### A.I. Kapandji

Volume 1: Anatomie fonctionelle : Membre supérieur 7th edition © Maloine 2018

#### Капанджи, А.И.

К20 Верхняя конечность. Физиология суставов : схемы биомеханики человека с комментариями : [перевод с английского] / А. И. Капанджи ; предисловие профессора Рауля Тубьяна. — Москва : Эксмо, 2020. — 376 с.: цв. ил. — (Цветные иллюстрированные медицинские атласы).

ISBN 978-5-04-113738-0

«Физиология суставов» — трехтомная работа Адальберта И. Капанджи, почетного главного врача хирургической клиники Медицинского факультета в Париже, члена Американского и Итальянского обществ хирургии кисти. Первый том познакомит читателя с устройством верхней конечности. В нем разбираются механизмы функционирования локтевого сустава, кисти, предплечья, механизмы приведения-отведения и пронации-супинации, роль мышц в движении. Книга содержит цветные иллюстрации и схемы костей и нервов и поясняет фундаментальные понятия и термины.

УДК 612(084.4) ББК 28.707.3

- © Абелева Г.М., перевод, 2008
- © Кишиневский Е.В., перевод, 2008
- © Ивашечкин А.А., перевод на русский язык, 2020
- © Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2020

Моей жене, Моей матери, художнику, Моему отцу, хирургу

### Предисловие

Писать предисловие для 7-го издания «Физиологии суставов верхних конечностей» Адальберта Капанджи — это честь для меня. Его труды уже переведены на 11 языков, он, вероятно, является самым читаемым французским медицинским автором.

Новое издание, адресованное широкому кругу читателей, значительно доработано и стало еще более привлекательным благодаря цветным иллюстрациям суставов. Оно будет интересно не только хирургам-ортопедам, являющимся главными читателями, но также большому числу врачей, кинезиотерапевтам, изучающим анатомию, и всем, кого интересует чудесная система шестеренок механики человека и кого привлекает гармония тела.

В течение долгого времени я восхищаюсь работой Адальберта Капанджи. Благодаря своим познаниям в хирургии и биомеханике он модернизировал и оживил традиционную анатомию, привнеся в нее функциональную

ясность и научную основу. Наделенный художественным талантом, он сумел проиллюстрировать свои тексты бесчисленными рисунками, которые облегчают понимание и делают обучение более приятным. Именно это принесло ему повсюду признанный просветительский успех.

Адальберт Капанджи создал свой значительный труд в одиночку, без помощи академических или университетских учреждений. Это доказывает, что в области исследований, преподавания и, возможно, в других областях деятельности, где коллективный труд вполне может быть и полезным, ценность его все равно менее значима, чем ценность индивидуума.

Профессор Рауль Тубьяна Член Академии хирургии Основатель Французского общества хирургии кисти Директор Института кисти Почетный президент Международной федерации обществ хирургии кисти

## Предисловие к 6-му изданию

Начиная с первого издания, которое было выпущено уже более 40 лет назад, интерес к этой книге со стороны врачей, хирургов, кинезиотерапевтов-реабилитологов, остеопатов не уменьшился. Издание было переведено за границей на 11 языков, не только европейских, но и на японский и корейский...

Надо признать, что издания эволюционируют так же, как технологии издательского дела. Поэтому автору и издателям показалось

разумным взяться за полную переделку этого труда.

Это издание переживет, без сомнения, новое рождение, поскольку появились новые тексты и схемы, они стали цветными, что делает их еще более притягательными.

Итак, мы надеемся, что новое поколение специалистов откроет для себя этот труд, уже успевший стать классическим, общеизвестным и признанным.

