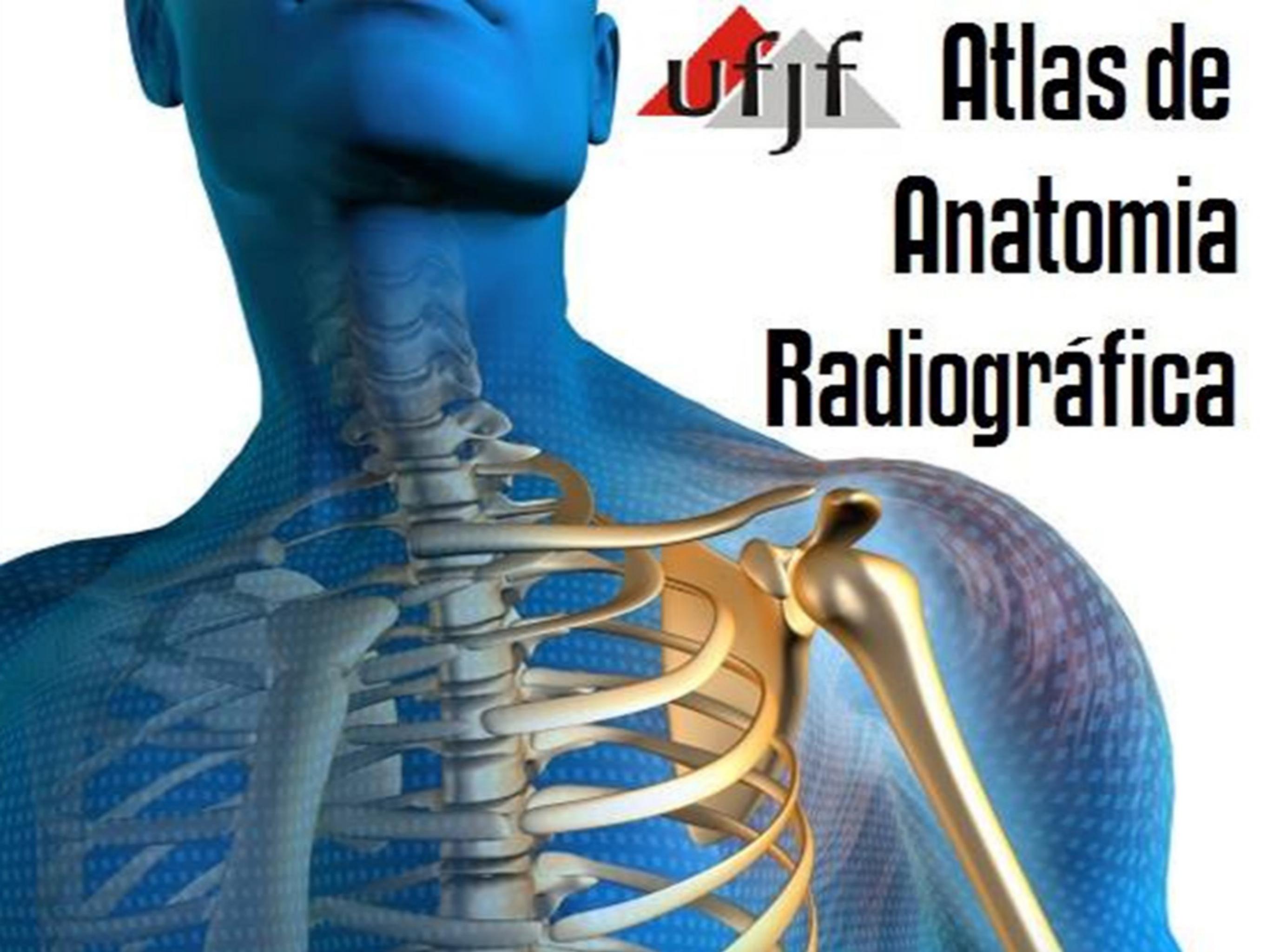




# Atlas de Anatomia Radiográfica



# Projeto de Treinamento Profissional: “Anatomia Aplicada à Radiologia Convencional”

Departamento de Anatomia – ICB  
Universidade Federal de Juiz de Fora.

## Autores

### **Docentes:**

Prof. Henrique Guilherme de Castro Teixeira  
Prof. José Otávio Guedes Junqueira

### **Discentes:**

Ana Luiza de Souza Alexandre  
Diovani Costa Madeira  
Jeancarlo Perdigão Barbosa  
Priscila Viviani da Trindade de Ávila

# **Colaboradores**

**Agradecimentos ao Serviço de Radiologia**  
Hospital Universitário  
Universidade Federal de Juiz de Fora

**Médicos radiologistas:**  
Hélder de Castro Marques  
Lenílton da Costa Campos

**Médicos residentes:**  
Bruno Landim Dutra  
Vagner Moysés Vilela

**Técnico em Radiologia:**  
Wesley Silva Faria

# Sumário

1. Introdução	5
2. Esqueleto Axial	7
3. Esqueleto Apendicular Superior	30
4. Esqueleto Apendicular Inferior	42

# Introdução

---

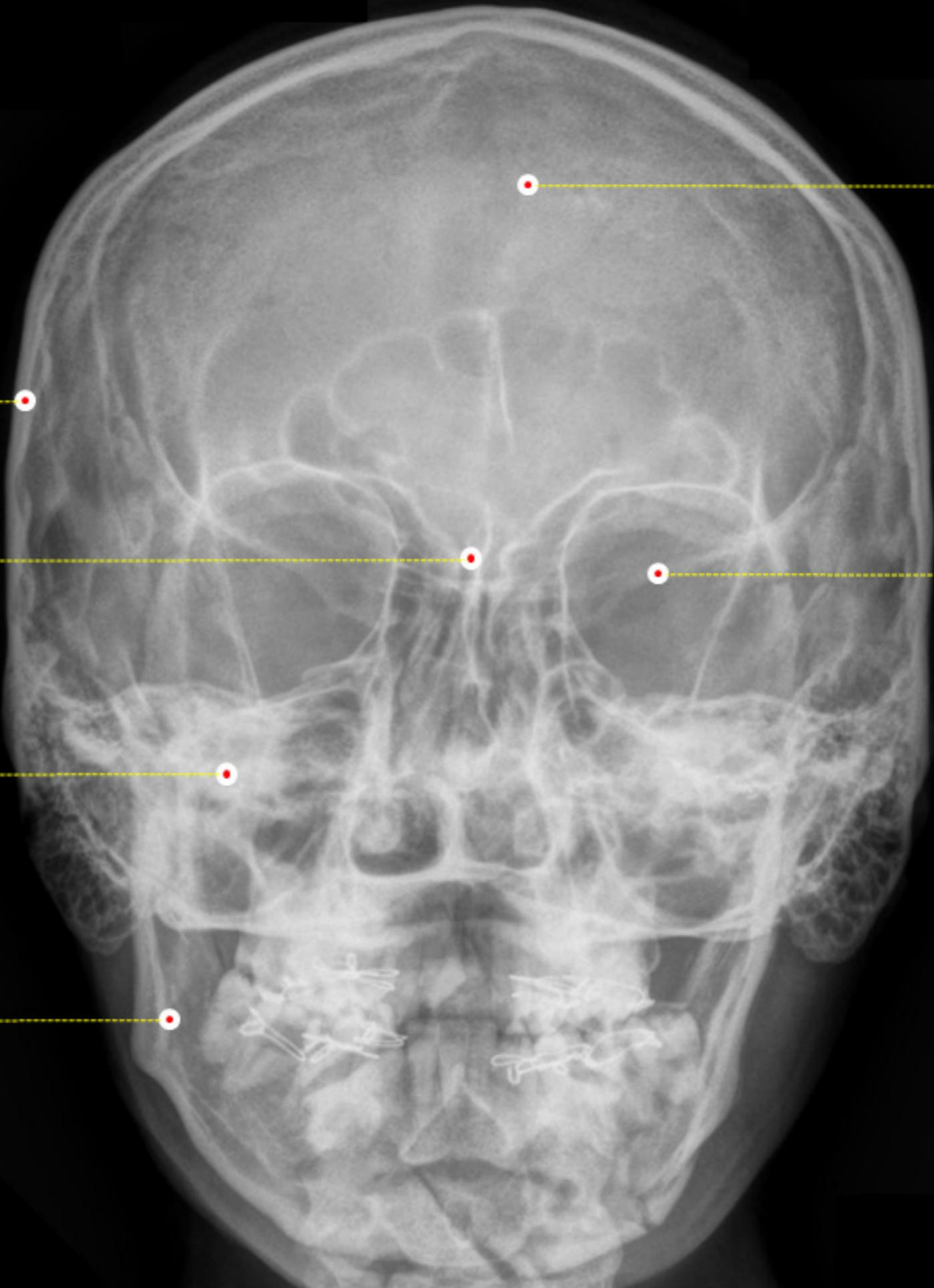
Em 1895, o físico alemão, Wilhelm Cronrad Roentgen, estudava os fenômenos da luminescência dos raios catódicos, quando detectou, pela primeira vez, um tipo de radiação desconhecida, a qual chamou raios X. A experiência de Roentgen forneceu a base técnica para obtenção da radiografia. Essa técnica consiste na emissão de um feixe de raios catódicos vindos de uma ampola de raios X que atravessa os tecidos de forma heterogênea de acordo com a densidade de cada um e atinge uma película ou filme, gerando imagens. Tecidos mais densos, como os ossos, retêm melhor os raios e projetam imagens brancas no filme. Enquanto isso, tecidos moles, como pele e tecido adiposo, e espaços preenchidos por ar ou líquido, são atravessados com maior facilidade, gerando imagens mais escuras. Assim, a imagem projetada na película terá áreas que vão do branco, passam pelo cinza e chegam ao preto.

A partir da descoberta dos raios-X, a Radiologia tornou-se uma área cada vez mais atrativa e, sua constante evolução nas últimas décadas, fez do diagnóstico por imagem uma importante referência para conhecimento das doenças, sua evolução e decisão terapêutica. Se aprendemos a crer naquilo que podemos ver, a radiografia deu ao médico a capacidade de “ver” e tornou-se quase tão necessária quanto os próprios exames clínicos.

A Universidade Federal de Juiz de Fora reconhece e endossa a relevância dada ao diagnóstico por imagem e, a fim de se manter em sincronia com a comunidade científica internacional, ampara seus acadêmicos e demais interessados com um website, idealizado pelo Departamento de Anatomia da instituição, que tem por objetivos possibilitar o aperfeiçoamento profissional, o desenvolvimento de habilidades de interpretação radiológica e complementar o estudo da Anatomia.

