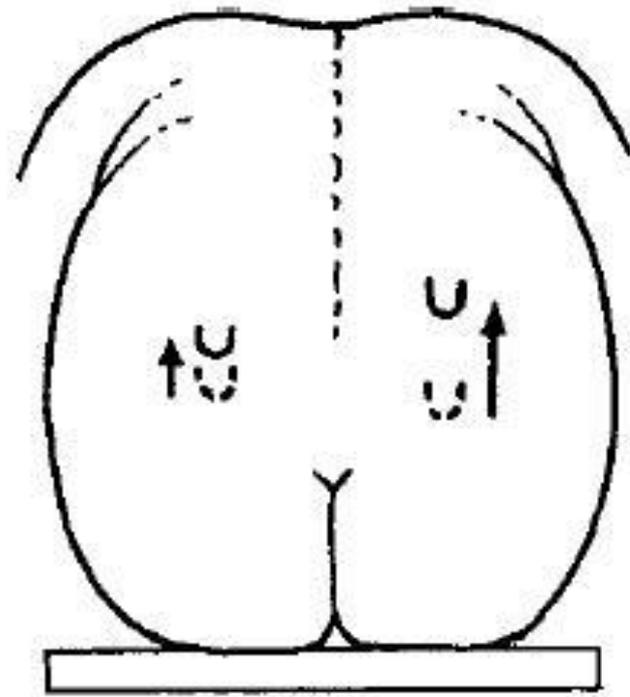
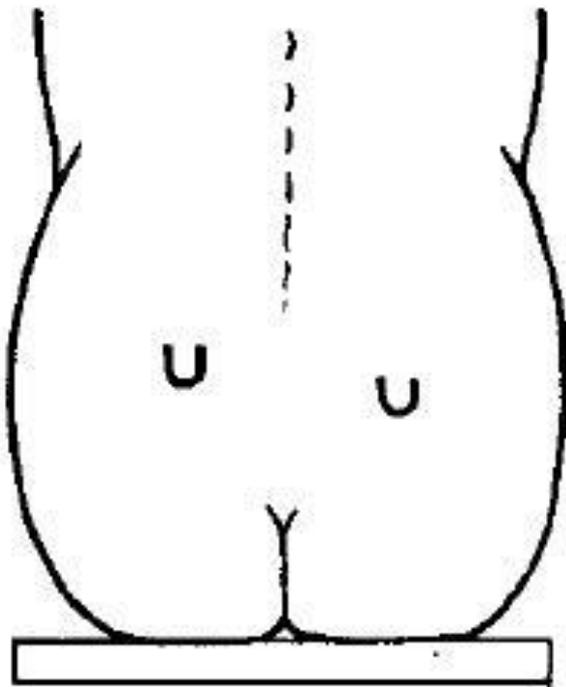
La manovra seguente ha lo stesso scopo. Il paziente, **coricato sul fianco**, in questo caso sinistro, prende il proprio ginocchio sinistro e trascina la coscia in iperflessione. L'esaminatore, appoggiandosi sull'ala iliaca destra e afferrando il ginocchio destro, aumenta l'iperestensione della coscia

Punti di riferimento



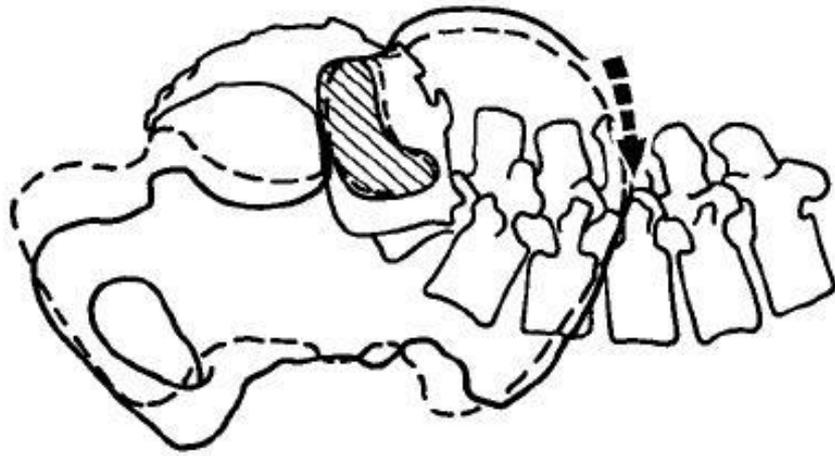
Punti di contatto per i test di mobilità delle articolazioni sacro-iliache: a. secondo tubercolo S1; b. quinto tubercolo S1 (il più basso); c. ischio; d. spina iliaca posteriore e superiore.

Test di Piédallu

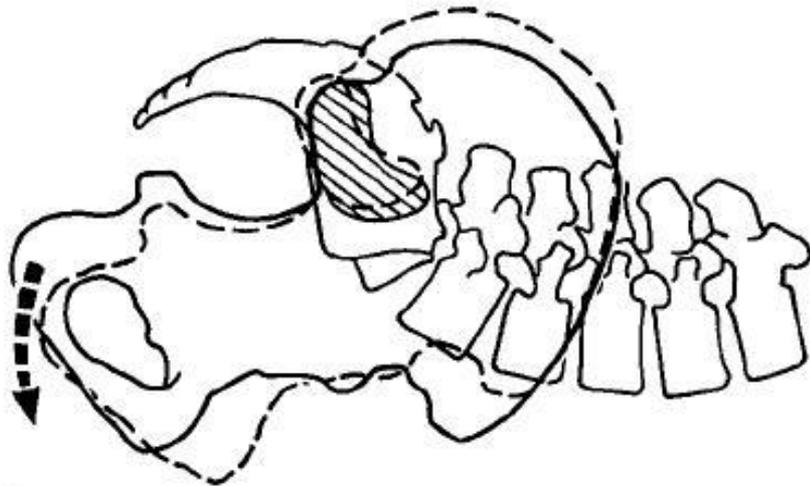


Segno dell'ascensione della spina di Piédallu.

