

Traumatická ruptura bránice

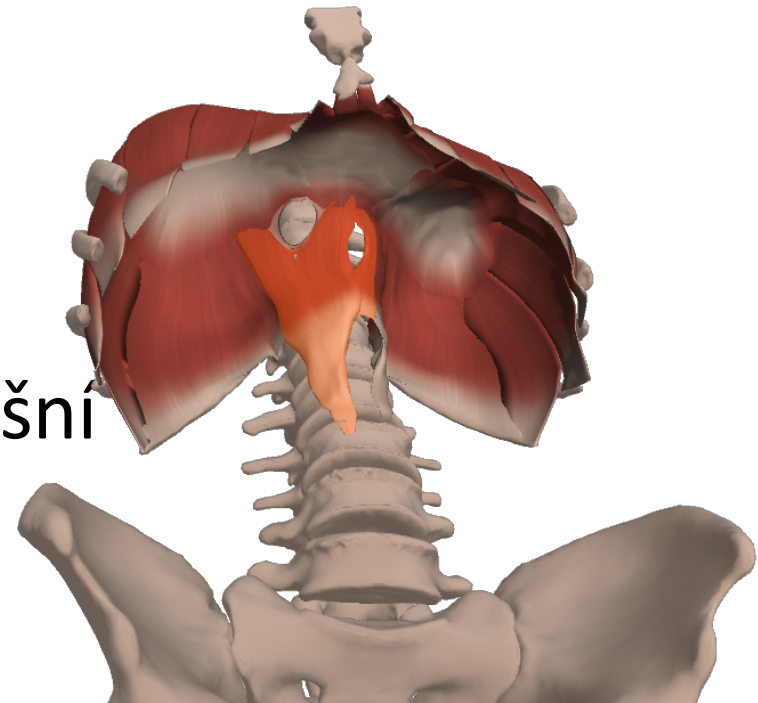
Demel J., Hrubovčák J., Šír M.