# Capítulo 1

Esqueleto Axial



Crânio - Incidência Póstero-anterior

Sutura sagital

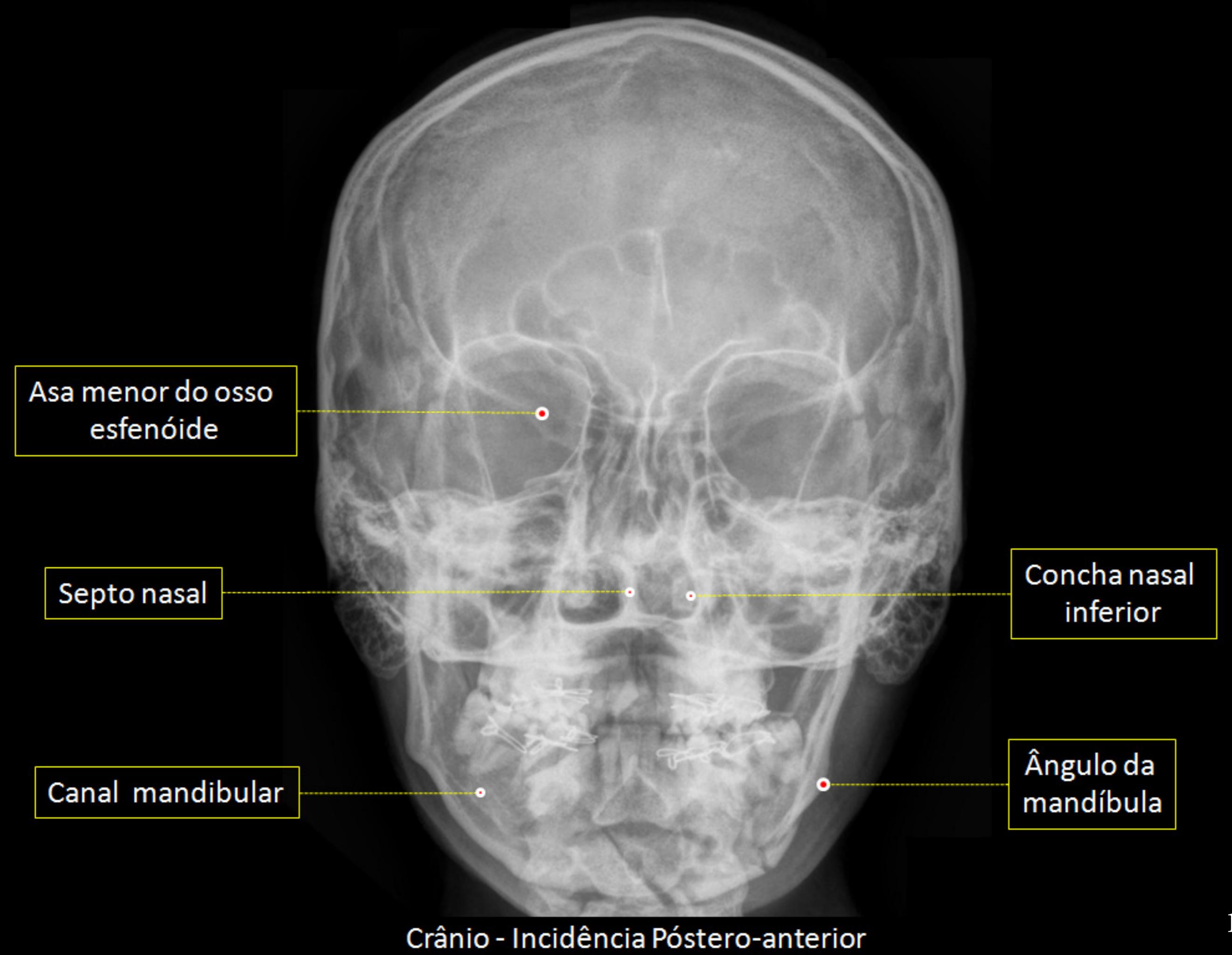
Eminênciā parietal

Processo condilar  
da mandíbula

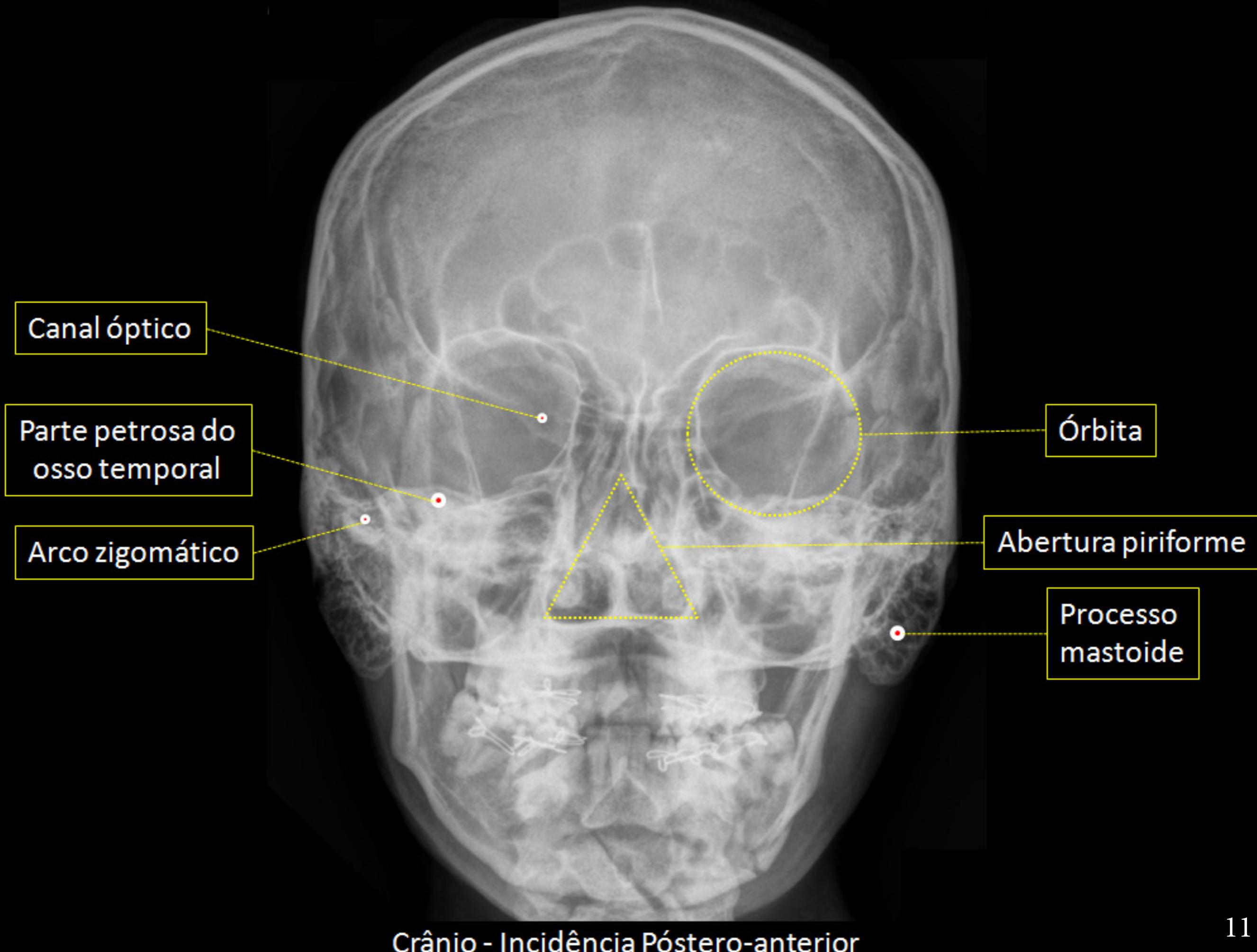
Sutura  
zigomático-frontal

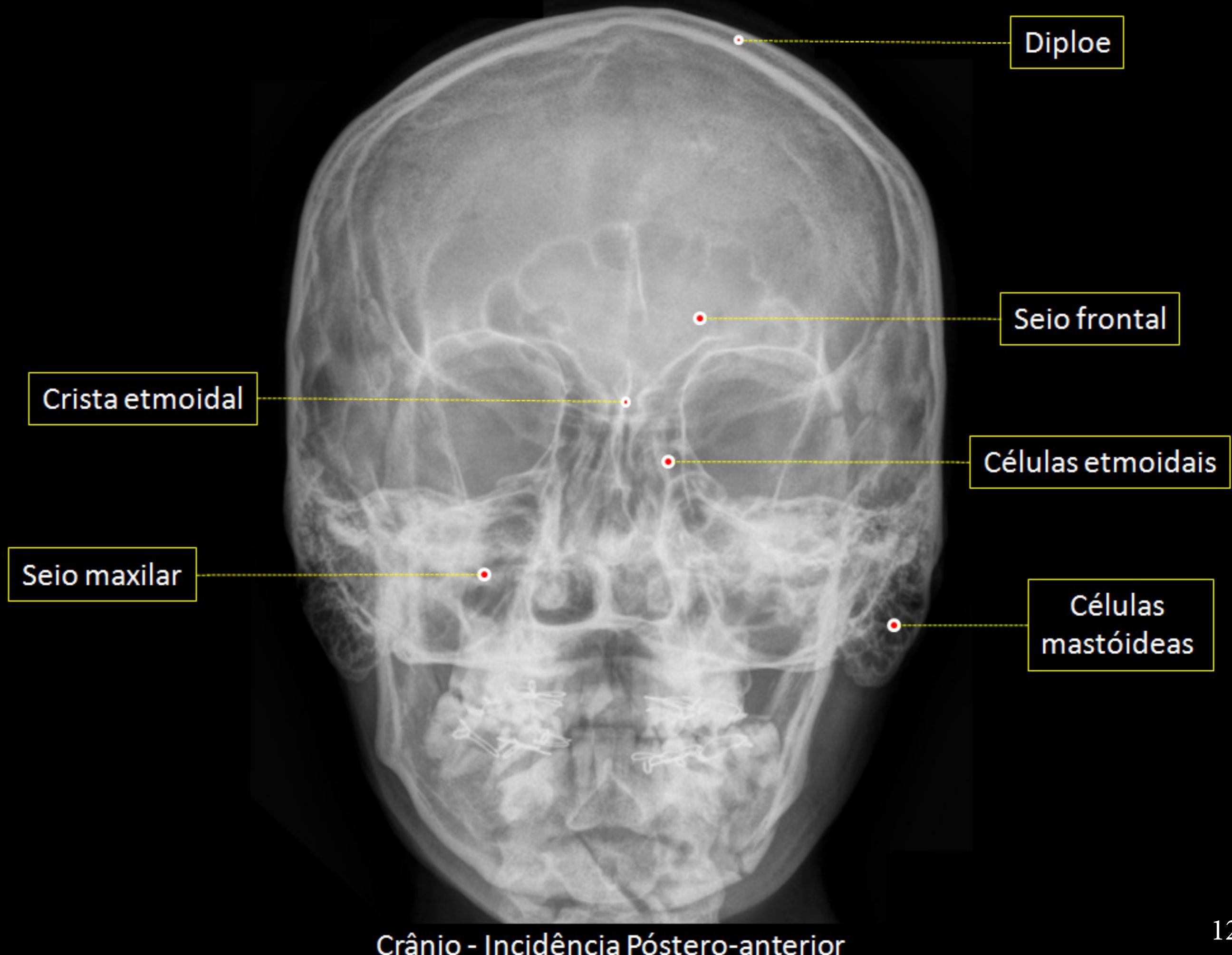
Processo  
mastóide

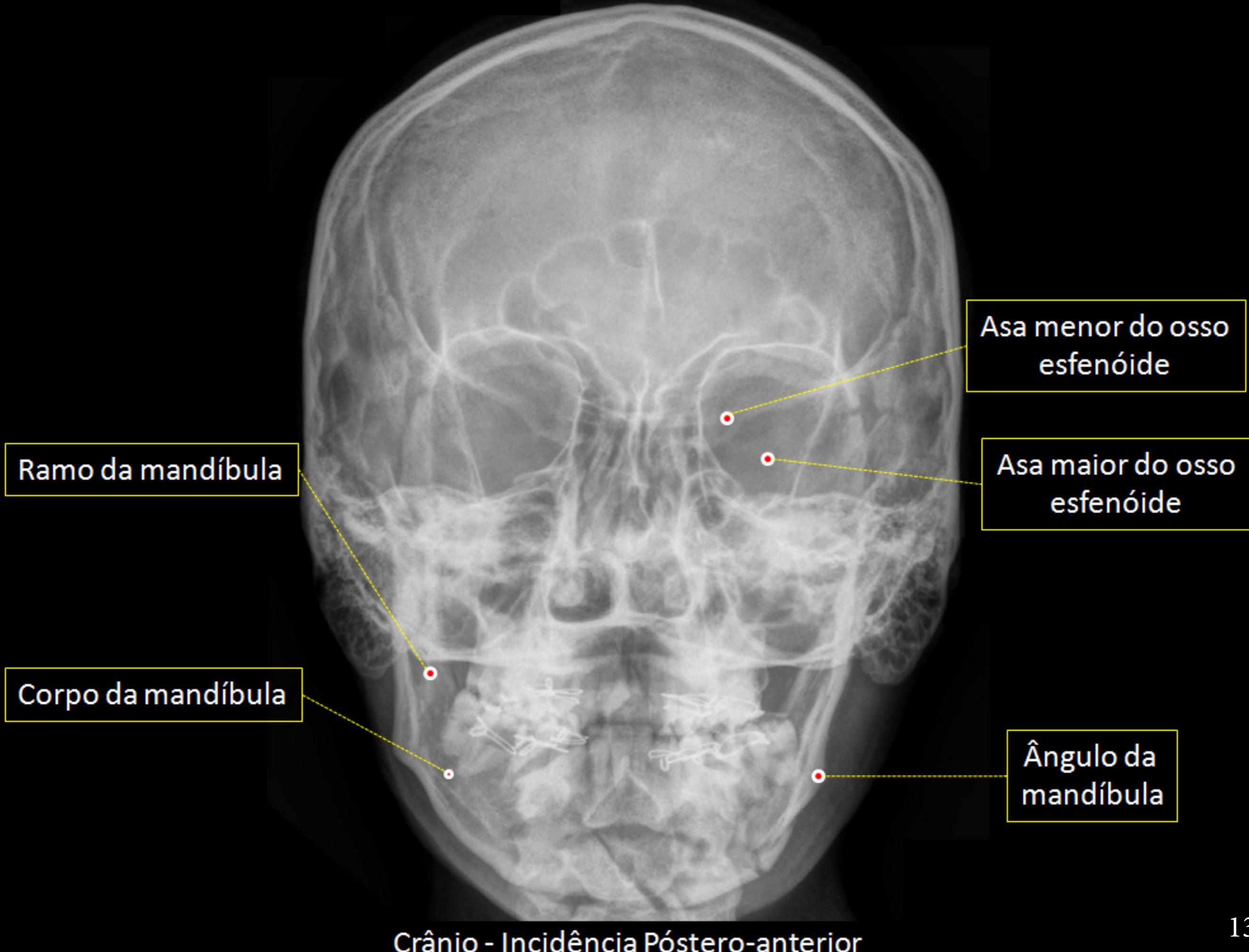


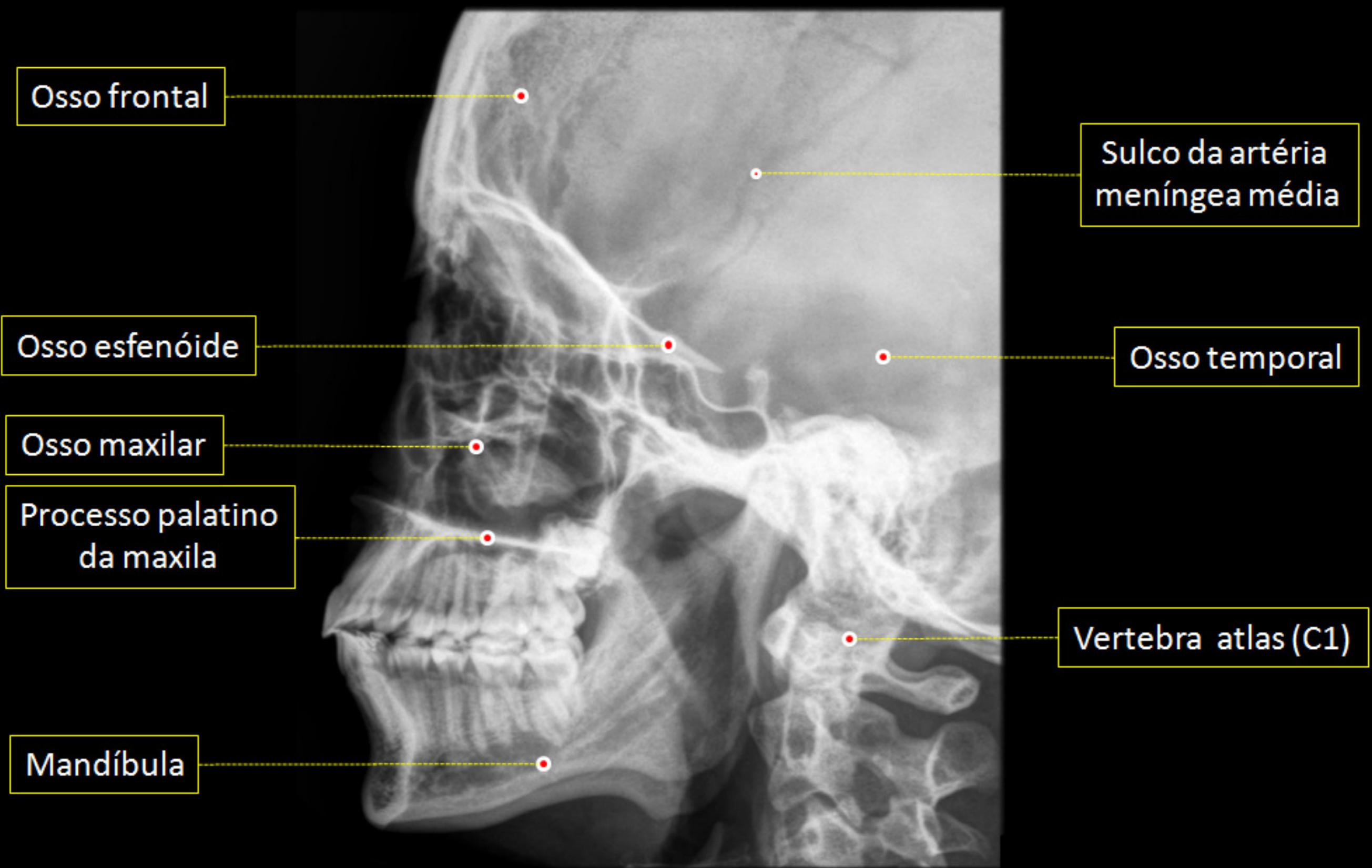


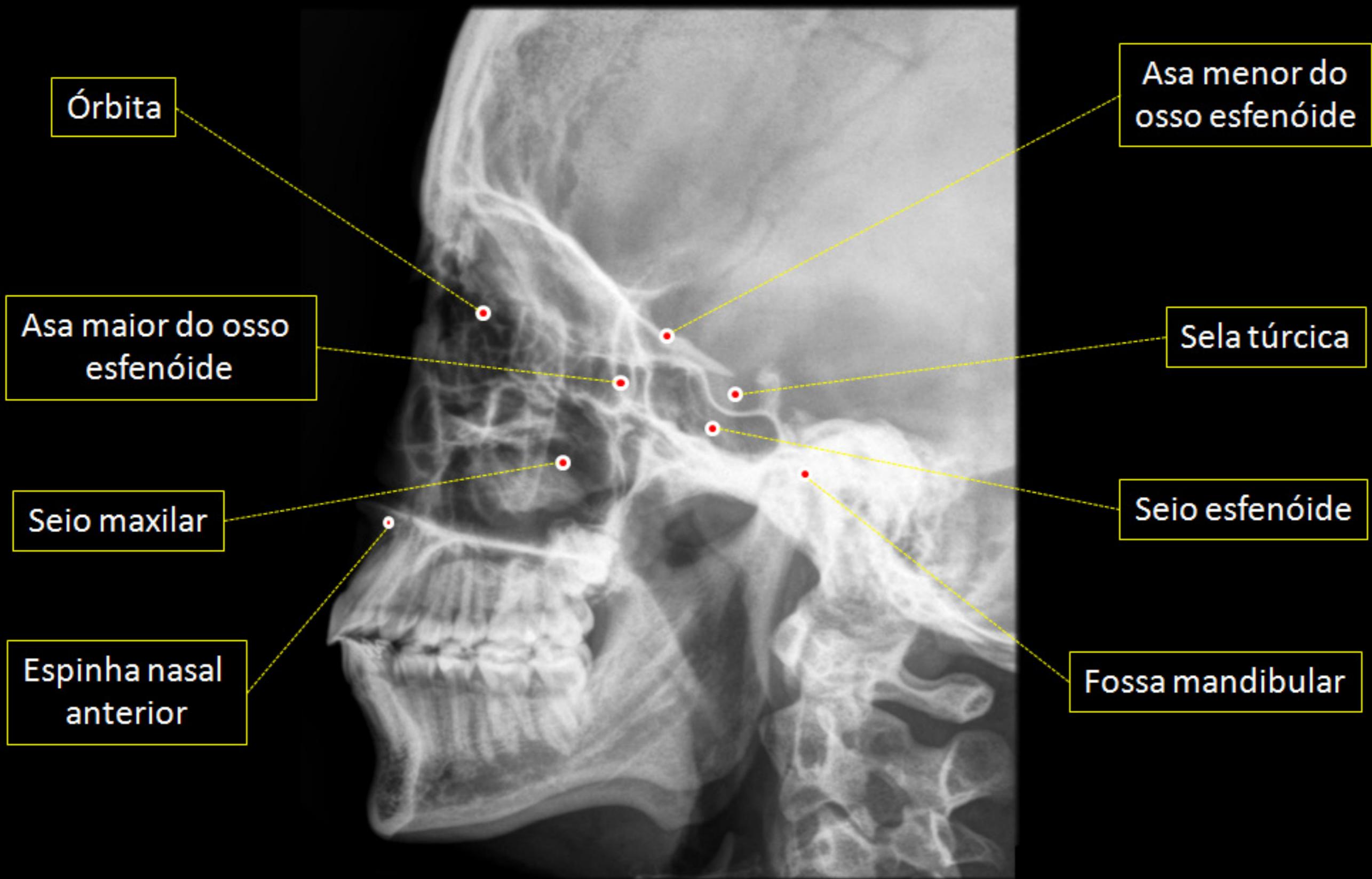
Crânio - Incidência Póstero-anterior

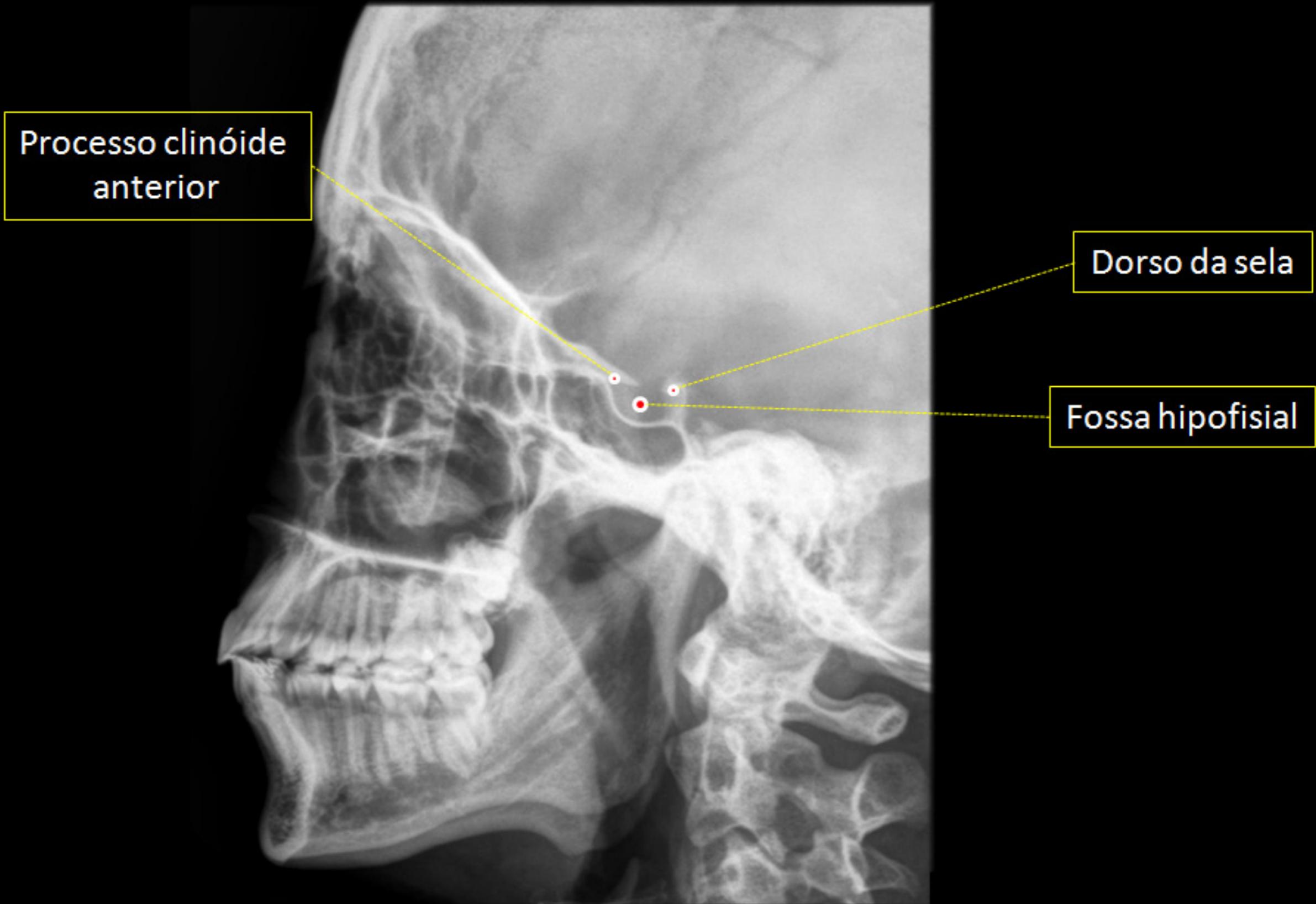


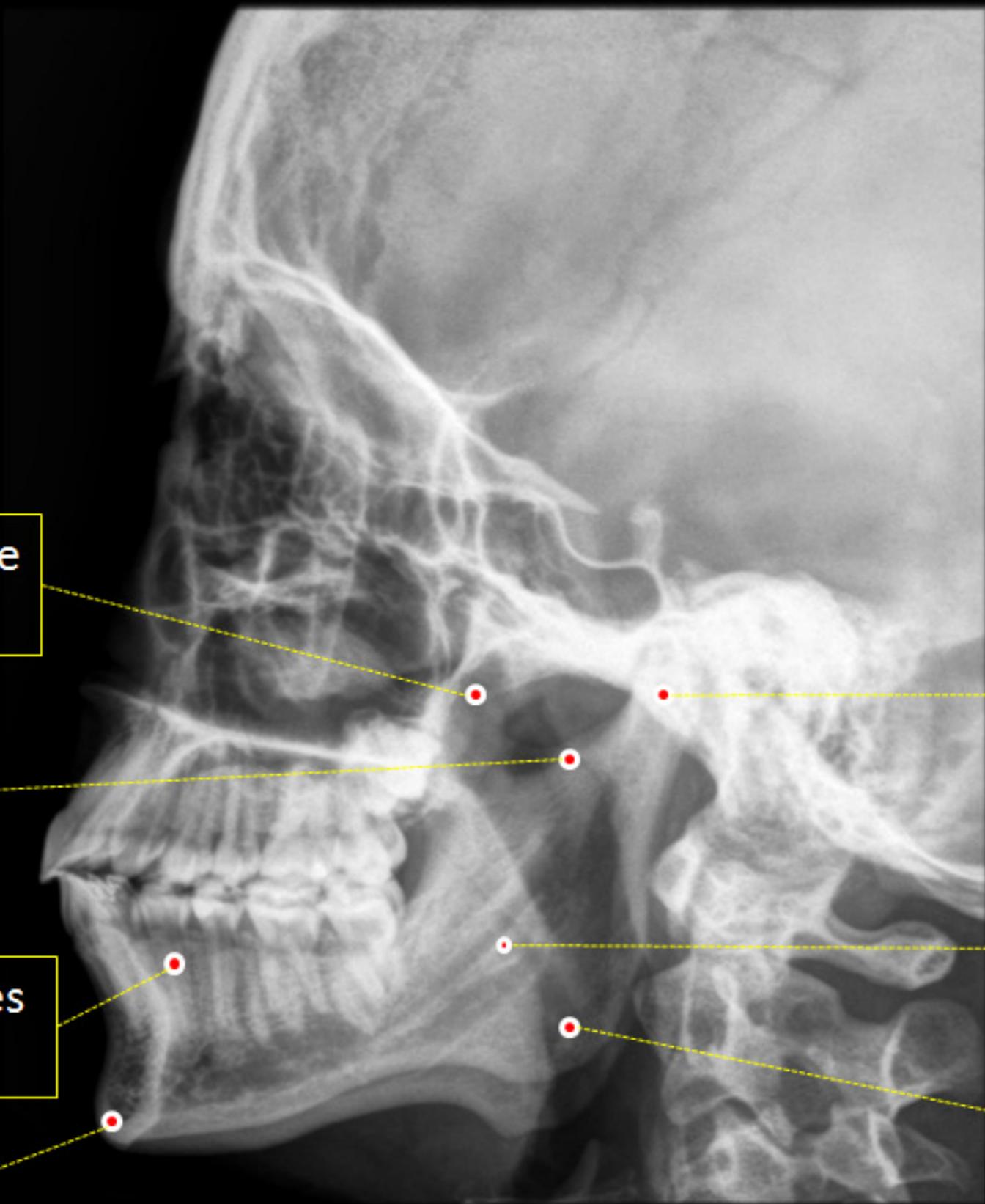












Processo coronóide  
da mandíbula

Incisura da  
mandíbula

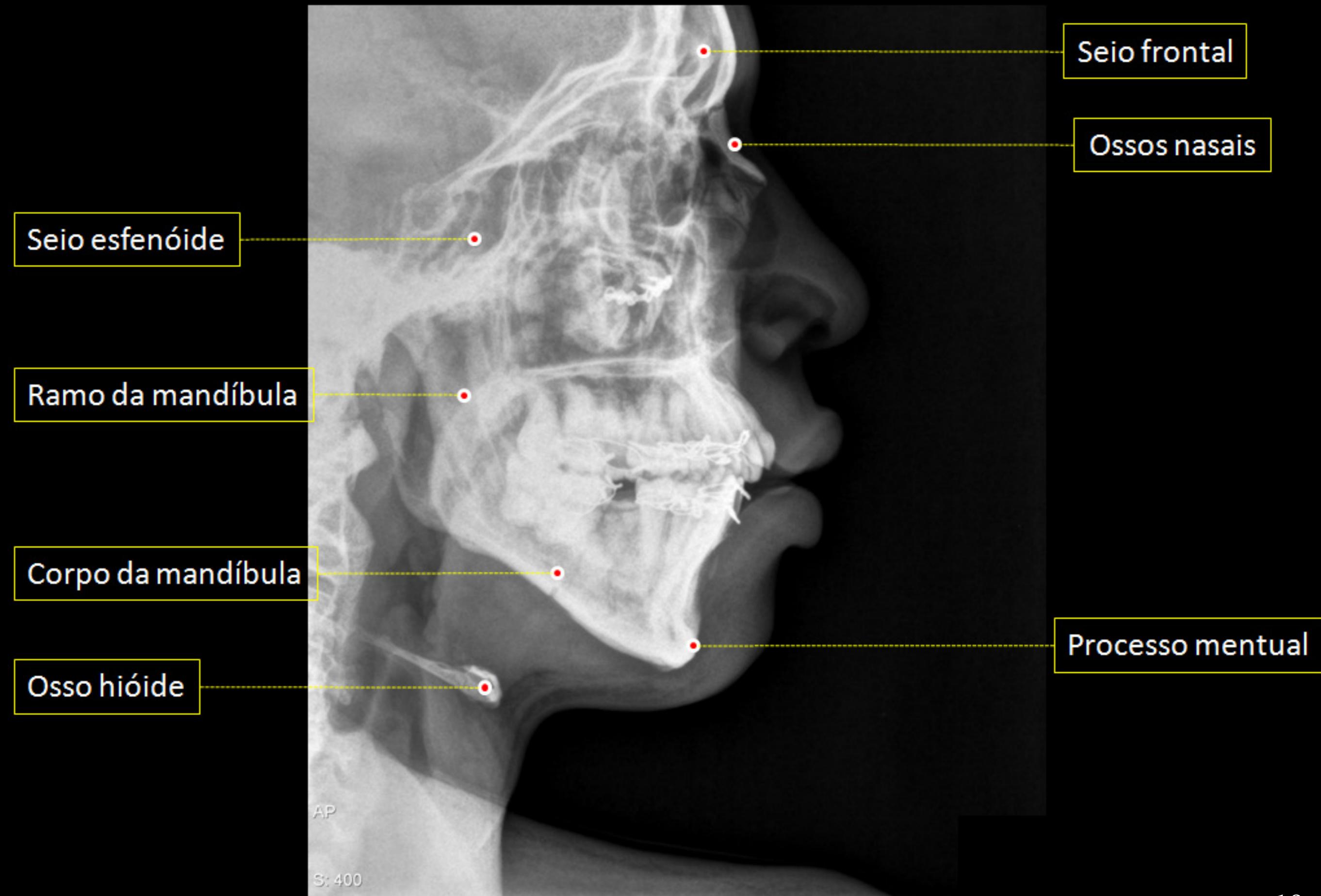
