

Anatomia Topografica
di
MUNARI

Dello stesso editore:

- Arienti** – Le basi molecolari della nutrizione
- Atkinson** – Introduzione alla psicologia
- Ayala/Lisi/Monfrecola** – Dermatologia
- Bernabeo/Pontieri/Scarano** – Storia della medicina
- Bucciante** – Anatomia umana
- Cael** - Anatomia funzionale
- Caserta et al.** – Manuale di ginecologia ed ostetricia
- Carlson** – Fisiologia del comportamento
- Castello** – Manuale di pediatria
- Chantepie/Pérot** - Anatomia & Osteopatia
- Chiarugi/Bucciante** – Istituzioni di anatomia dell'uomo
- Cinti** – Quiz a scelta multipla di anatomia umana normale
- Cooper/Hausman** – La cellula: un approccio molecolare
- Cooper** - Fondamenti di citologia
- Crepaldi** – Trattato di medicina interna
- D'Amico** – Chirurgia generale
- De Felici et al.** – Embriologia umana
- De Vincentiis/Gallo** – Otorinolaringoiatria
- Esposito et al.** – Anatomia umana
- Familiari/Motta** – Anatomia microscopica
- Fantoni/Bozzaro/Del Sal/ Ferrari/Tripodi** – Biologia cellulare e genetica
- Fleckenstein** - Anatomia radiologica
- Fradà** – Semeiotica medica nell'adulto e nell'anziano
- Fumagalli/Cavallotti** – Anatomia umana normale
- Furlanut** – Farmacologia: principi e applicazioni
- Ganong** – Fisiologia medica
- Garrett** – Biochimica
- Grasso** - Sistema nervoso centrale
Testo atlante di anatomia per lo studente
- Gaudio** – Sistema nervoso centrale
(Istituzioni di anatomia dell'uomo.
Testo/atlane fondato da Giulio Chiarugi)
- Giberti/Rossi** – Manuale di psichiatria
- Gilman/Newman** – Neuroanatomia clinica e neurofisiologia
- Goglia** – Anatomia e fisiologia
- Gombos/Serpico** – Clinica odontoiatrica e stomatologica
- Greenspan** – Endocrinologia clinica
- Huang** - Anatomia di superficie per agopuntori
- Imbasciati/Margiotta** – Compendio di psicologia
- Janeway** – Immunobiologia
- Jawetz/Melnick/Adelberg** – Microbiologia medica
- Junqueira** – Compendio di istologia
- Kamina** – Atlante di Anatomia
- Kapit/Elson** – Colorare l'anatomia
- Katzung** – Farmacologia generale e clinica
- Kisner/Kolby** – L'esercizio terapeutico
- Mancini/Morlacchi** – Clinica ortopedica
- Marchetti/Pillastrini** – Neurofisiologia del movimento
- Mariuzzi** – Anatomia e istologia patologica
- Masterton/Hurley** – Chimica: principi e reazioni
- Mazzeo** – Trattato di clinica e terapia chirurgica
- McKinley/O'Loughlin** – Anatomia umana
- McKinley/O'Loughlin/Stouter Bidle** - Anatomia e fisiologia
- Mezzogiorno/Mezzogiorno** – Compendio di anatomia umana
- Midrio** – Compendio di fisiologia umana
- Mita/Feroci** – Fisica biomedica
- Monesi** – Istologia
- Norelli/Buccelli/Fineschi** – Medicina legale e delle assicurazioni
- Pontieri** – Patologia generale
- Rhoades/Pflanzer** – Fisiologia generale e umana
- Rohen/Yokochi/Lütjen-Drecoll** – Atlante di anatomia umana
- Saladin** – Anatomia & fisiologia
- Saladin** – Anatomia umana
- Sborgia/Delle Noci** – Malattie dell'apparato visivo
- Scuderi** – Chirurgia plastica
- Santaniello et al.** - Principi di chimica generale e organica
- Silipandri/Tettamanti** – Biochimica medica
- Stecco** – Atlante di fisiologia della fascia muscolare
- Trevor/Katzung** – Farmacologia: quesiti a scelta multipla e compendio della materia
- Valletta/Matarasso/Mignogna** – Malattie odontostomatologiche
- Vigué/Martín** – Grande atlante di Anatomia Umana descrittiva e funzionale
- Waxman** – Neuroanatomia clinica
- Ziparo** – Fisiologia del sistema gastrointestinale

