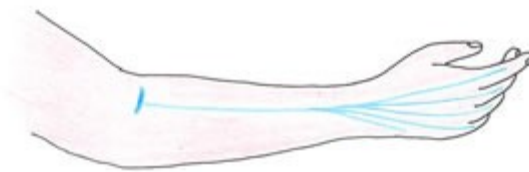


# EPICONDILITE – EPITROCLEITE



Patologie meglio conosciute come “gomito del tennista”, se riguarda l’epicondilo , e “gomito del golfista” se riguarda l’epitroclea. In entrambi i casi si tratta di una teno-periostio-miofascite causate da iperuso, frequentemente associate a quelle attività che richiedono una prono - supinazione ripetitiva, del tipo impugnare la racchetta, la mazza da golf, un giravite, il cambio dell’auto, etc.

I muscoli coinvolti nell’epicondilite sono gli estensori :

- Estensore radiale lungo del carpo
- Estensore radiale breve del carpo
- Estensore comune delle Dita
- Estensore palmare dell’indice
- Estensore palmare del medio
- Anconeo
- Estensore ulnare del carpo

I muscoli coinvolti nell’epitrocleite sono i flessori :

- Pronatore rotondo
- Flessore radiale-ulnare del carpo
- Palmare lungo



**Epicondilite-Test diagnostico**

1. **Il paziente esegue una estensione mentre l'operatore cerca di forzare la flessione. Test positivo qualora in sede epicondilare il paziente riferisce dolore.**
2. **Il paziente, con la mano poggiata sul lettino, estende prima il dito indice poi quello medio. L'operatore ovviamente si oppone al movimento del paziente, evocando dolore in sede epitrocleare in caso di positività.**



## **Osservazione Osteopatica**

**Le disfunzioni più comuni del gomito riguardano il capitello radiale, e in osteopatia per quanto riguarda l'epicondilite si parla di anteriorità e posteriorità del radio ( nelle epicondiliti è frequente trovare il radio in posteriorità). Le due condizioni sono testate muovendo la testa del radio in avanti e indietro, afferrandola tra pollice ed indice. Il movimento in anteriorità è in realtà una FLESSO-PRONAZIONE , mentre quello in posteriorità corrisponde ad una ESTENSIONE-SUPINAZIONE. L'ampiezza del movimento del gomito deve essere valutata sia passivamente che attivamente, ed inoltre sarà valutata sia la forza che la sensibilità.**

**Il trattamento osteopatico ha come principali obiettivi quelli di drenare l'edema con le tecniche miofasciali, restituire la libertà del movimento alle restrizioni articolari con tecniche thrust ,ripristinare gli equilibri muscolo-tendinei con tecniche ad energia muscolare.**

## **Trattamento**

**Il protocollo adottato dallo studio Terapic coniuga le più moderne metodologie strumentali per il trattamento sintomatico del dolore e dell'infiammazione da epicondilite, con le più adeguate tecniche manuali osteopatiche. Lo scopo è riportare il paziente ad una condizione di normalità che gli consenta di svolgere liberamente le proprie attività quotidiane.**

**La durata del trattamento è soggettiva, viene valutata, infatti, in base allo stato di cronicità della patologia.**

**Il paziente è sottoposto a cicli di terapia bi-trisettimanali con l'applicazione di tecniche miofasciali per la riduzione dell'edema, tecniche ad energia muscolare per il ripristino del giusto equilibrio tra i gruppi muscolari coinvolti e tecniche trust per il disimpegno delle articolazioni implicate, oltre all'utilizzo di strumenti di comprovata efficacia quali Tecar, Laser, Tens.**

**Affinché il trattamento sia efficace, ogni paziente del nostro studio è costantemente e personalmente seguito durante l'intero processo di guarigione. Ogni paziente è "il paziente", il trattamento è per questo personalizzato sulla base delle singole esigenze. La presenza, difatti, di un ortopedico specialista per la corretta diagnosi della patologia e del fisioterapista per il dosaggio del giusto equilibrio tra terapia strumentale e manuale garantiscono l'attenzione necessaria per una restituito ad integrum.**

Dott. **Ciro Torbinio**  
Fisioterapista-Osteopata

Le informazioni contenute in questo articolo non possono sostituire il parere o un consulto di un medico, in nessun caso. Tutte le documentazioni e le immagini in esso contenuti sono inseriti a puro titolo informativo.

© 2011, StudioTerapy - All rights reserved -  
Tutti i contenuti sono proprietà dello StudioTerapy  
[www.studioterapy.com](http://www.studioterapy.com)