

KAZUISTIKY - PÁDY

Staňková M, Mechl M, Šprláková-Puková A

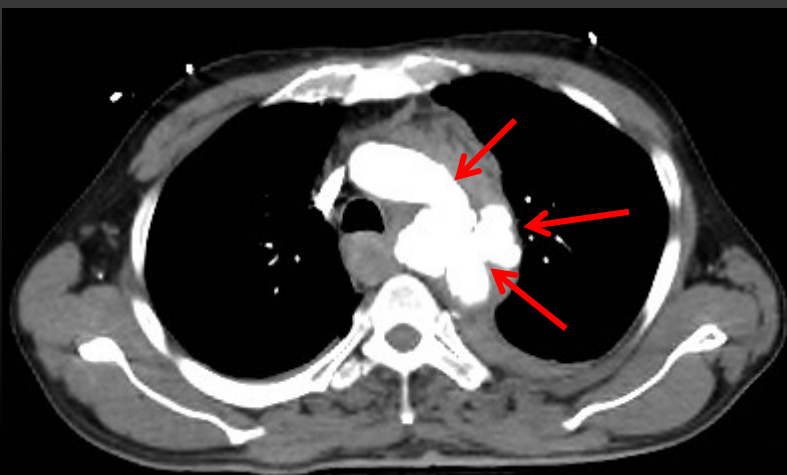
Klinika radiologie a nukleární medicíny LF MU a Fakultní nemocnice Brno

**V. kongres traumatologie a muskuloskeletální radiologie,
Brno, 2017**

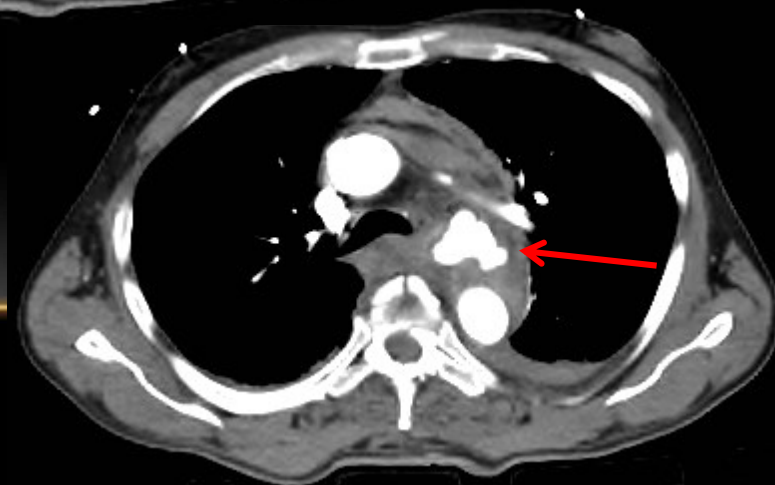
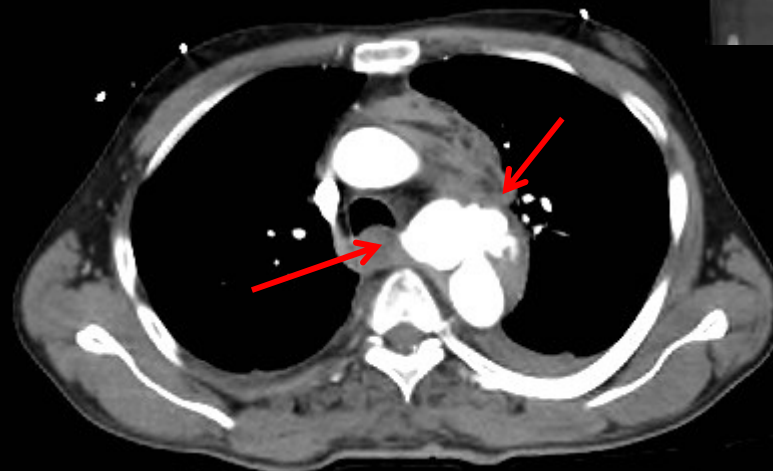
KAZUISTIKA 1 – PÁD Z VÝŠE

- Muž, *1953, přivezen RZP – nalezen sousedkou po pádu ze 4. patra.
- V bezvědomí, spontánně ventilující, zaintubován RZP, zahájena volumoterapie
- **Akutní CT v algoritmu polytrauma**

