

# INHALTSVERZEICHNIS

Vorwort ■ XIV

Einführung ■ XV



## 1. LENDENWIRBELSÄULE, ZWÖLFTE RIPPE

- 1.1. Seitliche Beckenfläche ■ 4
- 1.2. Beckenkamm links und rechts ■ 5
- 1.3. Beckenkamm links und rechts ■ 6
- 1.4. Höchster Punkt der Beckenschaufeln ■ 7
- 1.5. Höchster Punkt der Beckenschaufeln L4/L5 ■ 8
- 1.6. Zwischenwirbelraum L4/L5 ■ 9
- 1.7. Zwischenwirbelraum L4/L5 ■ 10
- 1.8. Zwischenwirbelraum L5/S1 ■ 11
- 1.9. Zwischenwirbelraum L5/S1 ■ 12
- 1.10. Dornfortsatz L5 ■ 13
- 1.11. Zwischenwirbelbänder ■ 14
- 1.12. Dornfortsatzband ■ 15
- 1.13. Dornfortsatz S1 ■ 16
- 1.14. Dornfortsatz L4 ■ 17
- 1.15. Dornfortsatz L4 ■ 18
- 1.16. Dornfortsatz L3 ■ 19
- 1.17. Interspinalräume L4/L5, L5/S1, S1/S2 ■ 20
- 1.18. Dornfortsatz L5 ■ 21
- 1.19. Querfortsätze L5 ■ 22
- 1.20. Hintere Oberfläche des Wirbels L4 ■ 23
- 1.21. Querfortsätze L4 ■ 24
- 1.22. Querfortsatz L4 (Untersuchung) ■ 25
- 1.23. Spitzen der Querfortsätze L3 ■ 26
- 1.24. Querfortsätze L3 (Stellung des Wirbels im Raum) ■ 27
- 1.25. Darmbeinkamm ■ 28
- 1.26. Iliolumbales Band ■ 29
- 1.27. Iliolumbales Band ■ 30
- 1.28. Zwölfte Rippe ■ 31
- 1.29. Zwölfte Rippe (hintere Fläche) ■ 32
- 1.30. Zwölfte Rippe (distaler, knorpeliger Anteil) ■ 33
- 1.31. Zwölfte Rippe (Unterrand) ■ 34
- 1.32. Costovertebraler Winkel ■ 35
- 1.33. Thorakolumbalfaszie ■ 36
- 1.34. Musculus iliocostalis (lateral Rand) ■ 37
- 1.35. Musculus iliocostalis ■ 38
- 1.36. Musculus quadratus lumborum (lateral Rand, aus Bauchlage) ■ 39
- 1.37. Musculus quadratus lumborum (lateral Rand, aus Seitenlage) ■ 40
- 1.38. Musculus quadratus lumborum (Raum von Grynfeltt) ■ 41



## 2. HINTERES BECKEN

- 2.1. Medianer Kreuzbeinkamm ■ 45
- 2.2. Medianer Kreuzbeinkamm ■ 46
- 2.3. Dornfortsatzband ■ 47
- 2.4. Hiatus sacralis ■ 48
- 2.5. Kreuzbeinhörner ■ 49
- 2.6. Steißbeinhörner ■ 50
- 2.7. Steißbein ■ 51
- 2.8. Steißbein ■ 52
- 2.9. Kreuzbein ■ 53
- 2.10. Kreuzbein ■ 54
- 2.11. Kreuzbein ■ 55
- 2.12. Lateraler Teil des Kreuzbeins ■ 56
- 2.13. Kreuzbein, Kreuzbein-Steißbein-Ligament ■ 57
- 2.14. Kreuzbein ■ 58
- 2.15. Dorsale sakroiliakale Ligamente ■ 59
- 2.16. Dornfortsatzligament ■ 60
- 2.17. Dornfortsatz S2 ■ 61
- 2.18. Hinterer oberer Darmbeinstachel (knöcherner Vorwölbung) ■ 62
- 2.19. Spina iliaca posterior superior ■ 63
- 2.20. Hintere obere Darmbeinstachel (Sagittalebene) ■ 64
- 2.21. Spina iliaca posterior superior ■ 65
- 2.22. Sulcus zwischen Kreuzbein und Darmbein ■ 66
- 2.23. Spina iliaca posterior superior ■ 67
- 2.24. Sakroiliakale Grübchen ■ 68
- 2.25. Foramen sacrale von S1 ■ 69
- 2.26. Foramen sacrale von S1 ■ 70
- 2.27. Kreuzbein ■ 71
- 2.28. Kreuzbein ■ 72
- 2.29. Kreuzbein (Mobilisierung) ■ 73
- 2.30. Kreuzbein (Mobilisierung) ■ 74
- 2.31. Kreuzbein (Mobilisierung) ■ 75
- 2.32. Beckenkamm (Darmbeinstachel) ■ 76
- 2.33. Beckenkamm (Palpationsrichtung) ■ 77
- 2.34. Darmbeinschaukel ■ 78
- 2.35. Darmbeinhöcker ■ 79
- 2.36. Sitzbeinhöcker ■ 80
- 2.37. Sitzbeinhöcker (Projektion) ■ 81
- 2.38. Lig. sacrotuberale ■ 82
- 2.39. Lig. sacrotuberale ■ 83
- 2.40. Lig. sacrotuberale (einseitige Palpation) ■ 84
- 2.41. Lig. sacrotuberale (einseitige Bewertung) ■ 85
- 2.42. Lig. sacrotuberale (beidseitige Palpation) ■ 86
- 2.43. Lig. sacrotuberale (beidseitige Bewertung) ■ 87
- 2.44. Musculus obturator internus ■ 88
- 2.45. Lig. anococcygeum ■ 89
- 2.46. Großer Rollhügel ■ 90
- 2.47. Großer Rollhügel des Oberschenkelknochens ■ 91
- 2.48. Große Rollhügel des Oberschenkelknochens ■ 92

