

PECTUS EXCAVATUM



Alice Cejnková

Dagmar Malenovská

Olga Kallabová

Pectus excavatum – vpáčený hrudník

- Geneticky podmíněné onemocnění, charakterizováno nálevkovitým vklesnutím hrudní kosti směrem dovnitř.
- Nejčastější vrozená deformita hrudní stěny
- Častěji postiženi chlapci – asi 3:1
- Ve většině případů jen kosmetický význam
- Přidružené projevy: vadné držení těla, zkrácené prsní a podkolenní svaly, odstávající lopatky, ochablá břišní stěna, pocity méněcennosti, deprese, u těžších vad negativně ovlivňováno dýchání a srdeční funkce



**Lehké formy lze
zvládnout
konzervativně
rehabilitací
Větší postižení jsou
indikována k operaci
Někdy potřebná i péče
psychologa**

Operace se provádí u dětí po 15. roku věku, kdy se předpokládá zpomalení růstu. Dlahá je v těle ponechána 3 roky.



Dříve se prováděla operace pomocí Jensenových dlah. Tato metoda vyžadovala větší operační přístup a bylo nutné resekovat žeberní chrupavky. Prováděla se bez kontroly optiky, což znamenalo větší riziko poranění hrudních orgánů

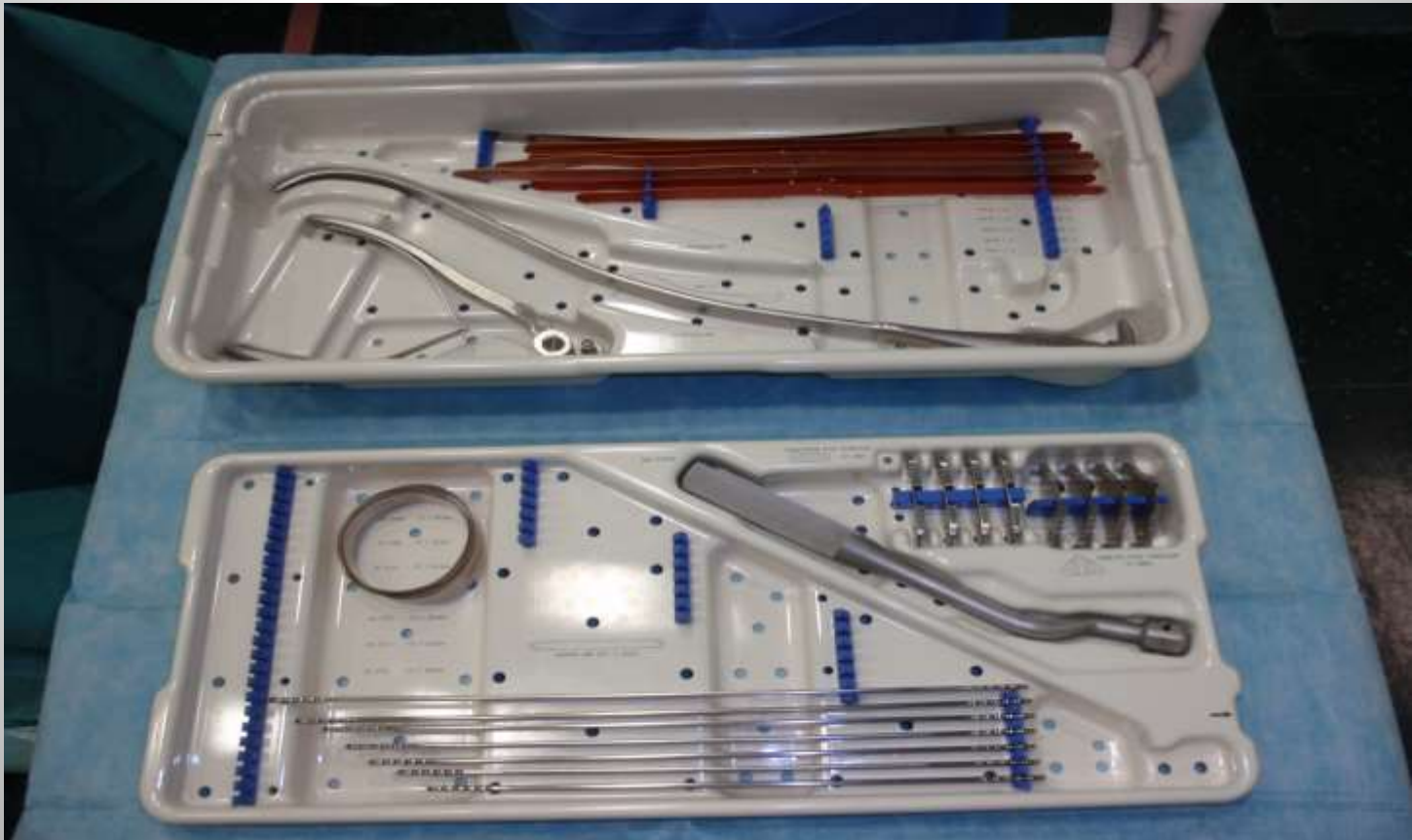


Operace Nussovou technikou spočívá v provlečení dlahy pod hrudní kost pod kontrolou optiky pomocí speciálního instrumentária. Její výhodou je lepší kosmetický efekt a větší bezpečnost.

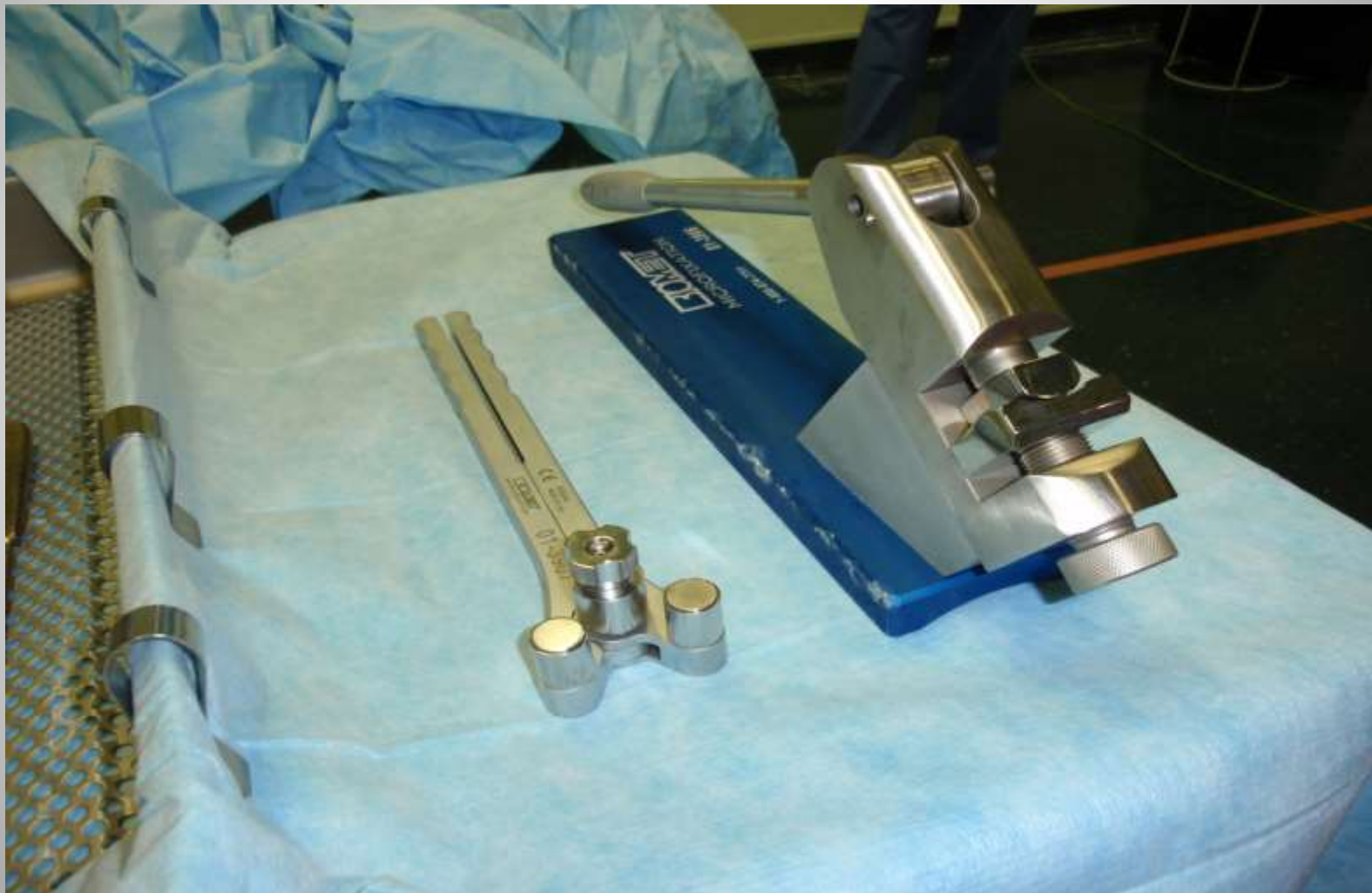
K operaci potřebujeme:
laparoskopickou věž a flexibilní endoskop