Processos alveolares  
da mandíbula

Processo mentual

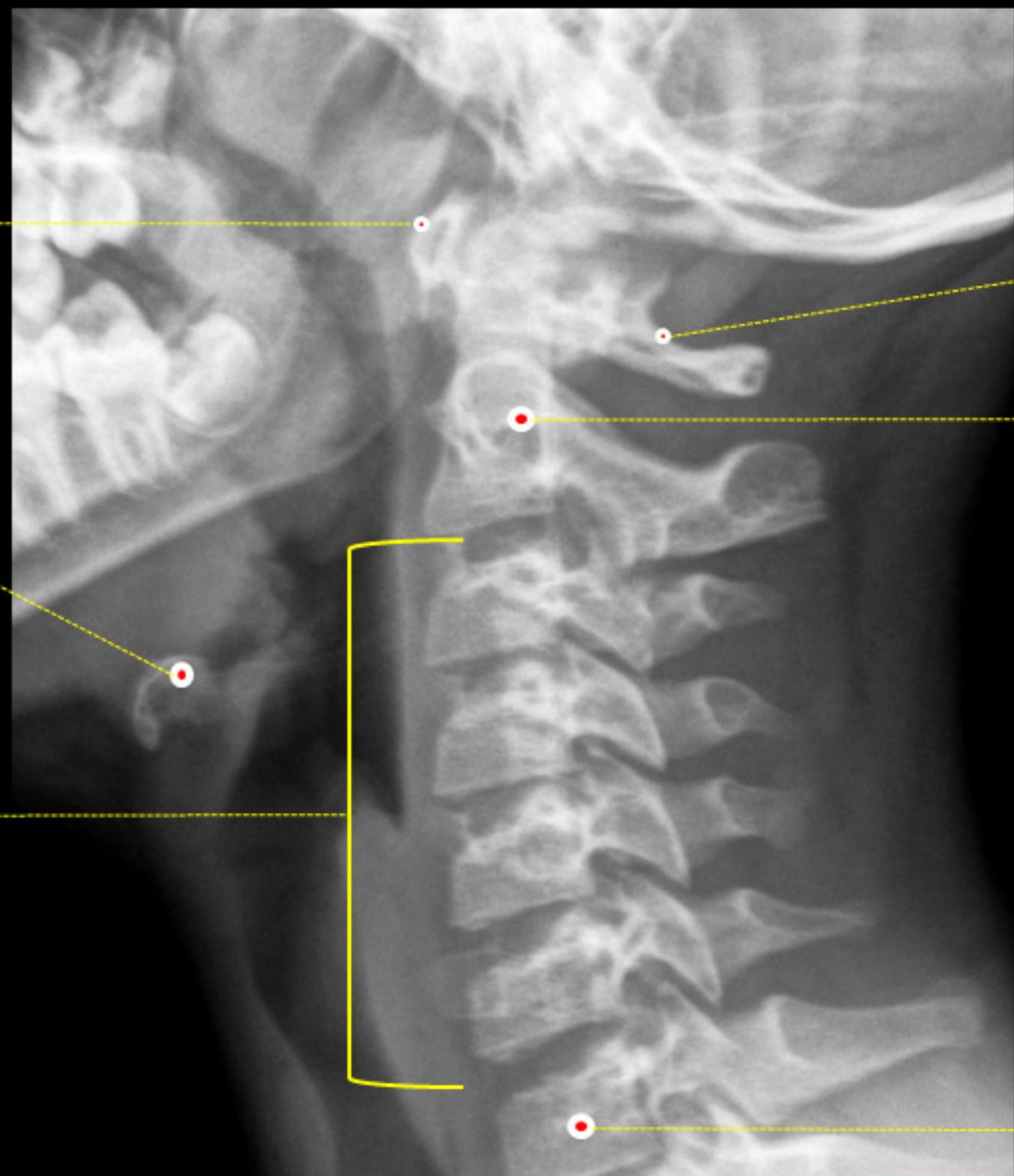
Cabeça da mandíbula

Canal mandibular

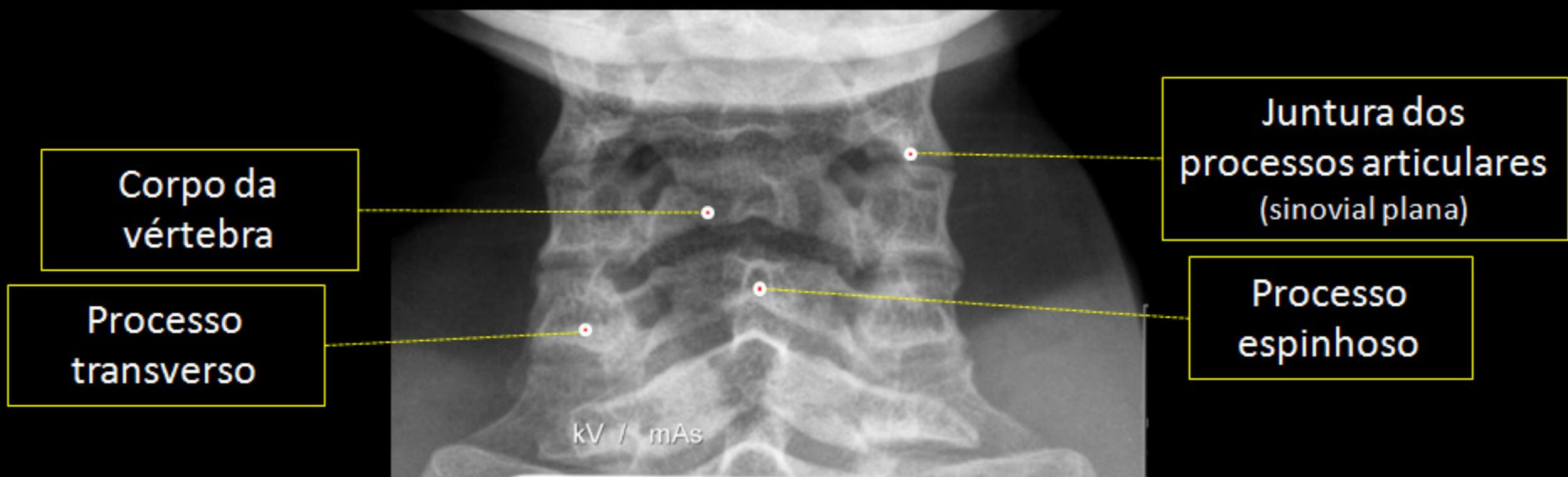
Ângulo da mandíbula



Crânio - Incidência Perfil



Coluna Cervical - Incidência Perfil



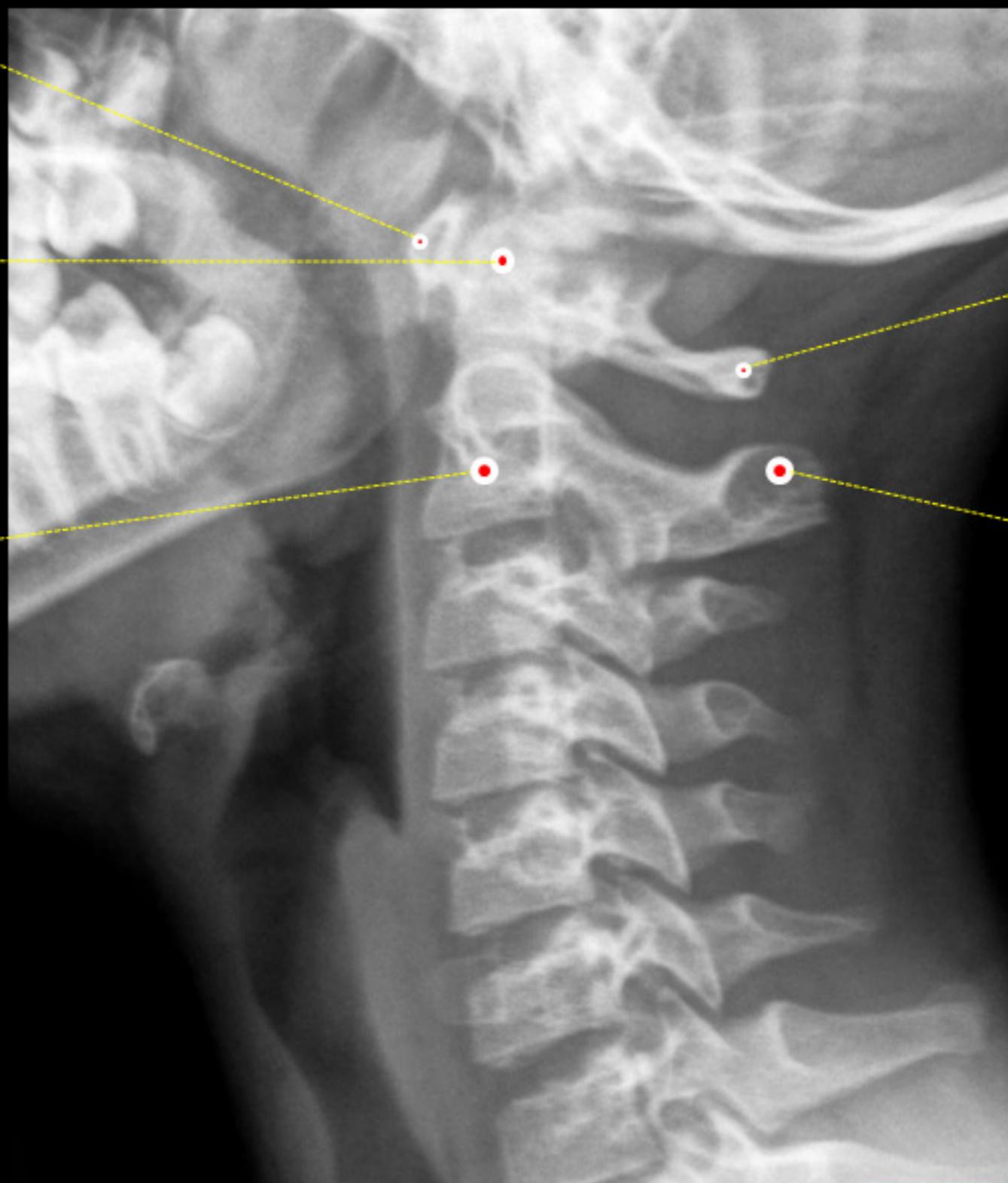
Tubérculo  
anterior do  
atlas

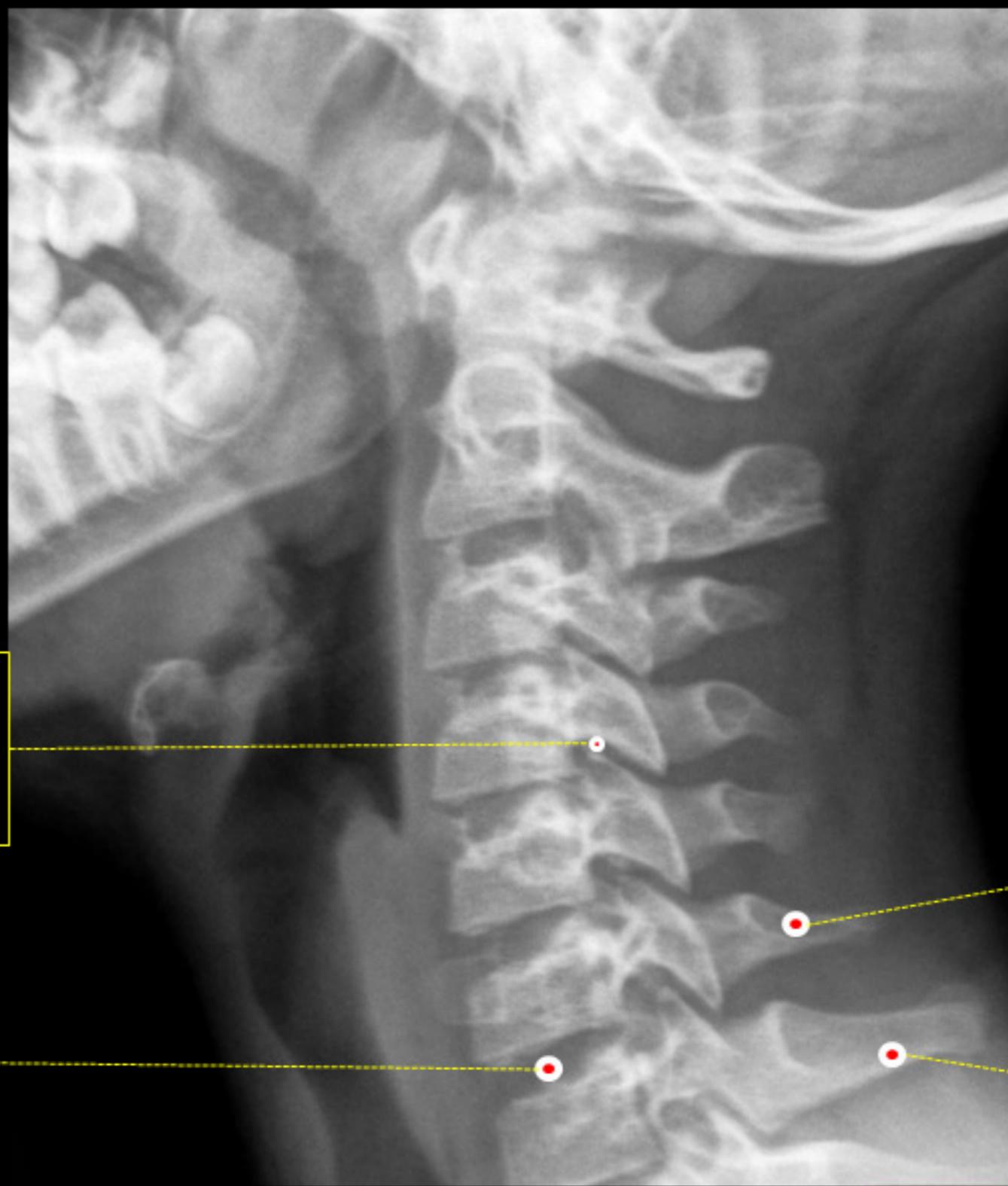
Dente do  
áxis

Corpo  
vertebral do  
áxis

Tubérculo  
posterior do  
atlas

Processo  
espinhoso do  
axis



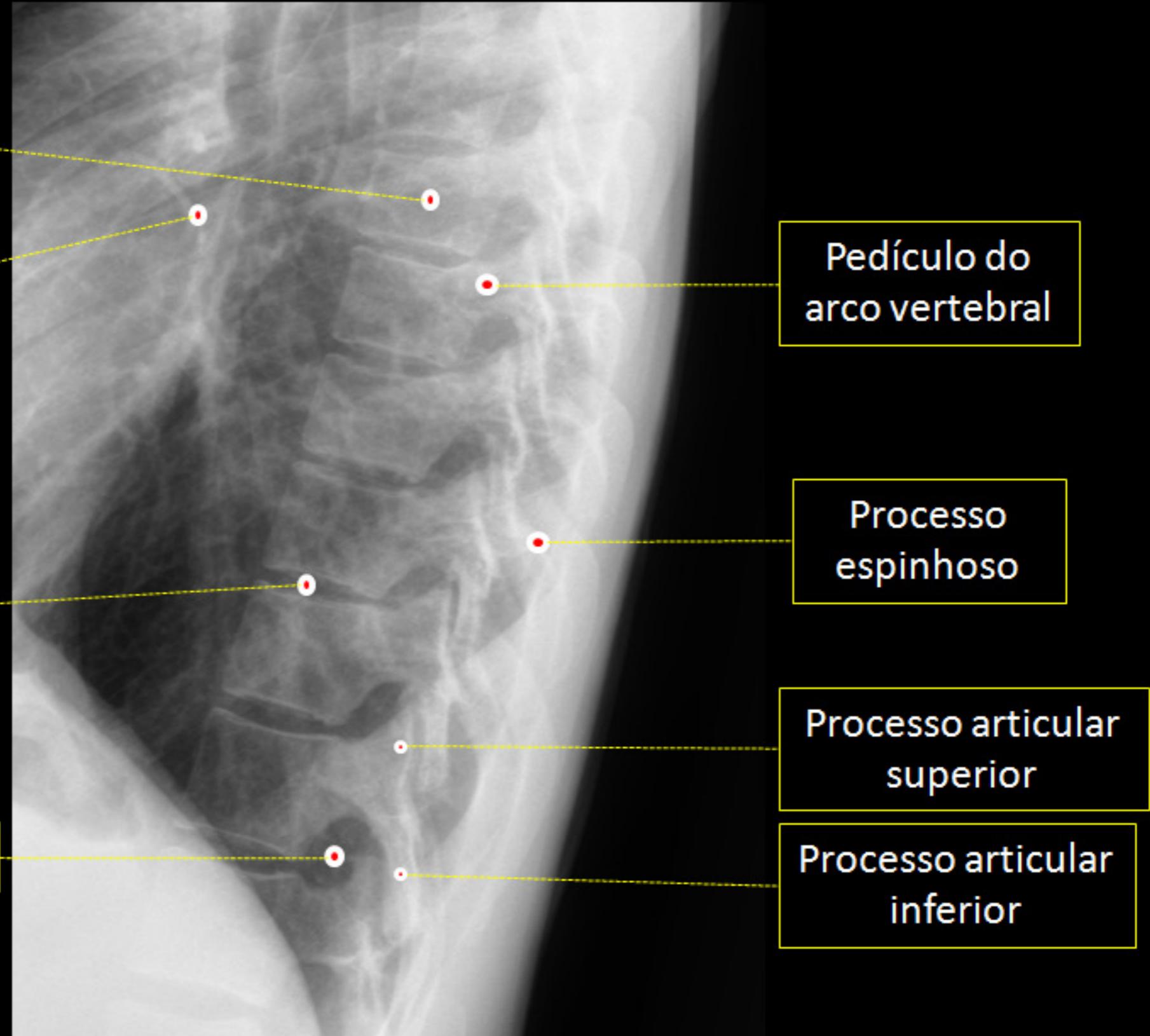


Juntura dos  
processos articulares  
(sinovial plana)

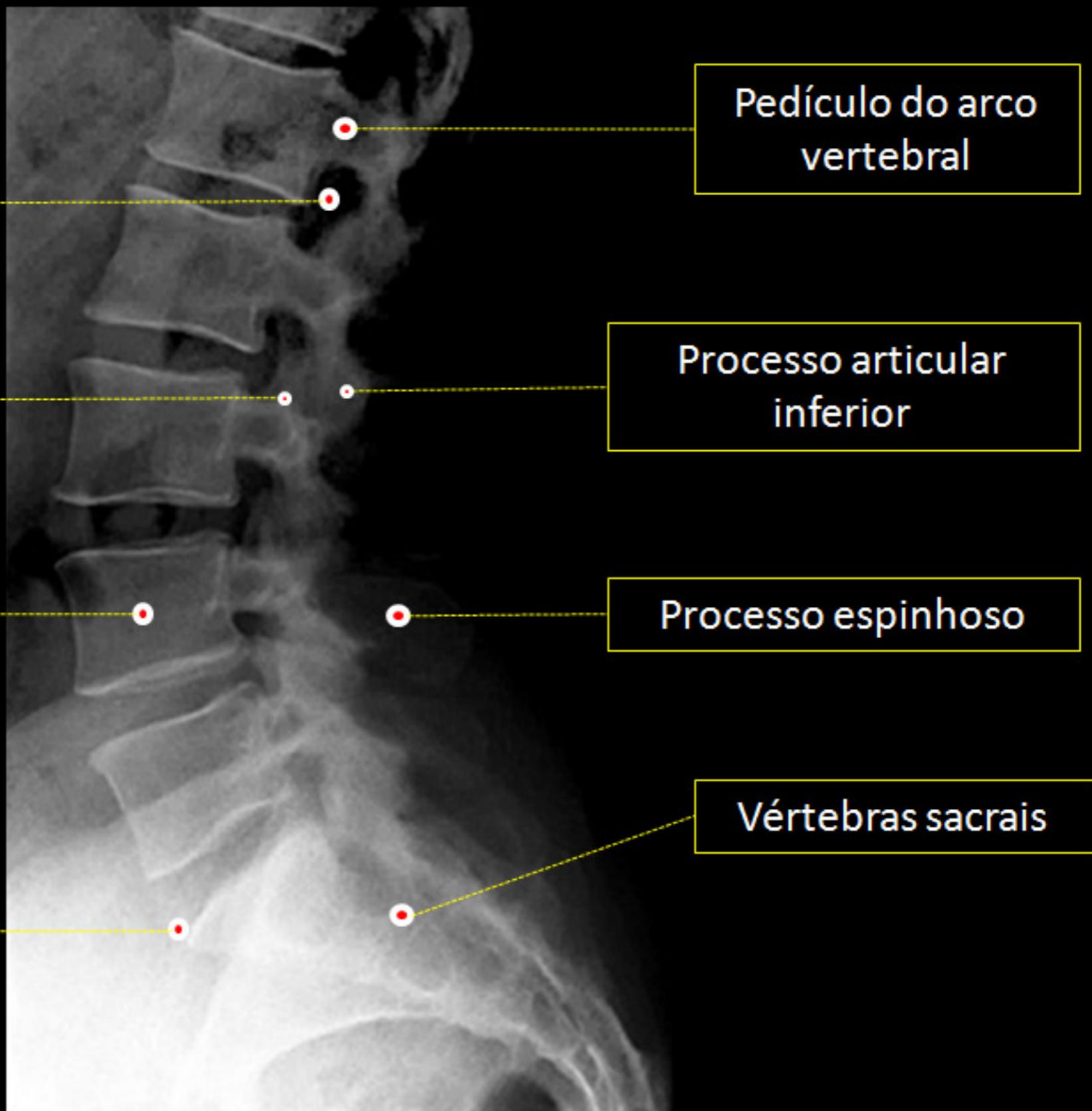
Disco  
intervertebral  
(cartilagínea sínfise)

