



# Traumatická herniace plíce (kazuistické sdělení)

M. Reška, J. Konečný, M. Benej, M. Páral, I. Čapov,  
L. Veverková

I. chirurgická klinika LF MU a FN u svaté Anny v Brně

VII. MEZINÁRODNÍ KONGRES ÚRAZOVÉ CHIRURGIE A SOUDNÍHO  
LÉKAŘSTVÍ

MIKULOV 3. – 4. září 2015

# Herniace plíce

- Protruze plicní tkáně porušenou kontinuitou hrudní stěny
- Většinou se projevuje jako dyspnoe, bolesti hrudní stěny nebo viditelné a hmatné vyklenutí
- Klasifikace podle lokalizace:
  - > krční
  - > interkostální (60 - 83%)
  - > brániční (vzácné).
- Klasifikace podle etiologie:
  - > kongenitální
  - > získané (nejčastěji traumatické či iatrogenní)

# Traumatická herniace

## Pacient A.K. (1979)

- ◉ Mladý muž, dělník v automobilce
- ◉ Nevýznamná osobní anamnéza
- ◉ Sportovec, příležitostný kuřák
- ◉ Německá národnost

# Pacient A. K. (1979)

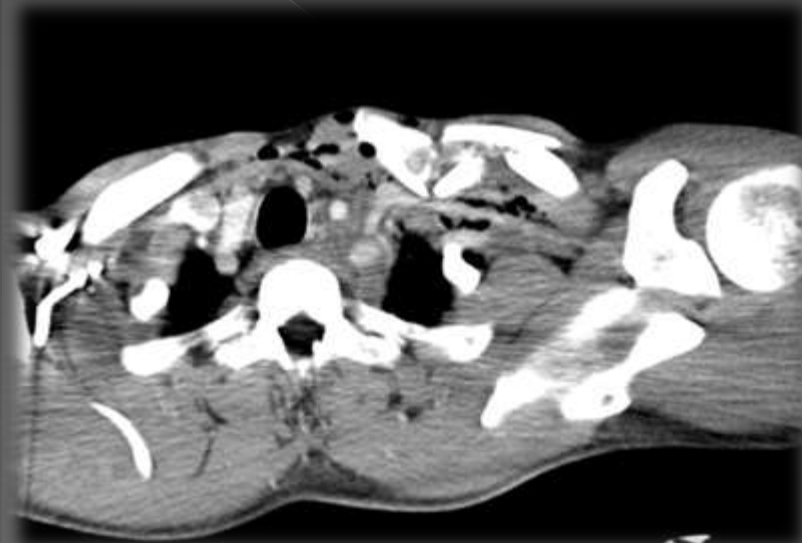
18. 3. 2015

- 15.00 pád převodovky na hlavu a levou polovinu hrudníku
- 15.20 Nemocnice XY – FAST, CT, labo...
- 18.00 Předán leteckou záchrannou službou na Urgentní příjem FNUSA
- Dg.: tříštivá fr. I. klíčku, sterna, sériová fr. žeber vlevo. Herniace plíce do podkoží, kontuze plicní...
- Kardio – pulmonálně kompenzován