Raffaele De Caro

Anatomia Topografica

di

MUNARI

con la collaborazione di

**Veronica Macchi, Andrea Porzionato, Carla Stecco, Sergio Galli,
Giovanna Albertin, Diego Guidolin, Cesare Tiengo, Cinzia Tortorella**

PICCIN

Tutti i diritti sono riservati

È VIETATA PER LEGGE LA RIPRODUZIONE IN FOTOCOPIA
E IN QUALSIASI ALTRA FORMA

È vietato riprodurre, archiviare in un sistema di riproduzione o trasmettere sotto qualsiasi forma o con qualsiasi mezzo elettronico, meccanico, per fotocopia, registrazione o altro, qualsiasi parte di questa pubblicazione senza autorizzazione scritta dell'Editore.
Ogni violazione sarà perseguita secondo le leggi civili e penali.

Il copyright delle immagini fornite dai Proff. R. De Caro, C. Macchi, V. Macchi, A. Morra, A. Porzionato, C. Stecco, C. Tiengo è di proprietà dei rispettivi Autori e ne è vietata la riproduzione senza l'autorizzazione degli stessi.

Il copyright delle immagini del Museo dell'Istituto di Anatomia Umana dell'Università di Padova, gentilmente fornite dal Prof. R. De Caro, resta di proprietà dell'Istituto stesso e ne è vietata la riproduzione senza l'autorizzazione di chi lo rappresenta.

ISBN 978-88-299-2778-4

Stampato in Italia

Copyright © 2016 by Piccin Nuova Libreria S.p.A., Padova
www.piccin.it

L'iconografia è importante in un'opera di Anatomia Topografica ed è con soddisfazione ed orgoglio che gli Allievi della Scuola Anatomica Padovana, V. Macchi, A. Porzionato, C. Stecco e C. Tiengo, forniscono all'opera del Maestro i frutti della loro pratica diretta, svolta nella "Sala di Taglio" del Centro di Medicina Operatoria Patavino.

Riconoscenza all'Editore, Dott. Nicola Piccin, che nella continuazione della grande impresa familiare ha ora l'orgoglio di aggiungere all'iconografia mutuata dell'opera dei grandi Maestri Chiarugi e Lambertini, quella tutta originale derivante dalla Sala Anatomica.

A chi è destinata l'opera del Prof. Munari in un'epoca che vede le branche dell'Anatomia Topografica, dell'Anatomia Clinica, dell'Anatomia Radiologica e della Neuroanatomia ricomprese nell'unica disciplina dell'Anatomia Umana? Agli Studenti di Medicina, di Odontoiatria, delle Classi Sanitarie che possono aggiungere alla fase analitica descrittiva sistematica la fase della "Anatomia epicritica", sintetica. Ma essa è destinata anche al Medico, il quale nella pratica quotidiana può avvalersi di un sussidio agile, che permetta in modo semplice di mantenere quella "confidenza" con l'Anatomia, indispensabile per l'esercizio della pratica clinica sull'Anatomia "sana e malata" dell'Uomo. Ed infatti, l'ispezione e la palpazione appresi dalla Semeiotica fisica hanno costituito il riferimento per la "observatio et ratio" che ha guidato la tecnica dissettoria degli Autori e Colleghi.

maggio 2016

Prof. RAFFAELE DE CARO
Ordinario di Anatomia Umana
Università degli Studi di Padova



Introduzione

Lo studio investigativo del corpo umano nasce dal desiderio, da parte dell'uomo, di conoscere se stesso e dalla necessità, da parte del medico, di conoscere la morfologia, la sede ed il funzionamento dei vari organi che compongono il nostro organismo.

