

# Velká onemocnění dětského a adolescentního kyčelního kloubu

Jochymek J.

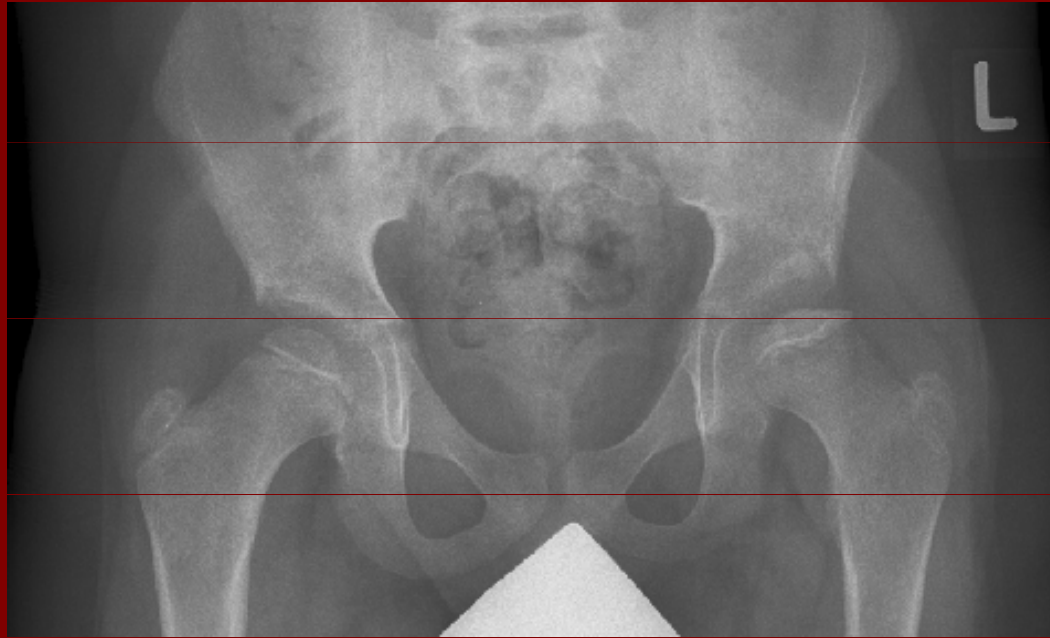
KDCHOT MU a FN Brno

# Dětská a adolescentní kyčel

- Primární coxartrosa
- Sekundární coxartrosa
- 70%
- Morbus Legg- Calvé- Perthes
- Coxa vara adolescens
- DDH

# Morbus Legg- Calvé- Perthes

- 1910
- Idiopatická aseptická nekróza hlavice kyčelního kloubu
- 4x častěji chlapci
- 4-12 let



# Morbus Legg- Calvé- Perthes

- Coxa vara
- Coxa brevis
- Coxa magna , coxa plana
- Přerůst velkého trochanteru

# Morbus Legg- Calvé- Perthes

- Waldenström - 4 stadia
- Caterall - 4 stupně ( 25, 50, 75, 100% )

# Morbus Legg- Calvé- Perthes

- Napadání
- Zátěžové a pozátěžové bolesti
- Omezení hybnosti v kyčli
- Často bolest kolena, stehna