Processo  
espinhoso da  
6ª vértebra

Processo  
espinhoso da  
7ª vértebra



Coluna Torácica - Incidência Perfil



Coluna Lombar - Incidência Perfil

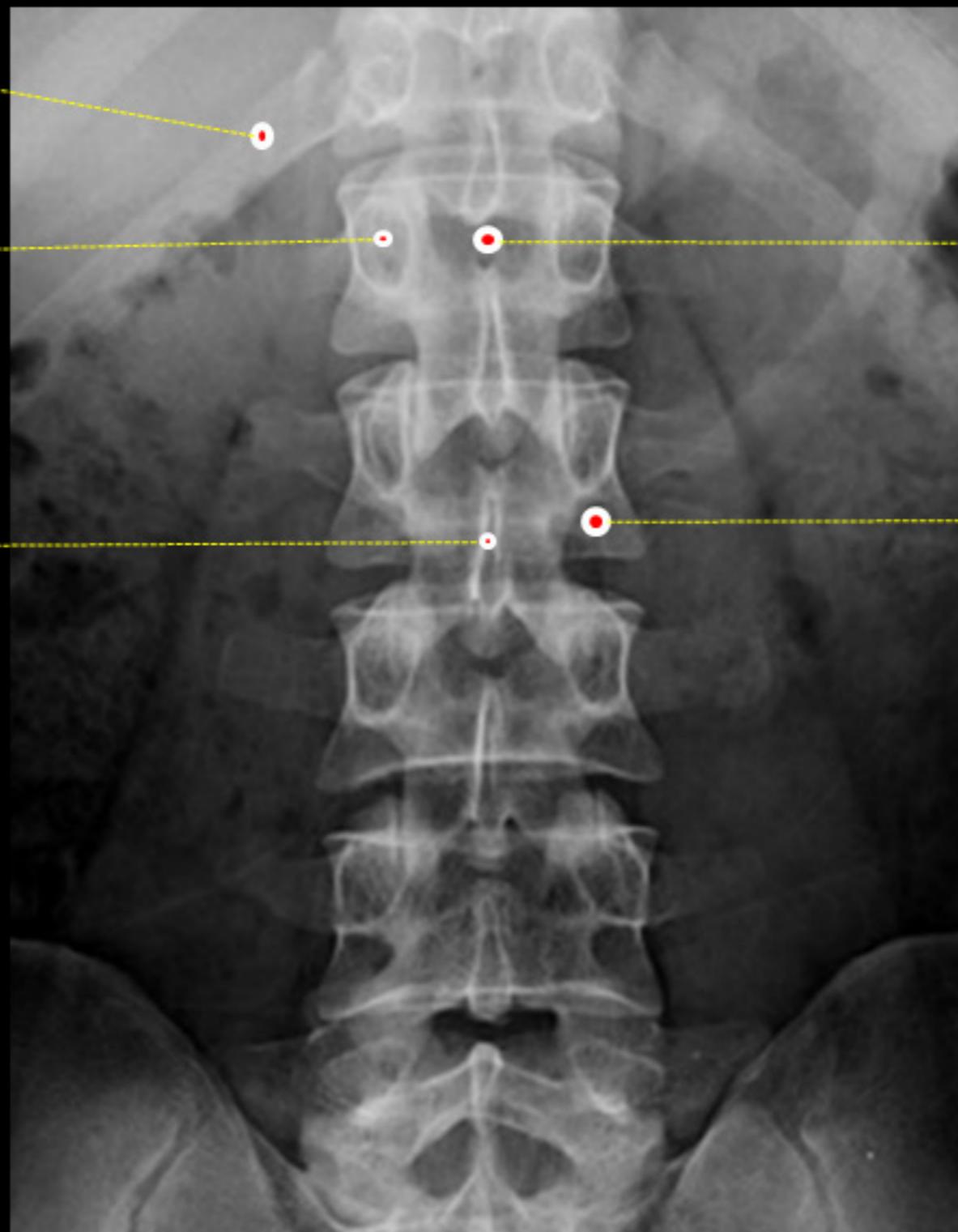
12<sup>a</sup> Costela

Pedículo do arco  
vertebral

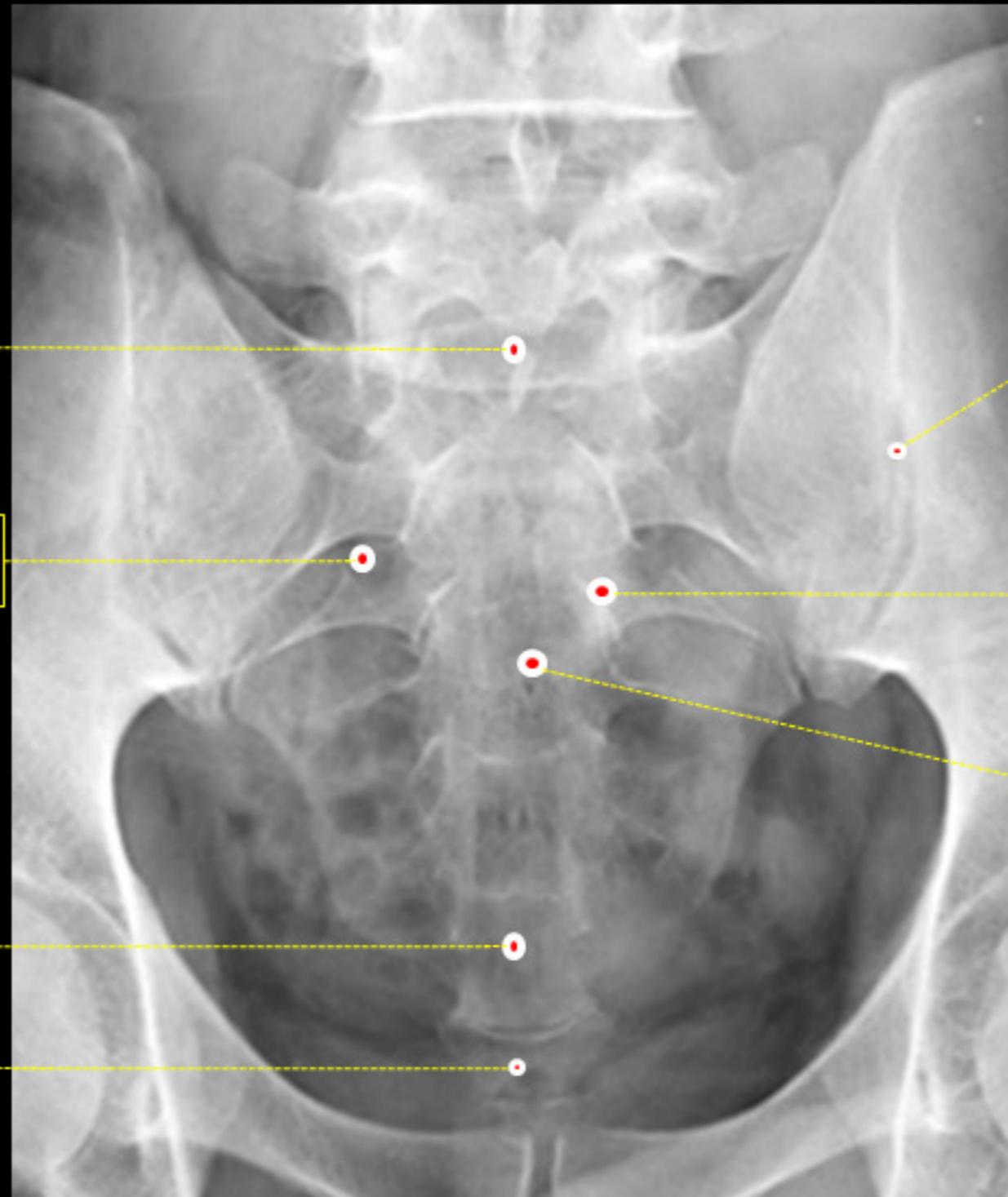
Processo  
espinhoso

1<sup>a</sup> Vértebra  
lombar

Corpo  
vertebral



Coluna Lombar - Incidência Ântero-posterior



Base do sacro

Juntura sacroilíaca  
(sinovial plana)