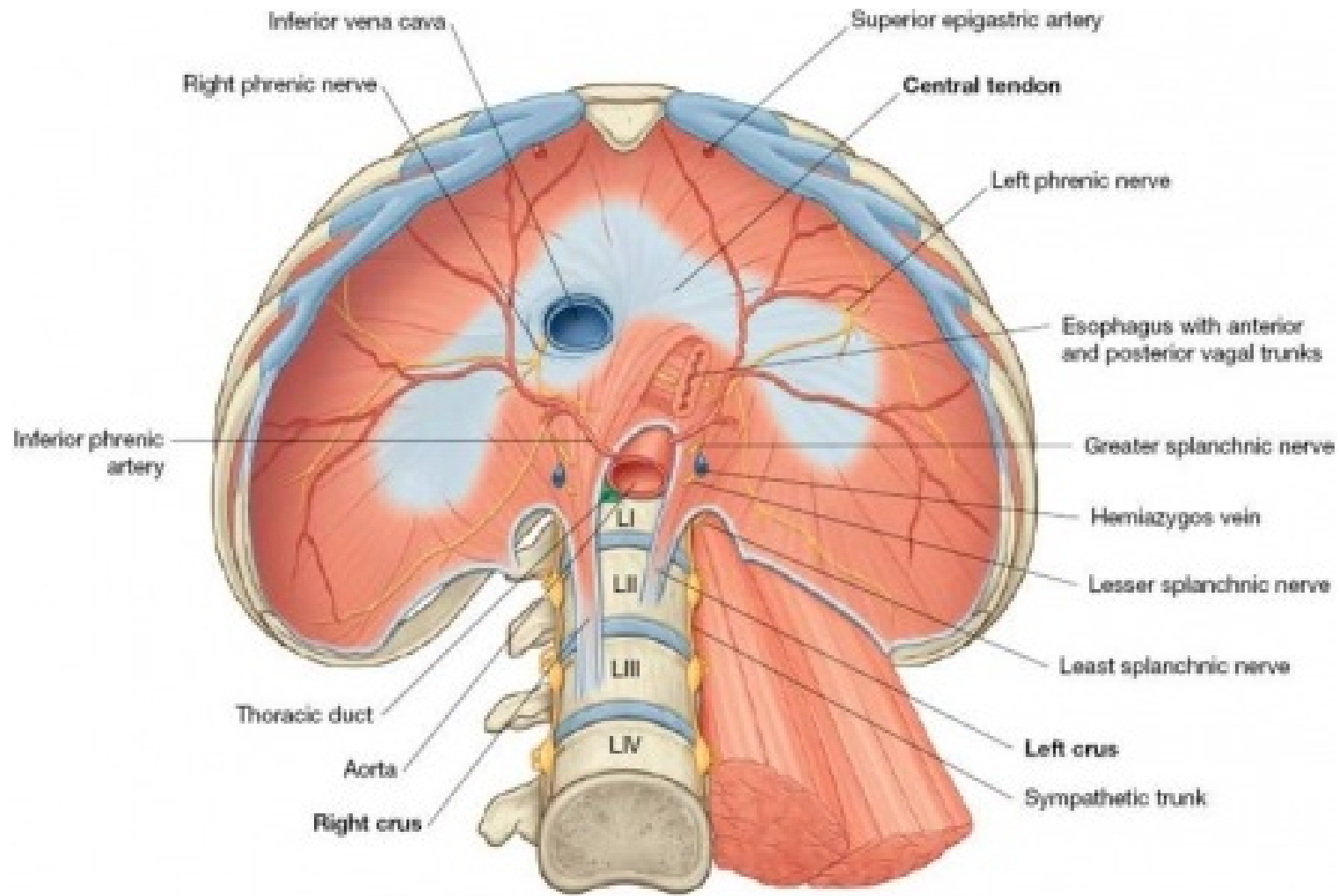
Fakultní nemocnice Ostrava,

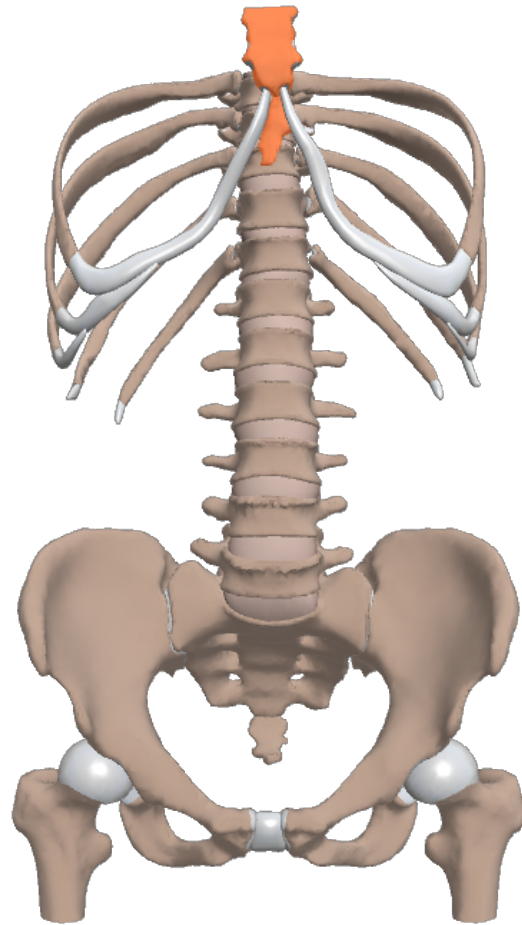
Traumatologické centrum

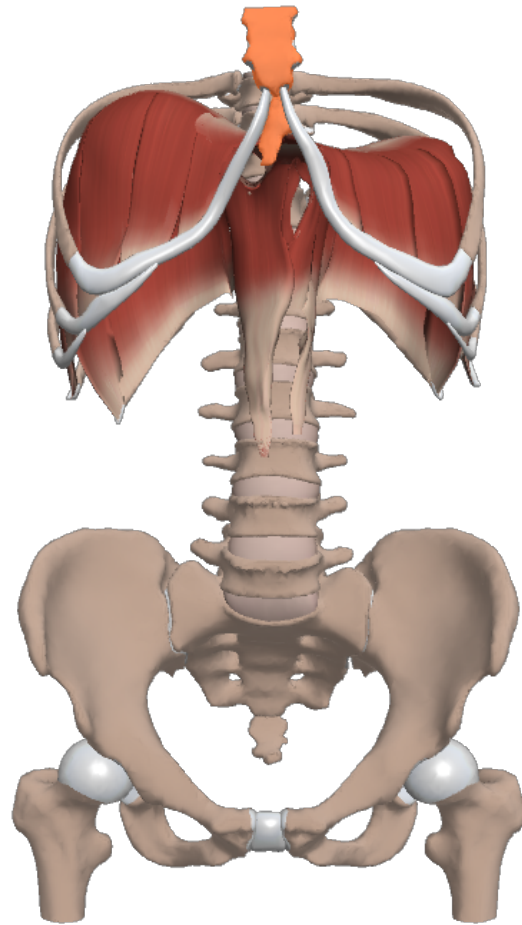
Diaphragma

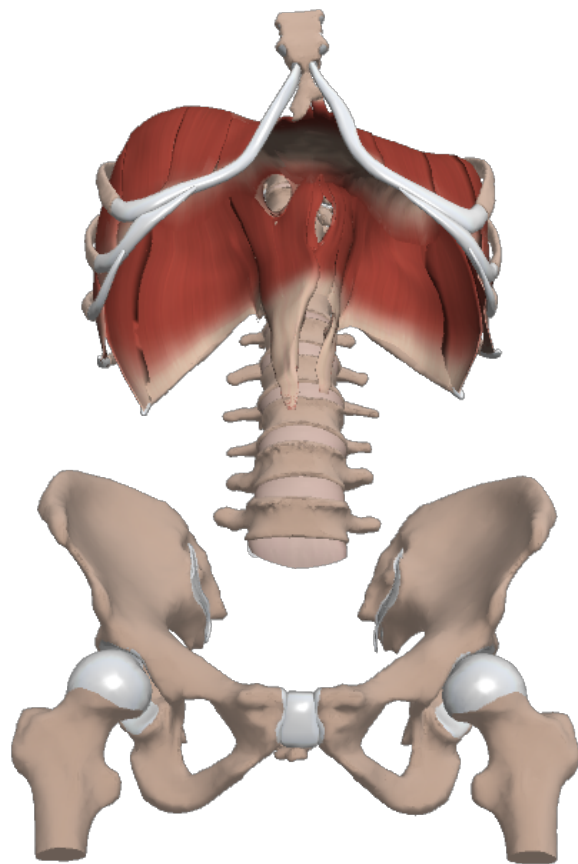
- Hlavní dýchací sval
- Oddělení dutiny hrudní a břišní
- N. phrenicus

