

salute & famiglia **senza** età

n.68 MARZO-APRILE 2015 euro 3,00

Direttore scientifico
Paolo Crepet



EXPO, la donna al centro

S.O.S. obesità infantile

**NOVITÀ IN
PSICHIATRIA**
Test dna per terapie
su misura

CURIOSITA'
Anche
gli animali
piangono

Farmaci, "Il bambino non è un piccolo adulto"

Intervista a Luca Pani,
Direttore dell'Agenzia Italiana del Farmaco

**Nutrizione sana,
i consigli del dentista**





A colloquio con il nostro esperto **Cesare Ivaldi**

Una cura antinfiammatoria contro il dolore **LA SPALLA**



SCAPOLO OMERALE

Il complesso articolare della spalla è formato da diverse strutture anatomiche tra loro funzionalmente collegate, atte ad assicurare i movimenti del braccio.

E' costituita da diverse ossa: la **Scapola**, la **Clavicola**, l'**Acromion** e l'**Omero**.

La spalla comprende l'articolazione scapolo-gleno omerale, che è composta dalla testa omerale e dalla cavità glenoidea della scapola e l'articolazione acromion-claveare.

L'articolazione della spalla è avvolta da una

capsula di tessuto fibroso (**Capsula Articolare**) rivestita dalla membrana sinoviale che ricopre tutte le superfici interne dell'articolazione ad eccezione di quelle ricoperte dalla cartilagine articolare. Le cellule della membrana sinoviale secernono liquido sinoviale, fluido viscoso che lubrifica ed alimenta l'articolazione.

Una sacca fibrosa (**borsa**) rivestita dalla membrana sinoviale che contiene il liquido sinoviale viscoso, ha il compito di ridurre l'attrito tra le strutture articolari che si sfregano tra loro durante il movimento.

I muscoli intorno alla spalla, che la rafforzano e le danno stabilità, comprendono il Deltoido, che costituisce la maggior parte della massa muscolare ed il Sovrascapolo, Infrascapolo, Piccolo Rotondo e Sottoscapolo i cui tendini sono fusi in un'unica banda fibrosa (**La Cuffia dei Rotatori**).



AZIONE TERAPEUTICA

Il trattamento con terapia intensiva ad **onde sonore pressorie ed Ozono - SORAZON**, ha messo in evidenza risultati clinici soddisfacenti a volte risolutivi con sparizione totale del dolore su un alto numero di pazienti trattati dal 2003 al 2010. **La terapia con potere ossidante ed ossigenatorio ha avuto azione antinfiammatoria sul liquido sinoviale e sulle fibre muscolo tendinee.** Essendo non invasiva, non dolorosa, si considera una terapia indicata per le patologie dolorose della spalla.

PATOLOGIE

Le principali patologie che possono colpire la spalla sono:

- instabilità articolare (lussazione)
- lesione/rottura/intrappolamento della cuffia dei rotatori (Sovrascapolo)
- tendinopatie calcifiche
- artrosi ed artrite
- borsite