# Morbus Legg- Calvé- Perthes

- RTG vyšetření kyčlí 2x
  - AP
  - Lauensteinova projekce

scinti skeletu

MRI

USG



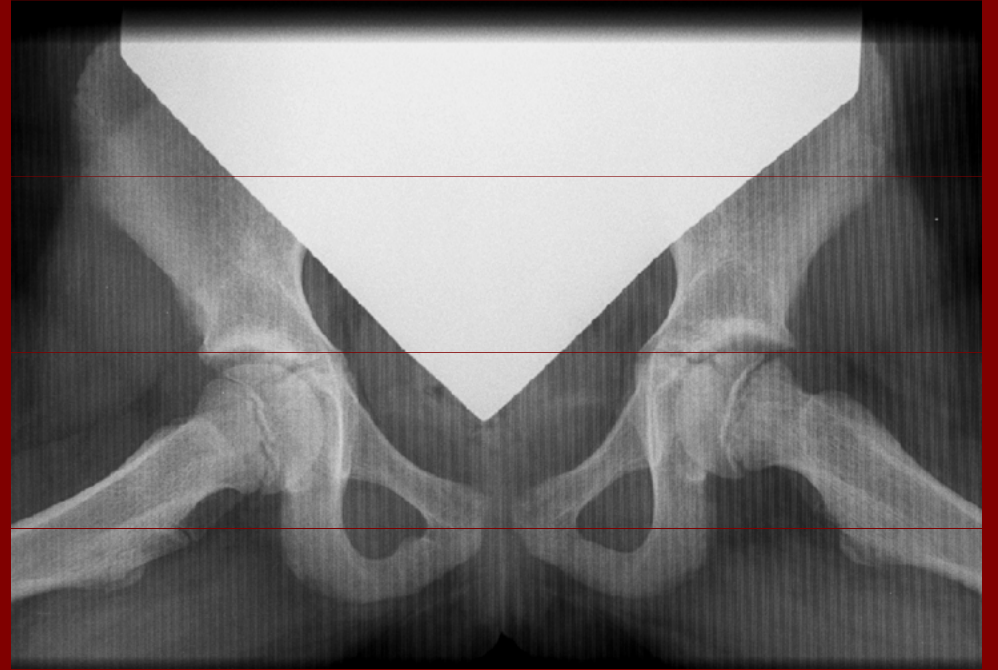
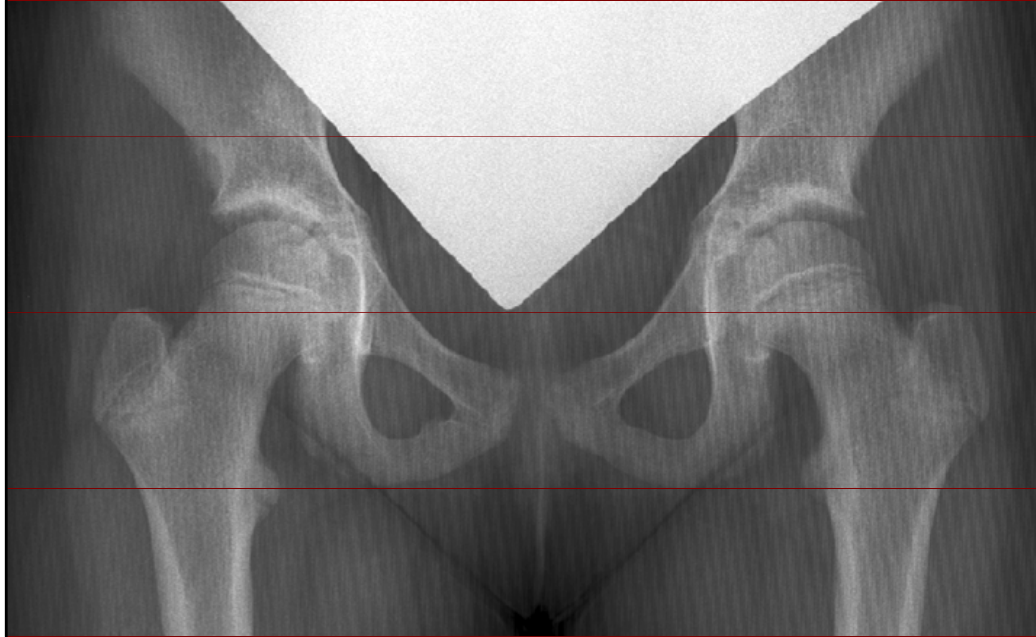
# Morbus Legg- Calvé- Perthes

- Containment princip
- Konzervativní terapie
  - Atlanta dlaha, Snyderův závěs
- Operační terapie
  - varizace
  - Salterova a Steelova osteotomie pánve
  - kombinace



# Coxa vara adolescens

- Hormonální podklad – 2 charakteristické somatotypy
- Častěji chlapci
- 9 - 14 let
- V 50% oboustranný výskyt
  
- Atraumatický skluz hlavice kyčelního kloubu po krčku femuru nejčastěji mediálně a dozadu