- 2.49. Großer Gesäßmuskel (laterale Ansicht) ■ 93
- 2.50. Großer Gesäßmuskel (Ansicht von oben) ■ 94
- 2.51. Großer Gesäßmuskel (Muskelränder) ■ 95
- 2.52. Großer Gesäßmuskel (oberer Rand) ■ 96
- 2.53. Großer Gesäßmuskel (oberer Rand) ■ 97
- 2.54. Großer Gesäßmuskel ■ 98
- 2.55. Großer Gesäßmuskel (unterer Rand) ■ 99
- 2.56. Großer Gesäßmuskel (unterer Rand) ■ 100
- 2.57. Großer Gesäßmuskel (Ursprung) ■ 101
- 2.58. Mittlerer Gesäßmuskel (hinterer und vorderer Rand) ■ 102
- 2.59. Mittlerer Gesäßmuskel (Ränder) ■ 103
- 2.60. Mittlerer Gesäßmuskel (Sehne) ■ 104
- 2.61. Mittlerer Gesäßmuskel (vorderer Rand) ■ 105
- 2.62. Mittlerer Gesäßmuskel (Linie Tuberculum iliacum – Trochanter major) ■ 106
- 2.63. Mittlerer Gesäßmuskel (vorderer Rand) ■ 107
- 2.64. Sulcus zwischen dem Musculus tensor fasciae latae und dem Musculus gluteus medius ■ 108
- 2.65. Mittlerer Gesäßmuskel ■ 109
- 2.66. Mittlerer Gesäßmuskel ■ 110
- 2.67. Mittlerer Gesäßmuskel (hinterer Rand) ■ 111
- 2.68. Sulcus zwischen M. gluteus medius und M. piriformis ■ 112
- 2.69. Mittlerer Gesäßmuskel (hinterer Rand) ■ 113
- 2.70. Mittlerer Gesäßmuskel (Ursprung) ■ 114
- 2.71. Musculus piriformis (Oberer Rand – Lokalisation) ■ 115
- 2.72. Musculus piriformis (Oberer Rand – Untersuchung) ■ 116
- 2.73. Sulcus zwischen M. gluteus medius und M. piriformis (Palpation) ■ 117
- 2.74. Musculus piriformis (Unterer Rand – Lokalisation) ■ 118
- 2.75. Musculus piriformis (Unterer Rand – Untersuchung) ■ 119
- 2.76. Sulcus zwischen M. piriformis und M. gemellus superior ■ 120
- 2.77. Sulcus zwischen M. piriformis und M. gemellus superior (Palpation) ■ 121
- 2.78. Musculus piriformis (Ränder) ■ 122
- 2.79. Musculus piriformis (Untersuchung quer zum Faserverlauf) ■ 123
- 2.80. Musculus piriformis (Untersuchung entlang der Fasern) ■ 124
- 2.81. Sehnen der zwischen dem Becken und Trochanter verlaufenden Muskeln ■ 125
- 2.82. Musculus quadratus femoris ■ 126
- 2.83. Großer Rollhügel (Sehnen) ■ 127
- 2.84. Musculus obturator internus ■ 128
- 2.85. Foramen suprapiriforme, Foramen infrapiriforme ■ 129
- 2.86. Foramen suprapiriforme ■ 130
- 2.87. Foramen infrapiriforme ■ 131
- 2.88. Ischiasnerv ■ 132
- 2.89. Ischiasnerv ■ 133
- 2.90. Ischiasnerv, Musculus quadratus femoris ■ 134
- 2.91. Ischiasnerv ■ 135
- 2.92. Pudendalnerv ■ 136
- 2.93. Nn. clunium superiores ■ 137
- 2.94. Mittlere Gesäßhautnerven ■ 138
- 2.95. Untere Gesäßhautnerven ■ 139