Le prime indagini anatomiche si perdono nella notte dei tempi, ma si trattava di osservazioni casuali (*anatomia fortuita* di Hintzsche); si deve comunque arrivare all'antico Egitto per trovare una descrizione abbastanza esatta dei vari organi, specialmente di quelli endocavitari. Queste indagini continuarono nell'antica Grecia, nella quale Erofilo ed Erasistrato avrebbero addirittura praticato la vivisezione su 600 prigionieri! Nel periodo romano Galeno di Pergamo, nel suo *De anatomicis administrationibus* ricapitola le conoscenze anatomiche dei suoi predecessori, fornendo un quadro preziosissimo delle nozioni che si avevano a quei tempi sul corpo umano.

Nacque così l'*anatomia umana*, cioè la scienza che studia la struttura morfologica del corpo umano mediante la dissezione del corpo stesso. Ma con il progredire delle conoscenze anatomiche e la necessità di applicarle alla medicina, e specialmente alla chirurgia, sia dal punto di vista sperimentale che da quello pratico, l'anatomia venne suddivisa in diverse branche.

Conviene prima di tutto separare l'*anatomia normale*, che si occupa della struttura morfologica del corpo umano in condizioni di salute, da quella *patologica*, la quale descrive tutte le modificazioni provocate nei vari organi dai diversi processi morbosi.

Ugualmente converrà separare l'*anatomia macroscopica*, che si occupa dello studio delle strutture morfologiche visibili ad occhio nudo, dall'*anatomia microscopica*, la quale indaga sulla struttura microscopica ed ultramicroscopica delle cellule e dei tessuti.

Ma anche il campo dell'anatomia umana normale comprende varie branche. Anzitutto l'*anatomia descrittiva*, o *sistematica*, che ha come oggetto lo studio dei vari sistemi ed apparati dell'organismo (scheletrico, respiratorio, circolatorio, ecc.); poi l'*anatomia chirurgica*, che ha lo scopo di usufruire delle cognizioni anatomiche per spiegare fenomeni d'indole chirurgica e per risolvere un problema terapeutico con mezzi chirurgici; ed inoltre l'*anatomia*

fisiologica, che studia la struttura dei vari organi ed apparati sotto il profilo della loro funzione; e così via.

L'*anatomia topografica*, o *regionale*, studia il corpo umano nelle sue diverse regioni, con tutte le strutture anatomiche che vengono comprese nelle singole regioni e con i rapporti che esistono fra queste strutture. L'anatomia topografica può essere definita pertanto come lo studio delle diverse formazioni che entrano nella costituzione delle diverse regioni del corpo.

Tale disciplina studia l'intero corpo umano, come l'anatomia umana descrittiva, ma ne differisce nel metodo; mentre quest'ultima divide il corpo umano in una serie di sistemi od apparati, studiando per ciascuno di questi le caratteristiche macro- e microscopiche, l'anatomia topografica divide il corpo umano in un certo numero di regioni ed in ciascuna di queste studia, nell'ordine di sovrapposizione e nei rapporti reciproci, tutte le formazioni che la costituiscono: la cute, il connettivo sottocutaneo, le fasce, le masse muscolari, i vasi e i nervi, i visceri ed i piani scheletrici. Perciò l'anatomia topografica differisce dall'anatomia sistematica per la stretta localizzazione dell'osservazione ed inoltre, supponendo quest'ultima come già nota, non può precederla ma deve seguirla: essa ne è come il complemento, o più esattamente la sintesi.

Lo studio dell'anatomia topografica offre la possibilità allo studente di analizzare le disposizioni ed i rapporti dei vari organi interni, che il medico deve necessariamente limitarsi ad esaminare dall'esterno. Le nozioni di anatomia topografica forniscono pertanto le basi della corretta esplorazione semeiologica dell'ammalato, mediante la quale vengono rilevate le modificazioni morfologiche degli organi indotte dai processi patologici che ne alterano la funzione. Offrono inoltre al chirurgo la possibilità di eseguire correttamente un intervento, raggiungendo gli organi seguendo la via più adatta ed evitando lesioni ad altri organi adiacenti. Già Galeno aveva intuito nell'anatomia topografica la base fondamentale della chirurgia, e lasciò scritto che «per l'ignoranza dell'anatomia possiamo essere troppo timidi nelle operazioni sicure, temerari ed audaci nelle più difficili ed incerte».