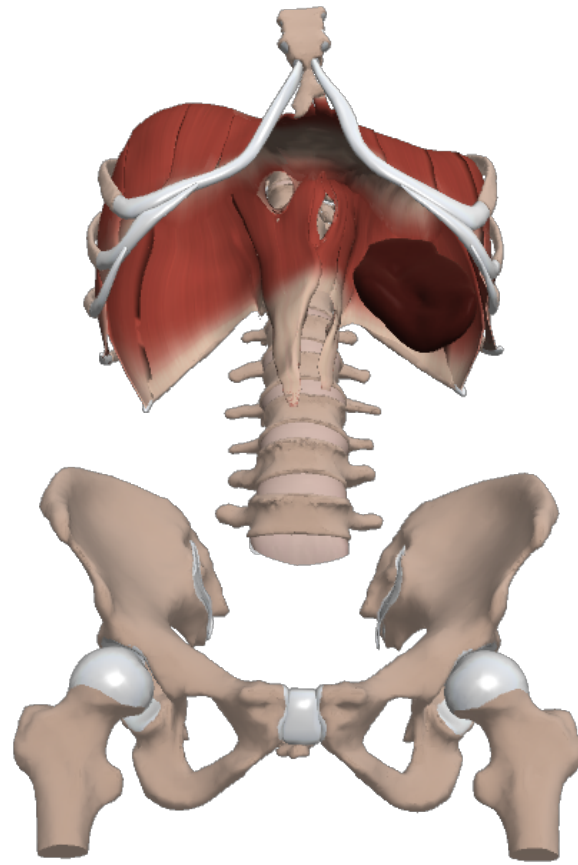


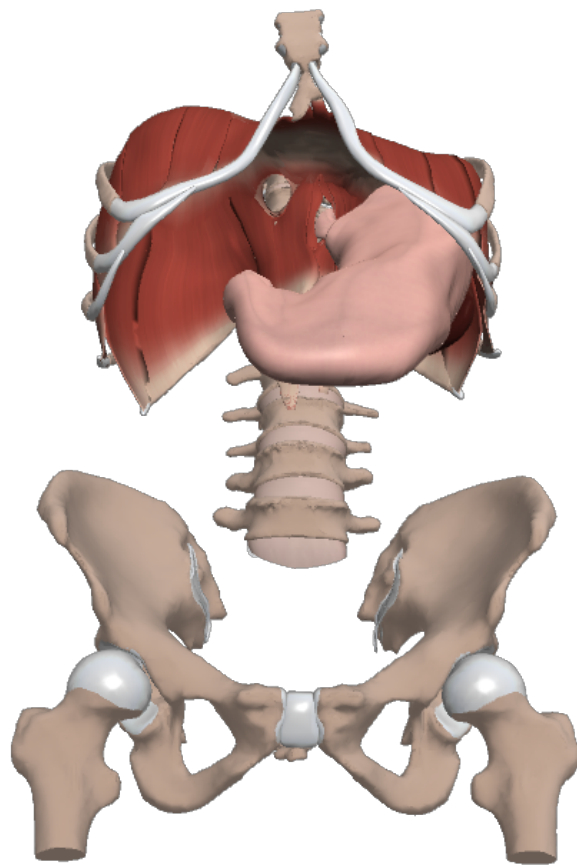


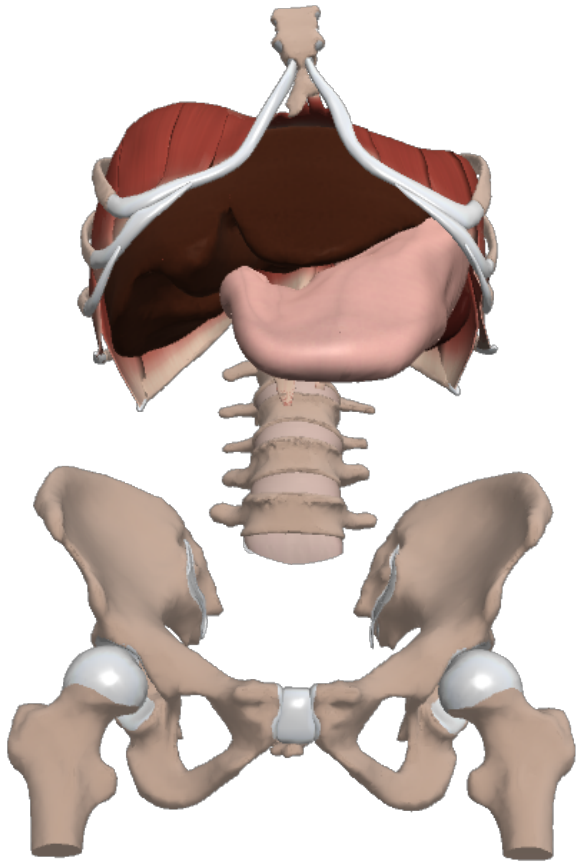


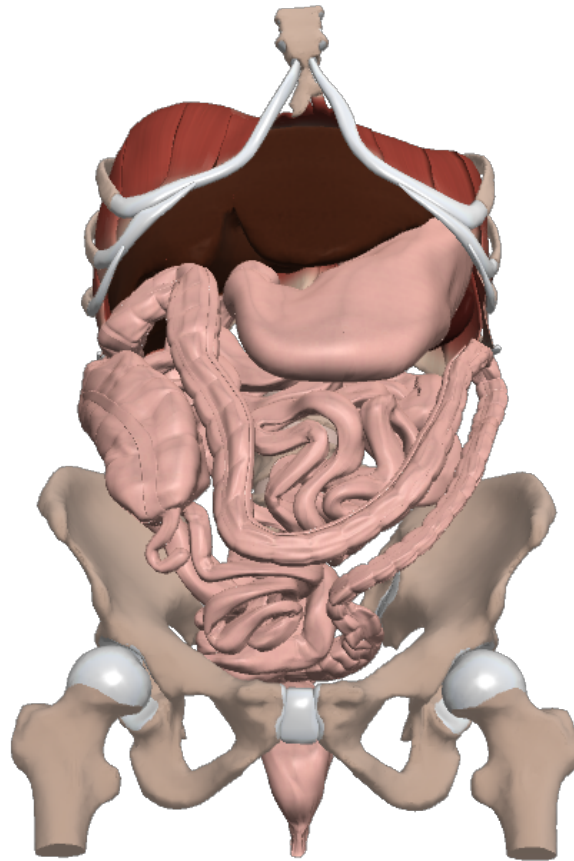












Typy poranění bránice

- Otevřená penetrující poranění - malé defekty

- Zavřená tupá poranění 90%

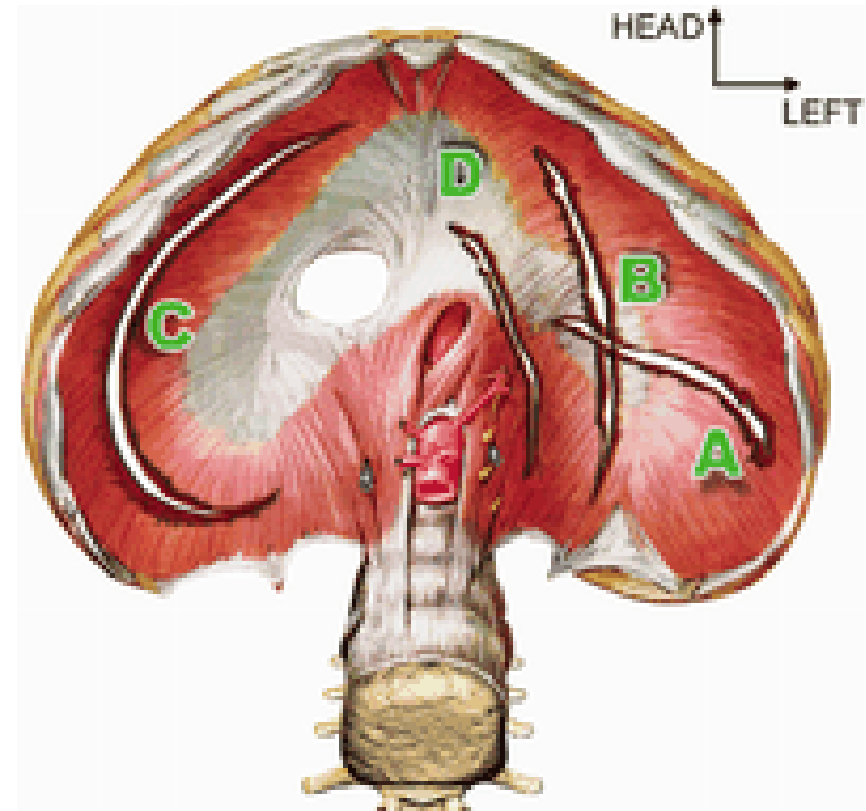
Náhlá komprese břicha

Zavřená hlasová štěrbina

Předožadně - příčná trhlina

Boční – předožadní ruptura

- Většina ruptur je delších než 10 cm, v posterolaterální místě mezi bederní a mezižeberní částí
- Pronikající poranění, například střelná nebo bodná zranění jsou náhodná



- 1. *Stanovení diagnózy* (v našich podmínkách je standardní metodikou sumační snímek hrudníku a spirální postkontrastní CT hrudníku a břicha).