### **3. VORDERES BECKEN**

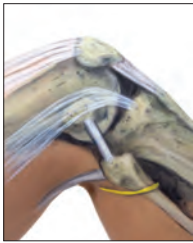
- 3.1. Beckenkämme ■ 142
- 3.2. Darmbeinkamm ■ 143
- 3.3. Vordere obere Darmbeinstachel ■ 144
- 3.4. Vordere obere Darmbeinstachel ■ 145
- 3.5. Vordere obere Darmbeinstachel ■ 146
- 3.6. Vordere obere Darmbeinstachel ■ 147
- 3.7. Vordere obere Darmbeinstachel (unterer Pol) ■ 148
- 3.8. Vordere obere Darmbeinstachel (untere Ränder) ■ 149
- 3.9. Schambeinfuge (Teil 1) ■ 150
- 3.10. Schambein – bilateral ■ 151
- 3.11. Knochenhöckerchen des Schambeins (rechts) ■ 152
- 3.12. Knochenhöckerchen des Schambeins ■ 153
- 3.13. Schambeinhöcker – bilateral ■ 154
- 3.14. Schambein ■ 155
- 3.15. Schambein – bilateral ■ 156
- 3.16. Schambeinfuge – Teil 2 ■ 157
- 3.17. Schamfuge ■ 158
- 3.18. Schambeinäste ■ 159
- 3.19. Schambein (Mobilität) ■ 160
- 3.20. Schambein – bilateral (Untersuchung der Beweglichkeit) ■ 161
- 3.21. Leistenband ■ 162
- 3.22. Leistenband ■ 163
- 3.23. Leistenband (Palpation – Ansicht von unten) ■ 164
- 3.24. Leistenband ■ 165
- 3.25. Leistenband (Palpation – Ansicht von oben) ■ 166
- 3.26. Leistenband ■ 167
- 3.27. Leistenbänder ■ 168
- 3.28. Leistenband ■ 169
- 3.29. Oberschenkelarterien ■ 170
- 3.30. Iliakalgrube ■ 171
- 3.31. Rechte Iliakalgrube ■ 172
- 3.32. Iliakalgrube ■ 173
- 3.33. Lateraler Hautnerv des Oberschenkels ■ 174
- 3.34. Iliakalgrube ■ 175
- 3.35. Linke Iliakalgrube ■ 176
- 3.36. Weiße Linie ■ 177
- 3.37. Linea semilunaris ■ 178
- 3.38. Unterbauch ■ 179
- 3.39. Großer Lendenmuskel ■ 180
- 3.40. Großer Lendenmuskel (medialer Rand) ■ 181
- 3.41. Großer Lendenmuskel (lateraler Rand) ■ 182
- 3.42. Großer Lendenmuskel ■ 183
- 3.43. Gemeinsame Beckenarterie ■ 184



