

# Compartment syndrom - méně časté lokalizace

Mašek M., Mach P., Ruber V.

Klinika úrazové chirurgie LF MU a TC FN Brno



# Compartment syndrom

- náhlá příhoda úrazové chirurgie
- zvýšení tlaku v lóži
- neurovaskulární postižení
- nebezpečí trvalého postižení

# Zvýšení tlaku v lóži

- krvácení
- zánět
- kontuze
- operace
- opakované repozice
- nedostatečná fixace
- turniketový syndrom
- polohové trauma



# Klinické příznaky

- bolest
- otok
- porucha cití
- porucha hybnosti
- porucha funkce

# Lokalizace

- dutinový
  - břišní
  - urologický
  - retroperitoneální (pánevní)
  - nitrolební
  - komunikační kaskáda dutin
- končetinový
  - rameno, předloktí, ruka
  - gluteus, stehno, bérec, noha
  - CAVE** – tibialis ant. - maratonci

# Diagnostika

- etiologie (high energy trauma, poloha, sport)
- sledování pacienta - trvalé povědomí
- CAVE abusus !
- klinické příznaky
- měření tlaku v lóži
- měření obvodu



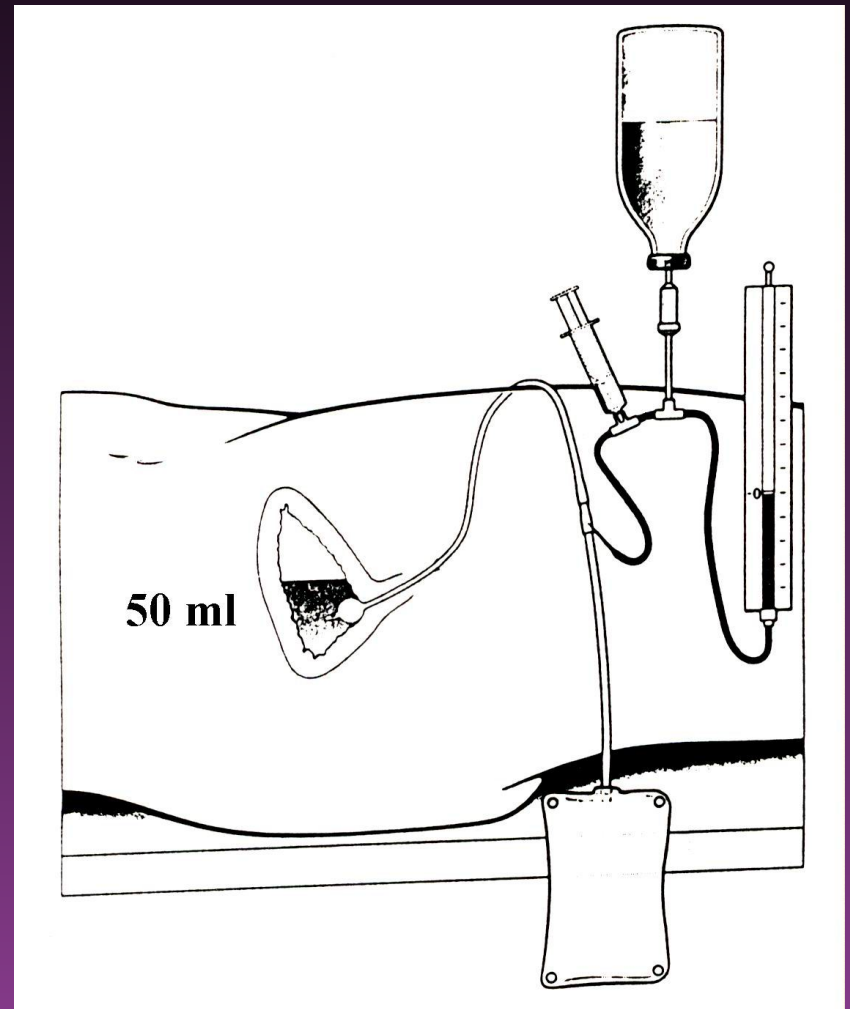
# Měření - I

- originální měřicí přístroj
- systém dle Whitesidea
- norma
  - 5 mmHg – končetinový
  - 14 mmHg – abdominální