### Оглавление

Глава 1. Плечевой пояс	8	Надостная мышца и отведение	68
Физиология плечевого сустава	10	Физиология отведения	
Сгибание, разгибание, приведение	12	Роль дельтовидной мышцы	70
Отведение	14	Роль мышц-ротаторов	77
Осевая ротация верхней конечности	16	Роль надостной мышцы	
Движения плечевого пояса		Три фазы отведения	
в горизонтальной плоскости	18	Первая фаза	74
Движение вращения	20	Вторая фаза	74
Разложение движений плечевого сустава		Третья фаза	
в системе координат	22	Три фазы сгибания	
«Парадокс» Кодмана	24	Первая фаза	76
Движения для оценки общей функции		Вторая фаза	76
плечевого сустава	28	Третья фаза	76
Многосуставной комплекс плечевого		Мышцы-ротаторы плеча	78
пояса	30	Приведение и разгибание	80
Суставные поверхности плечевого		Метод оценки сгибания и отведения	
сустава	32	по Гиппократу	82
Головка плечевой кости	32	. ,	
Суставная впадина лопатки	32	Глава 2. Локтевой сустав	84
Суставная губа	32	IJIABA 2. JIOKIEBON CYCIAB	04
Одновременные центры ротации	34	Флексия и экстензия	84
Капсула и связки плечевого сустава	36	Локтевой сустав	86
Внутрисуставное расположение сухожилия		Суставные поверхности	88
двуглавой мышцы плеча	38	Дистальный конец плечевой кости	90
Роль плечелопаточной связки	40	Связки локтевого сустава	
При отведении	40	Головка лучевой кости	94
Ротация	40	Блок плечевой кости	96
Клювовидно-плечевая связка при сгибании		Тип I, наиболее распространенный	96
и разгибании	42	Тип II, менее распространенный	96
Коаптация суставных поверхностей		Тип III, очень редкий	96
под действием околосуставных мышц	44	Факторы, ограничивающие сгибание	
Поддельтовидный «сустав»	46	и разгибание	98
Лопаточно-грудной «сустав»	48	Мышцы-сгибатели локтевого сустава	100
Движения в плечевом поясе	50	Мышцы-разгибатели локтевого сустава	102
Истинные движения в лопаточно-грудном		Факторы, обеспечивающие соответствие	
«суставе»	52	суставных поверхностей	104
Грудино-ключичный сустав: суставные		Противодействие продольной тяге	104
поверхности	54	Противодействие силам вколачивания	104
Грудино-ключичный сустав: движения	56	Коаптация суставных поверхностей	
Акромиально-ключичный сустав	58	при сгибании	
Роль клювовидно-ключичных связок	62	Синдром Эссекса — Лопрести	104
Мышцы, осуществляющие движения		Амплитуда движений в локтевом	
в плечевом поясе	64	суставе	106

Клинические ориентиры локтевого	Движения отведения и приведения 158
сустава	Движения сгибания и разгибания 158
Эффективность мышц-сгибателей	Пассивное сгибание-разгибание 158
и разгибателей	Круговые движения
Функциональное положение и положение иммобилизации 110	суставной комплекс лучезапястного
и положение иммооилизации 110	•
	Лучезапястный сустав
Глава 3. Пронация-супинация 112	суставов
Методы изучения пронации-супинации 114	Стабилизирующая функция связок
Значимость пронации-супинации	Стабилизация во фронтальной
(ротации)	плоскости
Анатомическое строение блока лучевой	Стабилизация в сагиттальной
и локтевой костей	плоскости
Межкостная мембрана 120	Динамика лучезапястного сустава 176
Функциональная анатомия верхнего	Полулунная колонна
лучелоктевого сустава	Ладьевидная колонна
Функциональная анатомия нижнего	Движения ладьевидной кости
лучелоктевого сустава	Ладьевидно-полулунная пара
Архитектоника и механическое устройство	Геометрически вариабельное запястье 184
нижнего конца локтевой кости 126	Вставочный сегмент
Эпифиз нижнего конца лучевой кости 128	Динамика приведения-отведения 190
Движения в верхнем лучелоктевом	Динамика сгибания-разгибания 192
суставе	Механизм Хэнке
Движения в нижнем лучелоктевом суставе 132	Передача движения пронации
Ось пронации-супинации	и супинации
Лучелоктевые суставы соконгруэнтны 140	Запястье можно представить в виде
Мышцы-пронаторы и супинаторы 142	кардана 194
Функция супинации	Травматические повреждения 198
Функция пронации	Двигательные мышцы лучезапястного
Почему предплечье состоит из двух костей? 144	сустава 200
Механические нарушения пронации-	Функция мышц лучезапястного сустава 202
супинации 148	
Переломы обеих костей предплечья 148	Глава 5. Кисть
Вывихи в лучелоктевых суставах 148	
Эффект относительного укорочения	Роль кисти
лучевой кости	Топография кисти
Функциональное положение	Архитектура кисти
и компенсаторные движения 152	Кости запястья
Функциональное положение предплечья 152	Формирование вогнутости ладони 218
Метод официанта 152	Пястно-фаланговые суставы
	Связки пястно-фаланговых суставов 224
Глава 4. Лучезапястный сустав 154	Амплитуда движений в пястно-
	фаланговых суставах
Значимость сустава	Межфаланговые суставы
Движения в лучезапястном суставе 156	Каналы и синовиальные влагалища
Амплитуда движений в лучезапястном	сухожилий сгибателей
суставе	Сухожилия длинных сгибателей пальцев 238