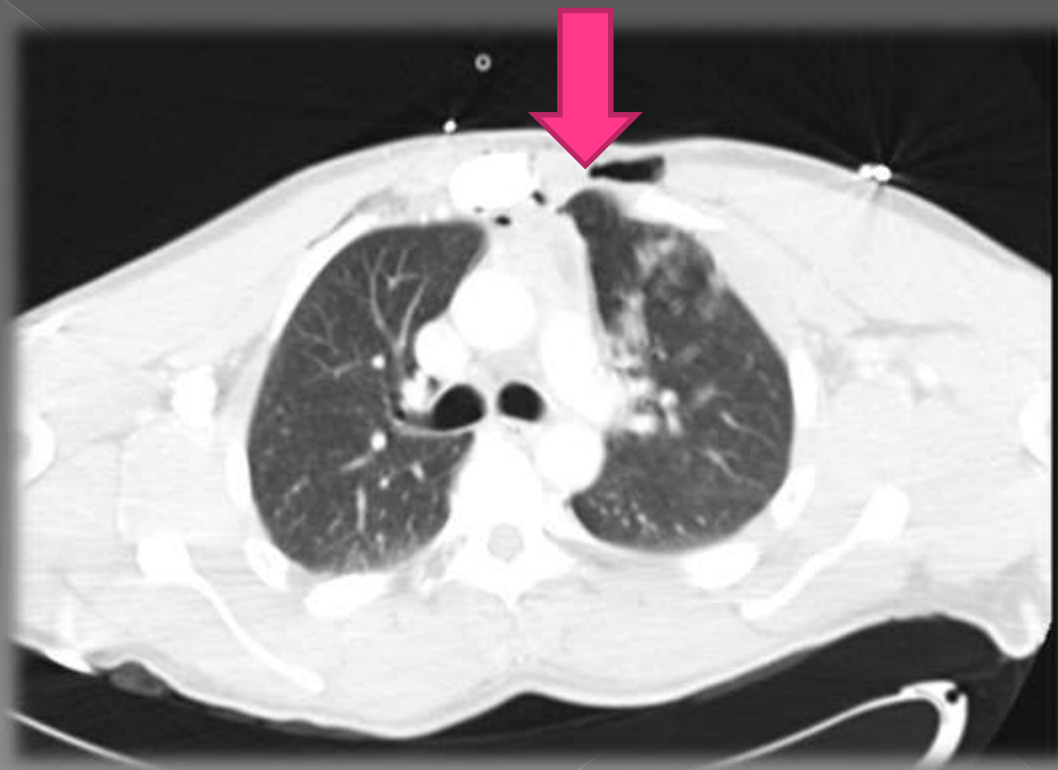
# CT hrudníku:

- Tříštvrtá fraktura levého klíčku, výrazná dislokace fragmentů i směrem k cévnímu svazku
- Vícečetné fraktury žeber levého hemitoraxu – 1. až 8. žebro
- 3. až 5. žebro dvířkového charakteru
- Podkožní emfyzém od krku směrem distálním, kolem sternu, bubliny vzduchu i v horním předním mediastinu a kolem a. a v. subclavia
- Separace a fr. manubrium sterni
- Plicní kontuze v horním laloku a v apikálním segmentu dolního laloku vlevo
- Distálně od ventrálního konce 1. žebra je patrná herniace plicního parenchymu do podkoží