Poiché questo non vuole essere un trattato di anatomia topografica, ma solo un manuale pratico, ci limiteremo alla descrizione delle sole regioni superficiali, quelle che sono d'immediato interesse per il medico e per il chirurgo.

Descriveremo però anche alcune regioni profonde, come per esempio la regione mediastinica, per la particolare importanza che queste rivestono. Forniremo infine i necessari dati circa la proiezione parietale dei principali organi interni.

Concludendo, potremo affermare che la nostra disciplina deve avere un indirizzo medico pratico, con un naturale substrato semeiologico, atto a preparare lo studente a «ragionare anatomicamente»; e ciò al fine di poter interpretare i fenomeni che caratterizzano qualsiasi sindrome clinica.

Sento il dovere di esternare un vivo ed affettuoso ringraziamento al Prof. Dino A. Fabretto, studioso e profondo amatore dell'Anatomia Morfologica

e Chirurgica; data la sua esperienza chirurgica, infatti, mi è stato di valido aiuto nella realizzazione di questa edizione.

Un ringraziamento particolare al mio Maestro Prof. Luigi Bucciante per avermi autorizzato a riprodurre alcune figure del Suo Trattato di *Istituzioni di Anatomia dell'Uomo*.

Infine un grazie al Dott. Roberto Bernardi per i disegni anatomici che ha eseguito con tanta cura e precisione.

giugno 1976

PIETRO FRANCO MUNARI

Ringraziamenti

Si ringraziano per la preziosa collaborazione tecnica le dottoresse Anna Rambaldo, Gloria Sarasin, Maria Martina Sfriso e le signore Lucia Petrelli e Damiana Incendi.

Un ringraziamento particolare va al signor Giuliano Carlesso.

Si ringraziano per il supporto amministrativo le signore Alberta Coi, Angeliki Patsadaki, Graziella Cernigliaro e la dott.ssa Giulia Andretta.

Si ringrazia il dottor Aldo Morra e l'Euganea Medica per il contributo alle immagini radiologiche.

Si ringrazia la signora Susanna Ferrari della casa editrice Piccin per il supporto editoriale.

Indice generale

PARTE PRIMA. LA TESTA	1
Caratteri generali della testa	3
Cefalometria	3
Punti craniometrici	4
A) Punti craniometrici mediani o impari	4
B) Punti craniometrici laterali o pari	5
Diametri del cranio e della faccia	6
A) Diametri del cranio	6
B) Diametri della faccia	6
Indici cranici ed indici facciali	6
A) Indici cranici	7
B) Indici facciali	7
Regione fronto-parieto-occipitale	10
1. Limiti	10
2. Conformazione esterna	10
3. Successione degli strati	11
4. Vasi e nervi	15
Regione sopraorbitaria	17
1. Limiti	17
2. Conformazione esterna	17
3. Successione degli strati	17
4. Vasi e nervi	19
Regione temporale	20
1. Limiti	20
2. Conformazione esterna	20
3. Successione degli strati	21
4. Vasi e nervi	22
Regione mastoidea	24
1. Limiti	24
2. Conformazione esterna	24
3. Successione degli strati	24

4. Vasi e nervi	25
<i>APPENDICE</i>	26
Cavità pneumatiche	26
Regione auricolare	28
1. Limiti	29
2. Conformazione esterna	29
3. Successione degli strati	30
4. Vasi e nervi	30
Localizzazioni funzionali della corteccia cerebrale	31
1. Aree sensitive (o monomodali) primarie	31
2. Aree sensitive (o monomodali) secondarie	33
3. Aree motorie	34
4. Aree associative (o polimodali)	34
Topografia cranio-encefalica	36
1. Topografia degli emisferi cerebrali e cerebellari	36
2. Topografia dei solchi cerebrali	37
A) Processi semplici	37
B) Processi proporzionali	38
3. Topografia dei nuclei della base e dei ventricoli laterali	38
4. Rapporti dell'encefalo con le suture del cranio	39
5. Diagnosi di sede delle lesioni cerebrali	39
Regione nasale	41
1. Limiti	41
2. Conformazione esterna	41
3. Successione degli strati	42
4. Vasi e nervi	43
<i>APPENDICE</i>	43
La cavità nasale	43
I seni paranasali	47
Regione labiale	51
1. Limiti	51
2. Conformazione esterna	51
3. Successione degli strati	51
4. Vasi e nervi	54
Regione mentoniera	55
1. Limiti	55
2. Conformazione esterna	55
3. Successione degli strati	55
4. Vasi e nervi	56
Regione orbitale	57
A) REGIONE PALPEBRALE	57
1. Limiti	57
2. Conformazione esterna	57
3. Successione degli strati	59