# Coxa vara adolescens

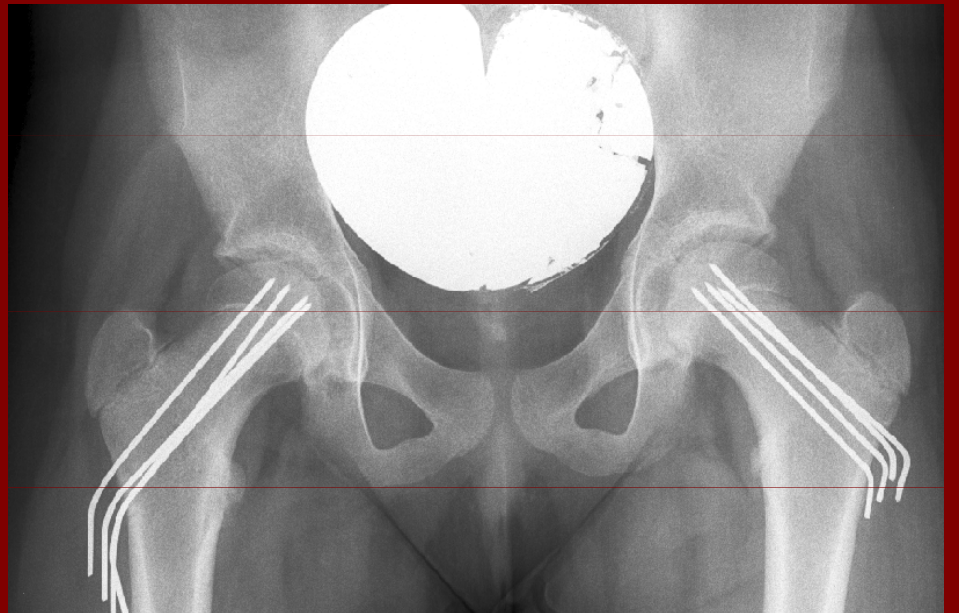
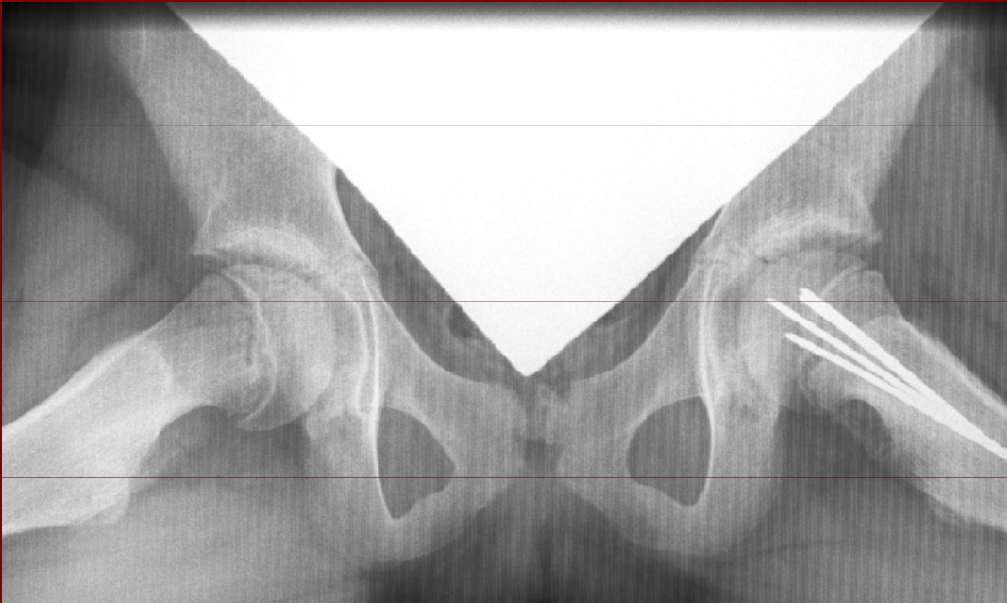
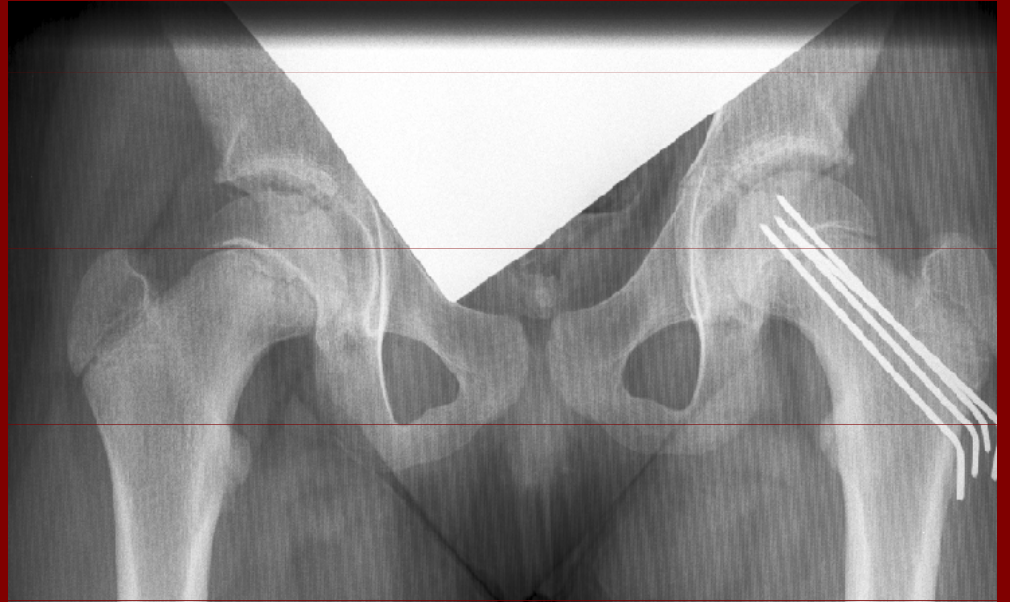
