

LOKET

- SLOŽENÝ KLOUB
- HUMEROULNÁRNÍ - KLADKOVITÝ
- HUMERORADIÁLNÍ – KULOVÝ
- PROX. RADIOULNÁRNÍ - VÁLCOVITÝ

- ROZSAH POHYBŮ

SUPINACE 80-90 st

PRONACE 80-90 st

FLEXE 160-180 st

EXTENZE 10 st

- ENTEZOPATIE – patolog. Změny při úponu šlach, svalů, pouzder
- PŘÍČINY – přetížení akutní nebo chronické
 - mikrotraumatizace
 - stereotypní a opakované pohyby

- EPICONDYLITIS RADIALIS HUMERI
SYNDROM TENISOVÉHO LOKTE
 - bolest při zapnutí extenzorů
 - palpační citlivost radiálního epikondylu
 - bolestivá supinace předloktí
 - bolest při stisku ruky
 - bolestivá odporová extenze zápěstí
 - bolestivá odporová extenze 3.prstu



Photo: Dr. Harry Gouvas

- Konzervativní léčba
 - klid, NSA lokálně i celkově, kortikoidy, imobilizace, fyzikální terapie
- Chirurgická terapie

- EPICONDILITIS ULNARIS HUMERI
OŠTĚPAŘSKÝ LOKET

- entezpatie společného úponu flexorů
- bolest při ulnárním epikondylu
- bolest při akci flexorů proti odporu

- TERAPIE

- konzervativní

- chirurgická

LUXACE LOKTE

- zadní (90%) vzniká pídem na zápěstí nebo ruku v extenzi nebo mírném ohnutí v lokti
- přední – je málo častá, nárazem na dorz.

Předloktí

- laterální (radiální) – je druhá nejčastější
- mediální (ulnární)



- DIAGNOSTIKA

- anamnéza – mechanismus úrazu, rupt. Klouního pozdra, vazů, svalů, frakury kostí...

- fyz. Vyšetření – deformita, omezení hybnosti, otok, neurolog. Vyšetření, prokrvení, při vlkém otoku je hrozí kompartment syndrom