4. Vasi e nervi	60
5. Apparato lacrimale	61
a) Ghiandola lacrimale	61
b) Vie lacrimali	61
B) CAVITÀ ORBITARIA	62
1. Bulbo oculare	65
2. Fascia di Tenon	66
3. Muscoli estrinseci dell'occhio	68
4. Vasi e nervi della cavità orbitaria	71
Regione parotidea	72
1. Limiti	72
2. Conformazione esterna	72
3. Successione degli strati	72
4. Vasi e nervi	74
Regione masseterina	77
1. Limiti	77
2. Conformazione esterna	77
3. Successione degli strati	77
4. Vasi e nervi	79
Regione geniena	81
1. Limiti	81
2. Conformazione esterna	81
3. Successione degli strati	81
4. Vasi e nervi	83
PARTE SECONDA. IL COLLO	85
Caratteri generali del collo	87
Sviluppo	88
Disposizione delle fasce cervicali	89
Le logge del collo	93
Regioni del collo	94
Regione sopraioidea	95
1. Limiti	95
2. Conformazione esterna	95
3. Successione degli strati	95
4. Vasi e nervi	98
<i>APPENDICE</i>	99
Loggia sottomandibolare	99
Triangolo di Béclard	100
Area di Pirogoff	101
Triangolo di Tillaux	102
Regione sottoioidea	103
1. Limiti	103
2. Conformazione esterna	103

3. Successione degli strati	104
4. Vasi e nervi superficiali	112
Regione prevertebrale	113
Regione sternocleidomastoidea (regione carotidea)	115
1. Limiti	115
2. Conformazione esterna	115
3. Successione degli strati	115
4. Vasi e nervi	119
<i>APPENDICE</i>	121
Triangolo omodigastrico e triangolo di Farabeuf	121
Regione sopraclaveare (regione laterale del collo)	124
1. Limiti	124
2. Conformazione esterna	124
3. Successione degli strati	124
4. Vasi e nervi	126
<i>APPENDICE</i>	126
Triangolo omotrapezoidico	127
Triangolo omoclaveare	127
Loggia sopraclaveare	127
Spazio scaleno-vertebro-pleurico di Sebileau	132
Regione della nuca	135
1. Limiti	135
2. Conformazione esterna	135
3. Successione degli strati	135
4. Vasi e nervi	141
PARTE TERZA. IL TORACE	143
Angoli	147
Diametri	147
Cirtometria	148
Sviluppo del torace	148
Forme anomale del torace	148
Linee di riferimento sulla parete toracica	150
Regione sternale	153
1. Limiti	153
2. Conformazione esterna	153
3. Successione degli strati	154
4. Vasi e nervi	155
Regione costale	156
1. Limiti	156
2. Conformazione esterna	156
3. Successione degli strati	158
4. Vasi e nervi	160

Regione mammaria	164
1. Limiti	164
2. Conformazione esterna	164
3. Successione degli strati	165
4. Vasi e nervi	166
Regione dorsale	168
1. Limiti	168
2. Conformazione esterna	168
3. Successione degli strati	169
4. Vasi e nervi	171
Regione diaframmatica	172
1. Conformazione e proiezione sulla parete	172
2. Costituzione anatomica	172
A) Parte periferica	173
B) Parte centrale	174
3. Orifici del diaframma	174
A) Orifici costanti	174
B) Orifici incostanti	176
4. Rapporti	176
5. Vasi e nervi	177
Regione mediastinica	178
1. Limiti	178
2. Divisione anatomica del mediastino	180
3. Il cellulare e le fasce del mediastino	182
4. Seni e recessi pleurici	183
5. Comunicazioni del mediastino	184
6. Gli organi del mediastino anteriore	185
7. Gli organi del mediastino posteriore	193
Regione pleuro-polmonare	205
<i>LA PLEURA</i>	205
Vasi e nervi	208
<i>I POLMONI</i>	208
Vasi e nervi	211
<i>I BRONCHI</i>	212
Emisistema bronchiale destro	212
Emisistema bronchiale sinistro	213
<i>LE ARTERIE POLMONARI</i>	214
Arteria polmonare destra	216
Arteria polmonare sinistra	216
<i>LE VENE POLMONARI</i>	217
Vena polmonare superiore destra	218
Vena polmonare inferiore destra	218
Vena polmonare superiore sinistra	219
Vena polmonare inferiore sinistra	220