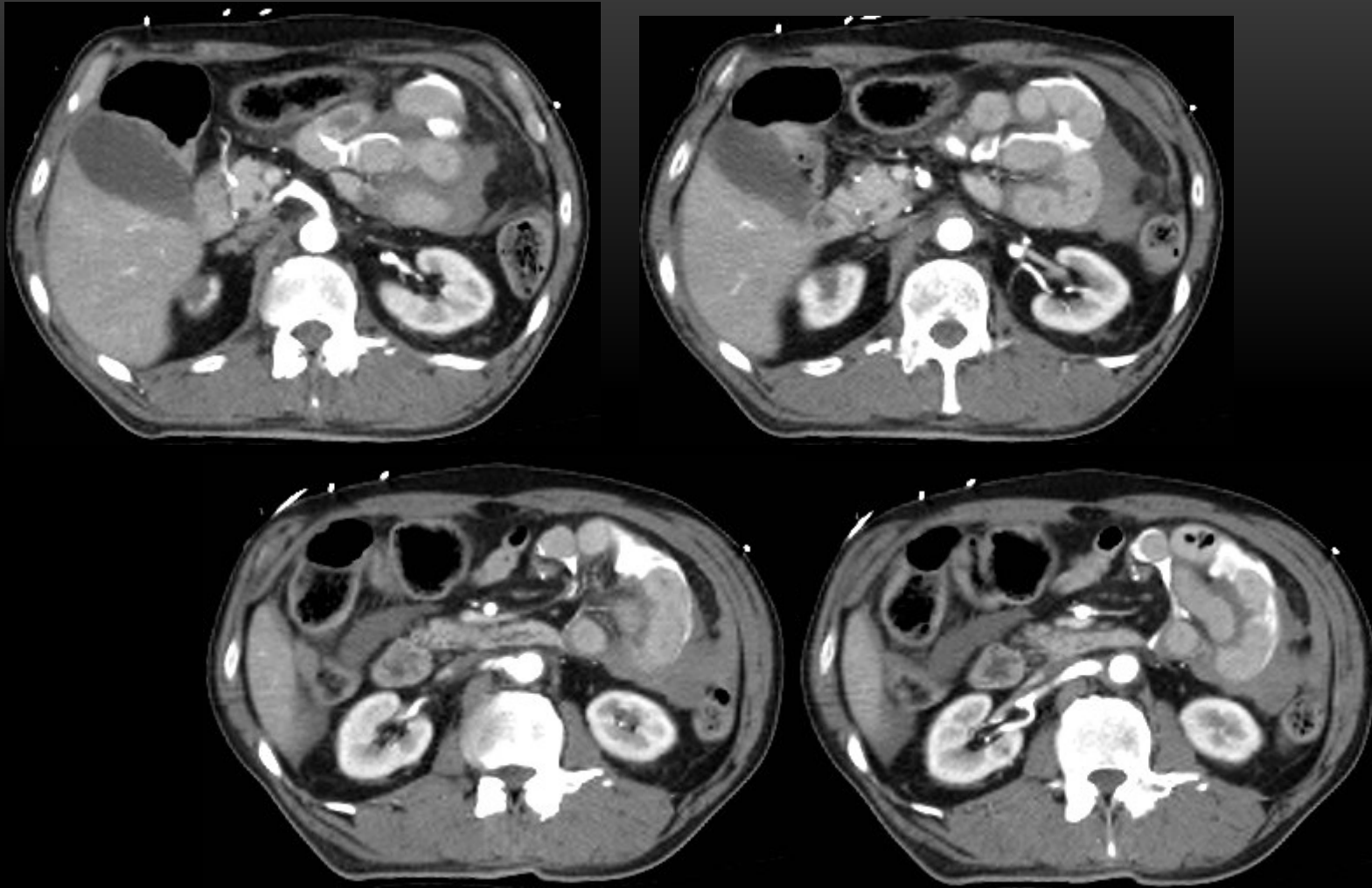
CT



- **Disekce aorty**
krátce za odstupem
v. subclavia
s aktivním leakem
do mediastina