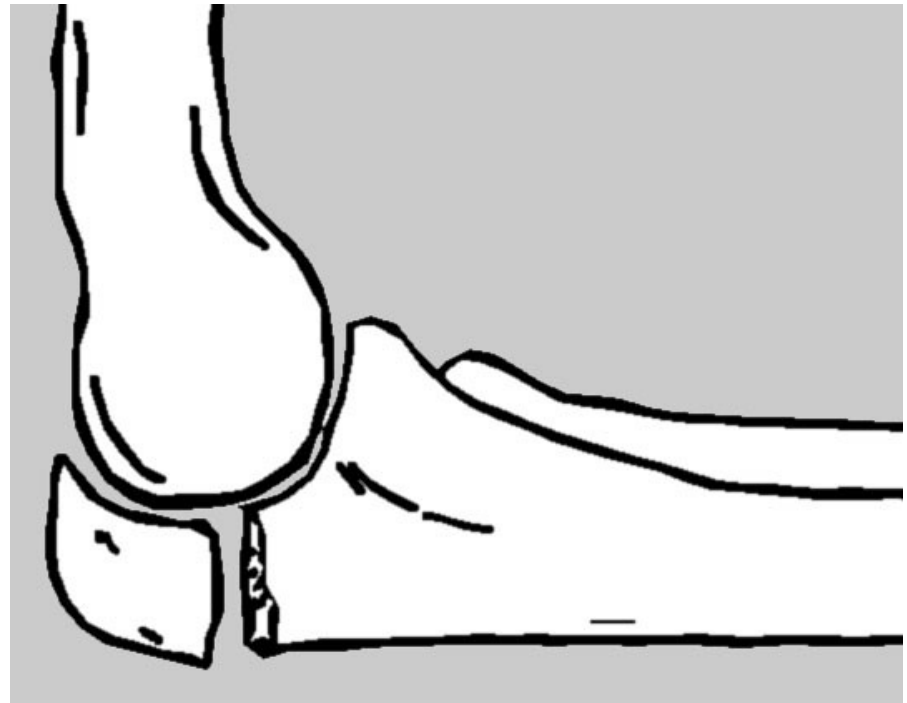
- RTG , dvě základní projekce

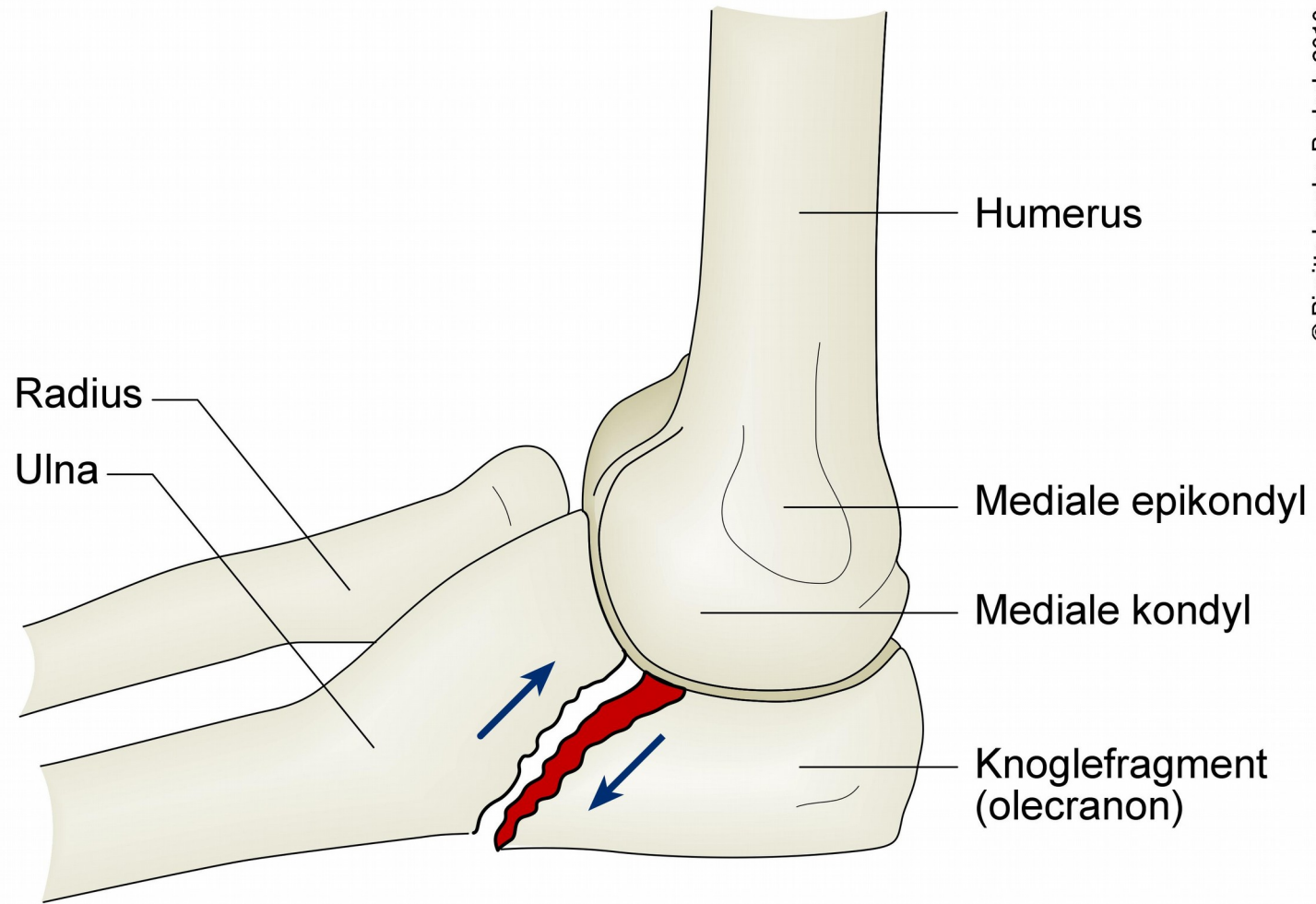
- TERAPIE

- konzervativní – repozice a imobilizace
- chirurgická léčba při nestabilitě

- FRAKTURY OLECRANONU

- avulzní zlomeniny
- tlakem na trochlea humeri
- může být kombinována s frakturou proces coronioideus ulny