- 2. *Indikace operace* (poranění bránice je nezbytné ošetřit co nejčasněji, zvláště při současném poranění nitrohrudních a nitrobřišních orgánů).
- 3. *Operační přístup* (se většinou řídí výskytem sdružených poranění nitrobřišních a nitrohrudních orgánů).
Laparotomie je dostatečným přístupem při ruptuře bránice vlevo, vpravo je snadněji ošetřeno poranění z *torakotomie*. Při současném závažném traumatu orgánů obou dutin je indikován torakoabdominální přístup. *Laparoskopie* pro malá penetrující poranění
- 4. *Výskyt závažných sdružených poranění* (jsou příčinou mortality).

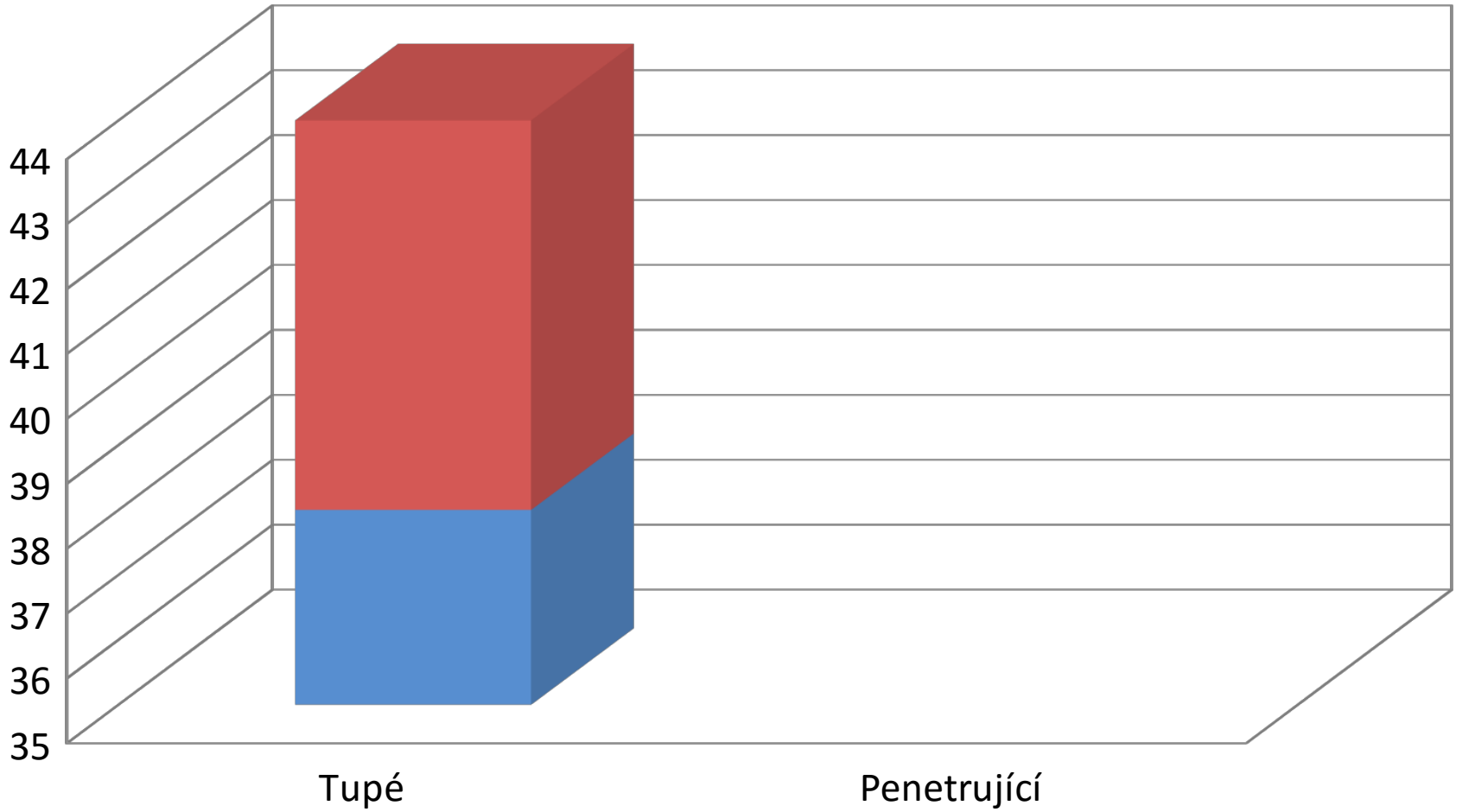
Soubor 422 pacientů operovaných pro poranění orgánů dutiny břišní (2001-2014)