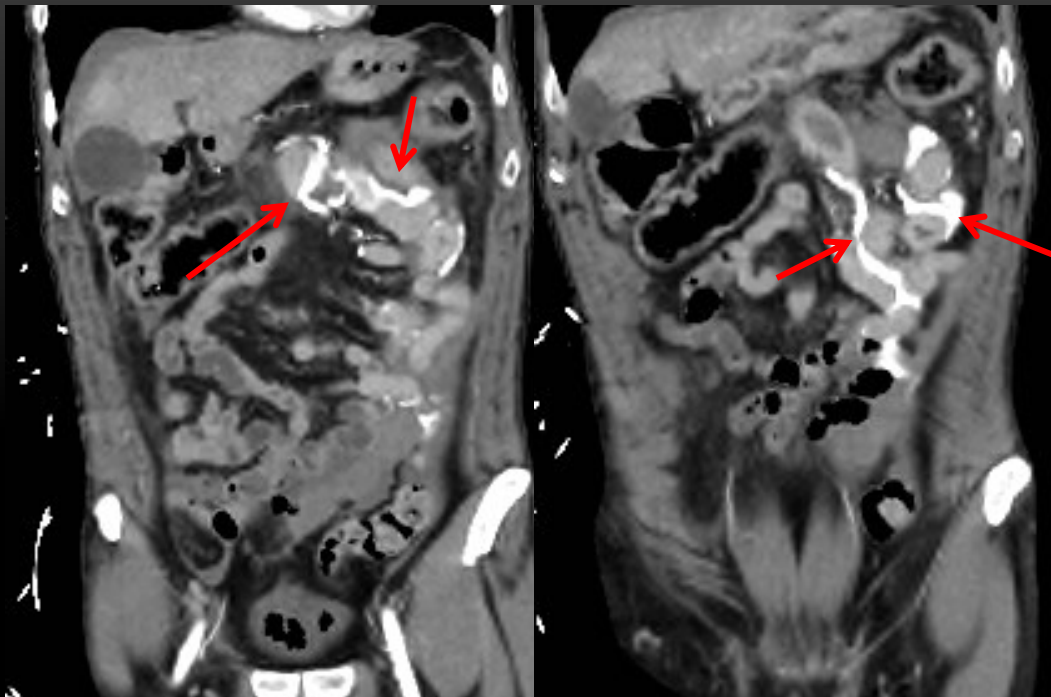


CT

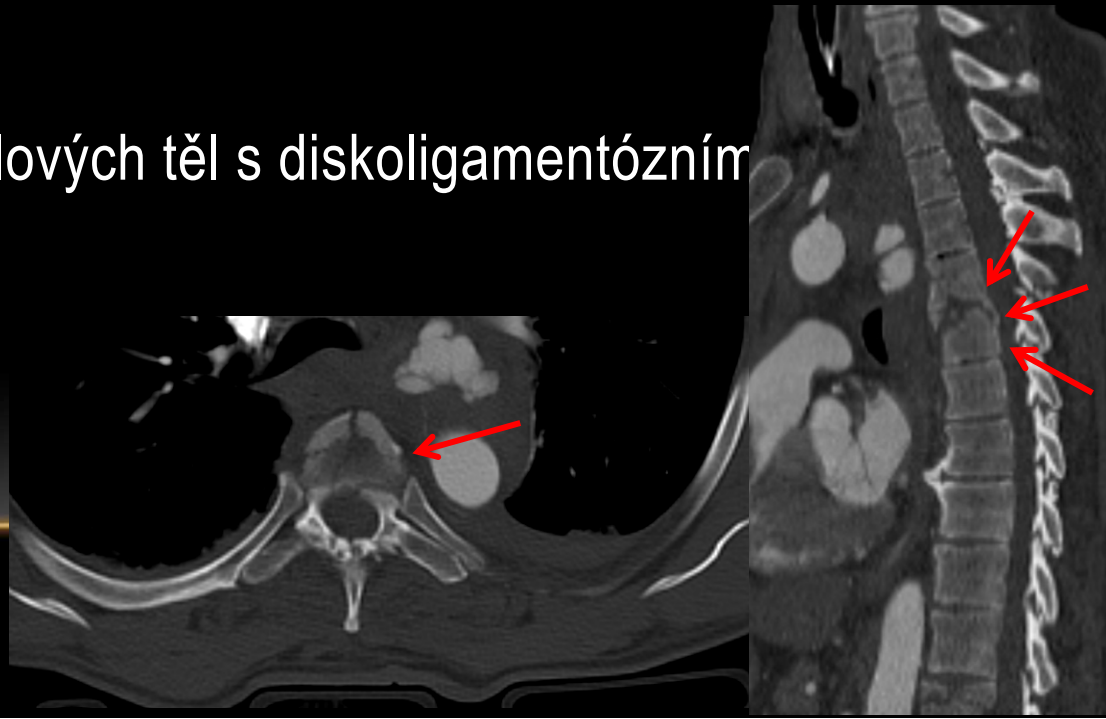


- Další **aktivní tepenný leak** v oblasti klíček **orálního jejunum**

CT



- Vícečetné fraktury obratlových těl s diskoligamentózním poraněním Th5/6

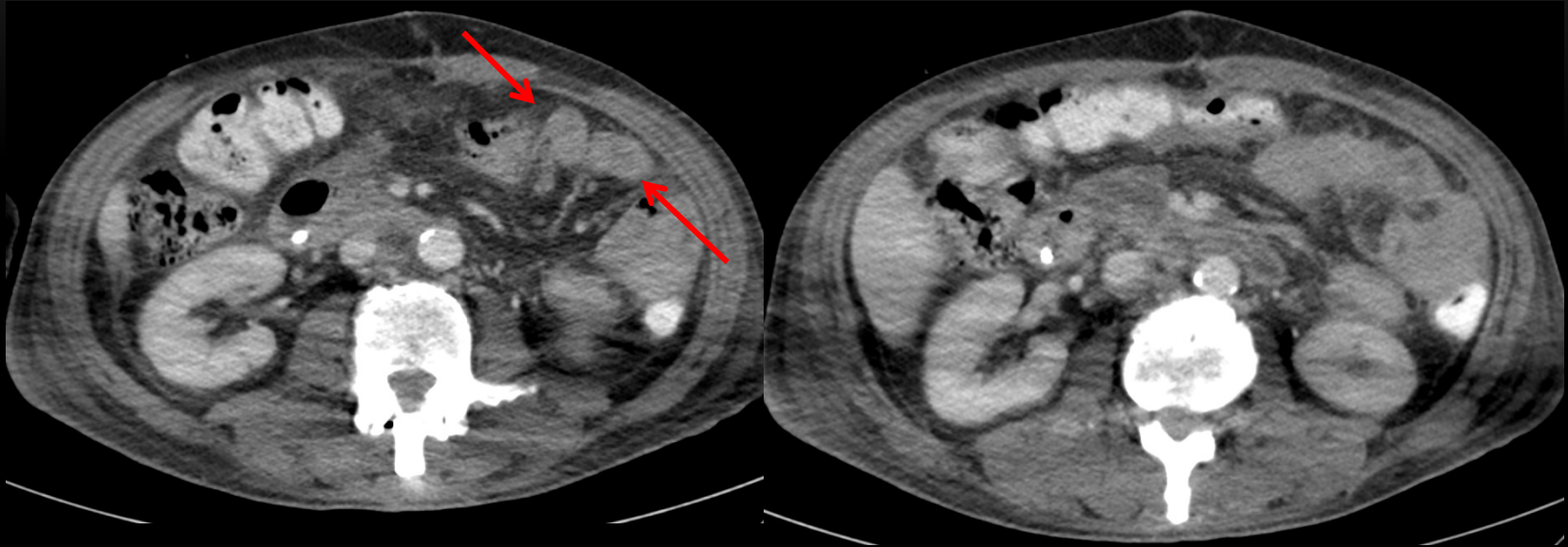


AKUTNÍ REVIZE DUTINY BŘIŠNÍ

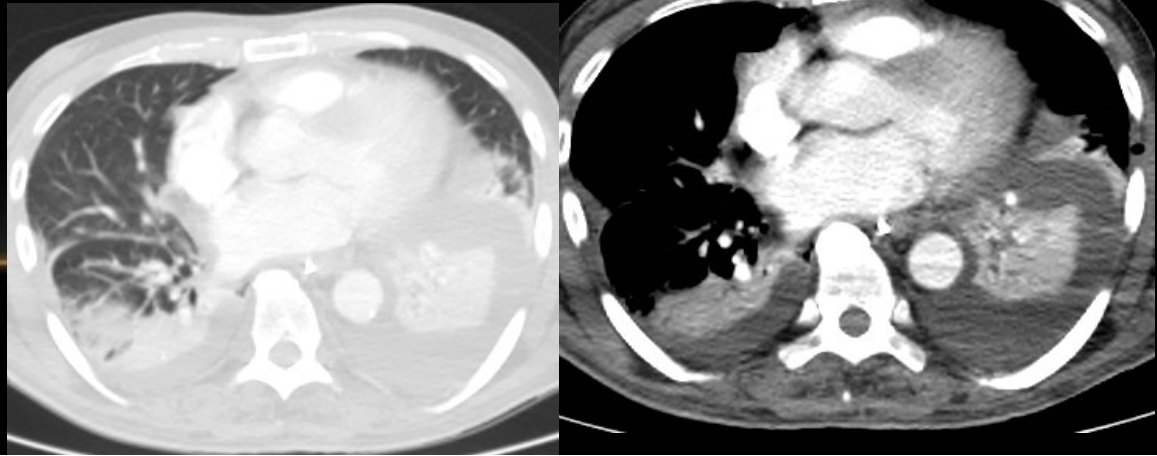
- Sutura roztrženého mesenteria a bránice
- Zaveden stentgraft za odstup levé a. vertebralis



