

**Komplexní  
přístup v řešení  
termického a  
mechanického  
úrazu ruky –  
kazuistika**

**Klinika popálenin a plastické chirurgie LF  
MU a TC Fakultní nemocnice Brno**

MUDr. Bartošková J. , Kaloudová Y., Tomečka J., Gremelová M.

**XI. MEZINÁRODNÍ KONGRES ÚRAZOVÉ CHIRURGIE A SOUDNÍHO LÉKAŘSTVÍ  
A NÁRODNÍ KONGRES ČESKÉ SPOLEČNOSTI ÚRAZOVÉ CHIRURGIE ČLS JEP**

Mikulov, 5. – 6. září 2019

# Úvod

Ruce jsou velmi komplikovanou anatomickou částí lidského těla s mnoha důležitými funkcemi, jimiž člověk vstupuje do interakce s okolím.



# Funkce HKK

- manipulační, smyslovou, komunikační, opěrnou
  
- Motorická
  - ✓ úchop, dorozumívání, podpora lokomoce
  
- Senzorická
  - ✓ hmat, vnímání tepla, chladu, bolesti

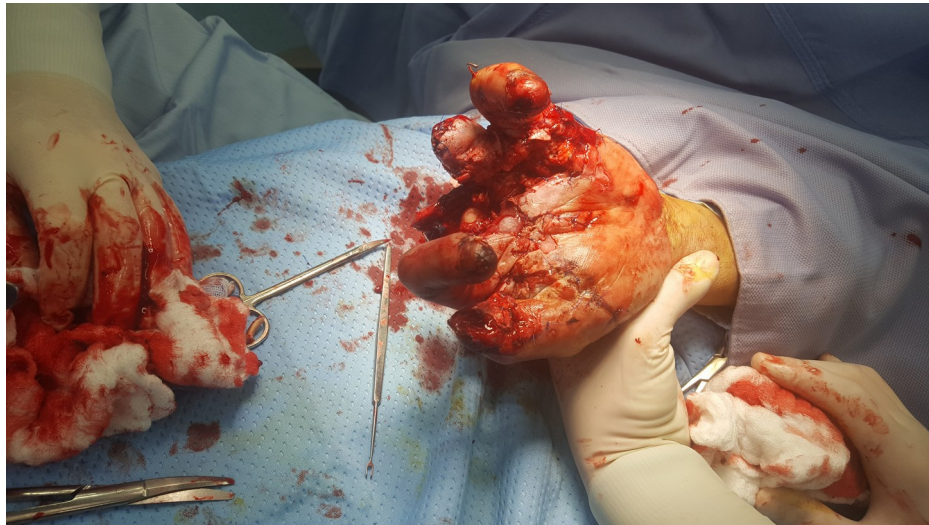
# Ruce

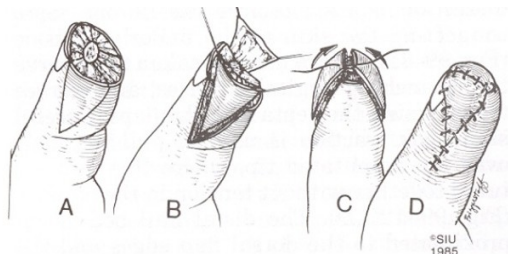
- používáme automaticky, bezmyšlenkovitě, ale i vědomě k sebeobsluze, k práci, k potěšení sebe i druhých
- uvědomujeme si je, až když nás bolí, nebo když jim něco schází

*Nejvyšší důležitosti nabývají u neslyšících, hluchoněmých a slepých.*

# Ztrátová poranění ruky

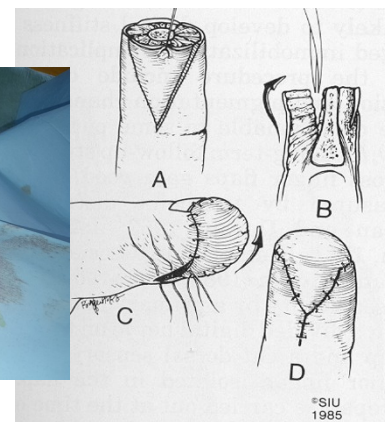
- Kožní kryt
- Amputace – semiamp., tot.
- Dilacerace – měkké tkáně, skelet





# Řešení ztrátových poranění

- Primární sutura
- Autotransplantace
- Místní posuny
- Lalokové plastiky
  
- Typ rekonstrukce závisí na:
  - rozsahu poranění
  - věku
  - dominantnosti ruky
  - zaměstnání
  - používání v budoucnu



# Kazuistika

- Pracovní úraz
- 50-ti letá žena
- 11.8.2014 devastační poranění levé ruky
  - ✓ Mnohočetné dilacerační poranění II.-IV. prstu levé ruky
- Primární ošetření v Nem. Třebíč – chir.odd.
  - ✓ Nářezy, debridement, nekrektomie, axiální transfixace PIP kloubu III.prstu K-drátem
- JIP, ATB ter., antiedemat.ter., antikoag.ter.
- 14.8.2019 překlad na KPPCH FN BRNO