## 4. VORDERER OBERSCHENKEL

- 4.1. Oberschenkelgrübchen ■ 188
- 4.2. Oberschenkelgrübchen (Abgrenzungen) ■ 189
- 4.3. Vorderer unterer Darmbeinstachel ■ 190
- 4.4. Musculus rectus femoris (Sehne) ■ 191
- 4.5. Musculus tensor fasciae latae ■ 192
- 4.6. Musculus tensor fasciae latae (Tractus iliotibialis) ■ 193
- 4.7. Tractus iliotibialis (vorderer Rand) ■ 194
- 4.8. Tractus iliotibialis (hinterer Rand) ■ 195
- 4.9. Impressio tractus iliotibialis (Tuberculum von Gerdy) ■ 196
- 4.10. Musculus sartorius ■ 197
- 4.11. Musculus sartorius (medialer Rand) ■ 198
- 4.12. Musculus sartorius (unterer Rand) ■ 199
- 4.13. Schneidermuskel (medialer Rand) ■ 200
- 4.14. Schneidermuskel ■ 201
- 4.15. Musculus adductor longus ■ 202
- 4.16. Musculus adductor longus (Ränder) ■ 203
- 4.17. Musculus adductor longus (lateral Rand) ■ 204
- 4.18. Musculus adductor longus (medialer Rand) ■ 205
- 4.19. Musculus adductor longus (Sehne) ■ 206
- 4.20. Musculus adductor longus (Sehne) ■ 207
- 4.21. Musculus gracilis (Sehne) ■ 208
- 4.22. Musculus gracilis (hinterer Rand) ■ 209
- 4.23. Musculus gracilis (hinterer Rand) ■ 210
- 4.24. Musculus gracilis (vorderer Rand) ■ 211
- 4.25. Musculus gracilis (vorderer Rand) ■ 212
- 4.26. Musculus gracilis ■ 213
- 4.27. Sulcus zwischen dem Musculus gracilis und dem Musculus adductor longus ■ 214
- 4.28. Femorales Dreieck (Spitze) ■ 215
- 4.29. Sulcus zwischen dem Musculus sartorius und dem Musculus adductor longus ■ 216
- 4.30. Musculus obturatorius externus ■ 217
- 4.31. Foramen obturatum ■ 218
- 4.32. Adduktorenkanal ■ 219
- 4.33. Musculus pectineus ■ 220
- 4.34. Musculus pectineus (Untersuchung) ■ 221
- 4.35. Musculus pectineus ■ 222
- 4.36. Musculus iliopsoas ■ 223
- 4.37. Musculus iliopsoas ■ 224
- 4.38. M. iliopsoas (Trochanter) ■ 225
- 4.39. Musculus iliopsoas (Sehne) ■ 226
- 4.40. Iliopsoas-Muskel (kleiner Trochanter) ■ 227
- 4.41. Fossa iliopectinea ■ 228
- 4.42. Fascia cribrosa ■ 229
- 4.43. A. femoralis ■ 230
- 4.44. N. femoralis ■ 231
- 4.45. Oberschenkelnerv ■ 232
- 4.46. Musculus quadriceps femoris (lateral Sulcus) ■ 233
- 4.47. Musculus quadriceps femoris (M. vastus lateralis) ■ 234
- 4.48. Sehne des M. quadriceps femoris (lateral Rand) ■ 235

- 4.49. Sehne des M. quadriceps femoris (medialer Rand) ■ 236
- 4.50. Musculus quadriceps femoris (medialer Sulcus) ■ 237
- 4.51. Musculus quadriceps femoris (M. vastus medialis) ■ 238



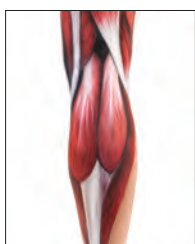
## 5. KNIEGELENK

- 5.1. Kniescheibe (Referenzpunkte) ■ 242
- 5.2. Basis der Kniescheibe ■ 243
- 5.3. Tuberositas tibiae ■ 244
- 5.4. Tuberositas tibiae (medialer und lateraler Rand) ■ 245
- 5.5. Patellasehne (medialer Rand) ■ 246
- 5.6. Patellasehne (lateraler Rand) ■ 247
- 5.7. Mediale Fläche des Kniegelenks ■ 248
- 5.8. Kniegelenkspalt ■ 249
- 5.9. Tibiales Seitenband ■ 250
- 5.10. Tibiales Seitenband (vorderer Rand) ■ 251
- 5.11. Tibiales Seitenband (hinterer Rand) ■ 252
- 5.12. Medialer Epicondylus des Femurs ■ 253
- 5.13. Kniegelenkspalt ■ 254
- 5.14. Tibiales Seitenband (Ursprung und Ansatz) ■ 255
- 5.15. Tibiales Seitenband (vorderer Rand – Verlaufsrichtung) ■ 256
- 5.16. Tibiales Seitenband (hinterer Rand – Verlaufsrichtung) ■ 257
- 5.17. Mediale Femurkondyle (mediale Fläche) ■ 258
- 5.18. Mediale Femurkondyle (superomediale Fläche) ■ 259
- 5.19. Tuberculum adductorium ■ 260
- 5.20. Sehne des M. adductor magnus ■ 261
- 5.21. Kniegelenkspalt (Tibiakondylen) ■ 262
- 5.22. Lateraler Epicondylus des Femurs ■ 263
- 5.23. Fibulakopf ■ 264
- 5.24. Fibulakopf (Gelenkmobilisation) ■ 265
- 5.25. Abdruck des Iliotibialbandes (Tuberculum von Gerdy) ■ 266
- 5.26. Iliotibialband ■ 267
- 5.27. Iliotibialband (hinterer Rand) ■ 268
- 5.28. Seitenfläche des Kniegelenkes ■ 269
- 5.29. Laterales Seitenband ■ 270
- 5.30. Laterales Seitenband (Palpation) ■ 271
- 5.31. Laterales Seitenband (Spannungsbewertung) ■ 272
- 5.32. Laterales Seitenband (Fibulaköpfchen) ■ 273
- 5.33. N. fibularis (peroneus) communis ■ 274
- 5.34. Hoffa-Fettkörper ■ 275
- 5.35. Bursa infrapatellaris ■ 276
- 5.36. Bursa suprapatellaris ■ 277
- 5.37. Schleimbeutel des Gänsefußes ■ 278
- 5.38. Bursa praepatellaris (Mobilisation – Teil 1) ■ 279
- 5.39. Bursa praepatellaris (Mobilisation – Teil 2) ■ 280