KONTROLNÍ CT – VITÁLNÍ KLIČKY



- Komplikace – pneumonie, přeléčeno ATB



DISEKCE AORTY

- Roztržení aortální stěny proniknutím krve mezi intimu a medii
- Z místa trhliny se může šířit periferně i centrálně
- Nově vzniklý kanál utlačuje pravé lumen aorty i s odstupy
- Dg. – zlatý standard – transesofageální echokardiografie
- **Stanfordská klasifikace:**
- **A** – postižení **ascendentní** aorty – vždy indik. k **operaci**
- **B** – postižení **descendentní** aorty – obvykle **konzerv. Postup**

KAZUSITIKA 2 – PÁD Z KONĚ



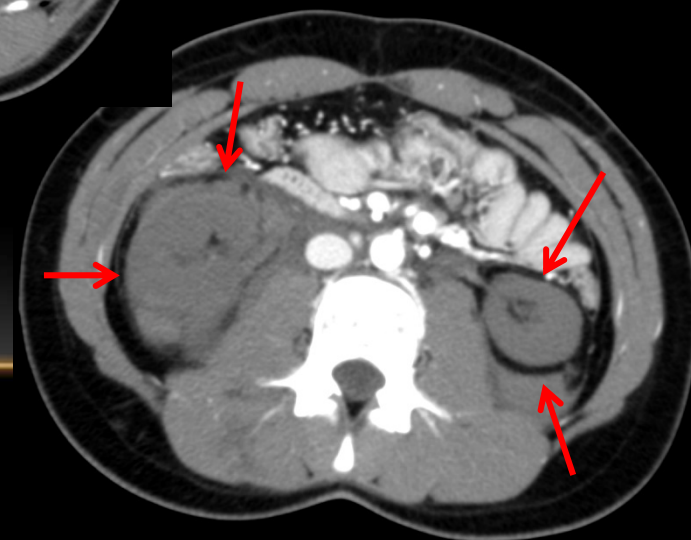
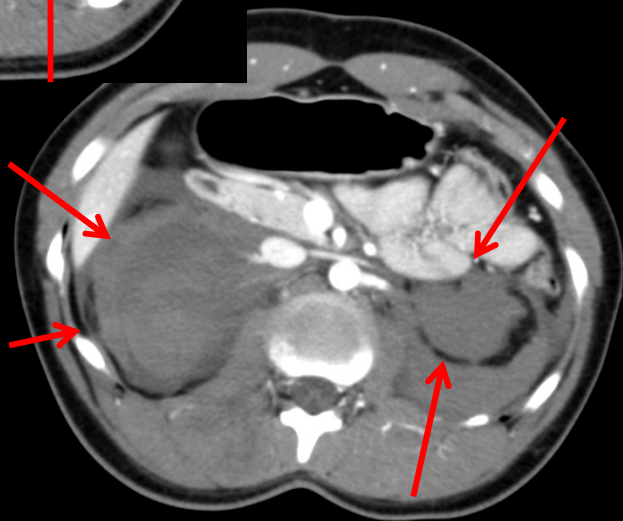
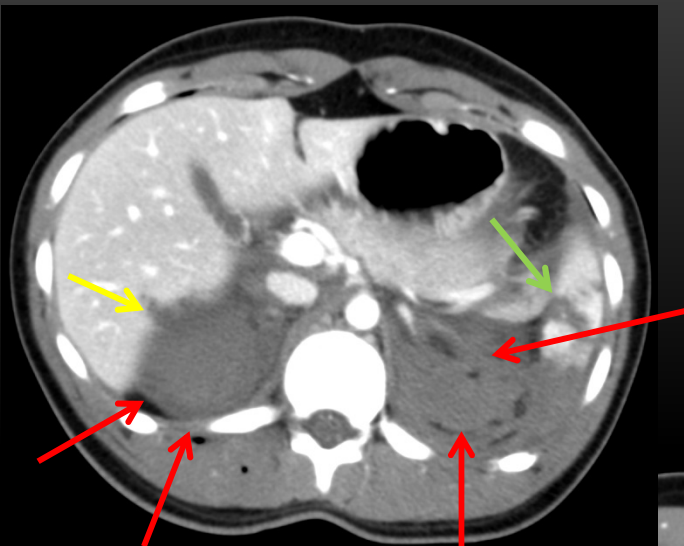
- Žena, *1997, po pádu z koně přeletěla 2,5 m přes zábradlí
- Přivezena RZP, při vědomí, udává pouze bolest zad, během převozu hypotenze
- **Akutní sono na urgentním příjmu**