Сухожилия разгибателей пальцев 2	242	Мышцы, приводящие в движение	
Межкостные мышцы и червеобразные		большой палец	298
	246	Работа внешних мышц большого	
Разгибание II–V пальцев 2	250	пальца	302
Общий разгибатель пальцев	250	Работа внутренней группы тенарных	
Межкостные мышцы 2		мышц или внутренних сезамовидных	
Червеобразные мышцы 2		МЫШЦ	304
Деформации кисти и пальцев		Работа внешней группы тенарных	
Мышцы возвышения V пальца 2		МЫШЦ	306
Физиологические функции мышц 2		Противопоставление большого пальца	308
Большой палец		Составляющая пронации	
Противопоставление большого пальца 2		Оппозиция и контроппозиция	
Геометрия противопоставления большого		Способы захвата	
пальца 2	266	Захват	
Трапецие-пястный, или запястно-пястный		Захваты с помощью силы тяжести	
сустав	268	Захваты-плюс-действие	
Топография суставных поверхностей 2		Удары – прикосновение – жест	
Коаптация		Функциональное положение руки	
Роль связок		и ее иммобилизация	338
Геометрия поверхностей		Ампутированные и воображаемые	
Вращение вокруг продольной оси 2			342
Движения первой пястной кости 2		Моторика и чувствительность верхней	
Оценка движений первой пястной		конечности	344
кости	282	Двигательные тесты и сенсорные области	
Рентгенография запястно-пястного сустава		верхней конечности	346
и система оценки по многоугольной		Пульпа (подушечки) пальцев	
(трапециевидной) кости	284	Верхние конечности после перехода	
Морфологические и функциональные		к прямохождению	350
характеристики запястно-пястного		Автоматическое раскачивание верхних	
сустава	286	конечностей	352
Пястно-фаланговый сустав большого		Расширение образа тела благодаря	
пальца 2	288	руке	354
Движения в пястно-фаланговом суставе		Способность к захвату в эволюции	
	292	Три двигательных теста руки	
Движения наклон/вращение		Рука человека	
пястно-фалангового сустава	294	Алфавитный указатель	
Межфаланговый сустав большого		Библиография	
пальца 2	296	Механическая модель руки	

## Глава 1

# плечевой пояс



Рис. 1

## Физиология плечевого сустава

Плечевой сустав, или **проксимальный сустав** верхней конечности, — **самый мобильный** из всех суставов человеческого тела (рис. 1).

Он обладает **тремя** степенями свободы, что позволяет верхней конечности совершать движения в трех плоскостях в пространстве и по отношению к трем основным осям (рис. 2).