Topografia toraco-viscerale	221
A) Topografia toraco-pleurica	221
B) Topografia toraco-polmonare	222
C) Topografia toraco-pericardica	225
D) Topografia toraco-cardiaca	228
E) Topografia toraco-vascolare	232
PARTE QUARTA. L'ADDOME	235
Forma e dimensioni	237
Regioni dell'addome	239
Regione sterno-costo-pubica	243
1. Limiti	243
2. Conformazione esterna	243
3. Successione degli strati	244
4. Vasi e nervi	247
Regione ombelicale	249
1. Limiti	250
2. Conformazione esterna	250
3. Successione degli strati	251
4. Vasi e nervi	252
<i>APPENDICE</i>	253
Anomalie congenite della regione ombelicale	253
Regione costo-iliaca	255
1. Limiti	255
2. Conformazione esterna	255
3. Successione degli strati	255
4. Vasi e nervi	258
<i>APPENDICE</i>	259
Triangolo lombare	259
Spazio di Grynfeldt	260
Regione inguino-addominale	261
1. Limiti	261
2. Conformazione esterna	261
3. Successione degli strati	262
4. Vasi e nervi	269
<i>APPENDICE</i>	270
Il canale inguinale	270
Regione lombare	274
1. Limiti	274
2. Conformazione esterna	274
3. Successione degli strati	274
4. Vasi e nervi	277
Regione lombo-iliaca	278
1. Limiti	278

2. Successione degli strati	278
3. Vasi e nervi	280
Cavità addominale e suo contenuto	282
Peritoneo	282
Struttura del peritoneo	284
Disposizione del peritoneo	284
Cavità peritoneale	286
Spazio sottoperitoneale	294
Spazio retroperitoneale	295
Topografia addomino-viscerale	297
Fegato	297
Vie biliari extraepatiche	298
Stomaco	298
Duodeno	300
Pancreas	301
Milza	301
Digiuno-ileo	303
Intestino cieco ed appendice cecale	303
Colon	304
Surreni	307
Reni	308
Ureteri	312
PARTE QUINTA. IL BACINO	315
Regione pubica	319
1. Limiti	319
2. Conformazione esterna	319
3. Successione degli strati	319
4. Vasi e nervi	321
Regione perineale	322
1. Limiti	322
2. Conformazione esterna	322
3. Successione degli strati	325
4. Vasi e nervi	329
Regione sacro-coccigea	330
1. Limiti	330
2. Conformazione esterna	330
3. Successione degli strati	330
4. Vasi e nervi	332
PARTE SESTA. ARTI SUPERIORI	333
Regione scapolare	337
1. Limiti	337
2. Conformazione esterna	337