# Měření - II

- CVT set – FR
  - ekonomika
  - citlivost
  - 50 ml do m. měchýře
  - 8 vpichů





# Měření - III

- normální subfasciální tlak = 10 mmHg
- hrozící KS
  - subfasciál. tlak 30-40 mmHg
- manifestní KS
  - subfasciál. tlak  $>40$  mmHg



# Indikace

**„Agieren, nicht reagieren“**

12 cm H<sub>2</sub>O – končetiny

20 cm H<sub>2</sub>O – břicho

# Terapie

- dekomprese
  - kraniotomie
  - laparotomie
    - (ileus, ischemie)
  - radikální fasciotomie
    - (všechny kompartmenty)

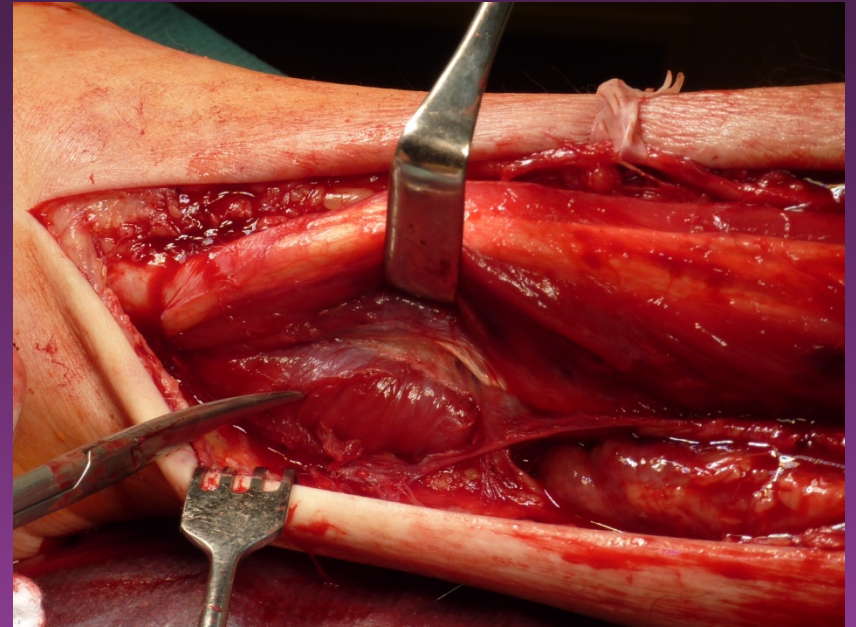
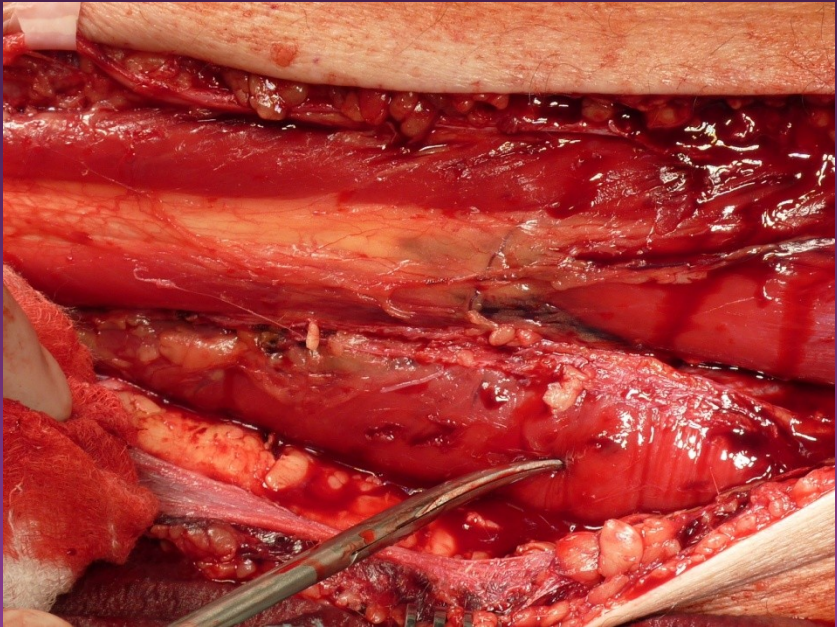
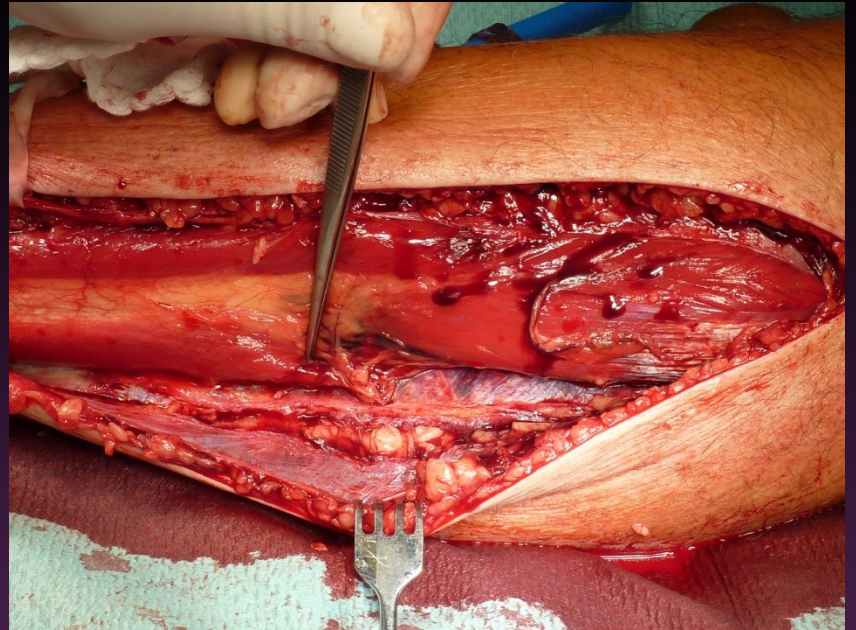
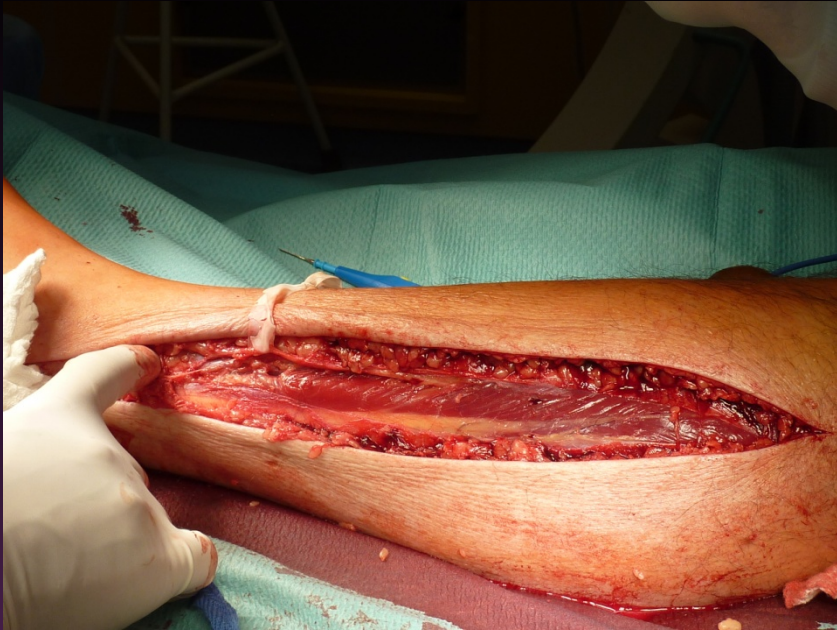