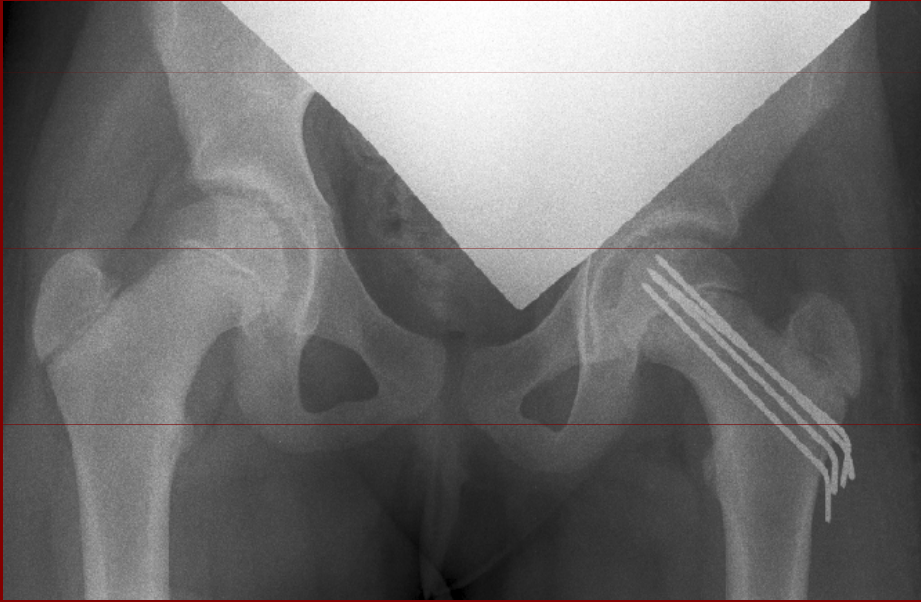
- Většinou nenápadný průběh
- Dlouhodobé bolesti v kyčli, koleně, stehně
- Napadání
- Pozitivní Drehmanův příznak
- Omezení hybnosti v kyčli