Speciální instrumentárium, které obsahuje: dlouhý zavaděč, sadu dlah, kovové krytky, papírový metr, ohýbač dlahy.



Ohýbačku dlah a páku na otočení dlahy



Sadu Deshampových jehel



Bužii, kterou je provlečena bílá sutaška



Velký set a hrudní set



Pacient je selektivně intubovaný, je zkolabovaná pravá plíce. Dle domluvy se zavádí epidurální svodná anestezie.



Pacient leží na zádech, ruce má do kříže



Zaveden 5 mm port a do něj flexibilní endoskop



Naměření délky dlahy



Operatér ohne dlahu do tvaru hrudníku



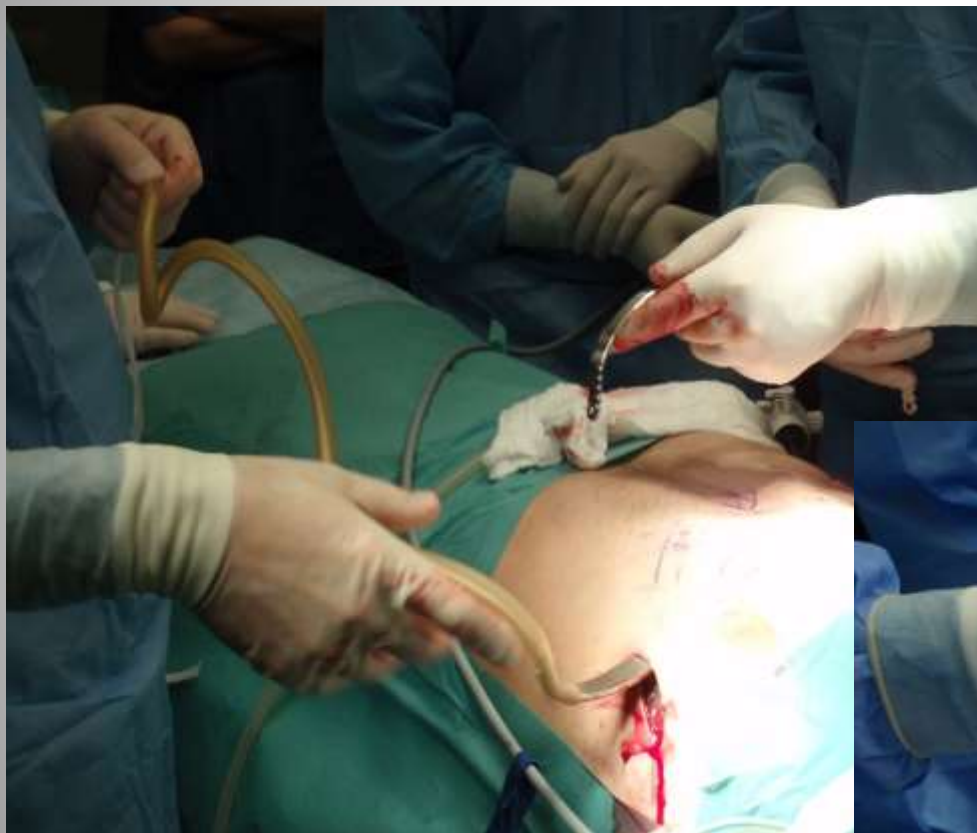
Velkým peánem je připravena cesta do dutiny hrudní, poté dlouhým zavaděčem proniknuto na druhou stranu hrudníku – vše pod kontrolou optiky



Následuje přivázání sutašky na konec zavaděče a přetažení bužie



Na druhý konec sutašky přivázána dlaha



Pod kontrolou optiky je hrudníkem protáhnut zavaděč s bužíí se sutaškou, a přivázanou dlahou.