- 177 poranění sleziny
- 114 poranění jater
- 94 poranění střev a mesenteria
- 49 poranění slezina
- 44 ruptury bránice
- 36 poranění močového měchýře
- 33 závažných poranění velkých cév
- 16 poranění žaludku
- 6 poranění žlučníku a žlučových cest
- 4 perforační poranění duodena

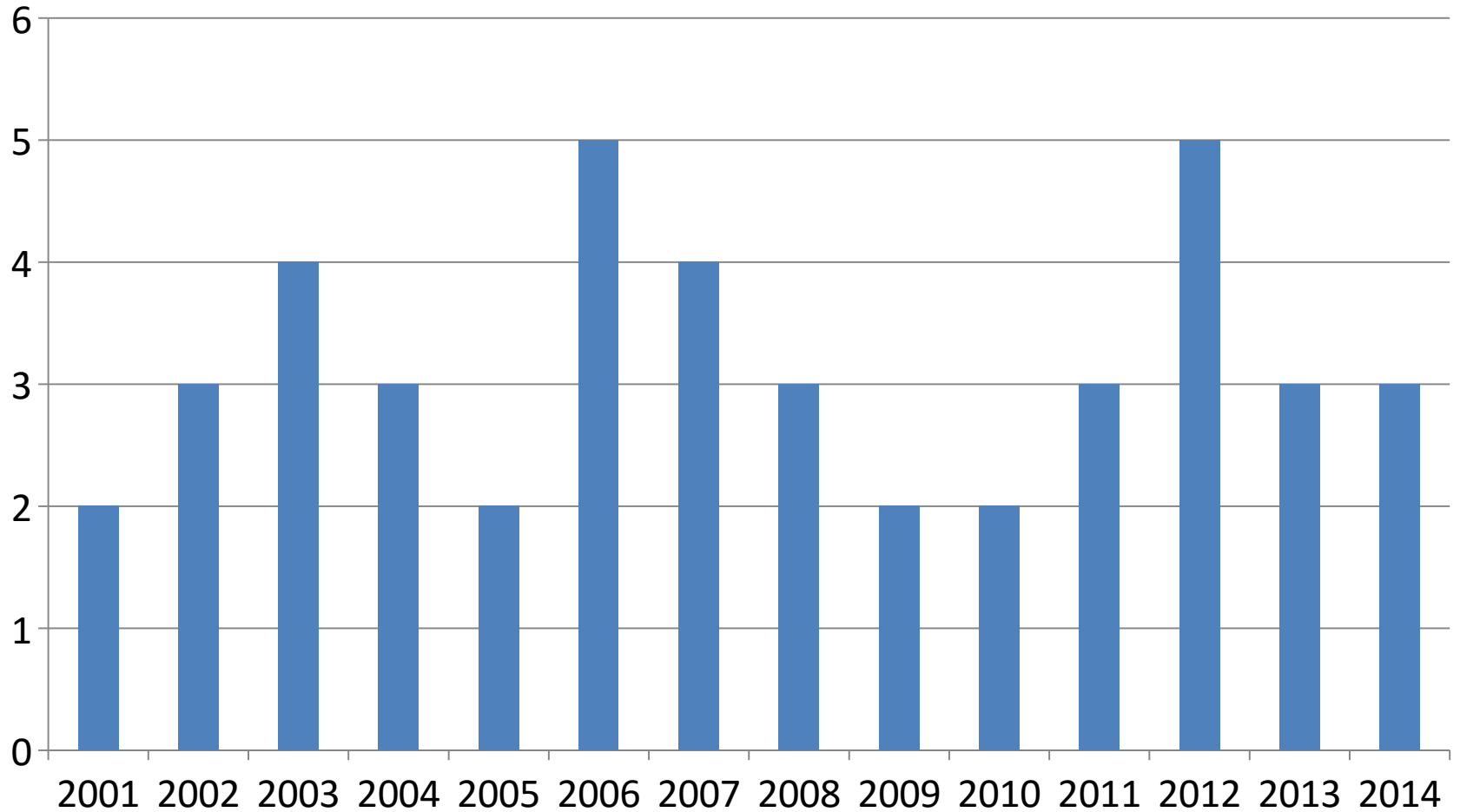
8x Abdominální kompartment syndrom
X
3-4 preventivní laparostomie /rok

