

PÁNEV, KYČEL

- DIAGNOSTIKA

- RTG

- CT

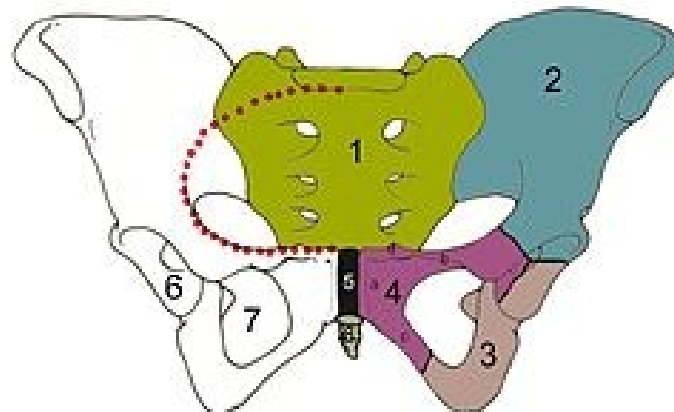
- MR

- UZ

- Traumatata pánve:

křížová kost a obě kosti kyčelní s kostmi sedacími a stydkými tvoří pevný pánevní kruh

spona stydká a SI sychondrozy – dovolují jen minimální pohyb



- TRAUMATA

pánevní kruh, umožňuje přenos hmotnosti z páteře na acetabula během stání a chůze a na sedací kosti během sezení

- TRAUMATA

zlomeniny pánevního kruhu jsou závažné – krvácení z žil nebo z tepen, ohrožují pacienta na životě

poranění nervů, močocvodů, močového měchýře, konečníku, dělohy

- TRAUMATA

klasifikace fraktur pánve:

A: stabilní fraktury, bez porušení celistvosti pánevního kruhu

B: nestabilní fraktury

- TRAUMATA

nízkoenergetická – obecně vede k izolovaným frakturám, není nebezpečný pro poranění integrity pánevního kruhu,

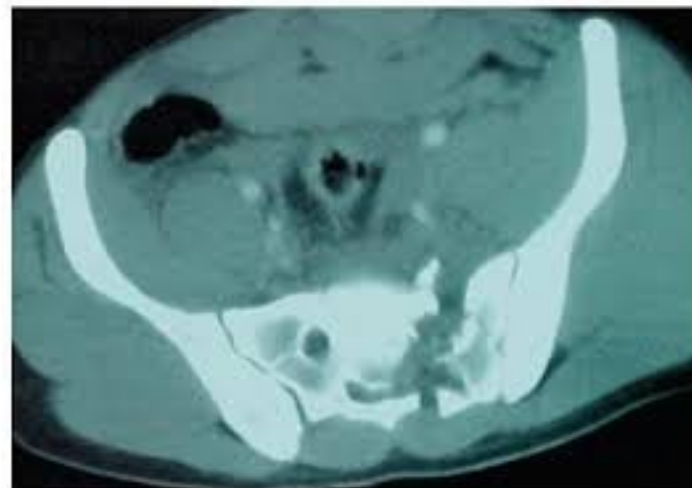
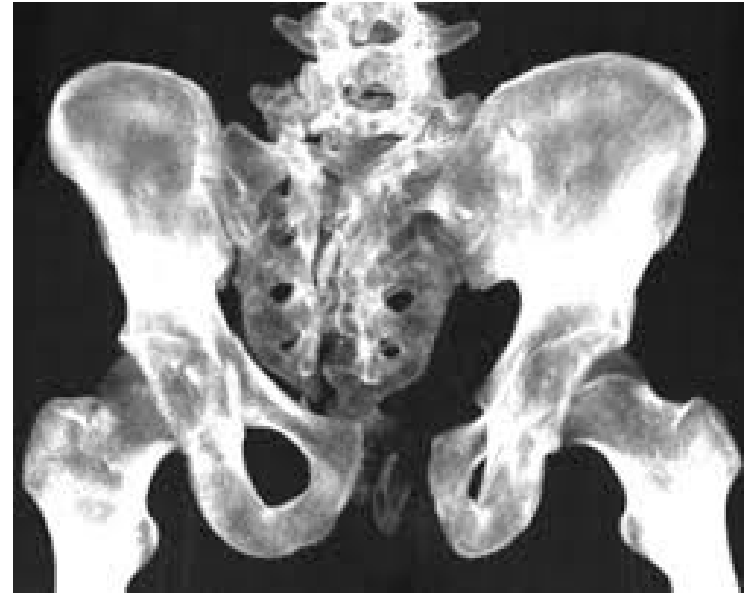
zejména starší pacienti – domácí úrazy, pády, uklouznutí