# Fasciotomie bérce

- parafibulární – **všechny** 4 prostory

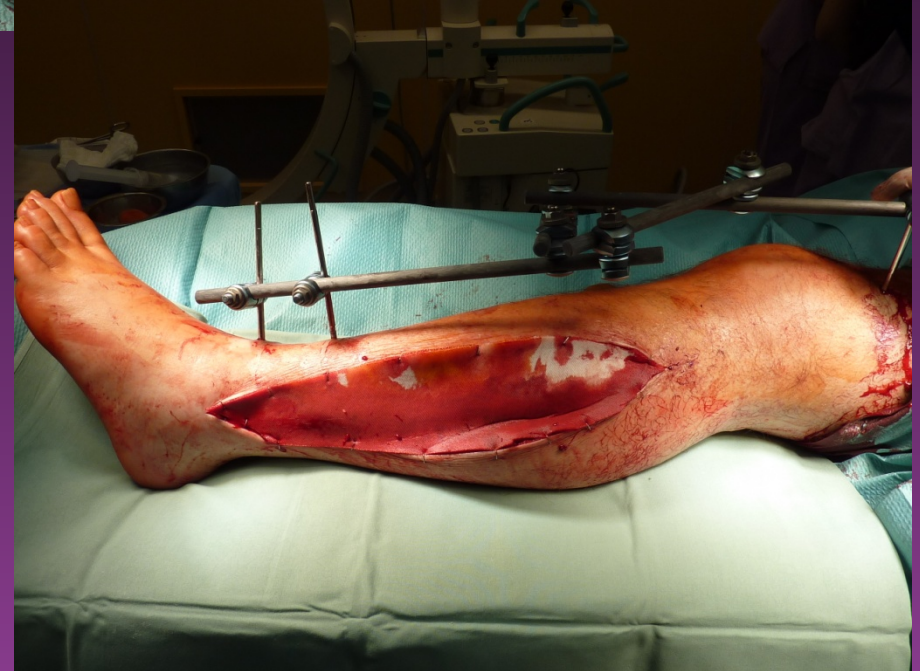








# Stabilizace + COM



# Fasciotomie stehna





# Fasciotomie předloktí



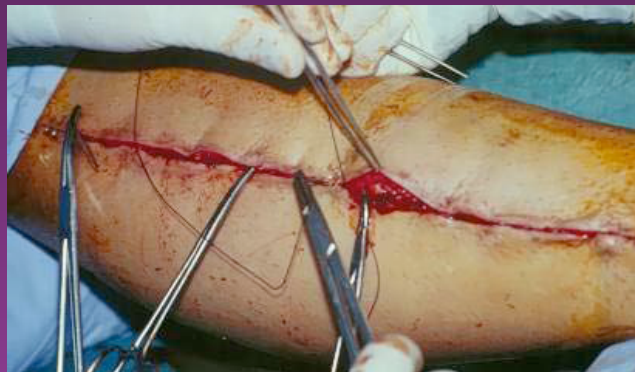


# NPWT

- debridement
- prostorové vyplnění defektu
- uzavřený systém – nízké riziko kontaminace
- laváž



# NPWT



# NPWT

redukce op. výkonů, doby hospitalizace, nákladů,  
komfort pacienta





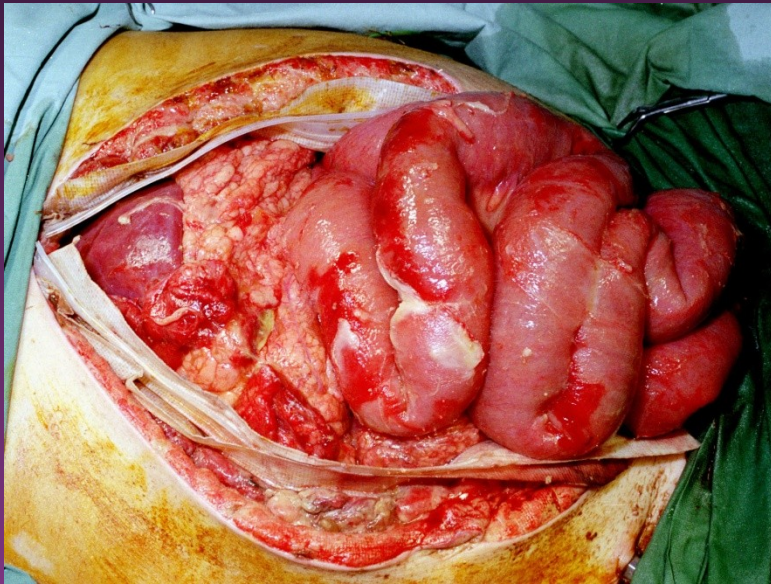
# NPWT

- primární krytí po dermatofasciomyotomii
- nejčastěji na bérce
- dynamická sekundární sutura elastickou ligaturou
- časný uzávěr bez dočasné plastiky bérce



# Dekompresní laparotomie

- horizontální incize
- postupná redukce zipu





# Prevence

Stabilní dočasná fixace

Timing definitivní stabilizace



# Resumé

**včasná indikace fasciotomie**

**=**

**eliminace trvalých následků**

**!**

**znalost anatomických poměrů**

# Cave

## atypická polohová poranění