Movimenti delle sacroiliache



a



b

a. Movimento di nutazione. b. Movimento di contronutazione.

Da dove viene il dolore?

Dalla *giunzione dorso-lombare*:

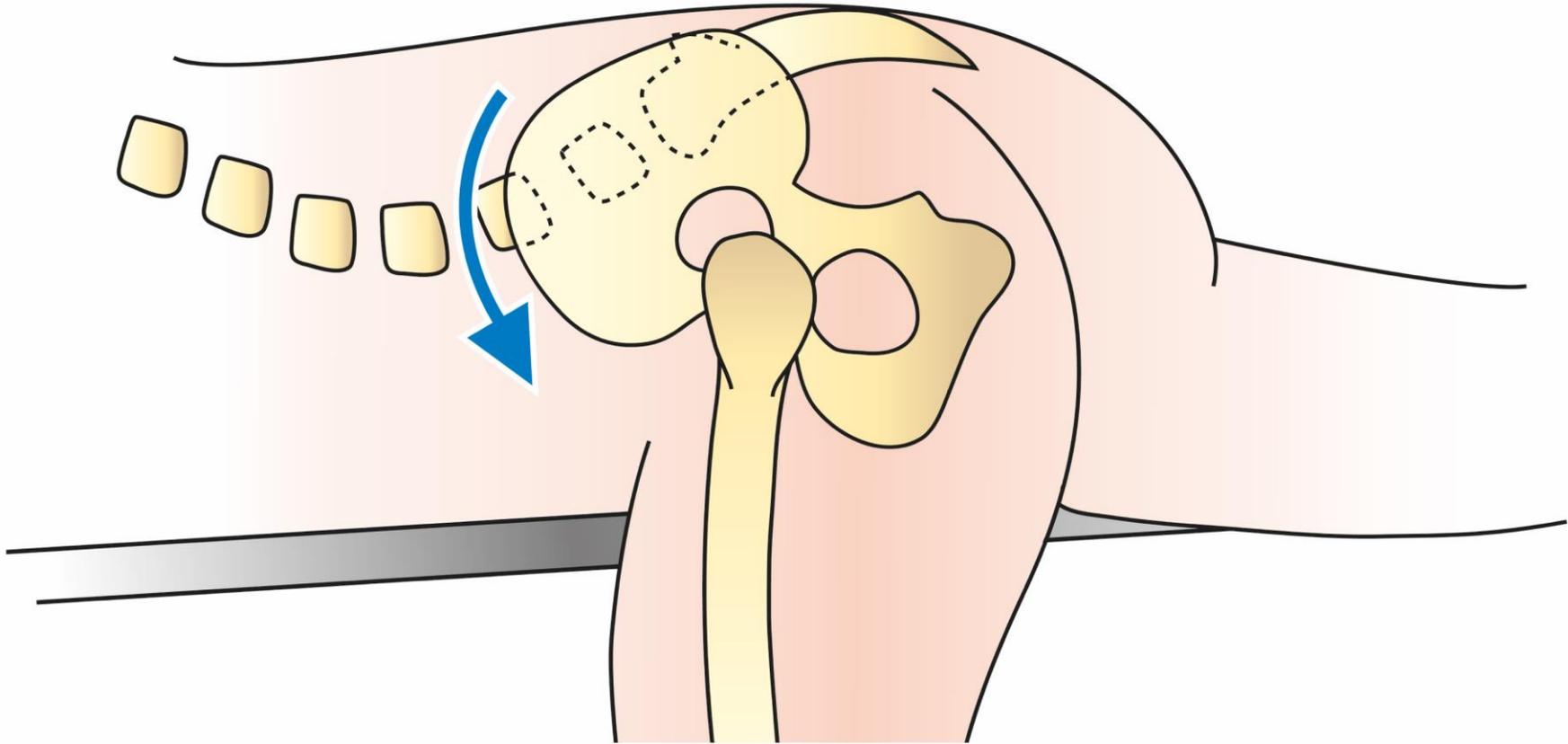
- il dolore percepito a livello della sacro-iliaca,
- le perturbazioni tissutali associate (cellulalgia retro-sacro-iliaca) che spiegano alcune illusioni palpatorie.

Dalla *giunzione lombo-sacrale*:

- un dolore lombo-sacrale e delle irradiazioni dell'arto inferiore,
- soprattutto un dolore legamentoso sacro-iliaco che riceve una parte della sua innervazione da S1.



Tecnica “spalla-bacino” in lordosi e decubito laterale sx





Tecnica “a cavallo” in estensione lateroflessione dx e rotazione sx, messa in posizione



Tecnica “a cavallo” in estensione lateroflessione dx e rotazione sx, messa in tensione



**Tecnica “a cavallo” in estensione lateroflessione dx e rotazione sx, impulso
manipolativo L5-S1**