## 6. HINTERER OBERSCHENKEL

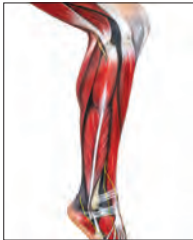
- 6.1. Musculus gluteus maximus (unterer Rand, medialer Teil) ■ 284
- 6.2. Musculus gluteus maximus (unterer Rand, lateraler Teil) ■ 285
- 6.3. Musculus gluteus maximus (Übergang des unteren Randes des Muskels in den hinteren Rand des Iliotibialbandes) ■ 286
- 6.4. Iliotibialband (Hinterrand) ■ 287
- 6.5. Iliotibialband (Hinterrand – Palpation mit beiden Händen) ■ 288
- 6.6. Gemeinsame Sehne der ischiocruralen Muskeln ■ 289
- 6.7. Die Sehne des M. biceps femoris ■ 290
- 6.8. Musculus biceps femoris ■ 291
- 6.9. Musculus biceps femoris (Ansicht von kaudal) ■ 292
- 6.10. Musculus biceps femoris (lateraler Rand – Teil 1) ■ 293
- 6.11. Musculus biceps femoris (lateraler Rand – Teil 2) ■ 294
- 6.12. Musculus biceps femoris (medialer Rand) ■ 295
- 6.13. Musculus vastus lateralis (Hinterrand) ■ 296
- 6.14. Musculus vastus lateralis (Palpation des hinteren Randes) ■ 297
- 6.15. Musculus vastus lateralis ■ 298
- 6.16. Sulcus intermuscularis (M. vastus lateralis, Caput breve des M. biceps femoris) ■ 299
- 6.17. Musculus semitendinosus (Verlauf des Muskels) ■ 300
- 6.18. Musculus semitendinosus (medialer Rand) ■ 301
- 6.19. Musculus semitendinosus (lateraler Rand) ■ 302
- 6.20. Musculus semitendinosus (lateraler Rand – Palpation) ■ 303
- 6.21. Musculus semitendinosus (medialer Rand – Palpation) ■ 304
- 6.22. Musculus semimembranosus (lateraler und medialer Rand) ■ 305
- 6.23. Musculus semimembranosus (medialer Rand) ■ 306
- 6.24. Musculus semimembranosus (lateraler Rand) ■ 307
- 6.25. Musculus gracilis ■ 308
- 6.26. Sehne des M. semitendinosus ■ 309
- 6.27. Sehne des M. gracilis ■ 310
- 6.28. Sehne des M. semimembranosus ■ 311
- 6.29. Musculus adductor magnus ■ 312
- 6.30. Hinterer Oberschenkelhautnerv ■ 313