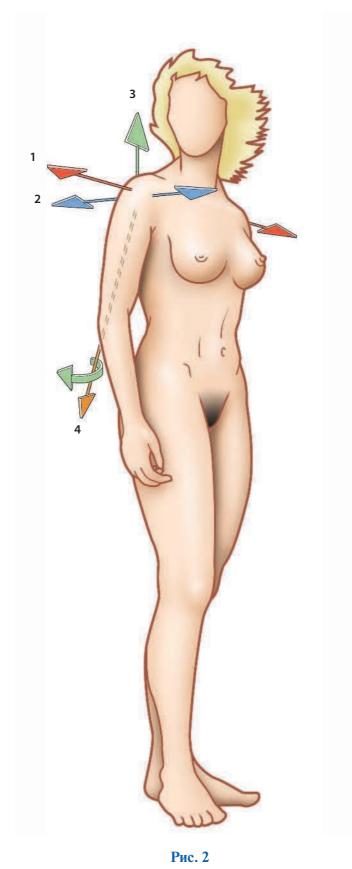
- 1) **Поперечная ось**, лежащая во фронтальной плоскости, контролирует движения сгибания и разгибания, *осуществляемые в сагитальной плоскости* (рис. 3 и плоскость (A) на рис. 20).
- 2) Переднезадняя ось, лежащая в сагиттальной плоскости, контролирует движения отведения (движение верхней конечности по направлению от туловища) и приведения (движение верхней конечности по направлению к туловищу), которые реализуются во фронтальной плоскости (рис. 7, 8, 9, 10, а также плоскость (В) на рис. 20).
- 3) Вертикальная ось, проходящая через пересечение сагиттальной и фронтальной плоскостей и соответствующая третьей пространственной оси, контролирует движения сгибания и разгибания, происходящие в горизонтальной плоскости, когда плечо отведено на 90°, называемой также горизонтальной флексией экстезией (см. рис. 17, 18, 19 и плоскость (С) на рис. 20).

По отношению к продольной оси **4** (рис. 2) осуществляется наружная и внутренняя ротация плеча и всей верхней конечности:

- произвольная ротация, или заместительная ротация МакКоннелла, которая зависит от наличия третьей степени свободы движений и может осуществляться только в шаровидных суставах с тремя осями (рис. 11, 12, 13); это движение обеспечивается сокращением мышц-ротаторов;
- автоматическая ротация, или сочетанная ротация МакКоннелла, которая происходит безо всякого произвольного действия в суставах с двумя и даже тремя осями движения, если в последних используются только две оси. Мы еще вернемся к этому, когда будем рассматривать парадокс Кодмана (стр. 24).

В нейтральном положении верхняя конечность свободно свисает вдоль туловища, так что продольная ось плеча 4 совпадает с вертикальной осью 3 верхней конечности. Продольная ось плеча 4 совпадает с поперечной осью 1 при отведении на 90° и с переднезадней осью 2 при сгибании на 90° (рис. 2).

Таким образом, плечевой сустав имеет *три основных оси* и три степени свободы движения. Продольная ось плеча может совпадать с любой из этих осей или занимать любое промежуточное положение, позволяя тем самым наружную или внутреннюю ротацию.



## Сгибание, разгибание, приведение

Движения сгибания и разгибания (рис. 3, 4, 5, 6) выполняются в сагиттальной плоскости (плоскость A на рис. 20) по отношению к поперечной оси (ось 1, рис. 2):

- **разгибание:** движение с небольшой амплитудой, равной 45–50°;
- сгибание: движение с большей амплитудой до  $180^{\circ}$ ; обратите внимание на то, что положение сгибания под углом  $180^{\circ}$  можно также считать положением отведения на  $180^{\circ}$ , сочетанным с осевой ротацией (см. парадокс Кодмана).