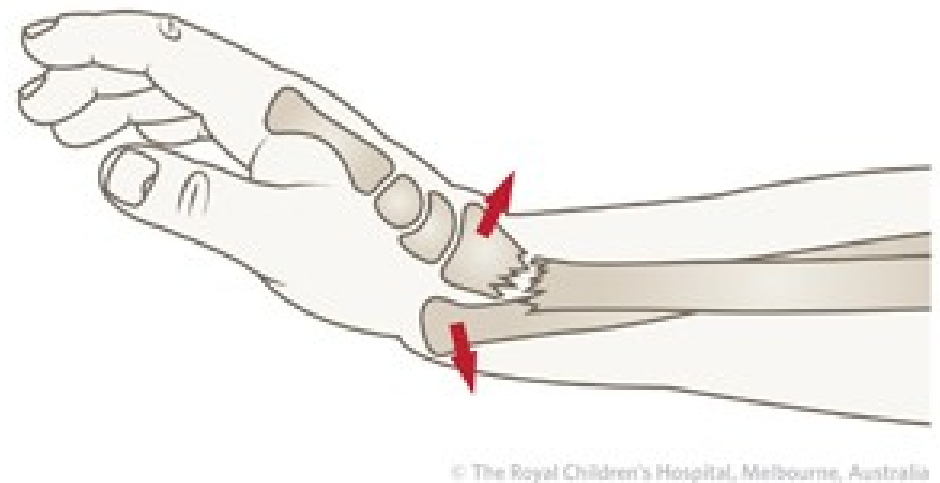
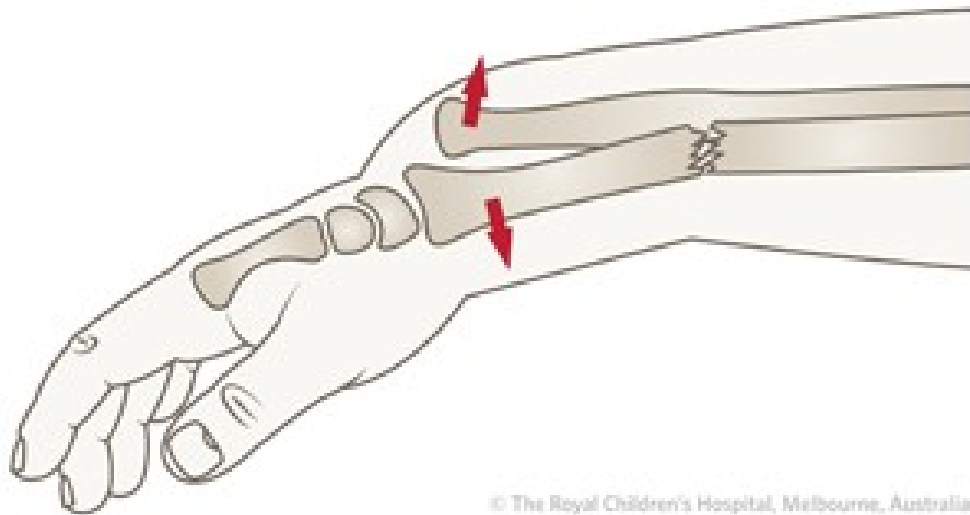
- ZLOMENINY HLAVIČKY RADIA
 - jsou to časté zlomeniny
- Diagnostika je stejná

Předloktí a zápěstí

- Diafyzární fraktury a radia a ulny
 - omezení funkce prox. A dist. Radiouln. Kloubu
- Dg – anamnéza – mechanismus účinku, přímé násilí, nepřímé násilí – pád na extendovanou končetinu
 - fyz vyšetření
 - RTG

- Zlomeniny kostí předloktí bývají často srdužená traumata
- Mohou se vyskytovat i izolovaně – fraktura radia, ulny a v kombinaci s dislokacemi