# CT hrudníku:

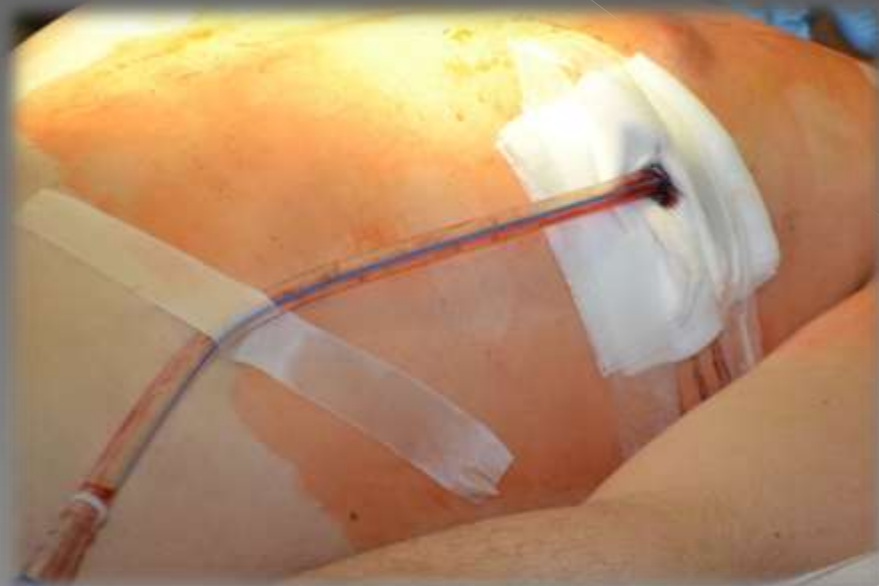


# CT hrudníku:



# Terapie: 18. 3.

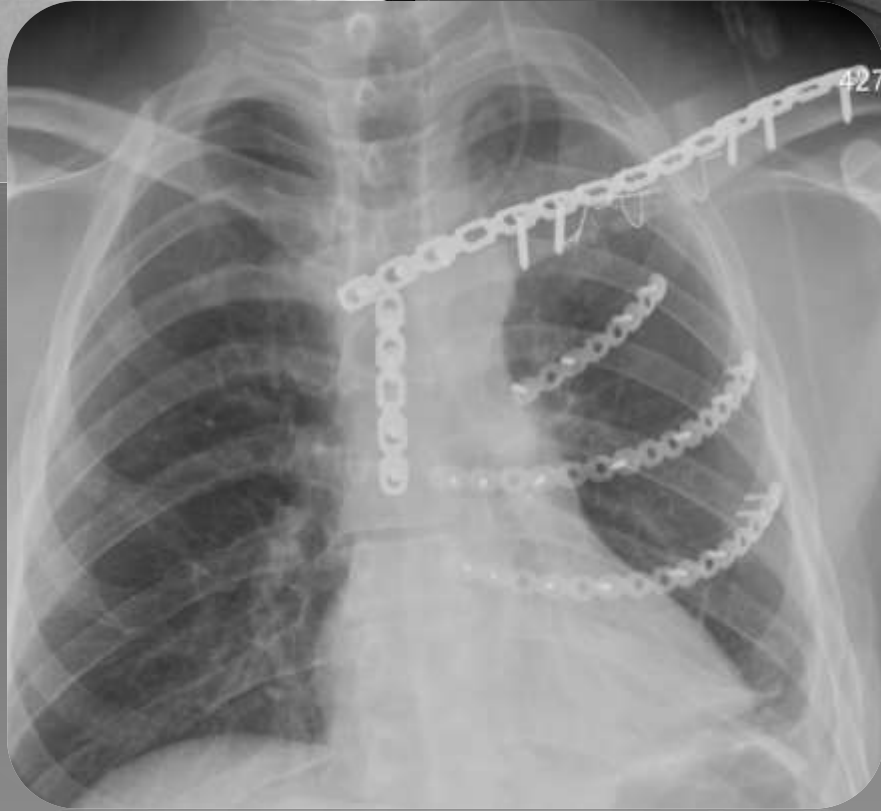
- Hrudní drenáž (jednorázově 750 ml, bez pokračujícího krvácení)
- Drén bez větších odpadů, bez air leaku
- Pacient stabilní
- Příprava k definitivnímu řešení