# Status localis 7. den





## 9. den

- Debridement
- COM



# Uzávěr defektu tříselným lalokem 19.den



# Lalok

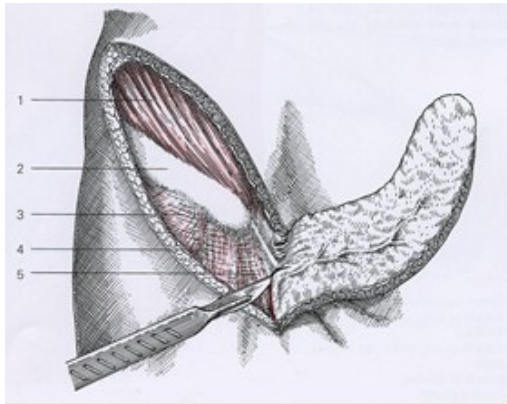
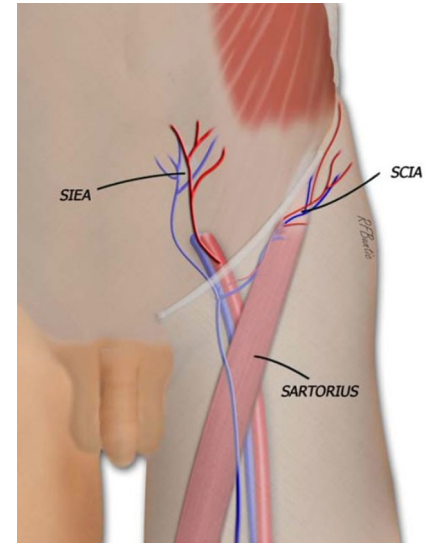
- ❑ Živá tkáňová struktura, která je přenesena z donorského místa na jiné (recipientní) zachovávající si své vlastní krevní zásobenění
- ❑ Random flap, stopkovaný, volný
- ❑ Kožní, FC, MC, muskulární, osteoMC, vaskularizovaná kost, vaskularizovaná šlacha, ...

# Indikace lalokové plastiky

- ❑ Lokalizace a velikost defektu
- ❑ Kvalita spodiny (špatné prokrvení, obnažené kosti, šlachy, cévy...)
- ❑ Ztráta funkce
- ❑ Chronická infekce v defektu
- ❑ Deformita nepřijatelná pro pacienta

# Potřeba zohlednit

- ❑ Jaké struktury jsou v defektu obnaženy
- ❑ Jaký defekt vznikne u donorského místa
- ❑ Prokrvení okolních tkání
- ❑ Potenciální komplikace
- ❑ Funkční a estetické hledisko
- ❑ Pacientovo očekávání
- ❑ Dopad na kvalitu pacientova života
- ❑ Mít v záloze náhradní plán při selhání laloku



# Následná péče

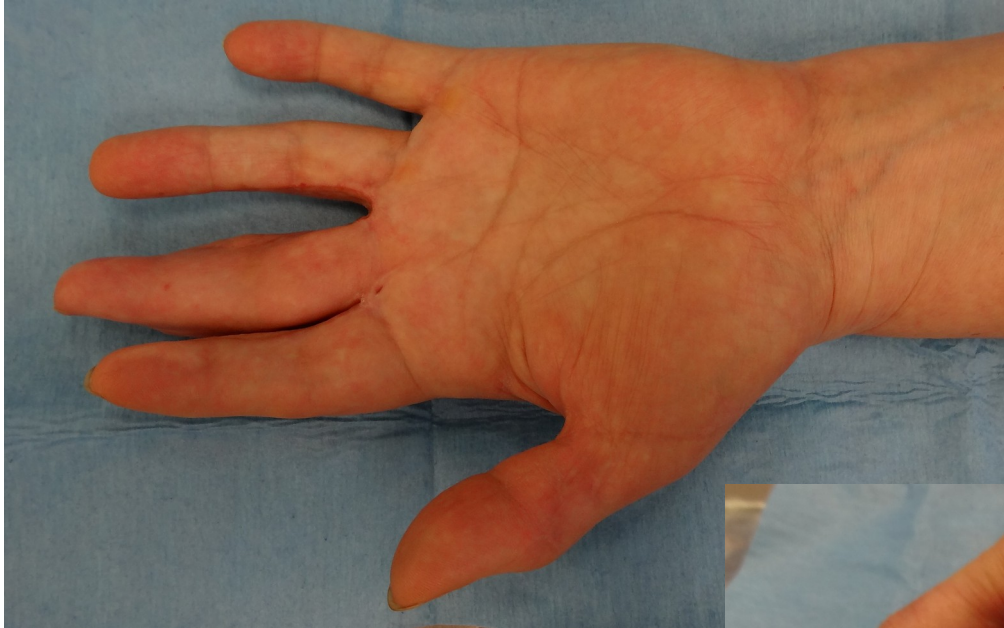


- ❑ 8. den po op. propuštěna do amb. péče
- ❑ 3 týdny od op. odpojení tříselného laloku
- ❑ Za další měsíc separace prstů, korekce kontrahujících jizev, RHB
- ❑ Za další měsíc modelace nadbytků lalůčků, korekce kontrahujících jizev, RHB, dlahování
- ❑ po roce náhrada ankylotického PIP kloubu III. prstu silikonovým kloubem

11. měsíců







# Komplikace?

- Nezaměstnaná, rozvedená, 3 děti
- Hmotná nouze, životní minimum
- Finanční a časová zátěž pro další členy rodiny
- Odmítání 4-prsté ruky
- Nedostatečná rehabilitace
- Porucha funkce ruky

# Závěrem 😊



- Připadá si bez omezení
- Postižení nenápadné
- Nová práce u lisu





Děkuji za pozornost