



KALÇA EKLEMİ KİNEZYOLOJİSİ II

Doç. Dr. Senem GÜNER

Kalça Eklemi Kontrolü

- 1-Bağlar
- 2-Kapsüler yapı
- 3-Negatif Basınç

İliopsoas kası kalça ekleminin (-) basıncını ayarlama da en önemli faktörlerden biridir.

- 4-kaslar

COXA VALGA

- Konjenital veya akkiz nedenler
- Femoral inklinasyon açısı artar.
- Anteversiyon açısı artar. Femur başı abduksiyona giderken eksternal rotasyon eşlik eder.
- Başa binen parçalama stresi azalır, kemiğe binen doğrusal kuvvette artma görülür.
- Alsberg açısı artar.

- COXA VARA
- Femoral inklinasyon açısı daralır
- Anteversiyon açısı azalır, retroversiyon açısı teşekkül eder.
- Baş üzerine düşen parçalama stresi artar. Kemiğin üzerine binen doğrusal kuvvette azalma meydana gelir.
- Alsberg açısı azalır.

DKÇ

- Subluksasyon asetebular displazi sonucunda gelişmesi
- Fetal safhada femur boyun anteversiyonu ile asetebulum uyumu arasındaki bozukluk
- Eklem çevresi yumuşak doku anamolileri, aşırı eklem kapsülü gevşekliği, lig teres uzaması
- Çevresel faktör kundaklama

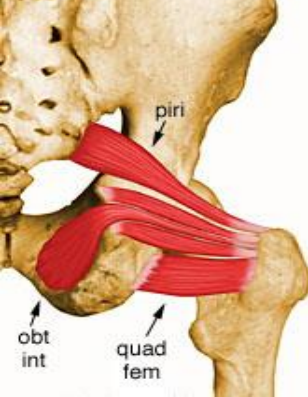
Klinik bulgular

- Uyluk iç yüzündeki pililerin asimetrisi
- Ortolonni belirtisi
- Teleskop belirtisi
- Allis belirtisi

KALÇA HAREKETİ KONTROL EDEN KAS YAPILARI

- Kalça fleksör grup
İliopsoas, rectus femoris, TFL, sartorius, adductor longus, pectineus
- Kalça adductorleri
Adductor longus, brevis, magnus, gracilis, pectineus
- Kalça internal rotatörleri;
Gluteus medius, minimus, TFL
- Kalça abductörleri
Gluteus medius, minimus, TFL






- Kalça ekstansörleri;
Gluteus maximus, hamstring

- Kalça external rotatörleri:
gluteus maximus, piriformis, deep
external rotator muscles



- 
- Nordin M, Frankel VH.: Basic biomechanics of the musculoskeletal system. Philadelphia, 1989.
 - Steinder A: Kinesiology of the human body under normal and pathological conditions, Springfield, 1977.
 - Soderberg G.L.: Kinesiology-application to pathological motion, New York 1977.