# Coxa vara adolescens

- 4 typy CVA
- Preslip
- Akutní skluz
- Chronický skluz
- Akutní skluz při chronickém průběhu

# Coxa vara adolescens

- Operační způsob léčby
- 1. stupeň – skluz do 30 st.  
operace dle Arriese- Diase
- 2. stupeň – skluz do 60 st.  
OT Imhäuser-Weber , Southwick
- 3. stupeň – skluz na 60 st.  
krčková OT





# Vývojová dysplazie kyčle

## Developmental displacement of the hip- DDH

- „ Česká choroba “
- Multifaktoriální etiologie- kombinace hormonálních, genetických, mechanických i rasových vlivů
- Cca 5%
- 6x častěji dívky

# DDH

- Prof. Jan Zahradníček
- Prof. Bedřich Frejka
- Prof. Arnold Pavlík

# DDH

- Trojí síto
- Cca do roku 1984 - klinika + rtg ve 3 měsících
- Klinické vyšetření- svalový tonus, postavení DKK, hybnost, asymetrie rýh, Bettmanovo znamení, Ortolaniho příznak, LeDamanyův příznak, Trendelenburgův příznak

# DDH

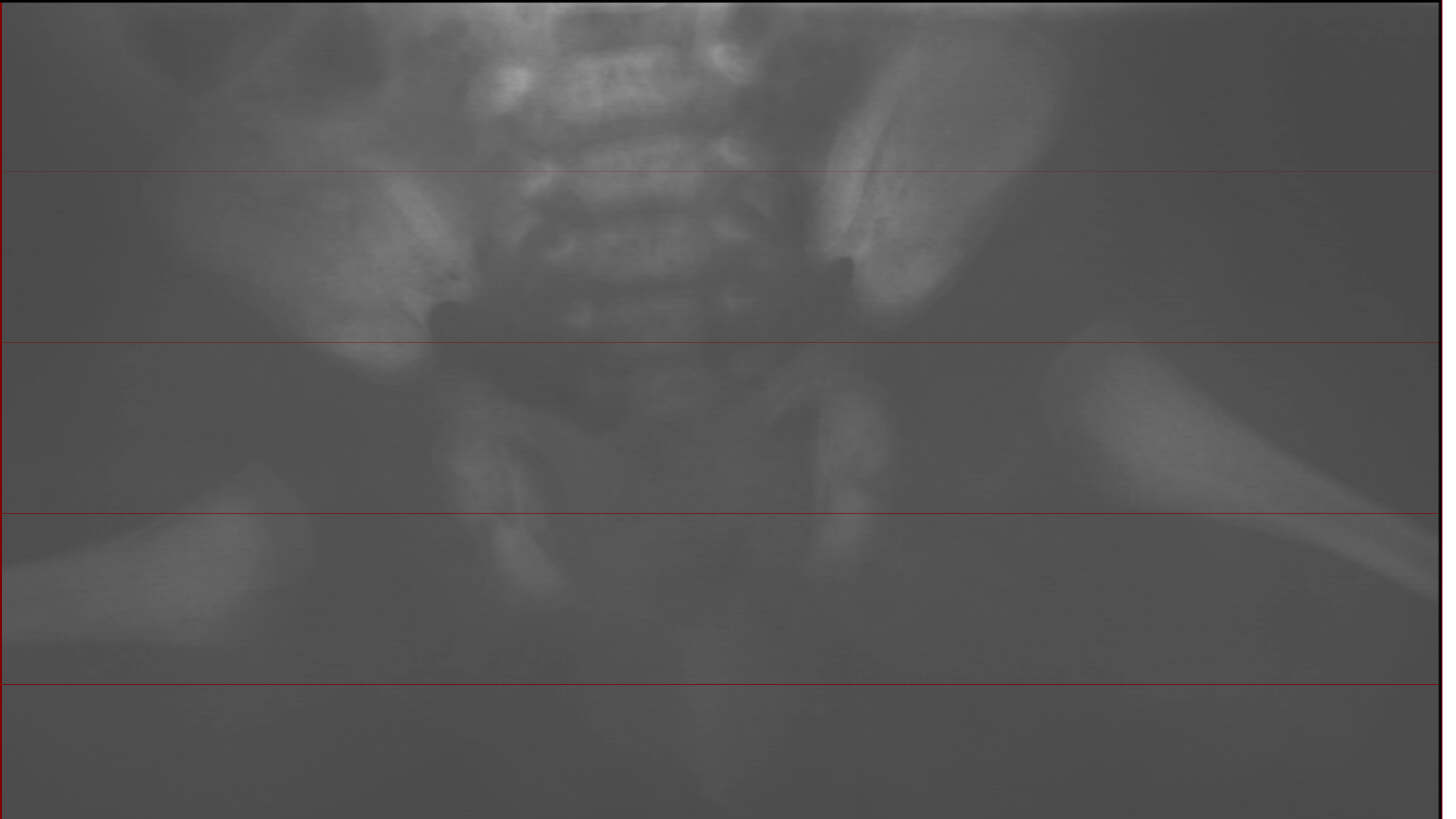
- Cca od roku 1984
- Klinika + USG vyšetřenní
- USG- Prof. Graf
- Lineární sonda 7,5 MHz
- Alfa , Beta úhel
- Ia , Ib, IIa+, IIa-, II b, IIc, IId, IIIa, IIIb, IV