Часто ошибочно для обозначения сгибания применяется термин антепульсия (приведение органа кпереди во фронтальной плоскости) и термин ретропульсия (отведение органа кзади во фронтальной плоскости) для обозначения разгибания. Эти понятия применимы для определения движения плечевого пояса в горизонтальной

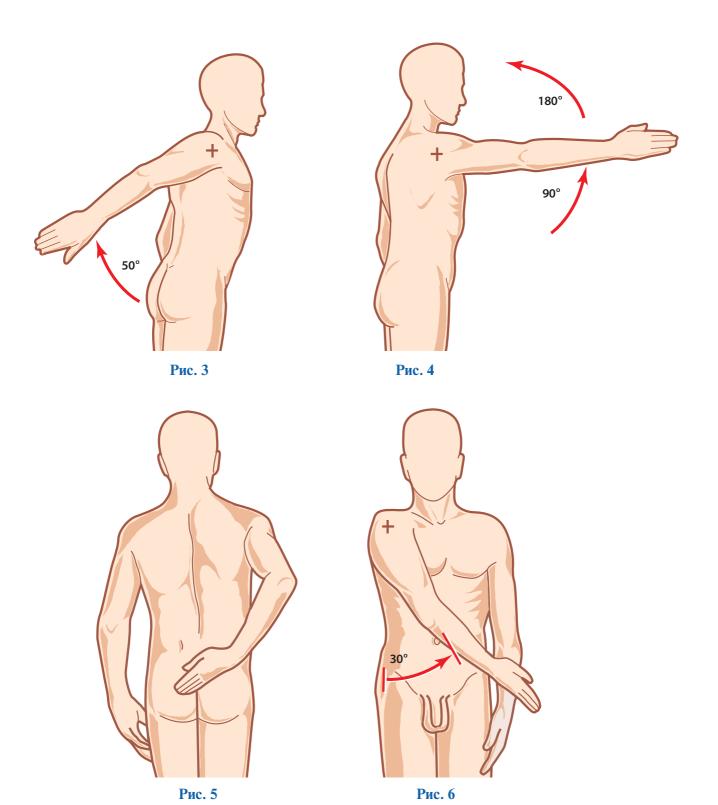
плоскости (рис. 14, 15, 16) и не следует применять эти термины для описания движений верхней конечности в целом.

**Приведение** (рис. 5, 6) во фронтальной плоскости из нейтрального положения (т.е. полного приведения) механически невозможно, так как этому препятствует туловище.

Из нейтрального положения приведение возможно лишь в сочетании

- с разгибанием (рис. 5), при этом приведение крайне незначительно;
- со сгибанием (рис. 6), при этом приведение может достигать 30-45°.

Из положения отведения на любую величину возможно приведение (его также называют «*относительным приведением*») во фронтальной плоскости до достижения нейтрального положения.



### Отведение

Отведение (рис. 7, 8, 9, 10), движение верхней конечности по направлению от туловища, происходит во фронтальной плоскости (плоскость (В) на рис. 20) вокруг переднезадней оси (ось 2, рис. 2). При отведении в полном объеме до 180° верхняя конечность принимает вертикальное положение по отношению к корпусу (рис. 10).

### Здесь заслуживают внимания два момента:

- За пределами 90° движение отведения вновь приближает верхнюю конечность к сагиттальной плоскости тела и становится, строго говоря, приведением.
- Полное отведение на 180° может быть также достигнуто посредством сгибания на 180°.

Что касается мышц и соответствующих движений в суставе, то **отведение**, начинаясь из нейтрального положения (рис. 7), проходит через **три фазы**:

- 1) отведение от 0 до  $60^{\circ}$  (рис. 8), происходящее только в плечевом суставе;
- 2) отведение от 60 до 120° (рис. 9), требующее подключения лопаточно-грудного «сустава»;
- 3) отведение от 120 до 180° (рис. 10), требующее участия плечевого сустава, лопаточно-грудного «сустава» и наклона туловища в противоположную сторону.

Обратите внимание на то, что чистое отведение, реализуемое исключительно во фронтальной плоскости, параллельной плоскости опоры спины, встречается редко. В противовес этому отведение в сочетании со сгибанием, т.е. поднимание конечности в плоскости лопатки под углом 30° кпереди от фронтальной плоскости, выполняется очень часто, например, чтобы поднести кисть ко рту или положить ее на заднюю поверхность шеи. Это положение соответствует положению равновесия мышц плеча (рис. 22).