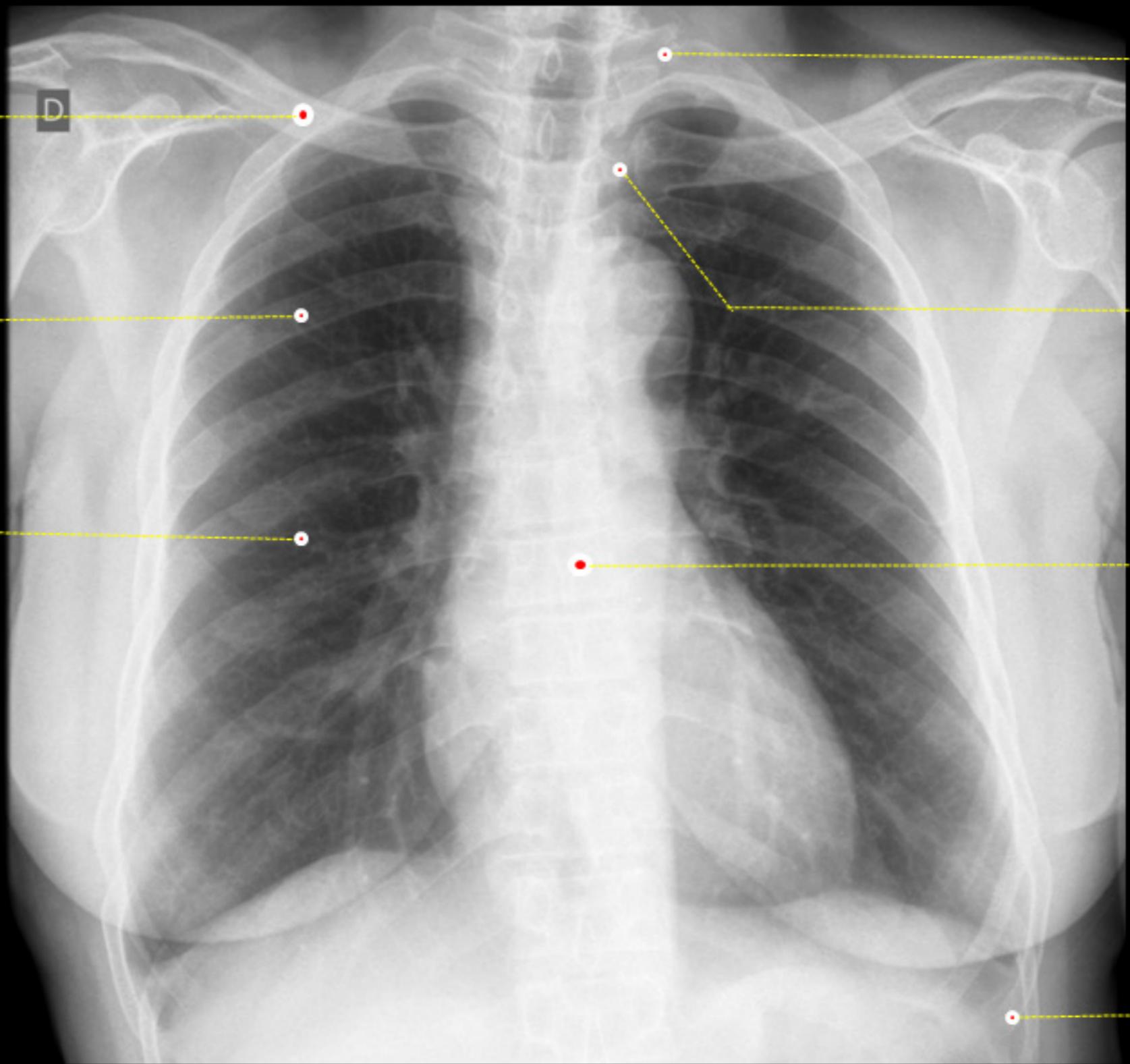
Forame sacral anterior

Crista sacral  
intermédia

Ápice do sacro

Crista sacral  
mediana

Cóccix



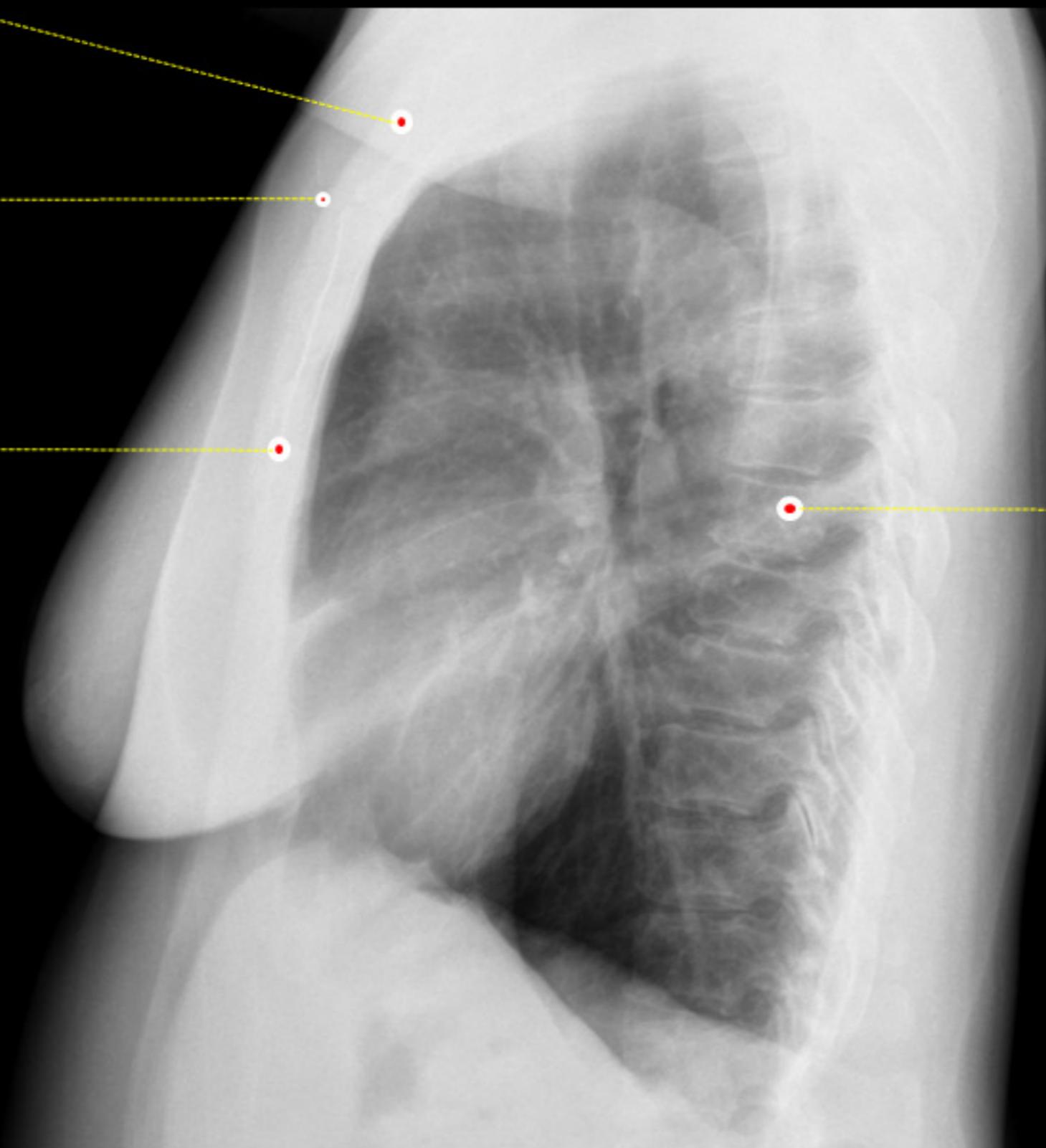
Tórax - Incidência Póstero-anterior

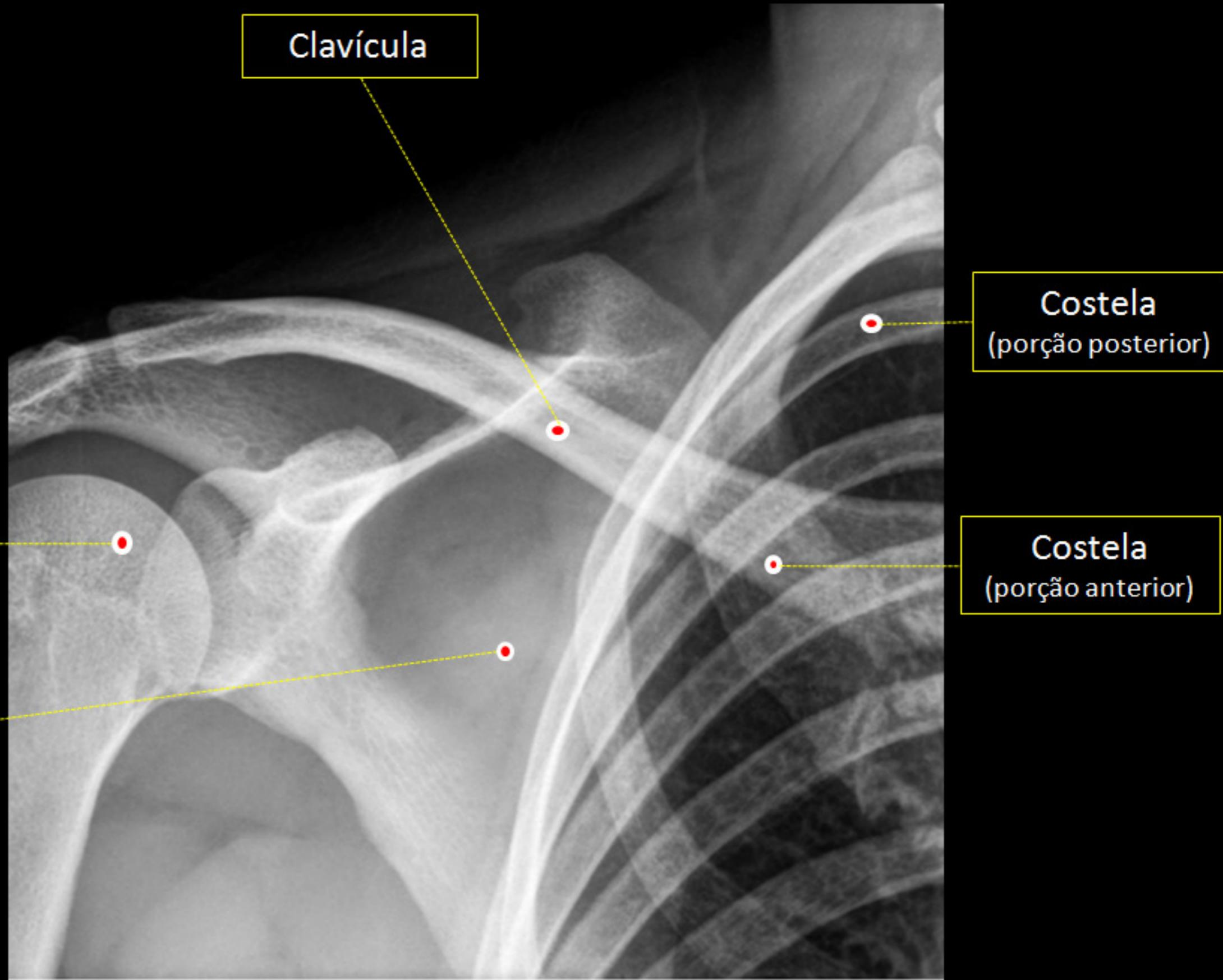
Manúbrio

Juntura  
manúbrio  
esternal

Corpo do  
esterno

Vértebra  
torácica

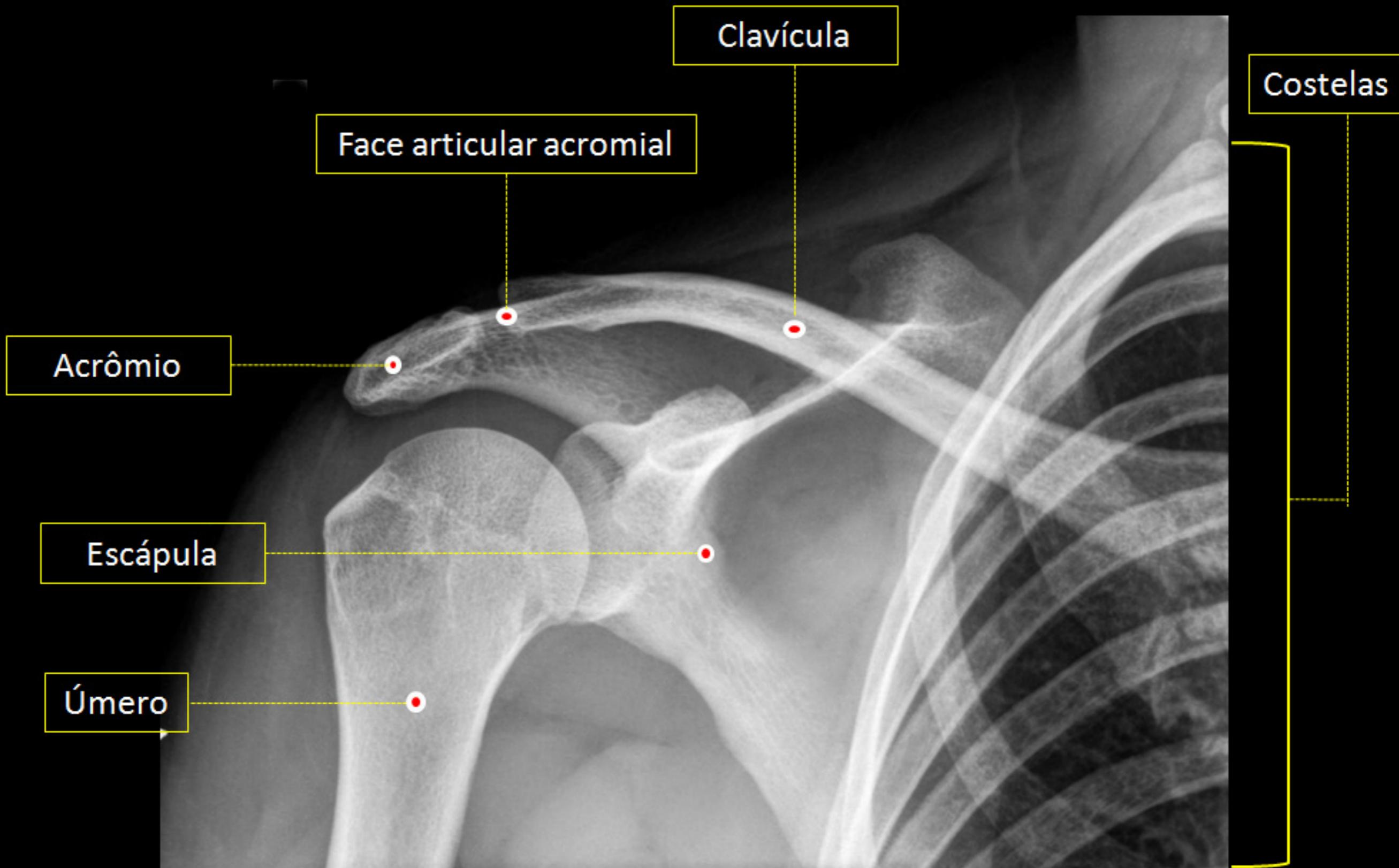




Cíngulo do Membro Superior e Costelas - Incidência Ântero-posterior

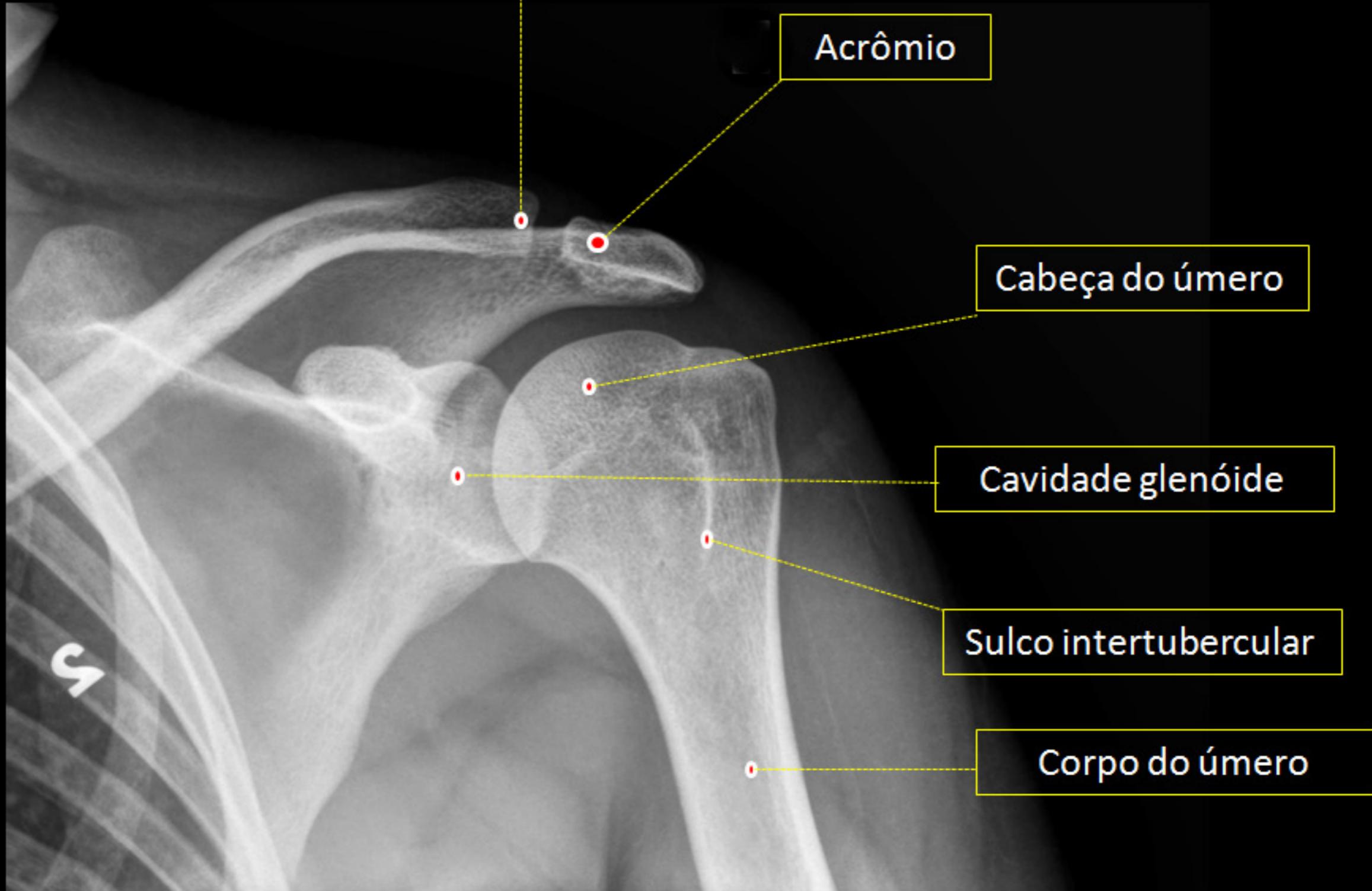
# Capítulo 2

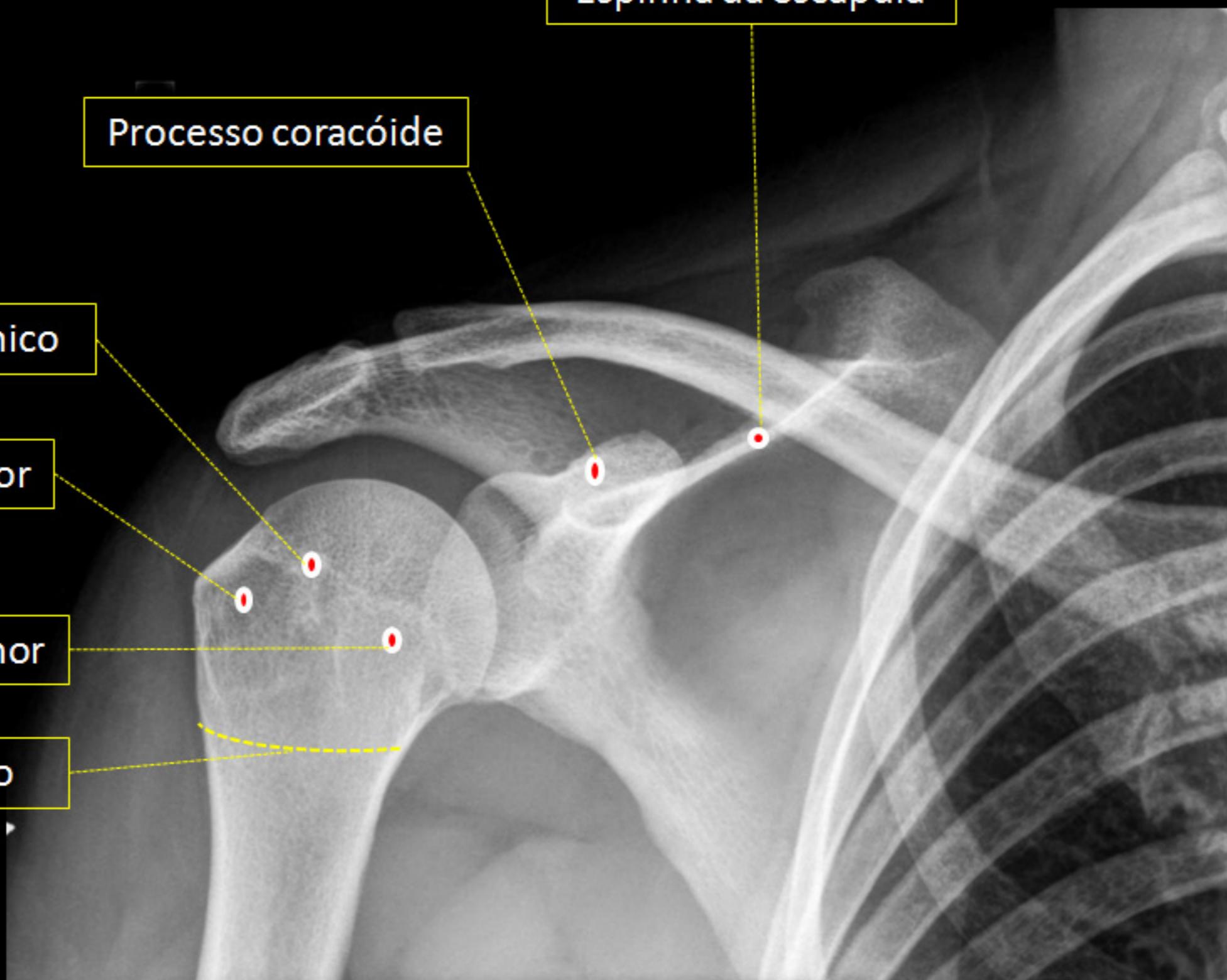
## Esqueleto Apendicular Superior



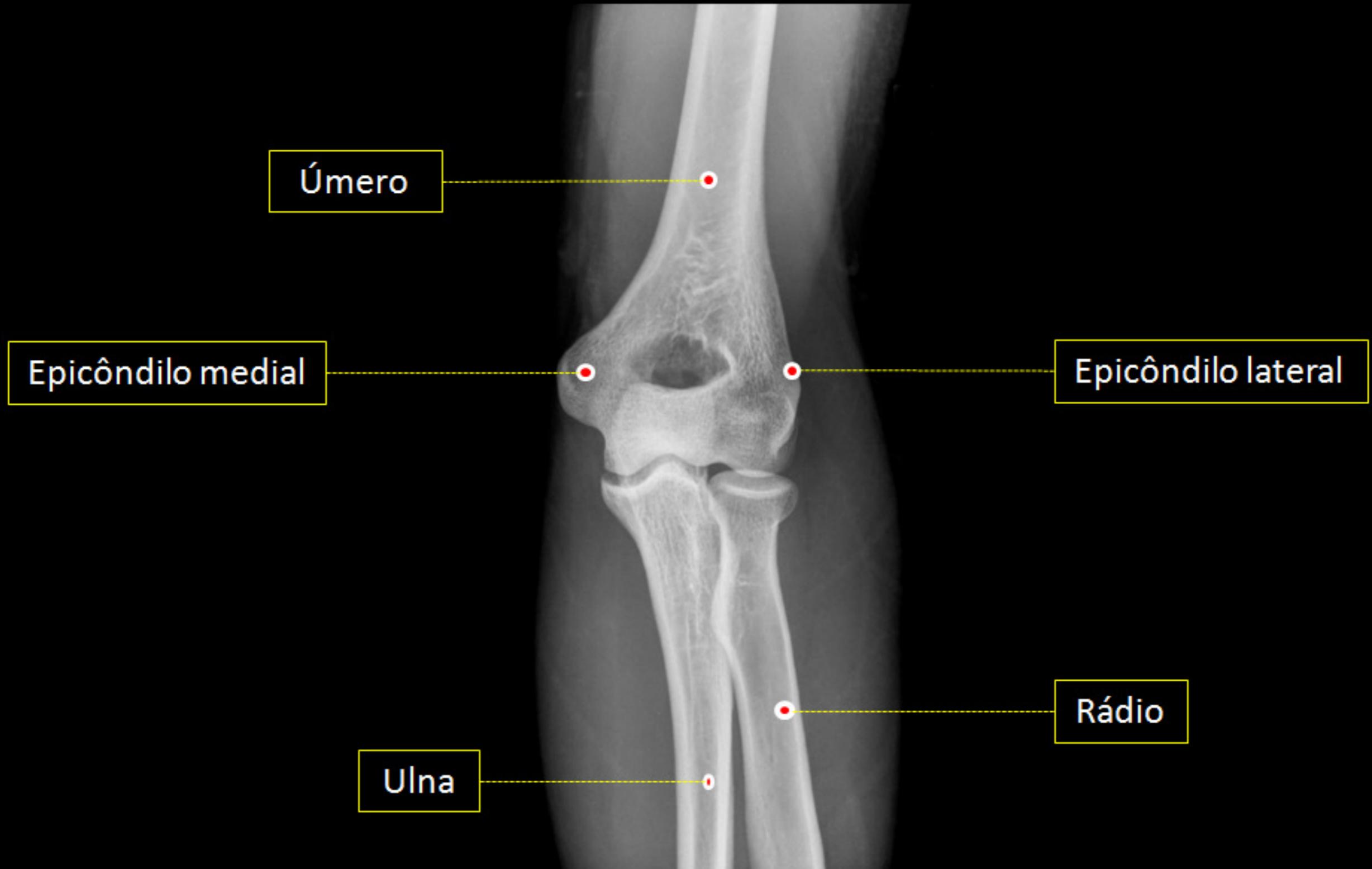
Cíngulo do Membro Superior Direito - Incidência Ântero-posterior

Face articular acromial

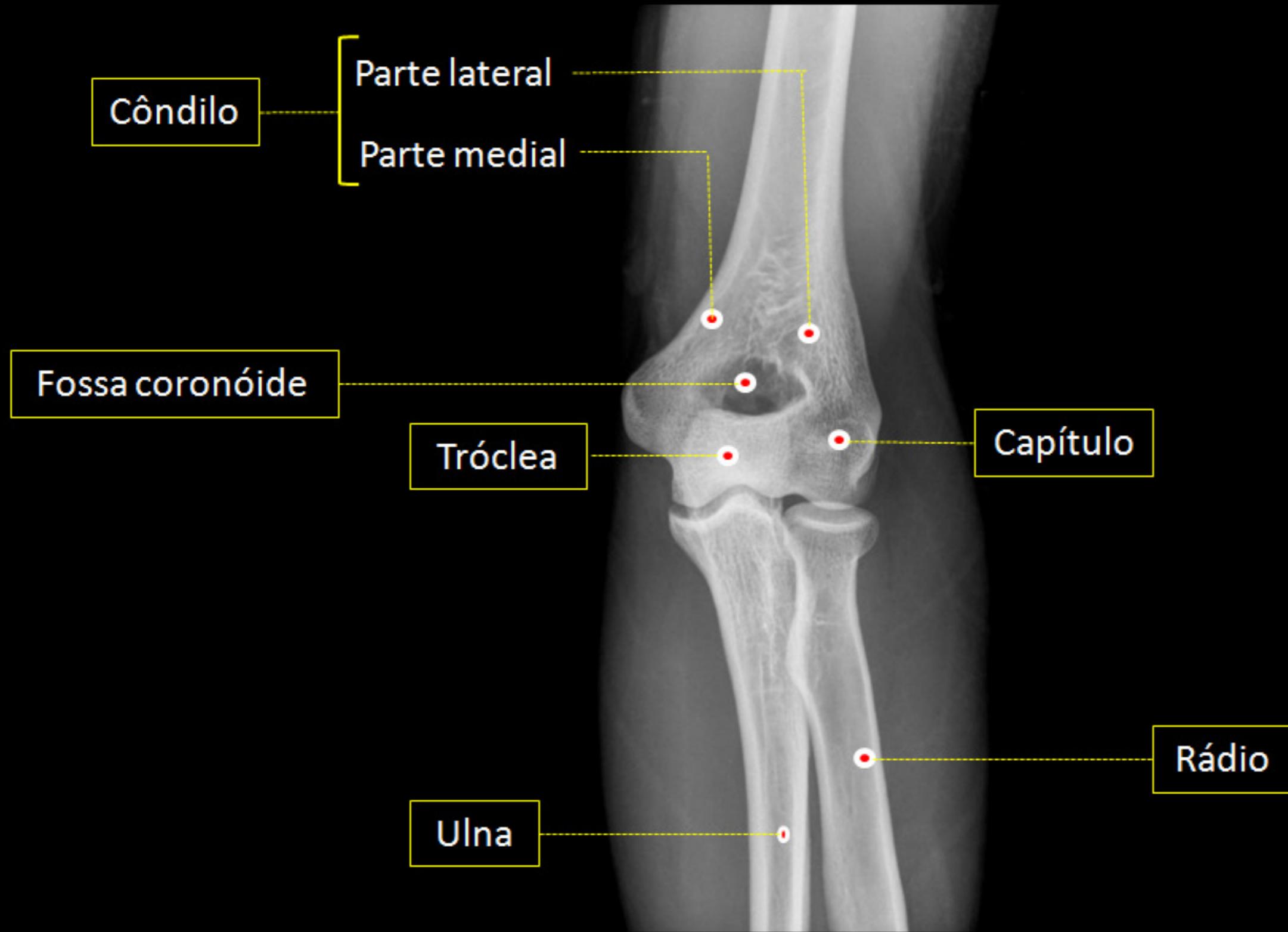




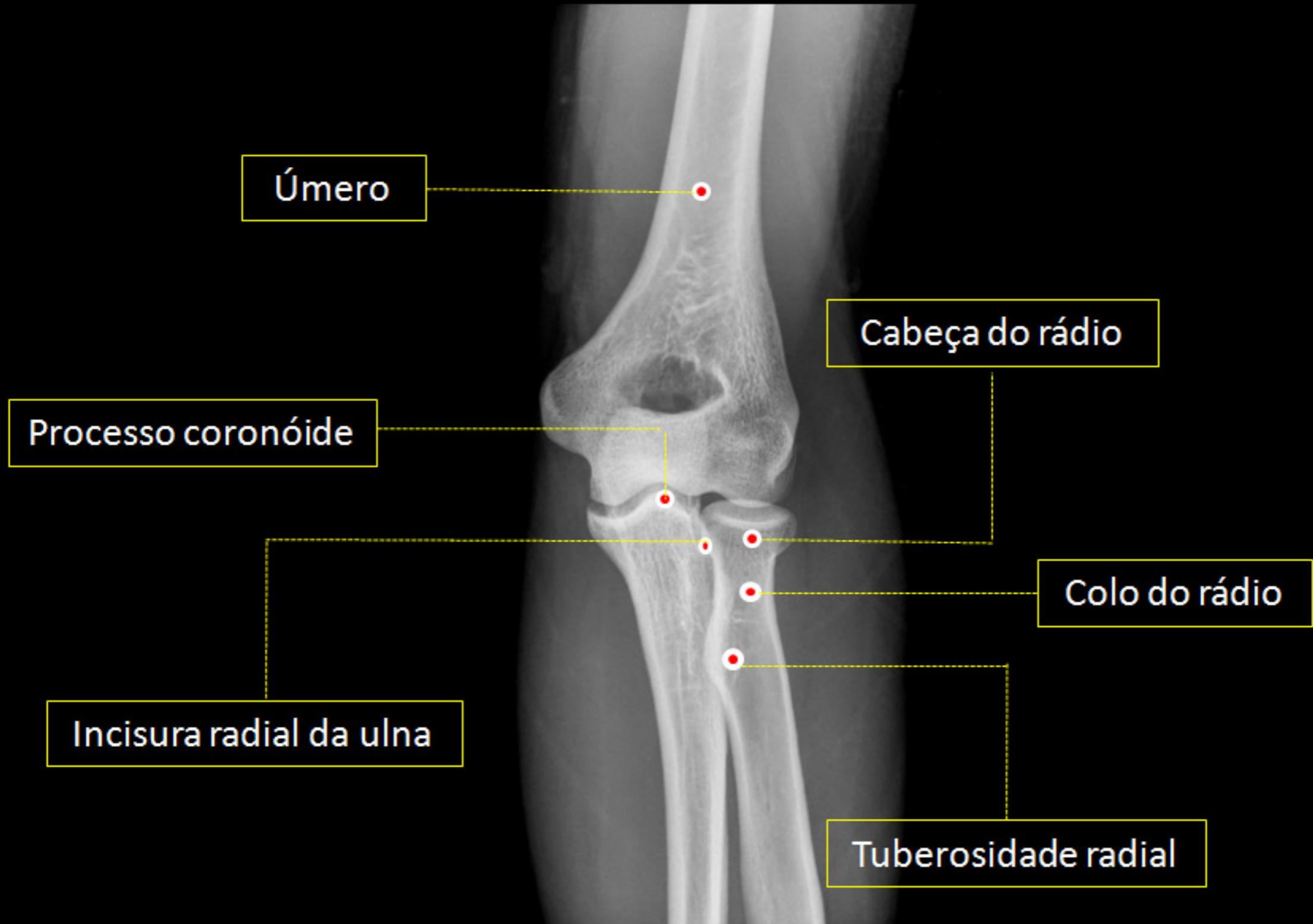
Cíngulo do Membro Superior Direito - Incidência Ântero-posterior