# DDH

## RTG vyšetření

- Hilgenreinerova linie
- Úhel stříšky
- Ombrédanova- Perkinsova linie
- Shentonova linie
- Hlavinkova linie
- Kopitzův paralelogram



# DDH

- Dysplazie
- Subluxace
- Marginální luxace
- Luxace



# DDH

- Abdukční balení
- Frejkova peřinka
- Pavlíkovy třmeny
- Hanauskův biomechanický aparát



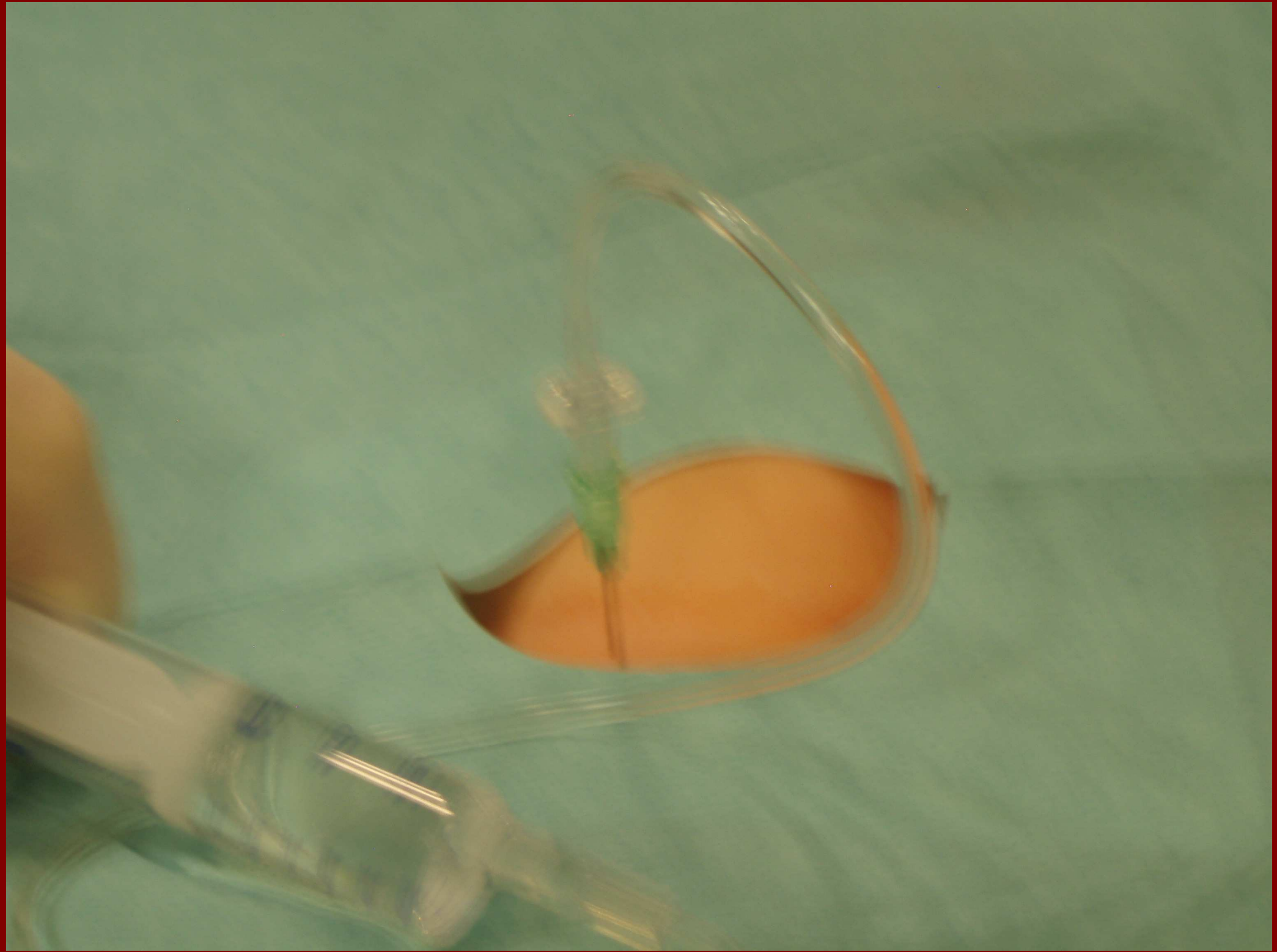


# DDH

- Vertikální trakce
- Over head trakce
- Kontrastní arthrografie kyčle v CA-repoziční intra a extraartikulární překážky
- Zavřená, nekrvavá reposice- sádrová fixace v human position
- Pavlíkovy třmeny, abdukční přístroj