## 7. HINTERER UNTERSCHENKEL

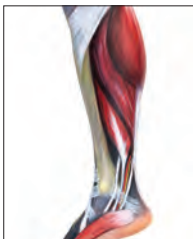
- 7.1. Musculus gastrocnemius (Kniekehle) ■ 316
- 7.2. Musculus gastrocnemius ■ 317
- 7.3. Musculus gastrocnemius (untere Anteile der Muskelbäuche) ■ 318
- 7.4. Musculus gastrocnemius (medialer Rand) ■ 319
- 7.5. Musculus gastrocnemius (medialer Rand – Palpation) ■ 320
- 7.6. Musculus gastrocnemius (lateraler Rand – Palpation) ■ 321
- 7.7. Musculus gastrocnemius (lateraler Kopf) ■ 322
- 7.8. Musculus gastrocnemius (medialer Kopf) ■ 323
- 7.9. Achillessehne ■ 324
- 7.10. Achillessehne (lateraler Rand kranial des Tuber calcanei) ■ 325
- 7.11. Achillessehne (lateraler Rand, kranialer Anteil) ■ 326
- 7.12. Achillessehne (medialer Rand) ■ 327
- 7.13. Musculus soleus (lateraler Rand) ■ 328
- 7.14. Musculus soleus (lateraler Rand – Palpation) ■ 329
- 7.15. Musculus soleus (medialer Rand) ■ 330
- 7.16. Schleimbeutel hinter der Achillessehne ■ 331
- 7.17. Schleimbeutel vor der Achillessehne und Synovialfalten ■ 332

- 7.18. Arteria poplitea – Teil 1 ■ 333
- 7.19. Arteria poplitea – Teil 2 ■ 334
- 7.20. V. poplitea ■ 335
- 7.21. N. tibialis ■ 336
- 7.22. N. fibularis (peronaeus) communis (Kniekehle) ■ 337
- 7.23. N. fibularis (peronaeus) communis (Fibulaköpfchen) ■ 338
- 7.24. N. fibularis (peronaeus) communis (Fibulahals) ■ 339
- 7.25. N. suralis ■ 340



## 8. UNTERSCHENKEL VON VENTRAL UND LATERAL, FUSSRÜCKEN

- 8.1. Gänsefuß ■ 344
- 8.2. Musculus peronaeus longus (Muskelbauch) ■ 345
- 8.3. Musculus peronaeus longus (vorderer Rand) ■ 346
- 8.4. Musculus peronaeus longus (hinterer Rand) ■ 347
- 8.5. Sehne des M. peronaeus longus ■ 348
- 8.6. Sehne des M. peronaeus longus (Palpation auf der lateralen Fläche des Unterschenkels) ■ 349
- 8.7. Musculus peronaeus brevis ■ 350
- 8.8. Musculus peronaeus brevis (vorderer Rand) ■ 351
- 8.9. Musculus peronaeus brevis (hinterer Rand) ■ 352
- 8.10. Sehne des M. peronaeus brevis (Palpation an der lateralen Fußfläche) ■ 353
- 8.11. Sehne des M. peronaeus longus (Palpation an der lateralen Fußfläche) ■ 354
- 8.12. Musculus tibialis anterior (medialer Rand) ■ 355
- 8.13. Musculus tibialis anterior (lateral Rand) ■ 356
- 8.14. Sehne des M. tibialis anterior ■ 357
- 8.15. Musculus extensor digitorum longus (Muskelbauch) ■ 358
- 8.16. Musculus extensor digitorum longus (Muskelbauch, kranialer Anteil) ■ 359
- 8.17. Musculus extensor digitorum longus (lateral Rand) ■ 360
- 8.18. Musculus extensor digitorum longus, M. peronaeus brevis (Sulcus) ■ 361
- 8.19. Sehne des M. extensor digitorum longus ■ 362
- 8.20. Musculus extensor digitorum longus (medialer Rand) ■ 363
- 8.21. Musculus extensor digitorum longus (Palpation) ■ 364
- 8.22. Sehne des M. peronaeus tertius ■ 365
- 8.23. Sehne des M. extensor hallucis longus ■ 366
- 8.24. Musculus extensor digitorum brevis ■ 367
- 8.25. Sehnen der Zehenstreckmuskeln ■ 368
- 8.26. Retinaculum extensorum superius ■ 369
- 8.27. Retinaculum extensorum inferius ■ 370
- 8.28. Raum zwischen den Schenkeln des unteren Retinaculum extensorum (Lig. deltoideum) ■ 371
- 8.29. Unterer Retinaculum extensorum (oberer Schenkel) ■ 372
- 8.30. Unterer Retinaculum extensorum (unterer Schenkel) ■ 373
- 8.31. N. cutaneus dorsalis pedis medialis (N. fibularis/peronaeus superficialis) ■ 374
- 8.32. N. cutaneus dorsalis pedis intermedius (N. fibularis/peronaeus superficialis) ■ 375
- 8.33. A. dorsalis pedis ■ 376
- 8.34. N. fibularis/peronaeus profundus (Ansicht von oben) ■ 377
- 8.35. N. fibularis/peronaeus profundus (Ansicht von lateral) ■ 378