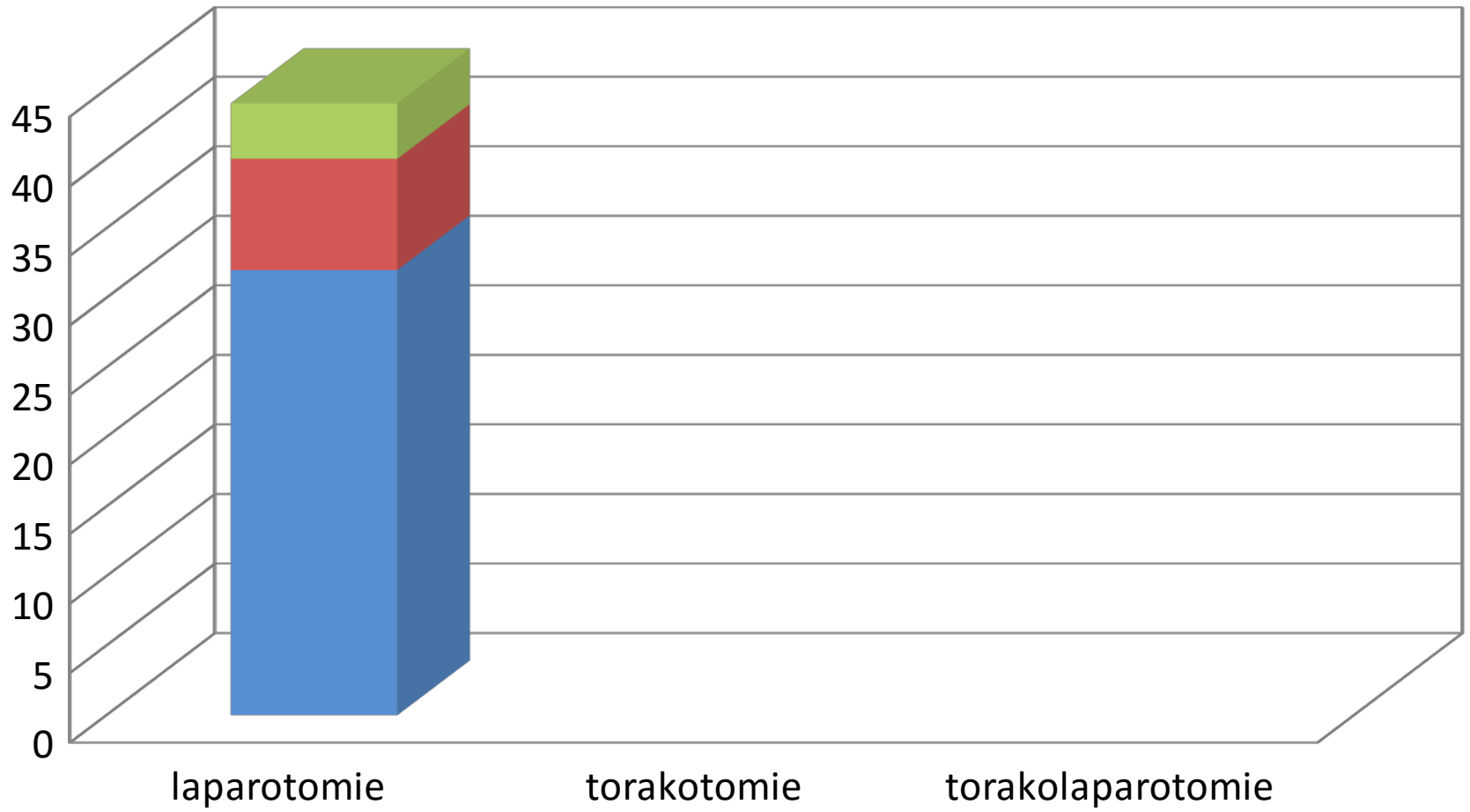
*Nejčastější příčiny: dopravní nehody a pády z výšky
Více jak 80% tupých poranění*

38 vs 6



Rozložení v letech





45 let, muž, 1.7.2016

- motorkář po střetu s OA
- PNP sedace (Dormicum, Fentanyl)
- Vlevo nedýchá, dyspnoe , algický, GCS 14
- CT – herniace útrobu do hrudníku vlevo
- Komoce, zlomenina lopatky, klíčku a 2.-5. žebra vpravo
- Indikace k operační léčbě
- Defektní rána paty vpravo
- Jizva po HSL, úraz břicha před 22 lety