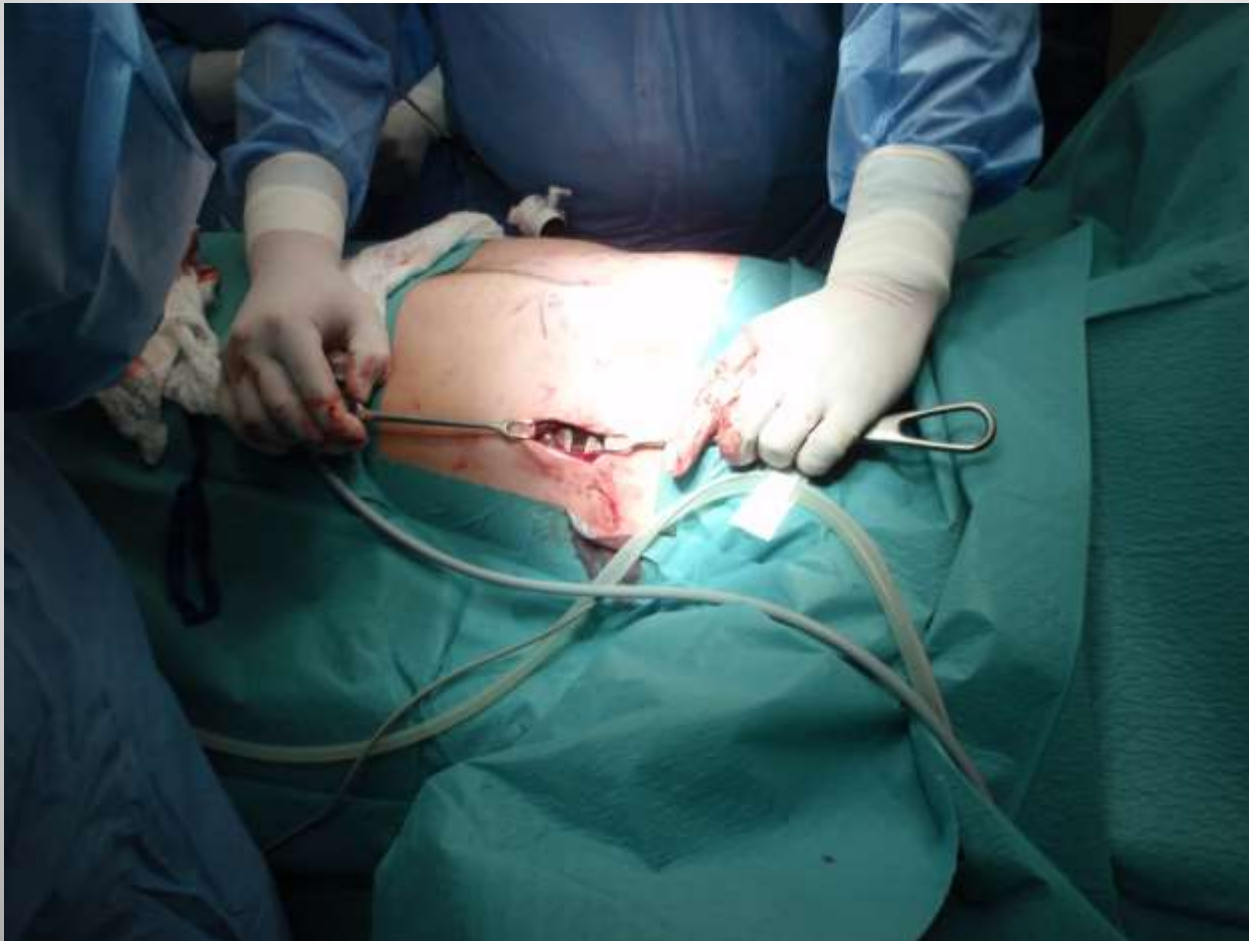
Dlaha po odstřižení sutašky



Otočení dlahy pomocí páky, event. přihnutí dlahy



Pravá stran zafixována pomocí Deshampovy jehly pod kontrolou optiky dvěma fixačními stehy, na levou stranu je navlečena kovová krytka a zafixována silným silonem.



Následuje zašití, desinfekce a překrytí operačních ranek



Děkuji za pozornost

