

## Деформация контуров

Автор: Administrator

10.03.2010 20:00 - Обновлено 11.03.2010 10:38

---

Сагиттальная плоскость Визуально и пальпаторно — углубление дорзальной поверхности над местом расположения вышерасположенного остистого отростка с появлением вентральной ступенеобразной деформации. Рентгенологически (Б) — увеличение выпуклости линии, проходящей через переднюю поверхность тел позвонков, и появление

углубление линии, проходящей через заднюю поверхность тел позвонков с появлением вентральной ступенеобразной деформации на уровне вышерасположенного позвонка. Фронтальная плоскость Визуально и пальпаторно — остистый отросток углублен и уменьшен в размерах. Межпоперечные (4, 5) и межостистые расстояния не изменены.

Рентгенологически — уменьшение всех размеров вышерасположенного позвонка по сравнению с симметричной моделью. Проекционная деформация позвонка при дорзальном смещении в позвоночном двигательном сегменте Направление движения (рис. 5.15А, Б) — дорзальное смещение тела и всех его отростков вышерасположенного позвонка относительно нижерасположенного с сохранением параллельности суставных плоскостей.

Деформация контуров. Сагиттальная плоскость Визуально и пальпаторно — выбухание контура в проекции остистого отростка смещенного позвонка, с формированием дорзальной ступенеобразной деформации на этом уровне. Рентгенологически (наблюдатель слева, рис. 5.15Б) — увеличение выпуклости линии, проходящей через дорзальную поверхность тел позвонков, и углубление линии, проходящей через вентральную поверхность тел позвонков.

Фронтальная плоскость Визуально и пальпаторно — остистый отросток позвонка приближен к задней поверхности тела и увеличен в размерах. Рентгенологически (наблюдатель сзади, рис. 5.15А) — увеличение всех размеров вышерасположенного позвонка по сравнению с симметричной моделью.

## Деформация контуров

Автор: Administrator

10.03.2010 20:00 - Обновлено 11.03.2010 10:38

---

Проекционная деформация позвонка при краниальном смещении в позвоночном двигательном сегменте Направление движения (рис. 5.16А, Б) — равномерное увеличение межпоперечных (4, 5) и межостистого размеров. Сагиттальная, фронтальная плоскость Деформация контуров. Визуально — приближение остистого отростка к вышерасположенному и удаление от нижерасположенного позвонка.

Пальпаторно — приближение остистого и поперечного отростков к вышерасположенному и удаление от нижерасположенного позвонка. Рентгенологически — увеличение межпозвонкового расстояния в данном позвоночном двигательном сегменте (увеличения расстояния между остистыми, поперечными отростками (4, 5) и между телами позвонков) по сравнению с соседними позвоночными двигательными сегментами. Проекционное смещение позвонка при каудальном смещении в позвоночном двигательном сегменте Направление движения — равномерное уменьшение межпоперечных (4, 5) и межостистого размеров.

Фронтальная, сагиттальная плоскости Деформация контуров. Визуально — приближение остистого отростка к нижерасположенному и удаление от вышерасположенного отростка при сохранении выпуклости остистых отростков прилежащих позвонков в отличие от флексии и экстензии, где вертикальное смещение остистого отростка сопровождается его выбуханием или западением. Пальпаторно — приближение остистого и поперечного к нижерасположенному и удаление от вышерасположенного. Рентгенологически — уменьшение межпозвонкового расстояния в данном позвоночном двигательном сегменте по сравнению с соседними позвоночными двигательными сегментами (уменьшение расстояния между остистыми, поперечными отростками (4, 5) и телами позвонков).

Проекционная деформация позвонка при вентро-краниальном смещении в позвоночном двигательном сегменте Кранио-вентральное и каудо-дорзальное смещения присутствуют в движениях шейных и грудных позвоночных двигательных сегментов. Их суставные плоскости имеют такую форму, что линейное смещение вперед возможно только с одновременным смещением вверх, а смещение назад — только с одновременным смещением вниз. Направление движения — равномерное увеличение межпоперечных расстояний (4, 5) и межостистого расстояния. Смещение тела и отростков позвонка вперед и назад.

---