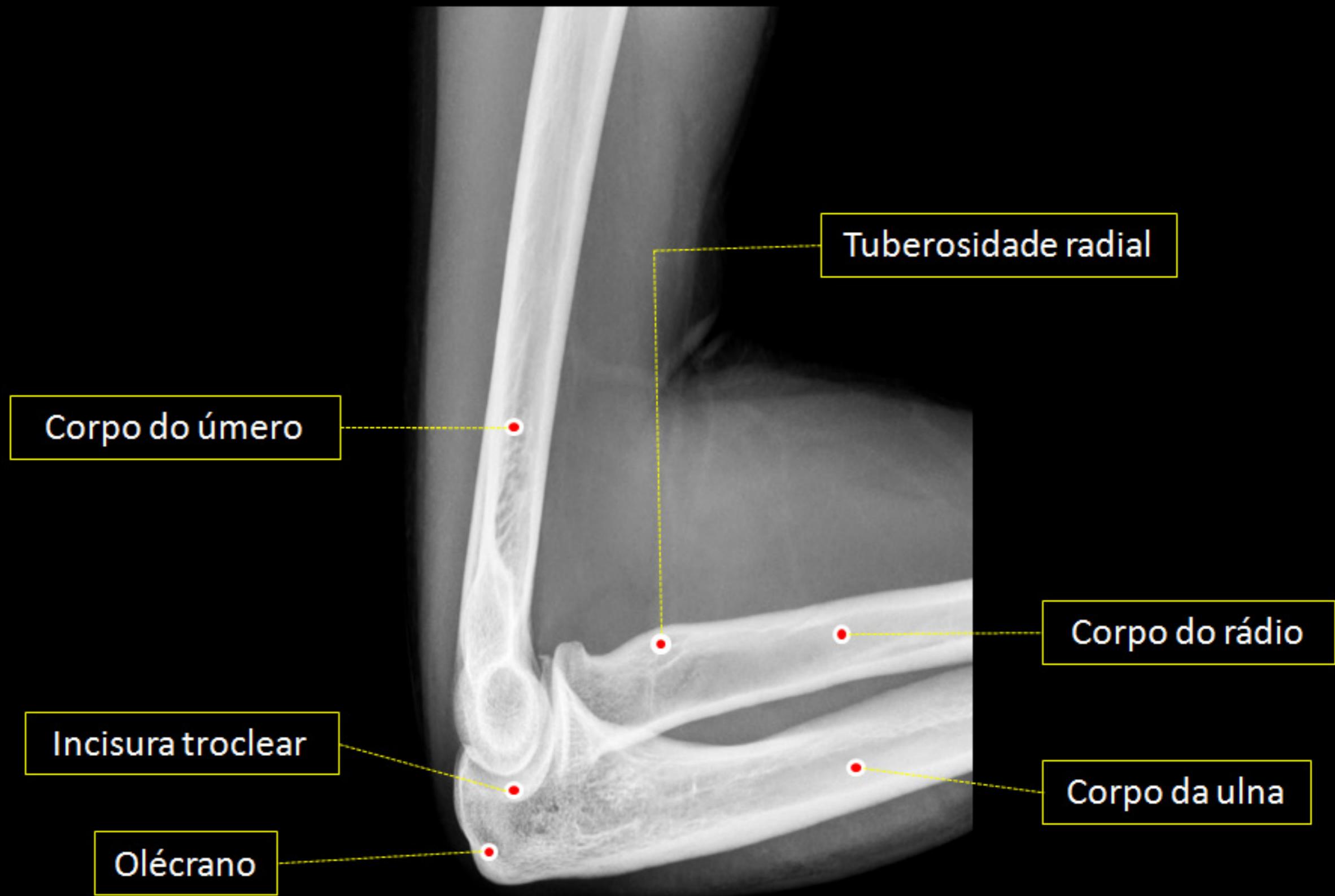


Articulação do Cotovelo Esquerdo - Incidência Ântero-posterior

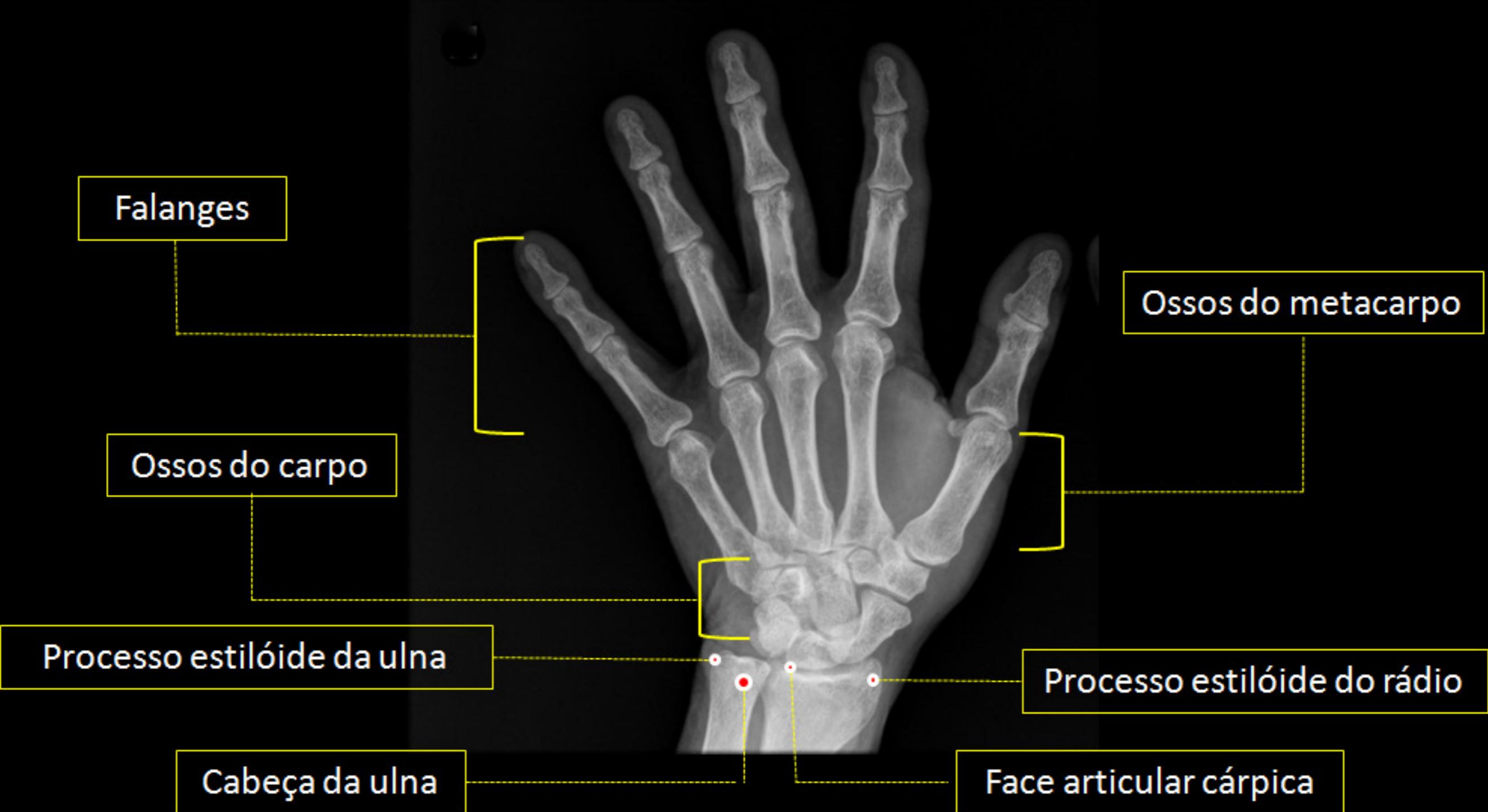


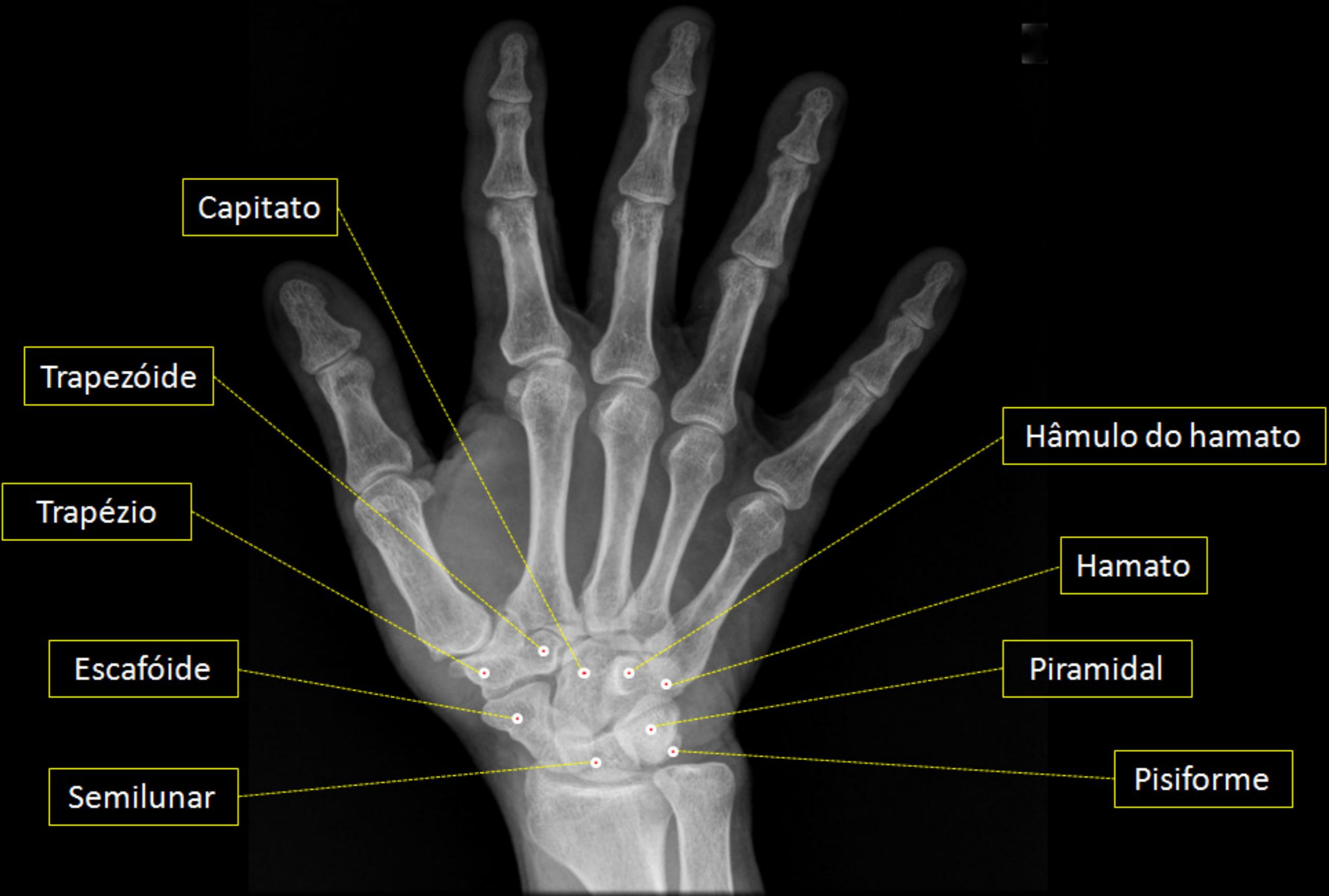
Articulação do Cotovelo Esquerdo - Incidência Ântero-posterior





Articulação do Cotovelo - Incidência Perfil





Ossos do Carpo da Mão Esquerda - Incidência Ântero-posterior

Cabeça do metacarpo

Corpo do metacarpo

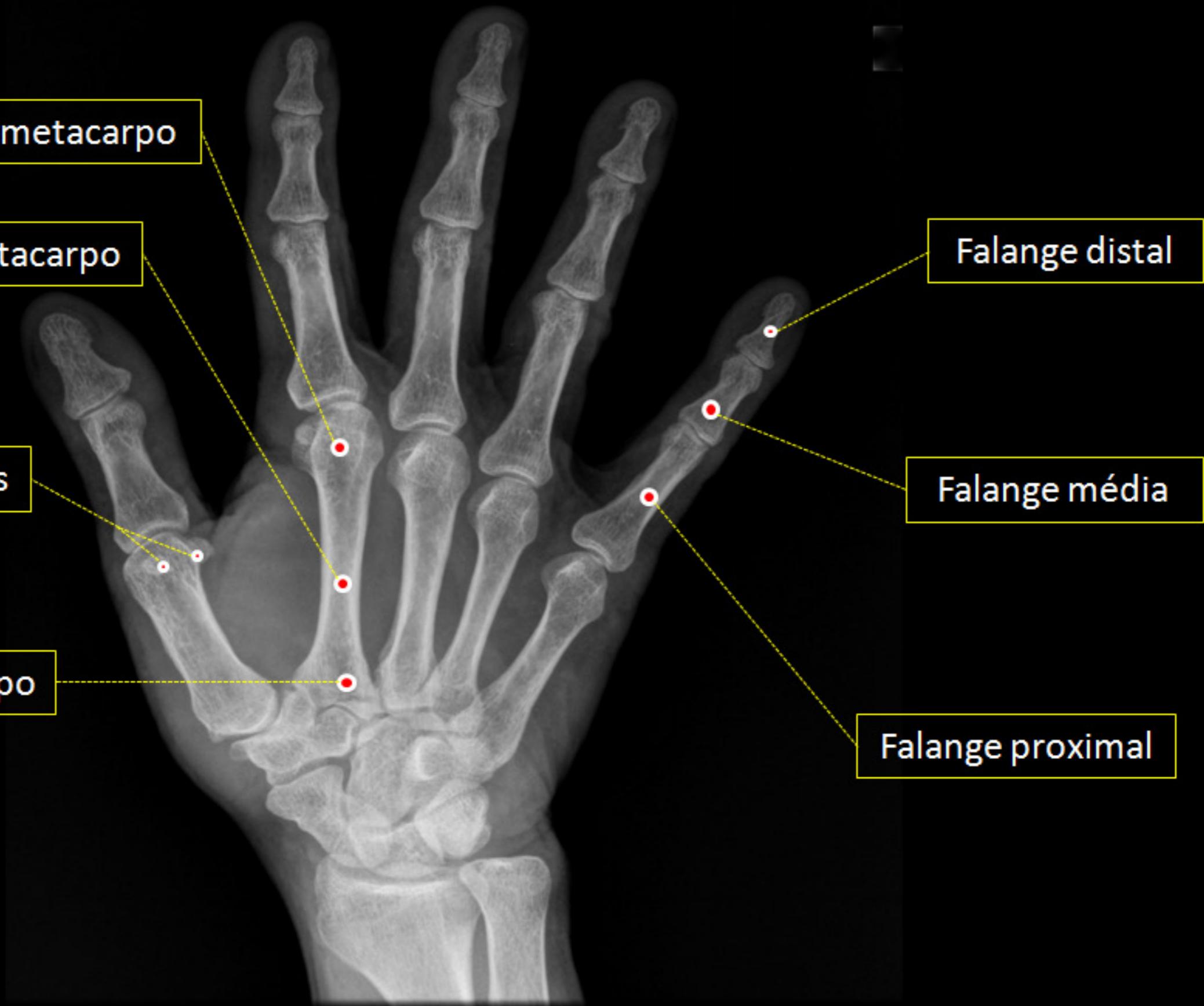
Ossos sesamóides

Base do metacarpo

Falange distal

Falange média

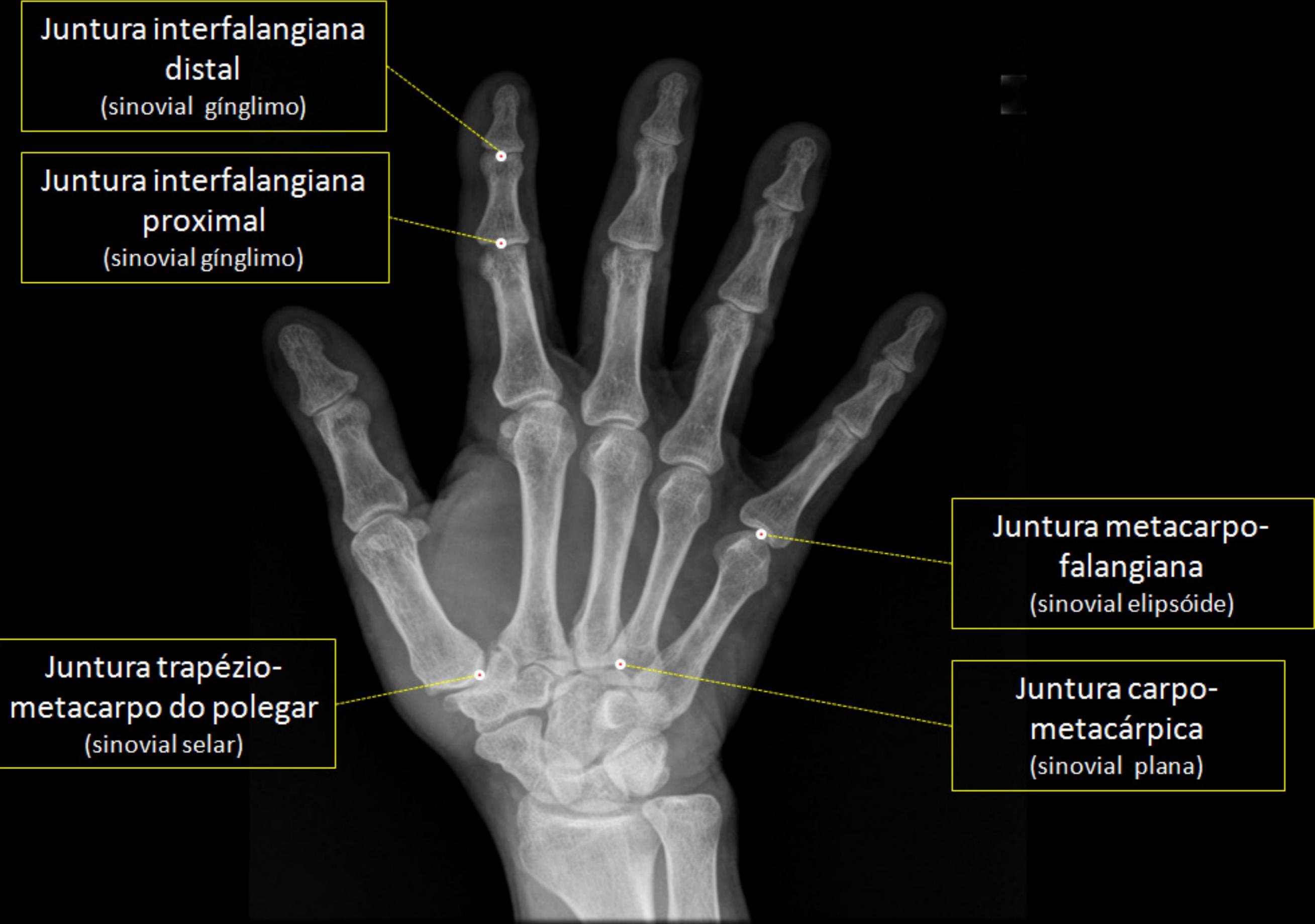
Falange proximal



Ossos da Mão Esquerda - Incidência Ântero-posterior

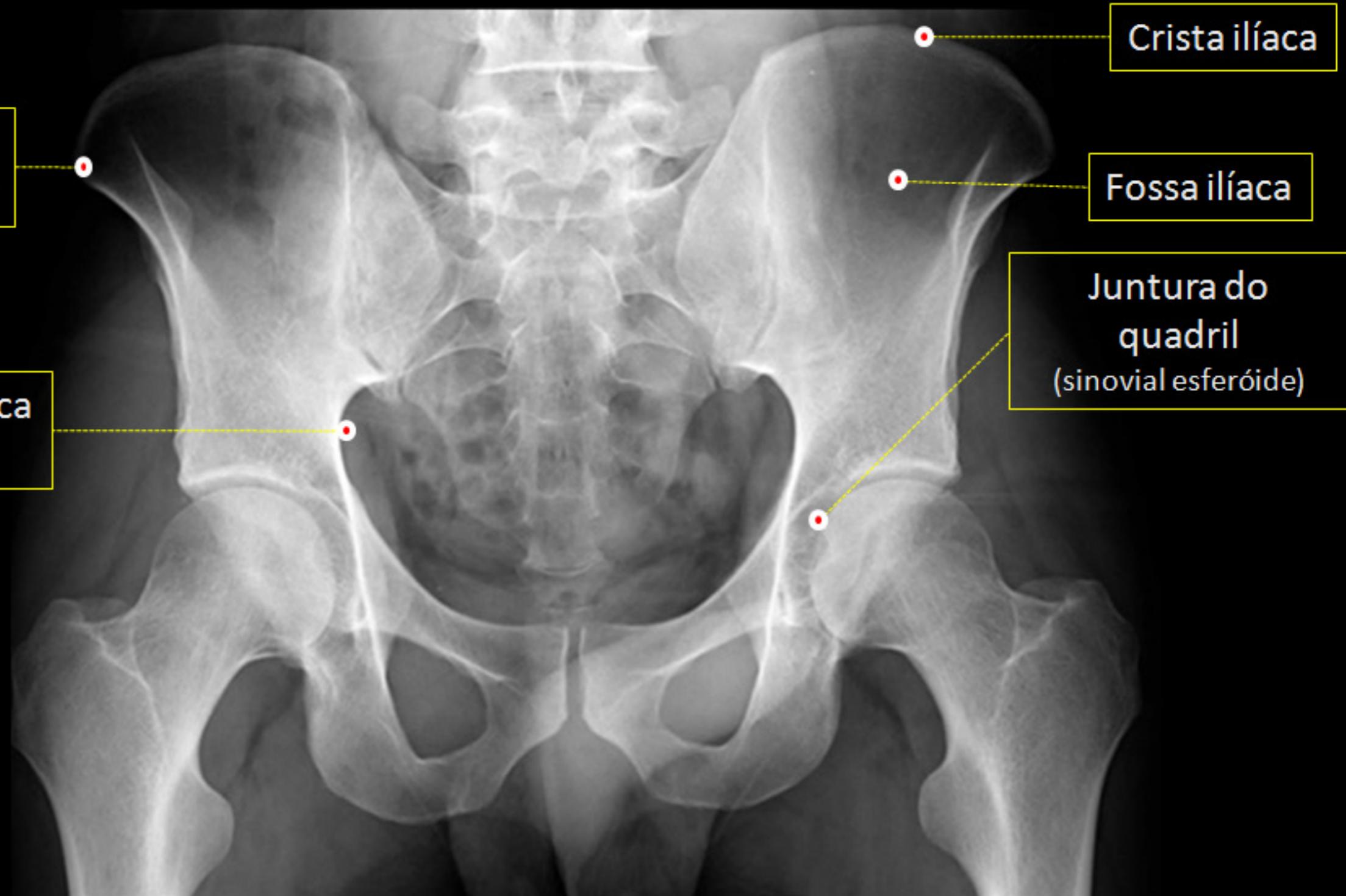
Juntura interfalangiana  
distal  
(sinovial gínglimo)