*24.08.1971
01.07.2016
12:44:39
609 Sn 5

FN Ostrava
SOMATOM Definition AS+
HFS

R

L

kV 120
SL 3.0
GT 0.0
B20f

W 944
C 214
K.L.I.V K.L.per Os
62.3 x 62.3 cm



*24.08.1971
01.07.2016
12:44:39
607 Sn 14

H

FN Ostrava
SOMATOM Definition AS+
HFS

A



kV 120
SL 5.0
GT 0.0
B20f

W 350
C 35

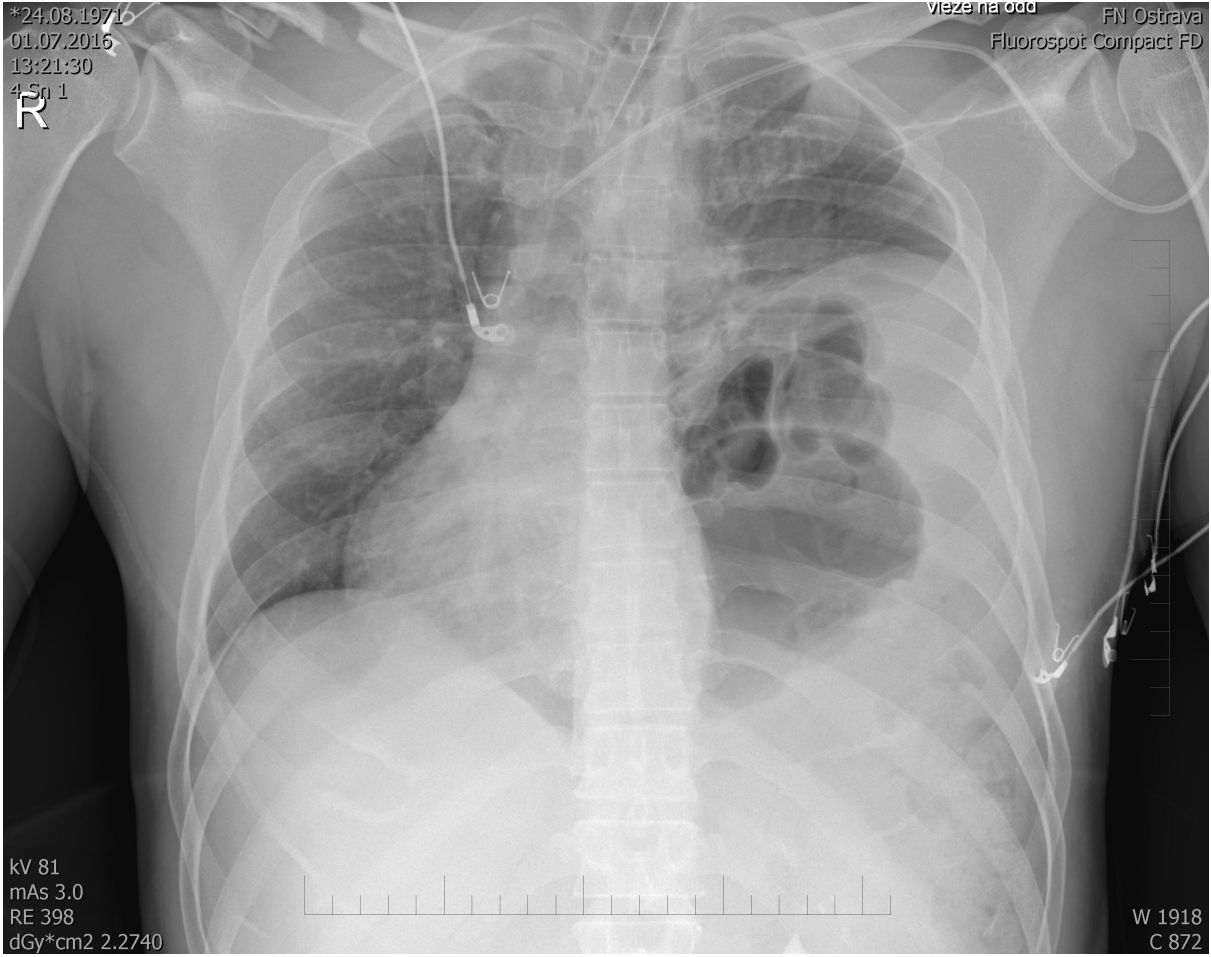
K.L.I.V K.L.per Os
82.6 x 82.6 cm

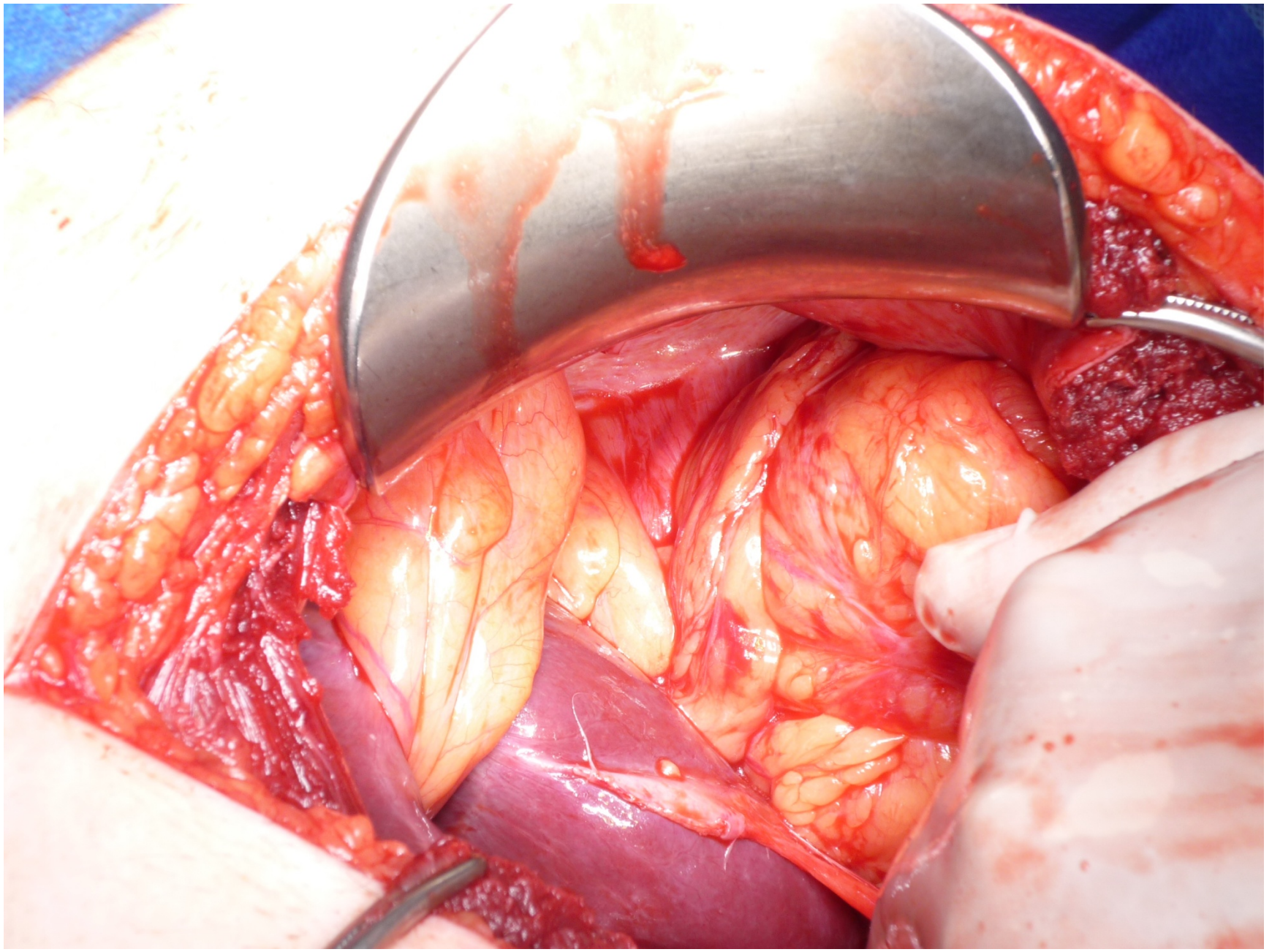
*24.08.1971
01.07.2016
13:21:30
4 Sq 1
R