# Definitivní ošetření: 19. 3.

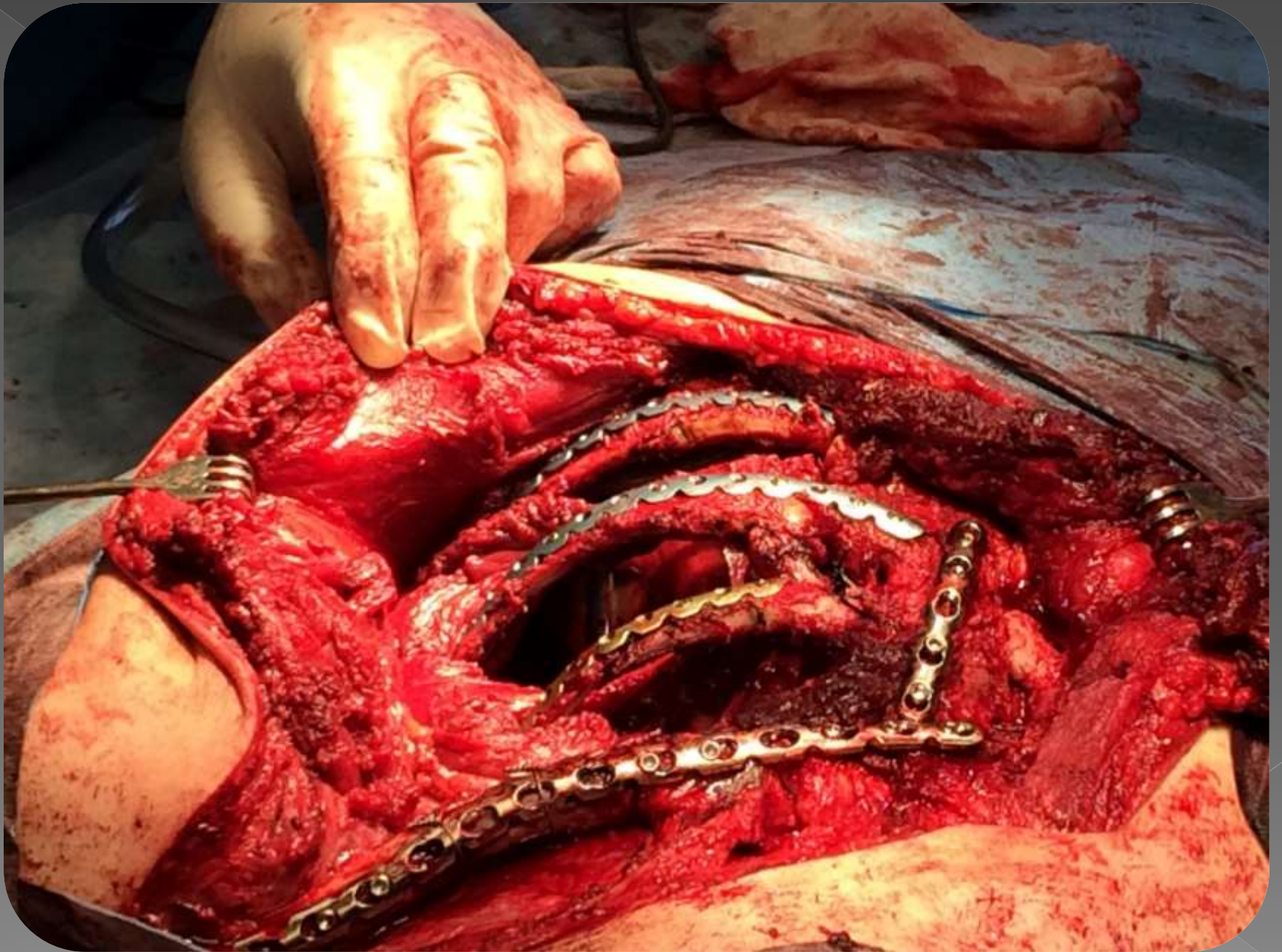
- ◉ Modifikovaná torakotomie
- ◉ Rekonstrukce a stabilizace klíčku, revize vasa subclavia l. sin.
- ◉ Stabilizace sternu
- ◉ Revize hemitoraxu, deliberace plíce
- ◉ Stabilizace hrudní stěny (Matrix Rib)
- ◉ Drenáž hrudníku a měkkých tkání



09:25:29  
2016/3/19  
4274-1813/152  
1813-2H  
KOSCHINSKI

4274-1  
KOSCHINSKI  
ANDREAS  
1813-2H  
MUOR RESUR

09:25:29  
2016/3/19  
4274-1813/152  
1813-2H  
KOSCHINSKI



# Pooperační průběh

- ◉ Z oper. sálu na ARK
- ◉ 20. 3. extubace, spontánní ventilace
- ◉ 22. 3. překlád zpět na I. CHK, rána klidná, spont. ventilace, plíce rozepjata
- ◉ 27. 3. odstranění hrudních drénů
- ◉ 28. 3. rána p.p.i., překlád do Německa (hospitalizace celkem 10 dní)

# Primary Survey



- ◉ **A** - Airway obstruction
- ◉ **T** - Tension pneumothorax
- ◉ **O** - Open pneumothorax
- ◉ **M** - Massive hemothorax
- ◉ **I** - Flail chest and pulm. contusion
- ◉ **C** - Cardiac tamponade

# Závěr

- Nestabilní hrudní stěna se všemi svými komplikacemi a důsledky patří mezi život ohrožující poranění.
- Definitivní ošetření by mělo být prováděno na specializovaném pracovišti s nezbytnou multioborovou spoluprací.