Juntura interfalangiana  
proximal  
(sinovial gínglimo)

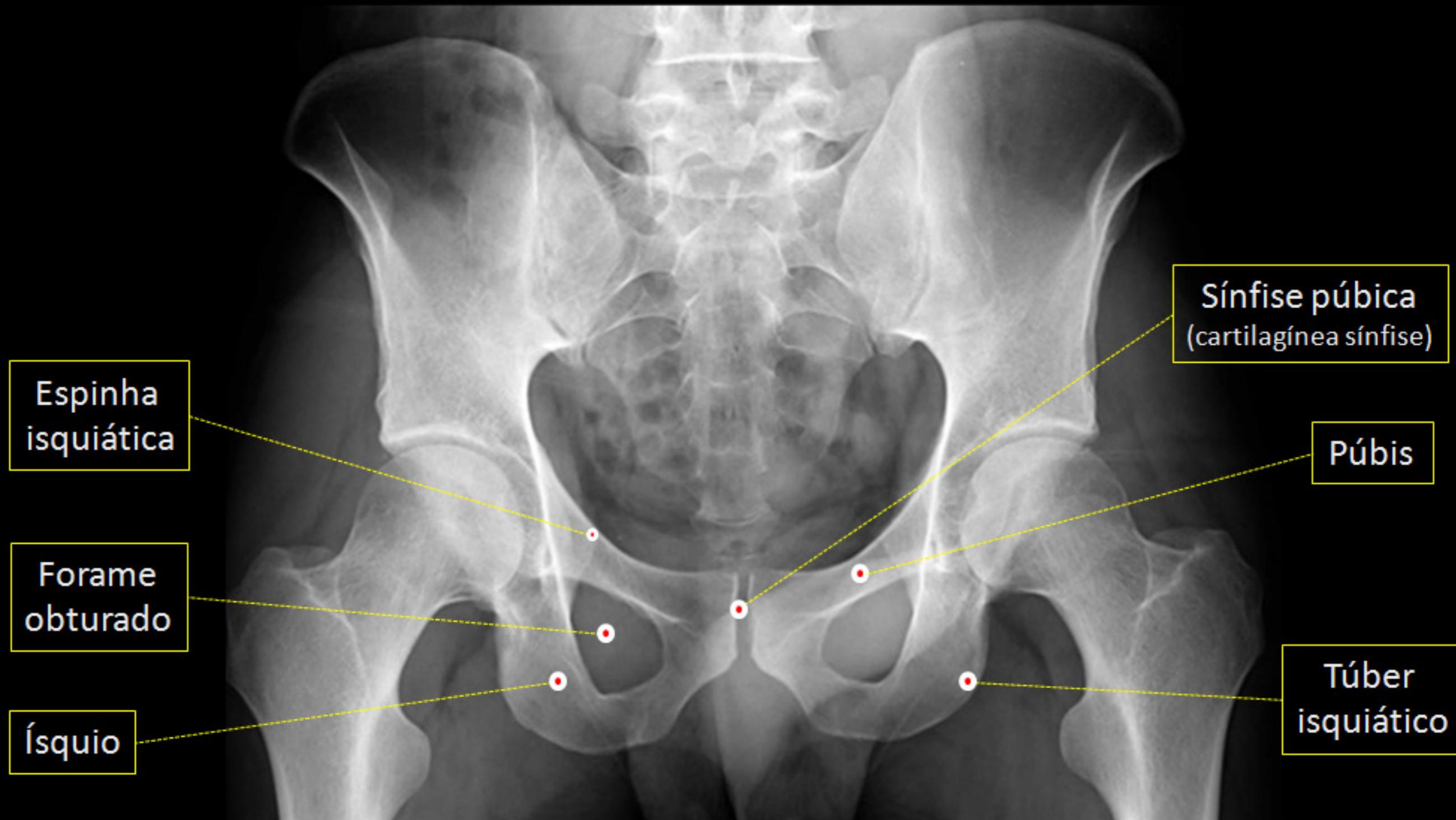


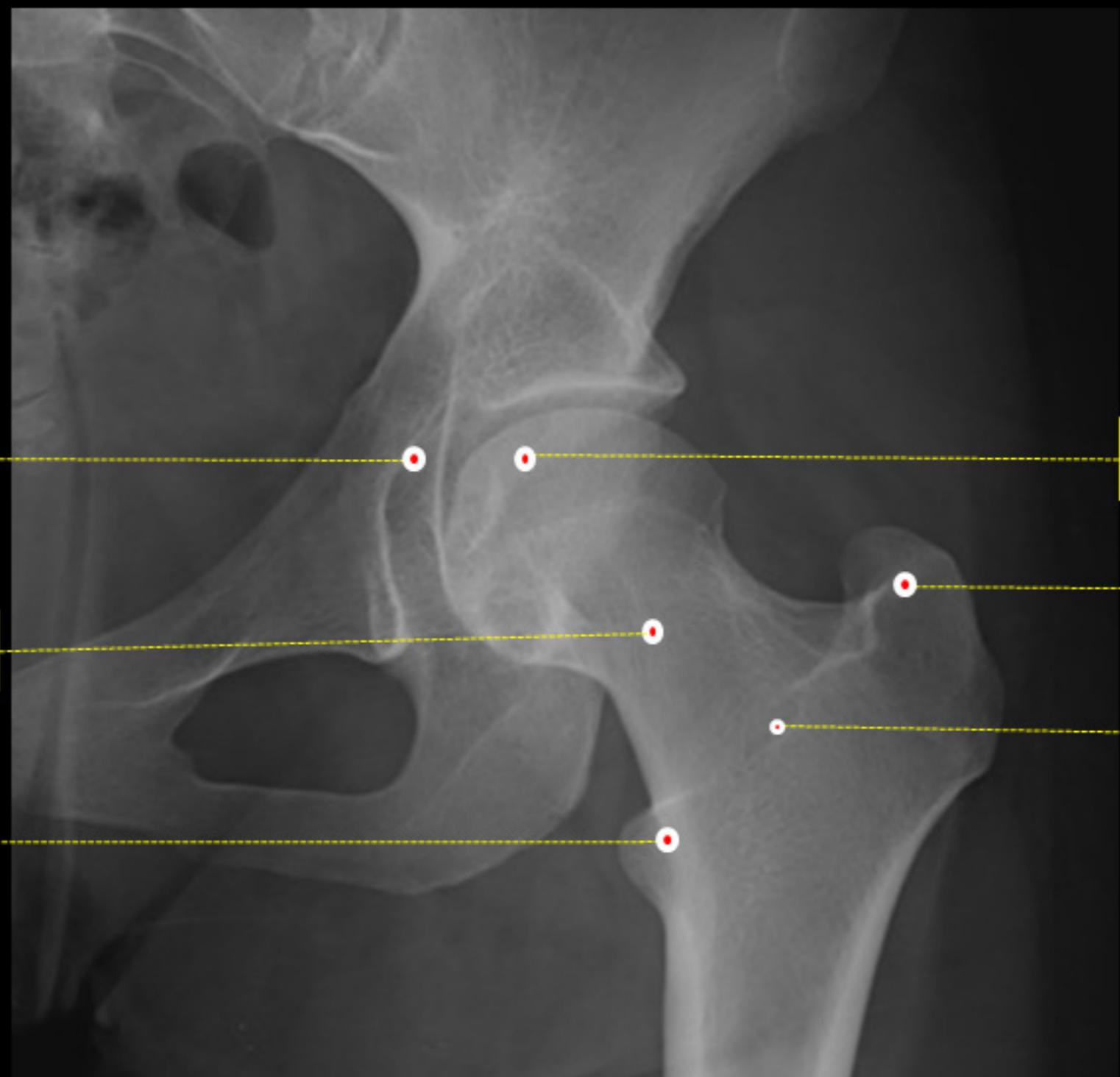
# Capítulo 3

## Esqueleto Apendicular Inferior



Ossos do Quadril - Incidência Ântero-posterior





Acetáculo

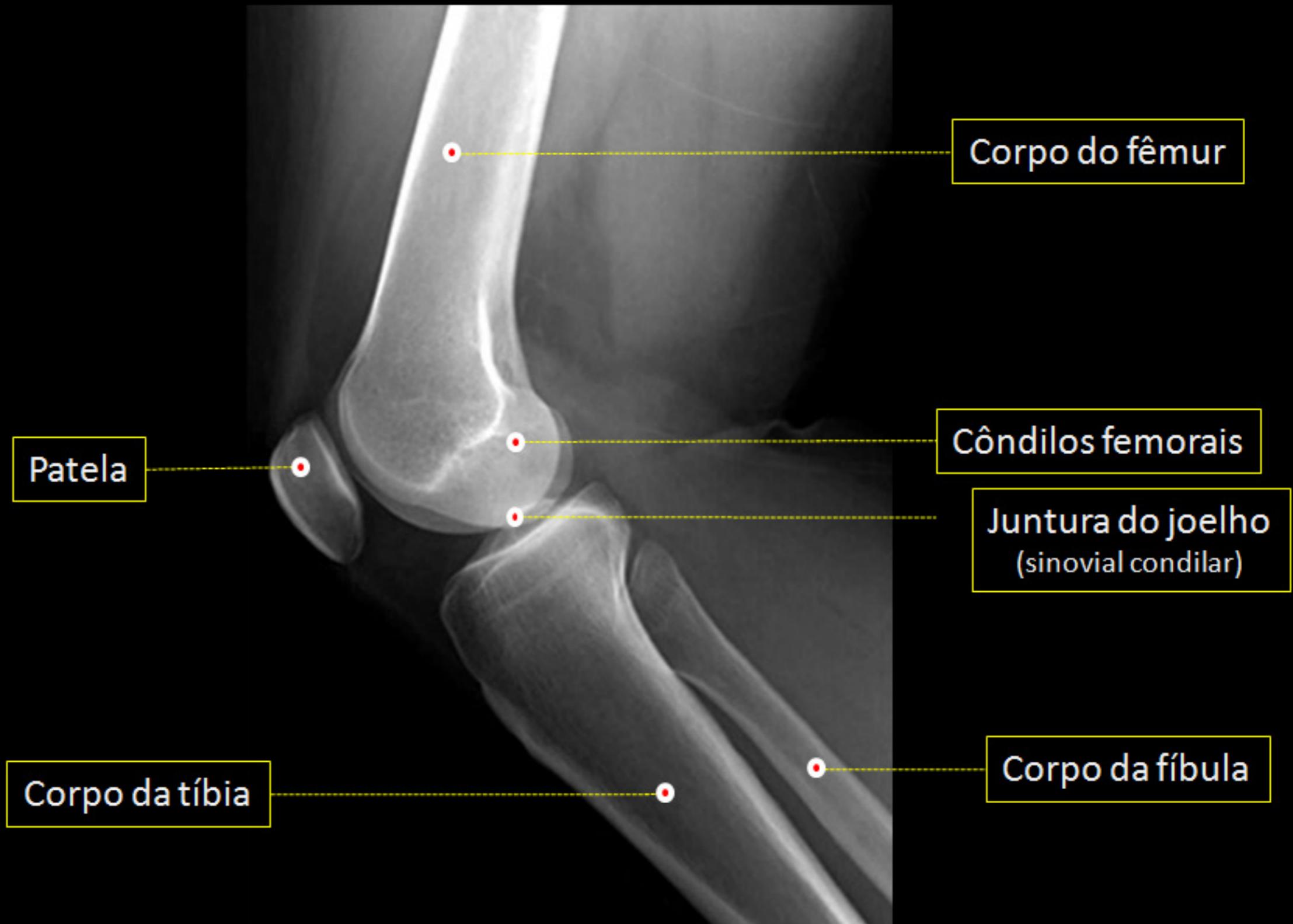
Colo do fêmur

Trocânter menor

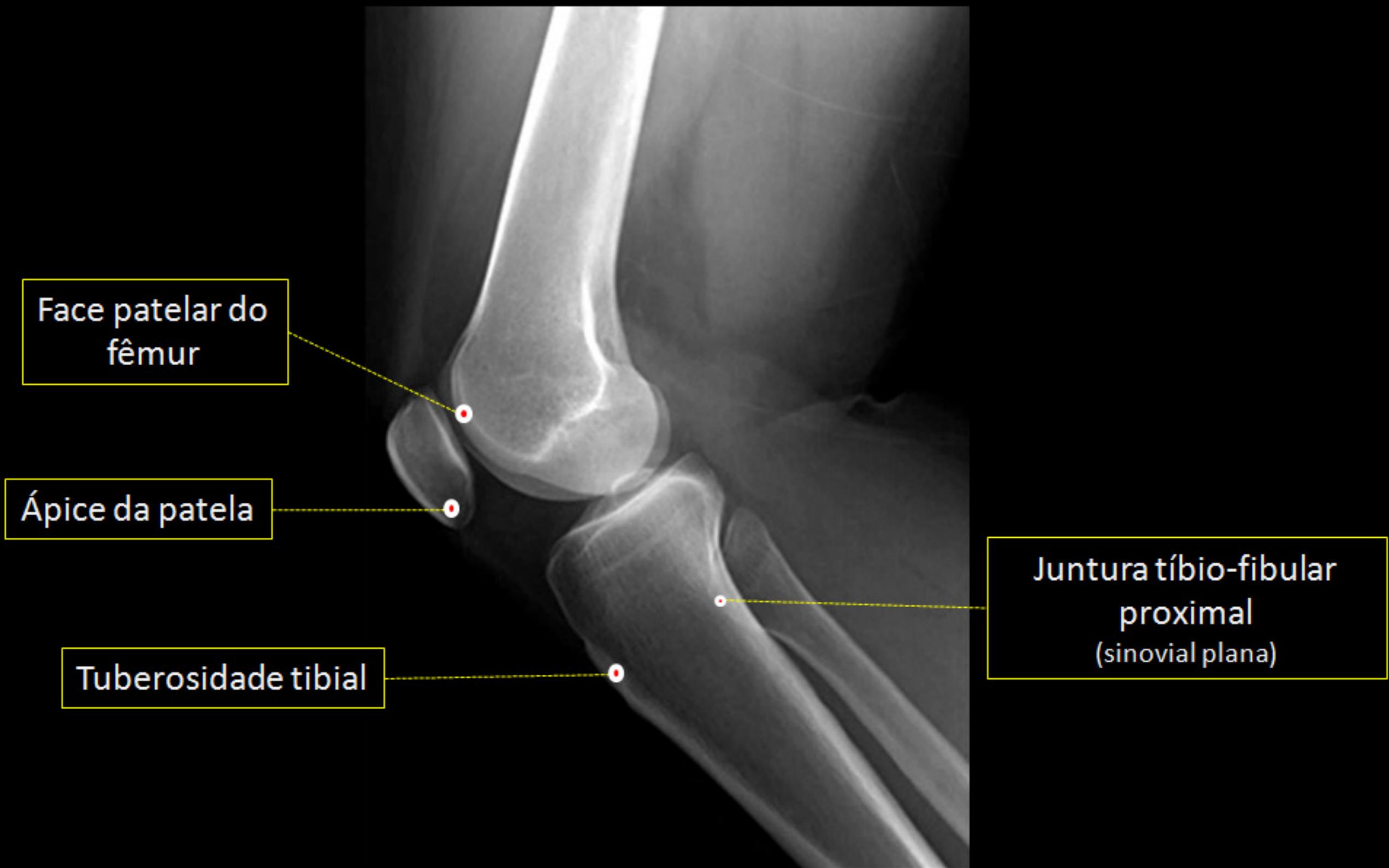
Cabeça do fêmur

Trocânter maior

Crista  
intertrocantérica



Articulação do Joelho - Incidência Perfil



Articulação do Joelho - Incidência Perfil

Epicôndilo lateral

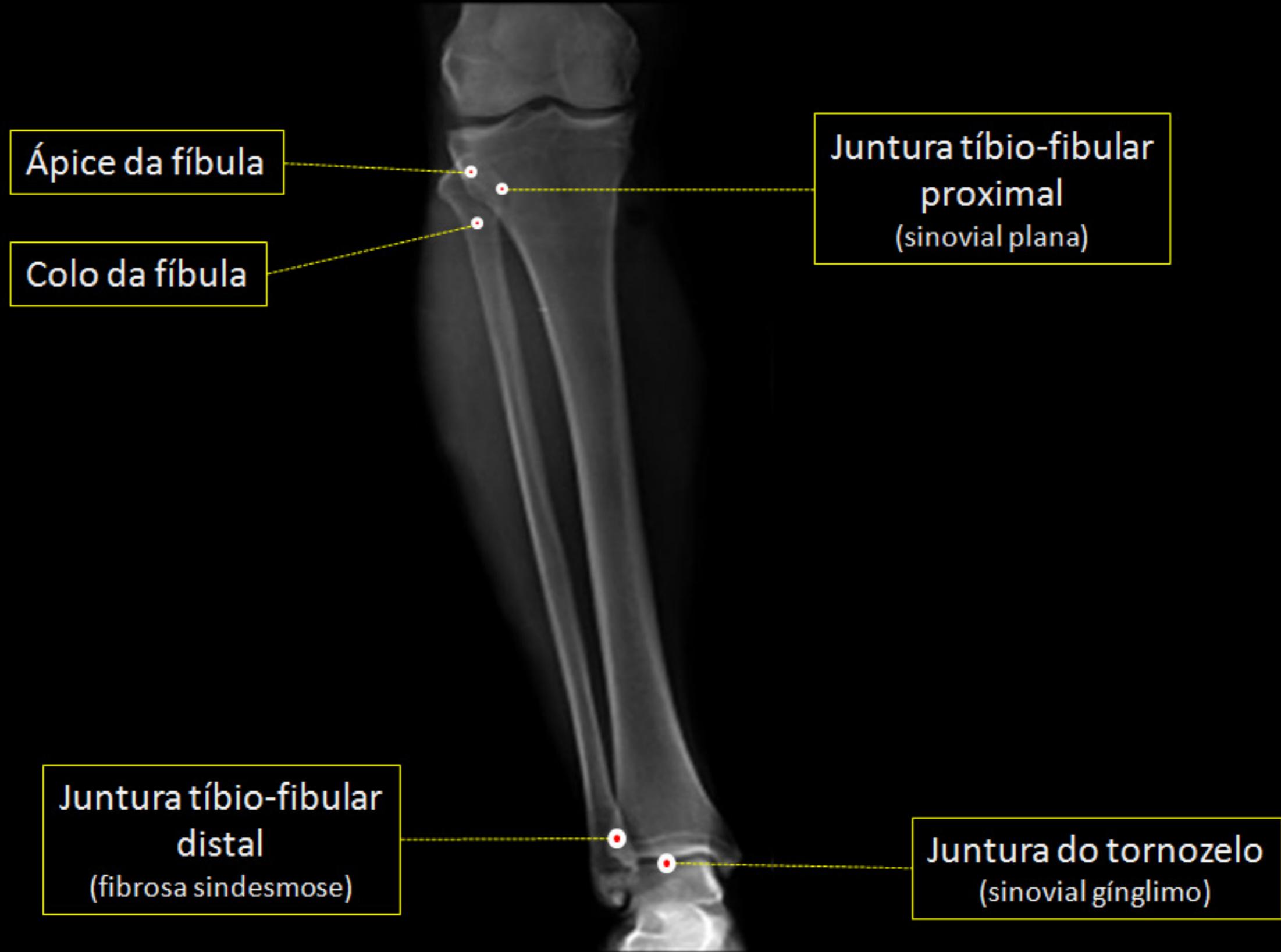
Epicôndilo medial