## 9. MEDIALER UNTERSCHENKEL, MEDIALER FUSS

- 9.1. Medialer Rand des Schienbeins ■ 382
- 9.2. Musculus soleus ■ 383
- 9.3. Sehne des M. tibialis posterior ■ 384



- 9.4. Sehne des M. flexor digitorum longus ■ 385
- 9.5. Musculus flexor digitorum longus ■ 386
- 9.6. Kreuzungsstelle der Sehnen des M. flexor digitorum longus und des M. tibialis posterior ■ 387
- 9.7. Sehne des M. flexor digitorum longus ■ 388
- 9.8. A. und N. tibialis posterior ■ 389
- 9.9. Musculus obductor hallucis ■ 390
- 9.10. Kreuzungsstelle der Sehnen des M. flexor digitorum longus und des M. flexor hallucis longus ■ 391



## 10. FUSS

- 10.1. Interphalangealgelenk – Großzehe ■ 394
- 10.2. Metatarsophalangealgelenk – Großzehe ■ 395
- 10.3. Metatarsophalangealgelenk – Großzehe (Mobilisation) ■ 396
- 10.4. Erster Mittelfußknochen (medialer Rand) ■ 397
- 10.5. Tarsometatarsalgelenk – Großzehe ■ 398
- 10.6. Tarsometatarsalgelenk – Großzehe (Mobilisation) ■ 399
- 10.7. Tuberositas des Kahnbeins ■ 400
- 10.8. Kuneonavikulargelenk ■ 401
- 10.9. Kuneonavikulargelenk (Mobilisation) ■ 402
- 10.10. Talonavikulargelenk ■ 403
- 10.11. Talonavikulargelenk (Mobilisation) ■ 404
- 10.12. Schienbeinknöchel ■ 405
- 10.13. Sustentaculum tali ■ 406
- 10.14. Lig. deltoideum (Pars tibionavicularis) ■ 407
- 10.15. Lig. deltoideum (Pars tibiotalaris anterior) ■ 408
- 10.16. Dreiecksband (Tibiakalkanealteil) ■ 409
- 10.17. Metatarsophalangealgelenk der kleinen Zehe ■ 410
- 10.18. Fünfter Mittelfußknochen (lateral Rand) ■ 411
- 10.19. Tuberositas des fünften Mittelfußknochens ■ 412
- 10.20. Tarsometatarsalgelenk ■ 413
- 10.21. Tarsometatarsalgelenk (Mobilisation) ■ 414
- 10.22. Calcaneocuboidgelenk ■ 415
- 10.23. Außenknöchel ■ 416
- 10.24. Wadenbeinrolle ■ 417
- 10.25. Lig. talofibulare anterius ■ 418
- 10.26. Lig. talofibulare anterius (Spannungszustand des Bandes) ■ 419
- 10.27. Lig. talofibulare anterius (alternative Handhaltung) ■ 420
- 10.28. Lig. calcaneofibulare ■ 421
- 10.29. Raum zwischen den Mittelfußknochen ■ 422
- 10.30. Zweiter Mittelfußknochen ■ 423
- 10.31. Gelenk zwischen dem zweiten Mittelfußknochen und dem zweiten Keilbein ■ 424
- 10.32. Gelenk zwischen dem zweiten Mittelfußknochen und dem zweiten Keilbein (Mobilisation) ■ 425
- 10.33. Gelenk zwischen dem zweiten Keilbein und dem Kahnbein ■ 426
- 10.34. Talonavikulargelenk ■ 427
- 10.35. Taluskopf ■ 428
- 10.36. Talushals ■ 429
- 10.37. Talusrolle ■ 430
- 10.38. Sprungbein (Gelenkfläche des Außen- und Innenknöchels) ■ 431
- 10.39. Schienbein (unterer Rand, Palpation von kaudal) ■ 432
- 10.40. Schienbein (unterer Rand, Palpation von kranial) ■ 433
- 10.41. Kuboideonavikulargelenk (Mobilisation) ■ 434