avulzní poranění – sportovní úrazy, spíše mladší

vysokoenergetická – časté zlomeniny pánevního kruhu,

často sdružené s měkkotkánovými poraněními,

penetrující úrazy



- **FRAKTURY ACETABULA**

patří k nejsložitější problematice v traumatologii

klasifikace: zlomeniny zadní stěny

- zlomeniny zadního piliře a stěny

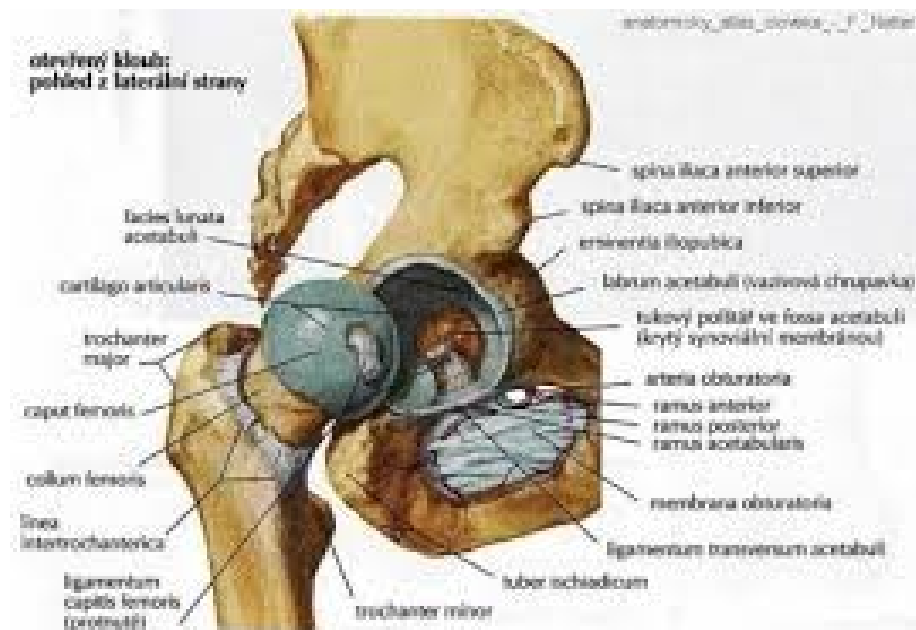
- zlomeniny přední stěny

- zlomeniny předního piliře a stěny

- zlomeniny příčné – obou pilířů



- KYČELNÍ KLOUB A PROX. FEMUR



- **LUXACE KYČLE**

většinou při traumatech s velkým násilím

často přidružená poranění

- zadní luxace – zkrat, vnitřní rotace, ve flexi v kolenním kloubu

- přední luxace - zkrat, zevní rotace

- LUXACE KYČLE

- vždy je nutné neurologické vyšetření k vyloučení poranění n. Ischiadicus – paréza a poruchy cití