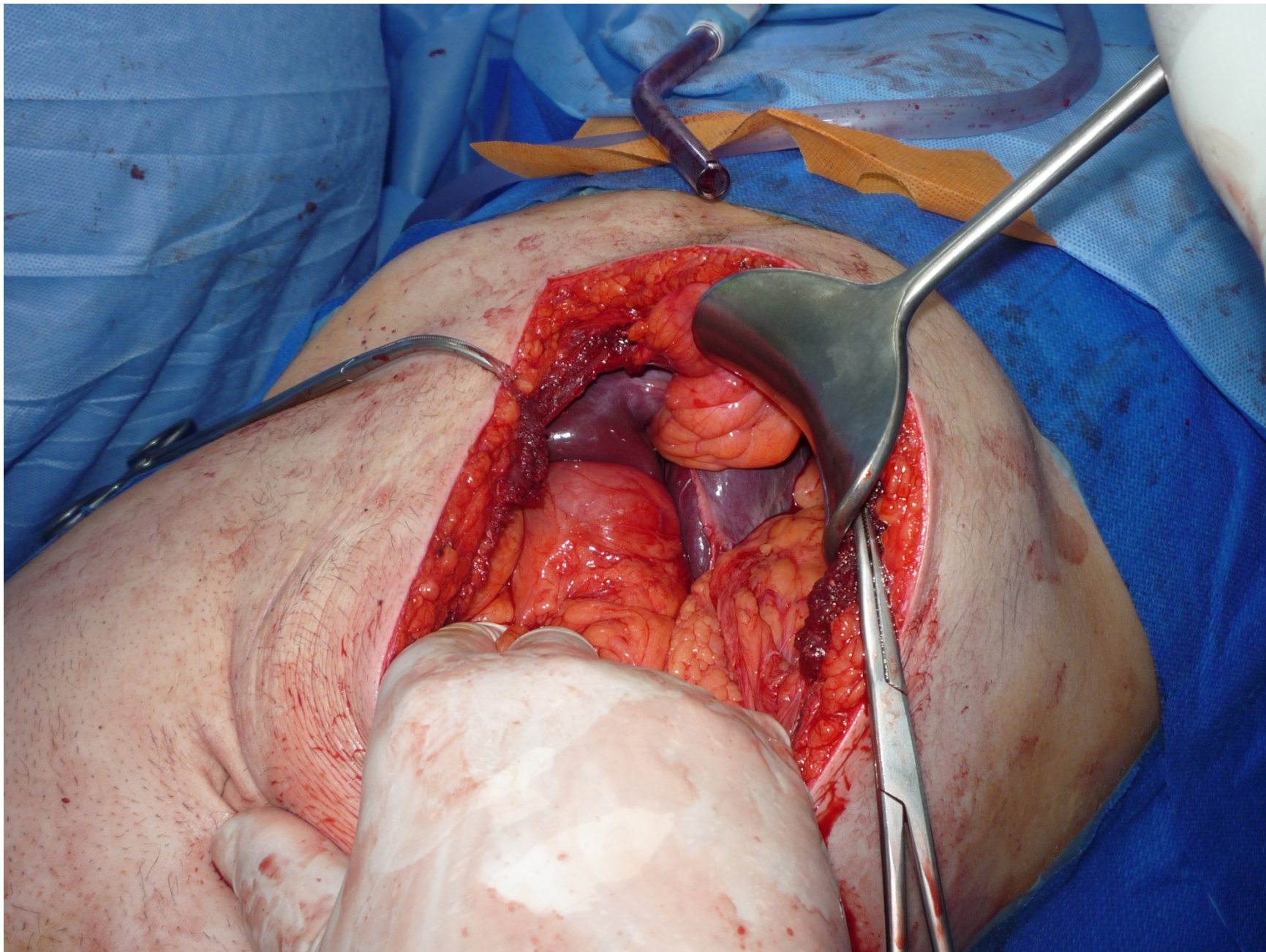
vieze na odd FN Ostrava
Fluorospot Compact FD

kV 81
mAs 3.0
RE 398
dGy*cm2 2.2740

W 1918
C 872







*24.08.1971
01.07.2016
12:44:39
609 Sn 26

FN Ostrava
SOMATOM Definition AS+
HFS

R

L

kV 120
SL 3.0
GT 0.0
B20f

W 944
C 214
K.L.I.V K.L.per Os
62.3 x 62.3 cm