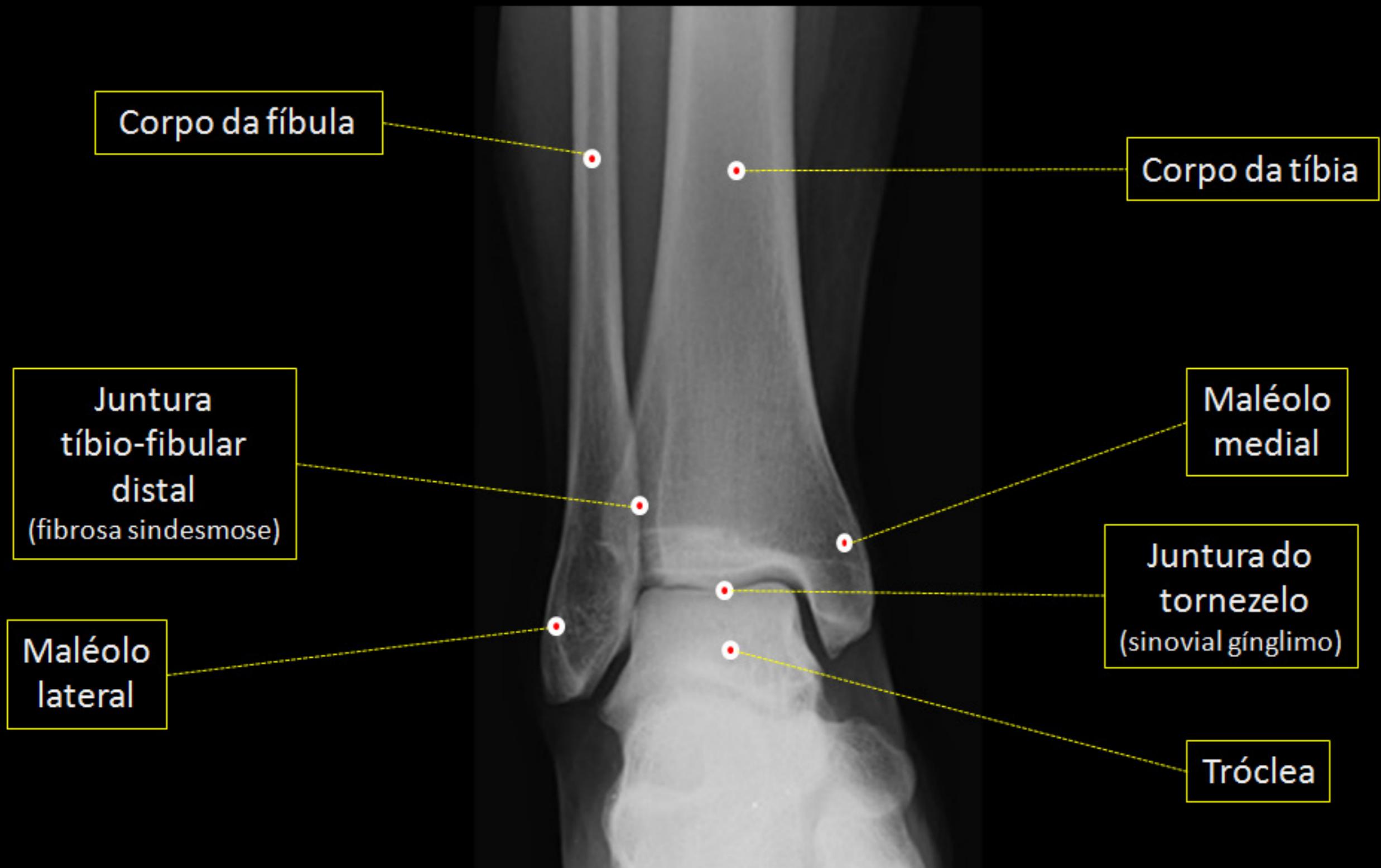
Corpo da fíbula

Corpo da tibia

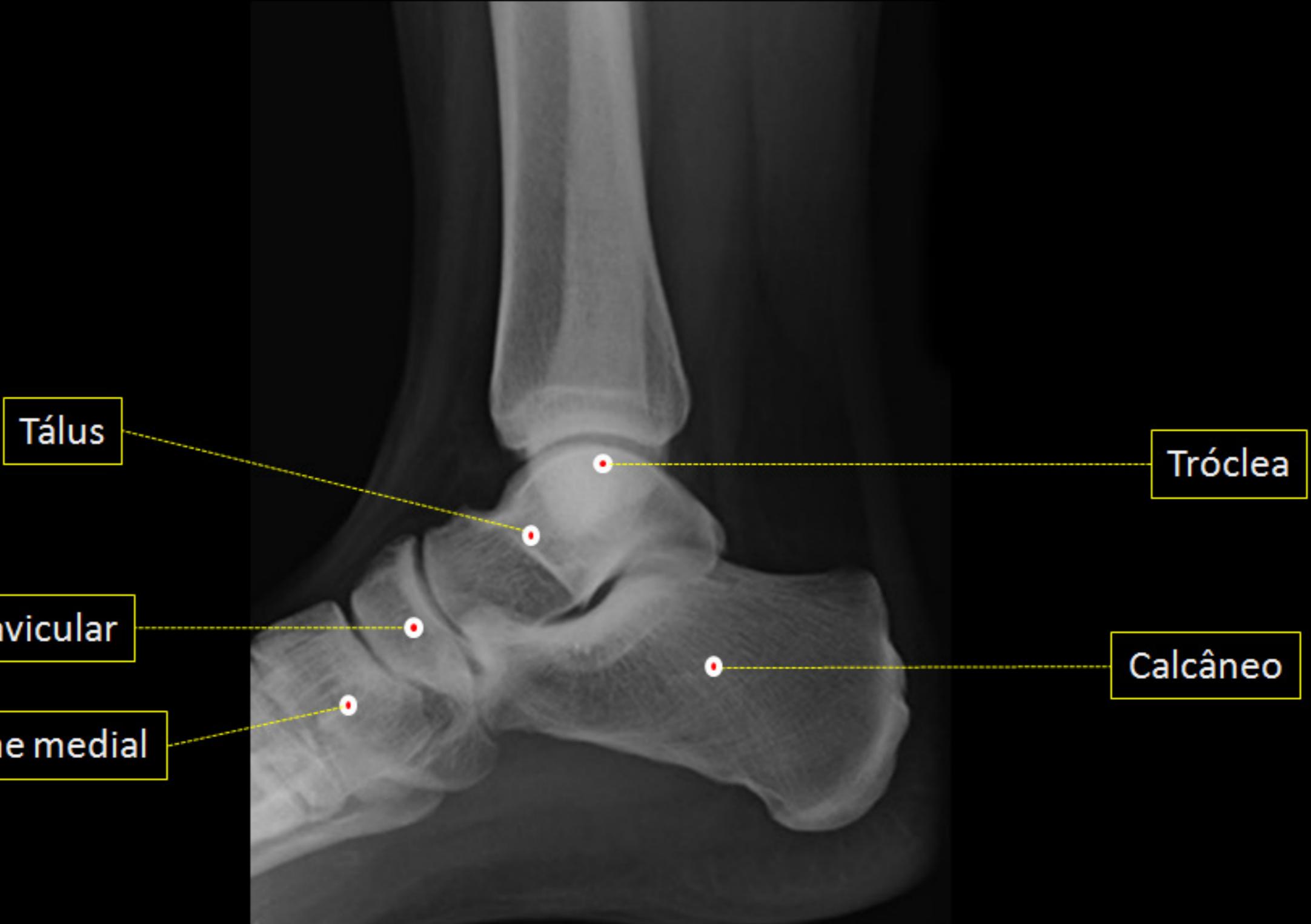
Maléolo lateral

Maléolo medial





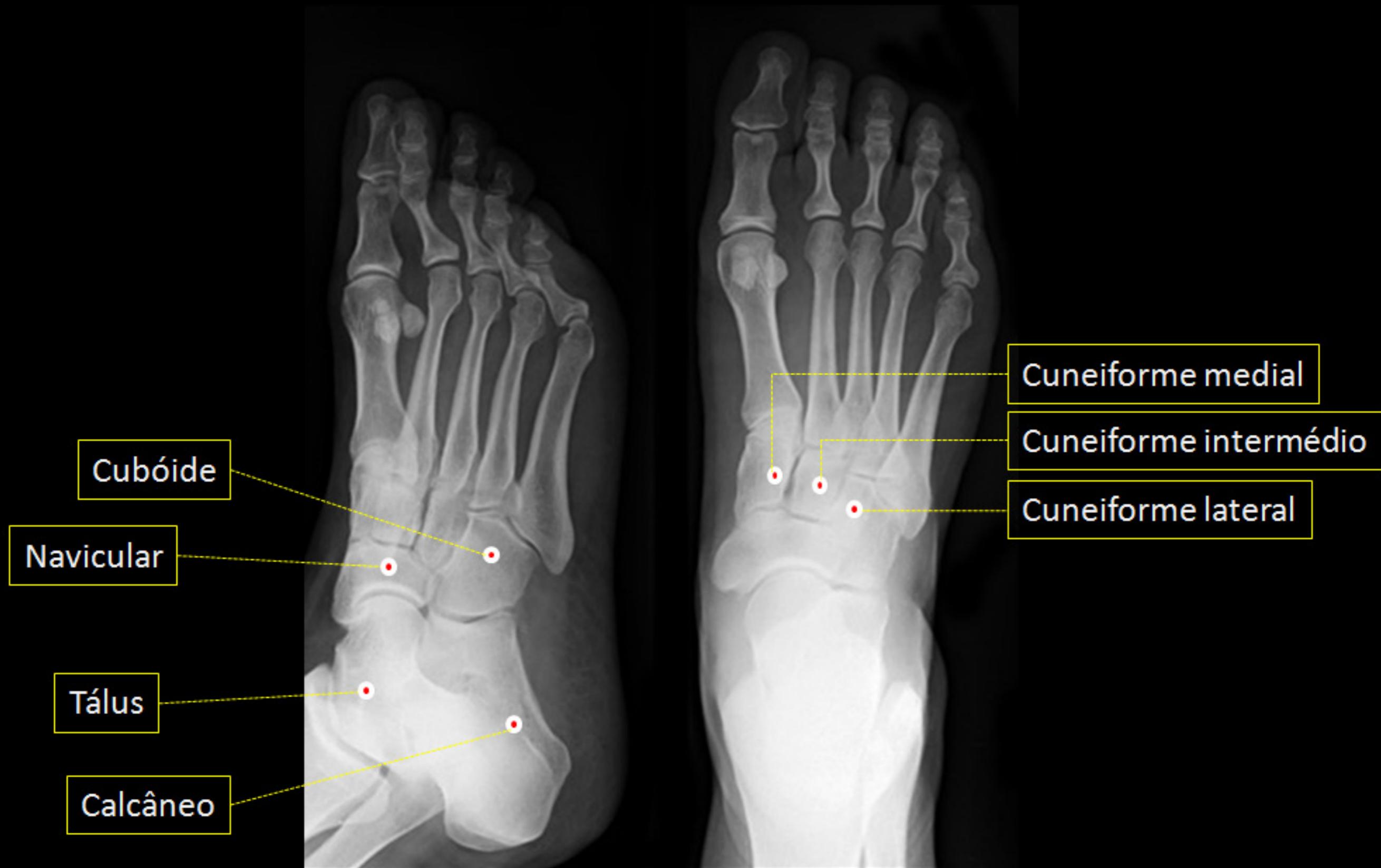
Juntura do Tornozelo - Incidência Ântero-posterior



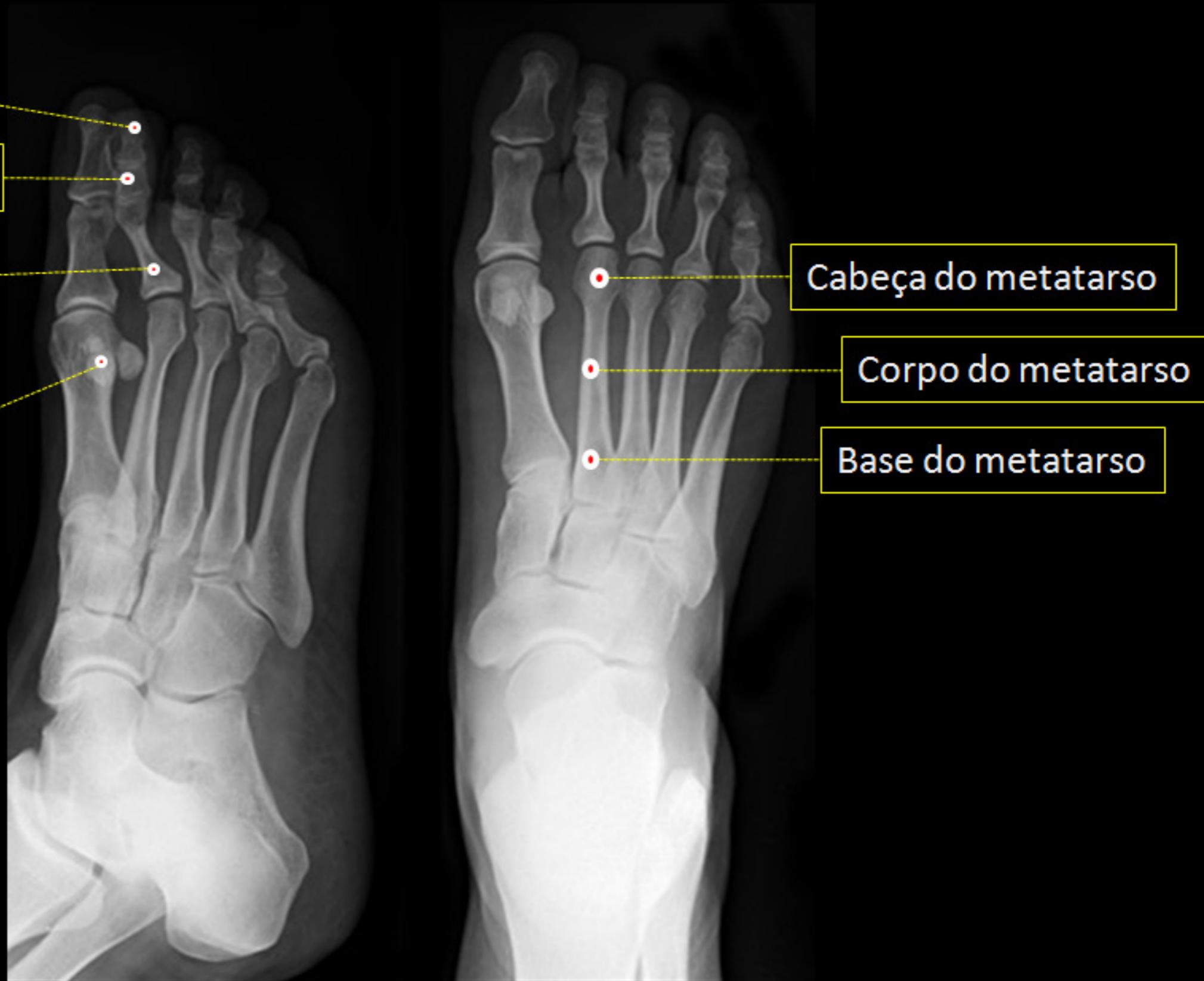
Ossos do Pé - Incidência Perfil



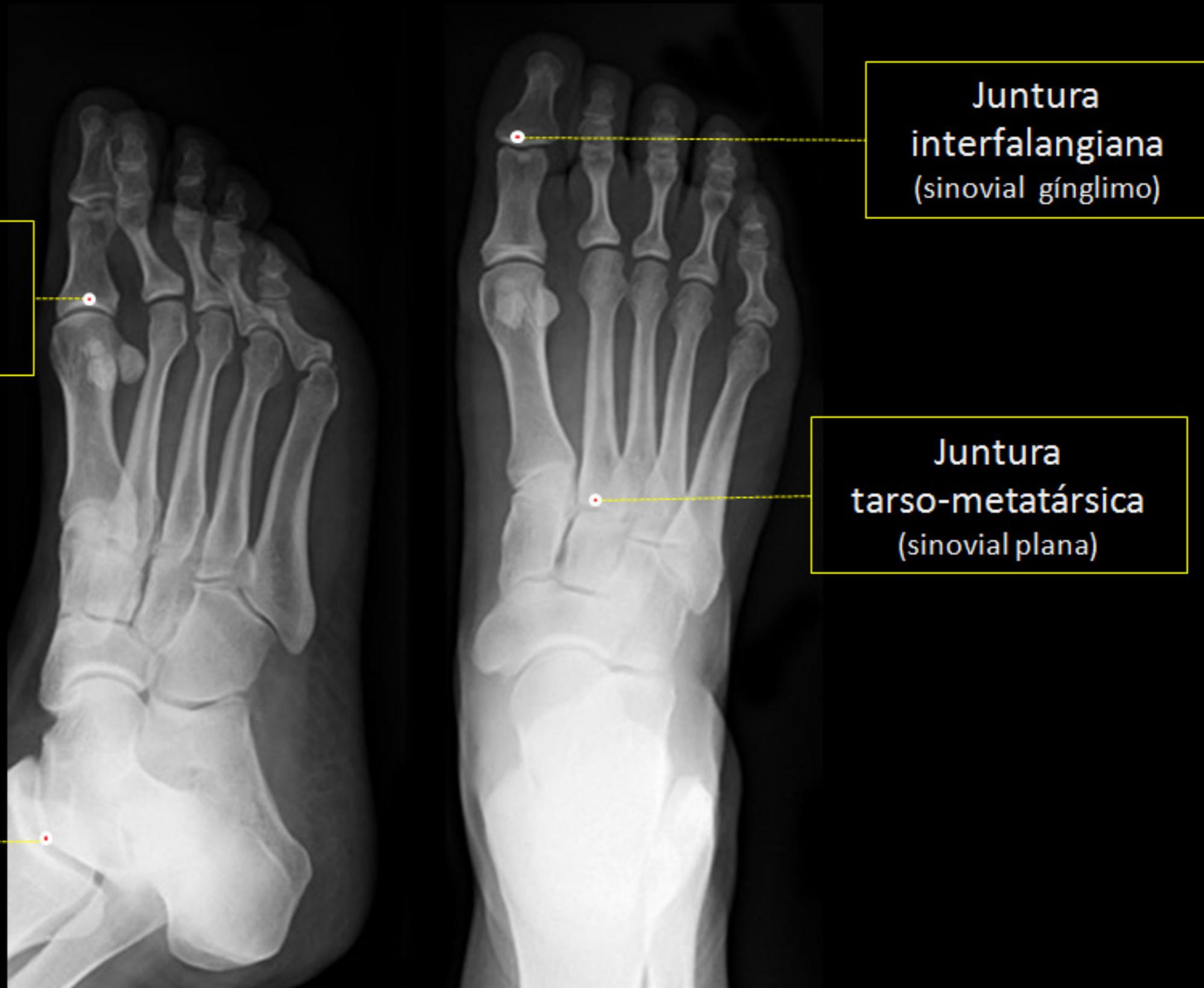
Ossos do Pé - Incidência Oblíqua

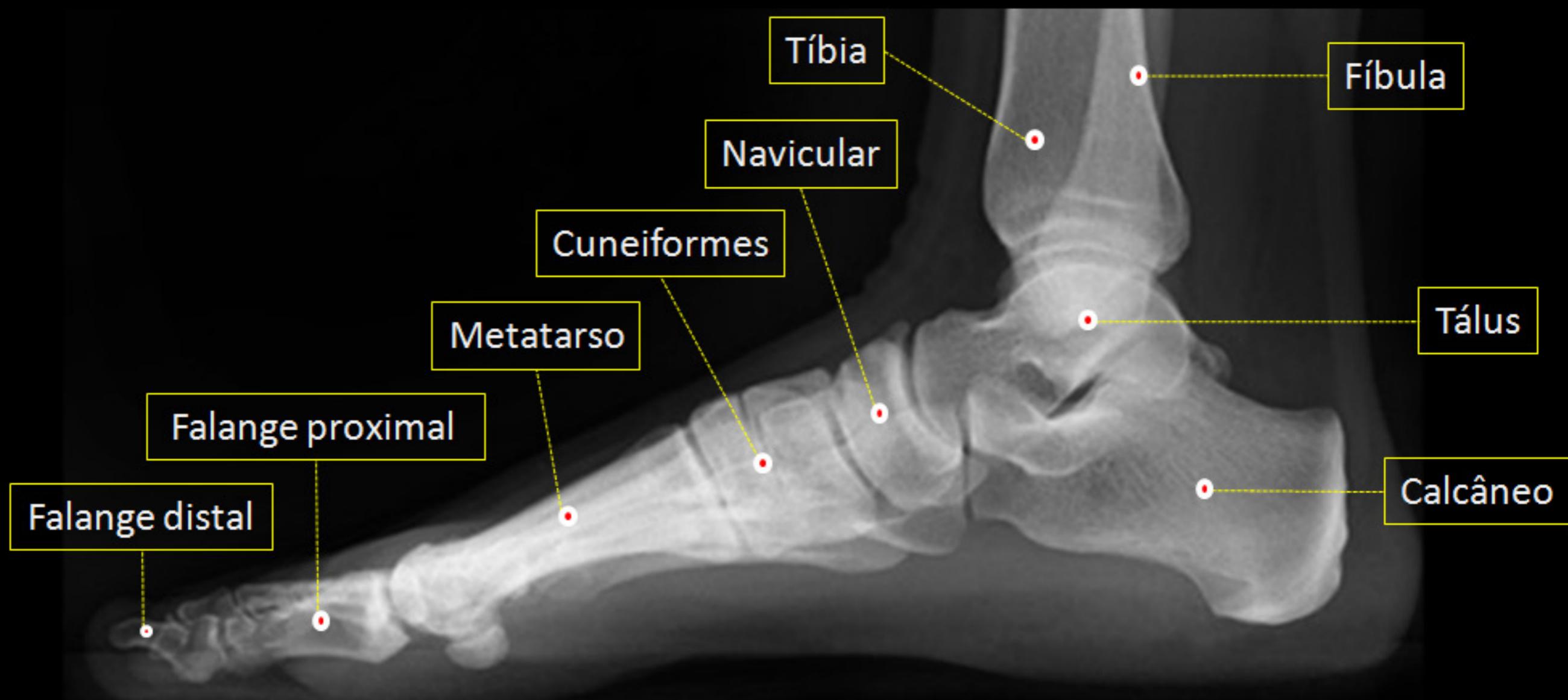


Ossos do Pé - Incidência Oblíqua



Ossos do Pé - Incidência Oblíqua





# CONTATOS

**jose.otavio@ufjf.edu.br  
jeancarlobarbosa@hotmail.com  
Tel.: (32) 2102-3205**