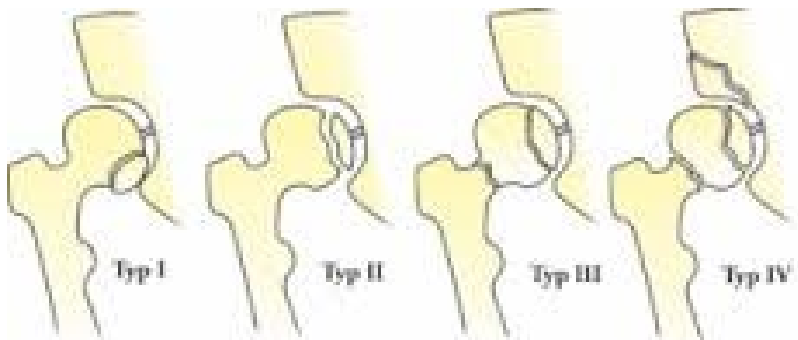
- **FRAKTURY HLAVICE FEMURU**

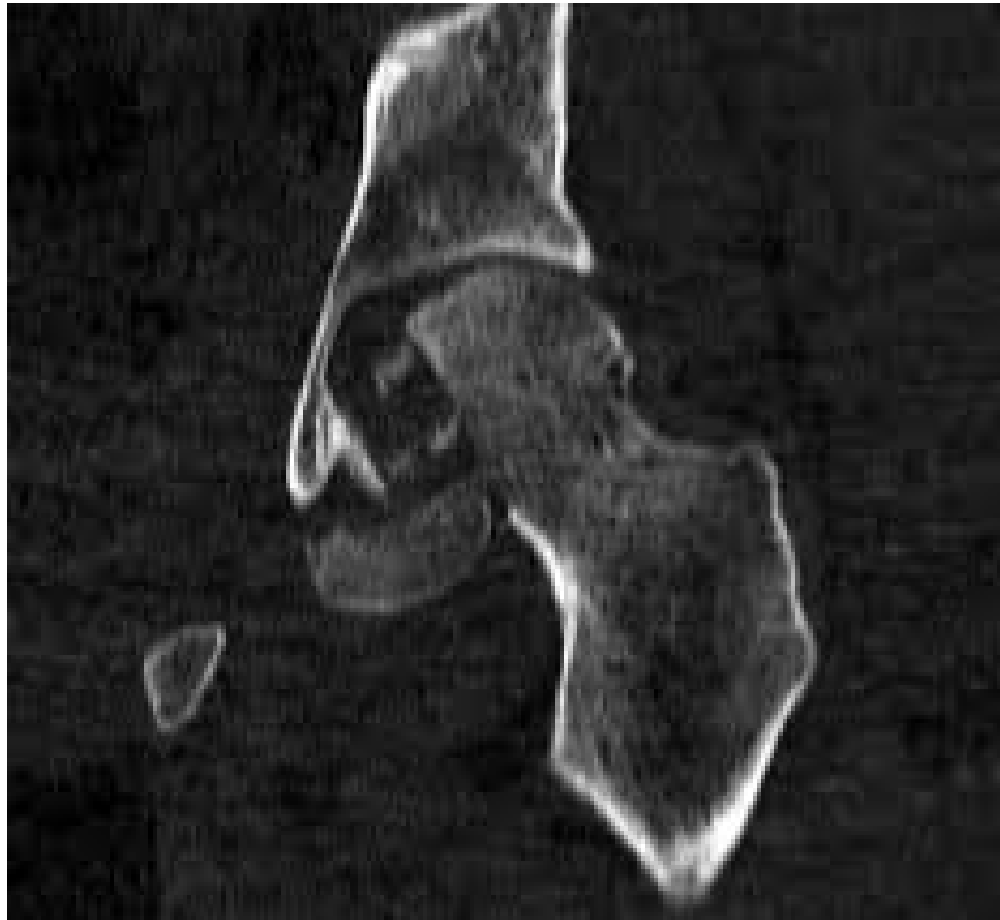
- klasifikace dle Pipkina: 1.dist. od fovea capitis

- 2. prox. od fovea capitis

- 3. zlomenina hlavice s krčkem

- 4. kombinace se zl. acetabula





- ZLOMENINY KRČKU FEMURU

dvě skupiny pacientů: - mladí, při vysokoenerg. Traumatu

- většina je starších pacientů až

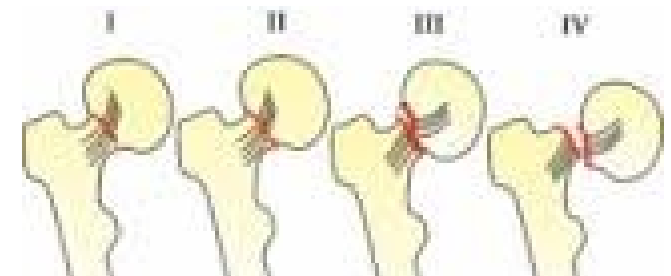
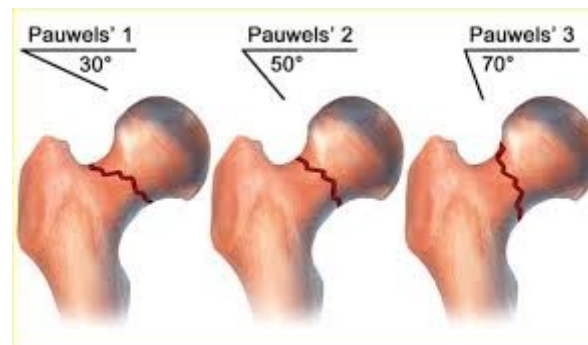
90% - jako následek pádu

- osteoporóza

- komplikací je avaskulární nekroza hlavice

- Dělení:

- podle lokalizace lomné linie
- Pauwellova klasifikace – podle strmosti lomné linie
- Gardnerova klasifikace – podle stupně klasifikace



- **COXARTROZA**

degenerativní progredující proces hyalinní chrupavky,
přes 10% populace

je jednou z nejběžnějších příčin pracovní neschopnosti

- Primární coxartroza – postupné degenerativní změny vedou k destrukci matrix chrupavky a tak k jejímu kolapsu
- Sekundární coxartroza – vyvolávající příčina je mimo chrupavku
 - mechanické přetížení
 - kloubní diskongruence
 - aseptická nekroza
 - chronické kl. Záněty – RA, infekce...
 - metabolická onemocnění

Klinický obraz:

- námahová bolest, nejprve po větší zátěži, pak i klidová
ranní ztuhlost, startovací bolest, drásání a vrzoty v
kloubech, přeskokování, kl. Myšky,...

- Rtg obraz
 - 1. možné zúžení kl štěrbiny, počátek tvorby osteofytů
 - 2. zřetelné zúžení kl. Štěrbiny, jasné osteofyty, lehká subchondr. Skleroza
 - 3. výrazné zúžení kl. Štěrbiny, osteofyty, cysty, počínající deformity
 - 4. zaniknutí kl. Štěrbiny, mohutné osteofyty, kissing pseudocysts, pokročilé deformity



Figure 1. Kellgren-Lawrence classification.