3. Successione degli strati	337
4. Vasi e nervi	340
<i>APPENDICE</i>	340
Triangolo dei muscoli rotondi	340
Regione ascellare	342
1. Limiti	342
2. Conformazione esterna	342
3. Pareti dell'ascella	343
4. Il cavo ascellare	350
Regione deltoidea	356
1. Limiti	356
2. Conformazione esterna	356
3. Successione degli strati	356
4. Vasi e nervi	359
Regione brachiale anteriore	362
1. Limiti	362
2. Conformazione esterna	362
3. Successione degli strati	362
4. Vasi e nervi	364
Regione brachiale posteriore	368
1. Limiti	368
2. Conformazione esterna	368
3. Successione degli strati	368
4. Vasi e nervi	370
Regione della piega del gomito (regione anteriore del gomito)	371
1. Limiti	371
2. Conformazione esterna	371
3. Successione degli strati	372
4. Vasi e nervi	374
Regione olecranica (regione posteriore del gomito)	378
1. Limiti	378
2. Conformazione esterna	378
3. Successione degli strati	378
4. Vasi e nervi	380
Regione antibrachiale anteriore	382
1. Limiti	382
2. Conformazione esterna	382
3. Successione degli strati	382
4. Vasi e nervi	385
Regione antibrachiale posteriore	387
1. Limiti	387
2. Conformazione esterna	387
3. Successione degli strati	387
4. Vasi e nervi	390

Regione anteriore del polso	391
1. Limiti	391
2. Conformazione esterna	391
3. Successione degli strati	391
4. Vasi e nervi	393
Regione posteriore del polso	395
1. Limiti	395
2. Conformazione esterna	395
3. Successione degli strati	395
4. Vasi e nervi	399
Regione volare della mano (regione palmare)	401
1. Limiti	401
2. Conformazione esterna	401
3. Successione degli strati	402
4. Vasi e nervi	409
Regione dorsale della mano	413
1. Limiti	413
2. Conformazione esterna	413
3. Successione degli strati	414
4. Vasi e nervi	416
PARTE SETTIMA. ARTI INFERIORI	419
Regione glutea	423
1. Limiti	423
2. Conformazione esterna	423
3. Successione degli strati	423
4. Vasi e nervi	427
Regione otturatoria	430
1. Limiti	430
2. Conformazione esterna	430
3. Successione degli strati	430
4. Vasi e nervi	433
<i>APPENDICE</i>	435
Canale otturatorio	435
Regione inguino-femorale (regione subinguinale)	437
1. Limiti	437
2. Conformazione esterna	437
3. Successione degli strati	438
4. Vasi e nervi	442
<i>APPENDICE</i>	443
Triangolo femorale e canale femorale	443
Regione femorale anteriore (regione anteriore della coscia)	445
1. Limiti	445
2. Conformazione esterna	445

3. Successione degli strati	445
4. Vasi e nervi	449
<i>APPENDICE</i>	451
Canale degli adduttori (di Hunter)	451
Regione femorale posteriore (regione posteriore della coscia)	454
1. Limiti	454
2. Conformazione esterna	454
3. Successione degli strati	454
4. Vasi e nervi	455
Regione rotulea (regione anteriore del ginocchio)	458
1. Limiti	458
2. Conformazione esterna	458
3. Successione degli strati	460
4. Vasi e nervi	463
<i>APPENDICE</i>	464
Le borse sinoviali della regione rotulea	464
Borsa sinoviale soprarotulea (o sottoquadricipitale)	466
Borse sinoviali prerotulee	466
Borse sottorotulee	467
Borse mediali del ginocchio	467
Regione poplitea (regione posteriore del ginocchio)	468
1. Limiti	468
2. Conformazione esterna	468
3. Successione degli strati	469
4. Vasi e nervi	471
<i>APPENDICE</i>	472
Il cavo popliteo	472
Regione tibiale (regione anteriore della gamba)	477
1. Limiti	477
2. Conformazione esterna	477
3. Successione degli strati	477
4. Vasi e nervi	483
Regione del polpaccio (regione posteriore della gamba)	484
1. Limiti	484
2. Conformazione esterna	484
3. Successione degli strati	484
4. Vasi e nervi	487
Regione tibio-tarsica anteriore	490
1. Limiti	490
2. Conformazione esterna	490
3. Successione degli strati	490
4. Vasi e nervi	494
Regione tibio-tarsica posteriore	495
1. Limiti	495

2. Conformazione esterna	495
3. Successione degli strati	495
4. Vasi e nervi	498
Regione dorsale del piede	499
1. Limiti	499
2. Conformazione esterna	499
3. Successione degli strati	501
4. Vasi e nervi	504
Regione plantare	507
1. Limiti	507
2. Conformazione esterna	507
3. Successione degli strati	509
4. Vasi e nervi	515
Indice analitico	517