## VORWORT

Anatomiekenntnisse sind die Grundkompetenz der ärztlichen und physiotherapeutischen Tätigkeit. Der Bildungsprozess in diesem Bereich beschränkt sich oft auf theoretische Darstellung, die eventuell während des Unterrichts um die Verwendung von anatomischen Modellen und Präparierpräparaten ergänzt wird. Doch auch die fehlerfreie theoretische Beherrschung dieses Wissens reicht in der klinischen Praxis nicht aus. In der Ausbildung des medizinischen Personals sind Lehrveranstaltungen im Bereich Palpationsanatomie nicht oder nur in sehr begrenztem Umfang im Curriculum enthalten. Sie sind oft nur Teil der Lehrveranstaltungen einiger klinischer Fachrichtungen. Dadurch hat der Kliniker oft Schwierigkeiten, das Wissen der beschreibenden Anatomie auf einen konkreten Patientenfall zu übertragen. Die Fähigkeit, anatomische Strukturen an einer lebenden Person zu lokalisieren, ermöglicht die korrekte Identifizierung einer Schädigung eines bestimmten Organs, einer Verletzung oder eines Krankheitsprozesses. Dies ist von besonderer Bedeutung in der Diagnostik des Bewegungsapparates, wo selbst der Einsatz hochspezialisierter bildgebender Verfahren unzureichend und weniger aussagekräftig ist als eine zuverlässige klinische Untersuchung. Ebenso wichtig ist die korrekte Identifizierung von osteo-ligamentären Strukturen, Muskeln, Sehnen und neurovaskulären Bündeln bei der manuellen Behandlung. Mangelnde praktische Kenntnisse der Palpationsanatomie machen es schwierig, manchmal sogar unmöglich, die Behandlung korrekt und sicher durchzuführen.

Palpationsanatomie ist ein Werk, das für alle manuellen Therapeuten (Osteopathen, Chiropraktiker, Physiotherapeuten) sowie für Ärzte und Medizinstudenten bestimmt ist. Für Ärzte und Medizinstudenten wird es vor allem im Orthopädie-, Unfallchirurgie-, Rheumatologie- oder medizinischen Rehabilitationsunterricht nützlich sein. Es ist eine wunderbare Ergänzung zu Lehrbüchern der beschreibenden und topographischen Anatomie.

Die Autoren stellten sich eine schwierige Aufgabe, die sie vorbildlich meisterten. Das Buch ist mit reichhaltigem Bildmaterial versehen. Die Textebene ermöglicht das selbstständige Auffinden der beschriebenen Strukturen unter Berücksichtigung der korrekten Ausgangsposition des Patienten und des Therapeuten. Die dreidimensional und oft in vielen Schichten angeordneten anatomischen Strukturen, die sich unter der Haut befinden, richtig abzubilden, ist eine schwierige Aufgabe. Außerdem machen es individuelle Unterschiede erforderlich, jedes Mal die Lokalisation jeder Struktur zu bestätigen. Dennoch ist es den Autoren gelungen, die Palpationsuntersuchung für jede:n Leser:in sehr anschaulich und verständlich darzustellen. Jede der untersuchten Strukturen ist sehr sorgfältig abgebildet, wobei besonderes Augenmerk auf die anatomischen und strukturellen Beziehungen zwischen den untersuchten Elementen gelegt wurde. Gleichzeitig verzichtete man auf Strukturen, die die Lesbarkeit der präsentierten Abbildungen beeinträchtigen könnten.

Dieser praktische *Atlas der Palpationsanatomie* ist ein Werk erfahrener Osteopathen. Sie sind seit vielen Jahren Experten auf ihrem Gebiet. Sie unterrichten sowohl Anatomie am lebenden Menschen als auch manuelle Therapietechniken und setzen ihr Wissen täglich in der Arbeit mit Patienten ein. Das gesamte in diesem Werk vorgestellte Material basiert auch auf gründlichen Kenntnissen der beschreibenden, topografischen und Sektionsanatomie. Die Autoren präsentierten alle Themen gekonnt anhand von Abbildungen, die in Zusammenarbeit mit einer Künstlerin entstanden sind, die sich täglich mit Bodypainting beschäftigt. Als Ergebnis dieser Verbindung von Kunst und Wissenschaft ist ein wunderbares, lesbares und wertvolles Handbuch der Palpationsanatomie entstanden. Dieser Atlas der palpatorischen Anatomie sollte im Bücherregal jedes manuellen Therapeuten stehen.

Dr. Med. Przemysław Bławat,  
Facharzt für Thoraxchirurgie