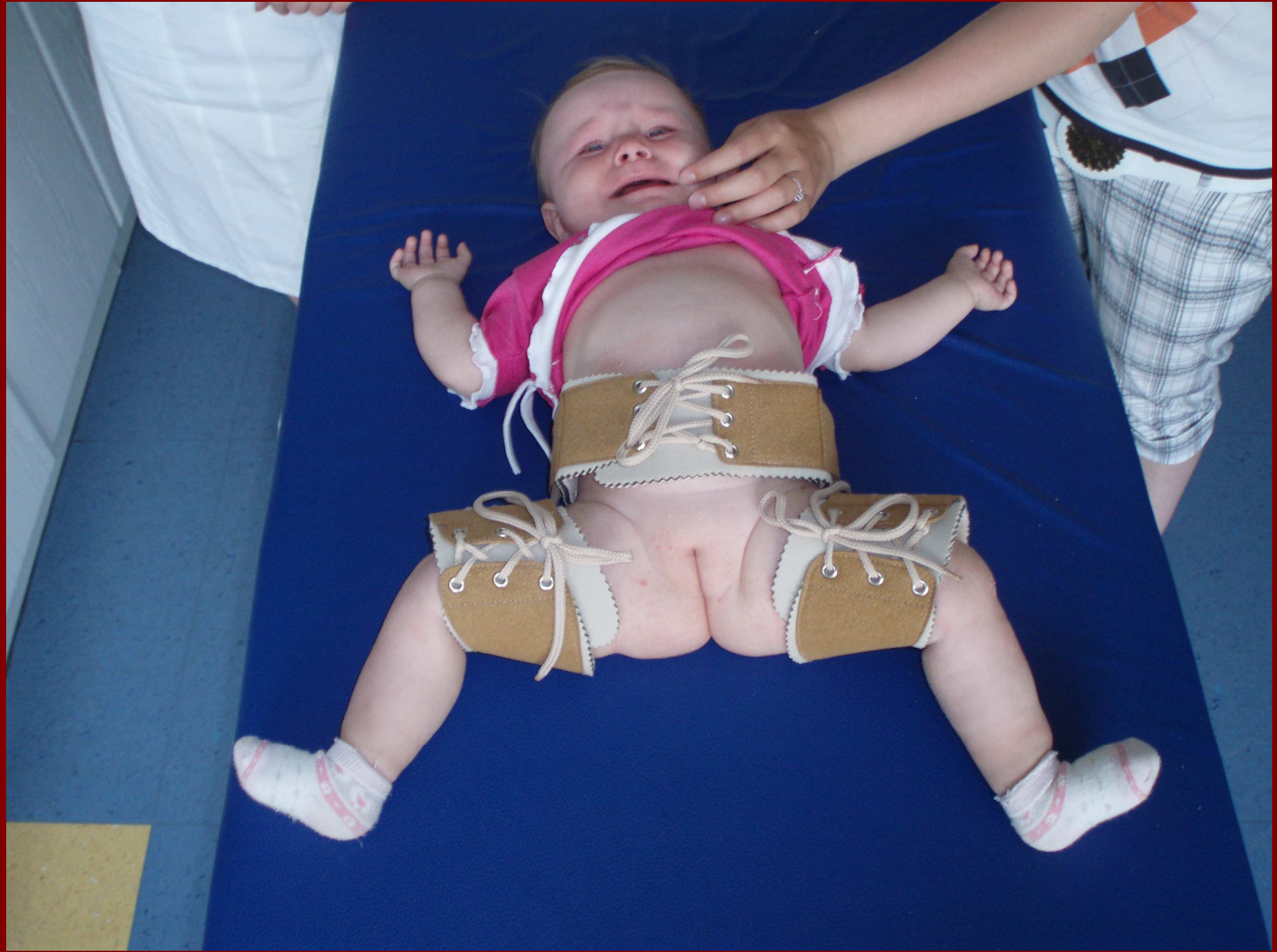












# DDH

- Otevřená, krvavá repozice mediální a přední přístup

varizace, derotace, zkrácení stříška, pánevní OT

Operace následků DDH