- Galeazziho fraktura – fraktura dist diafýzy radia s luxací hlavičky ulny



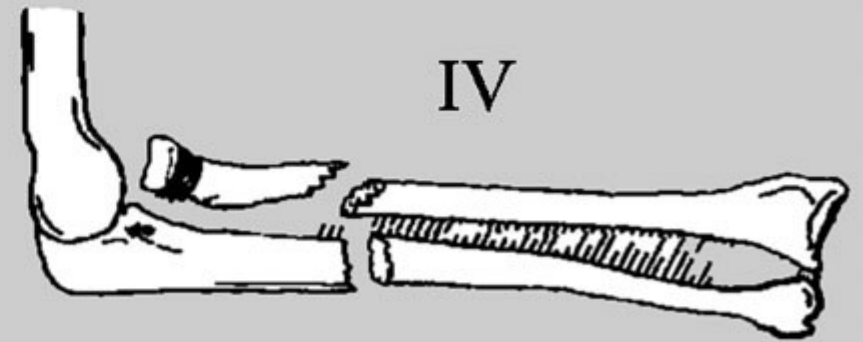
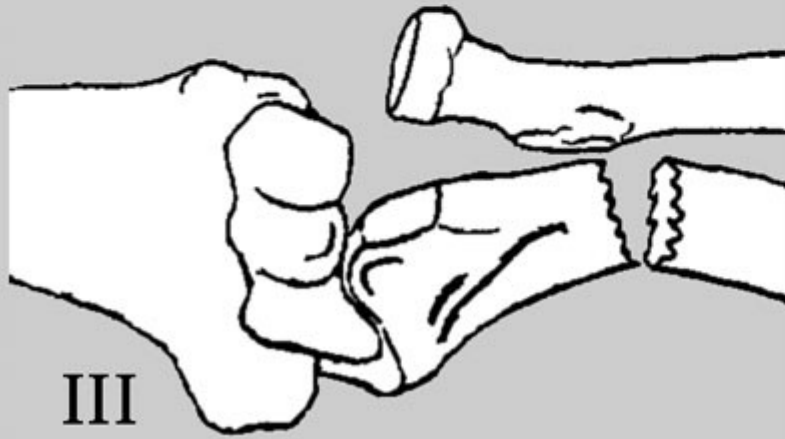
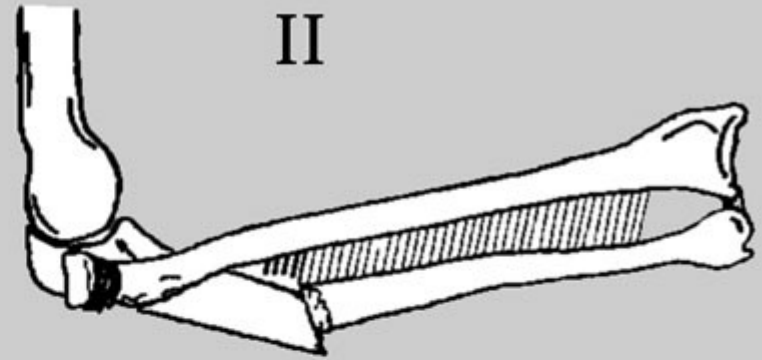
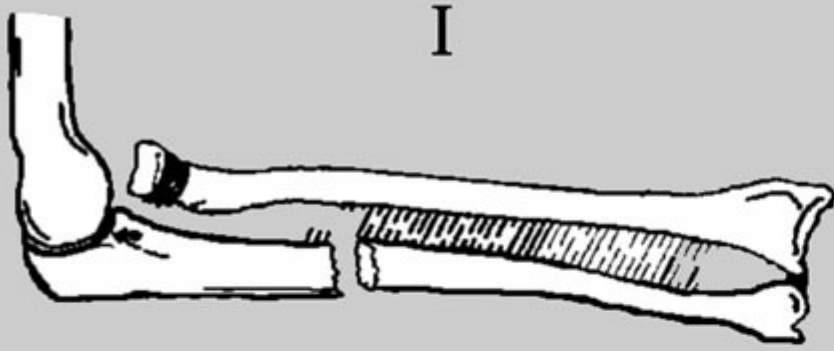




- Monteggiaova zlomenina – fraktura diaf ulny s nestabilitou hlavičky radia. Asi 5% fraktur předloktí, nestabilita hlavička radia je způsobena roztržením lig. Anulare.



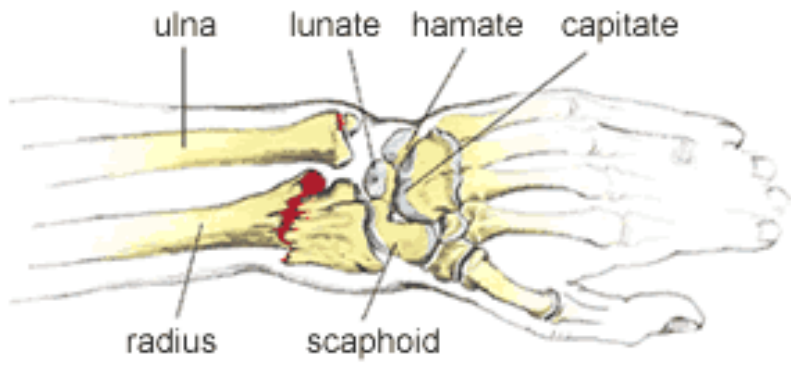




- Collesova fraktura – fraktura dist. Radia, extraartikulární, extenční
- Smithova fraktura – extraartikul. flekční



- V mladším věku - vysokoenergetickým mechanismem
- Ve starším věku – nízkoenergetický mechanismus



© Martin Dunitz Ltd. 2001







- Zlomeniny a luxace zápěstí:
 - radiocarp. Luxace
- Zlomeniny člunkové kosti – 90% všech carpálních kůstek, jsou klasifikovány podle stupně netability