NÁLEZ NA UZ



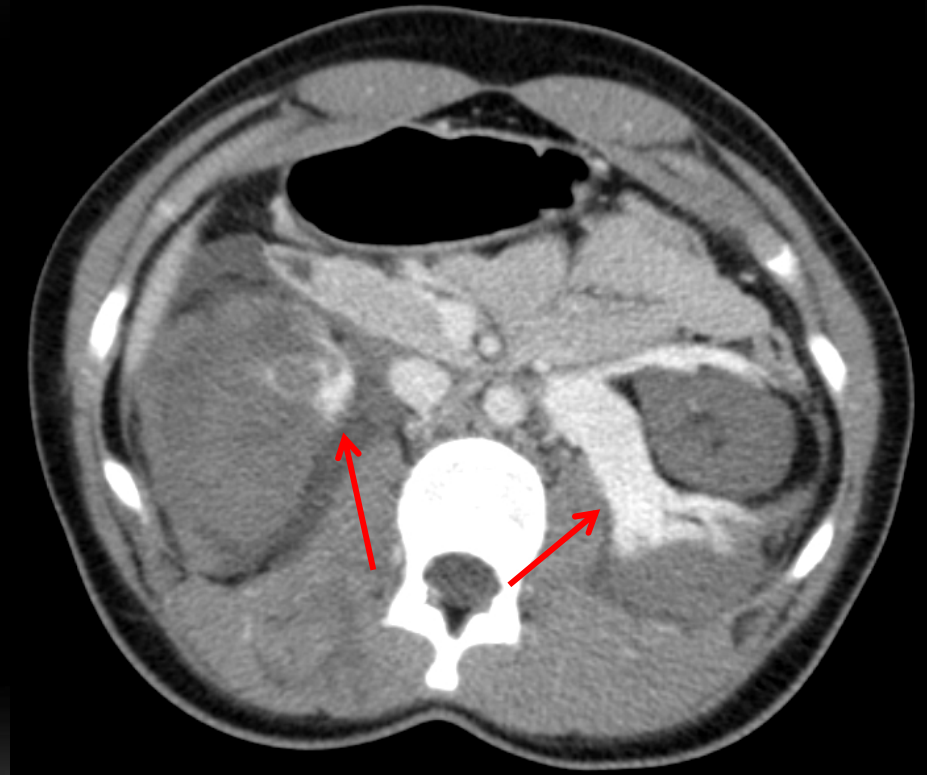
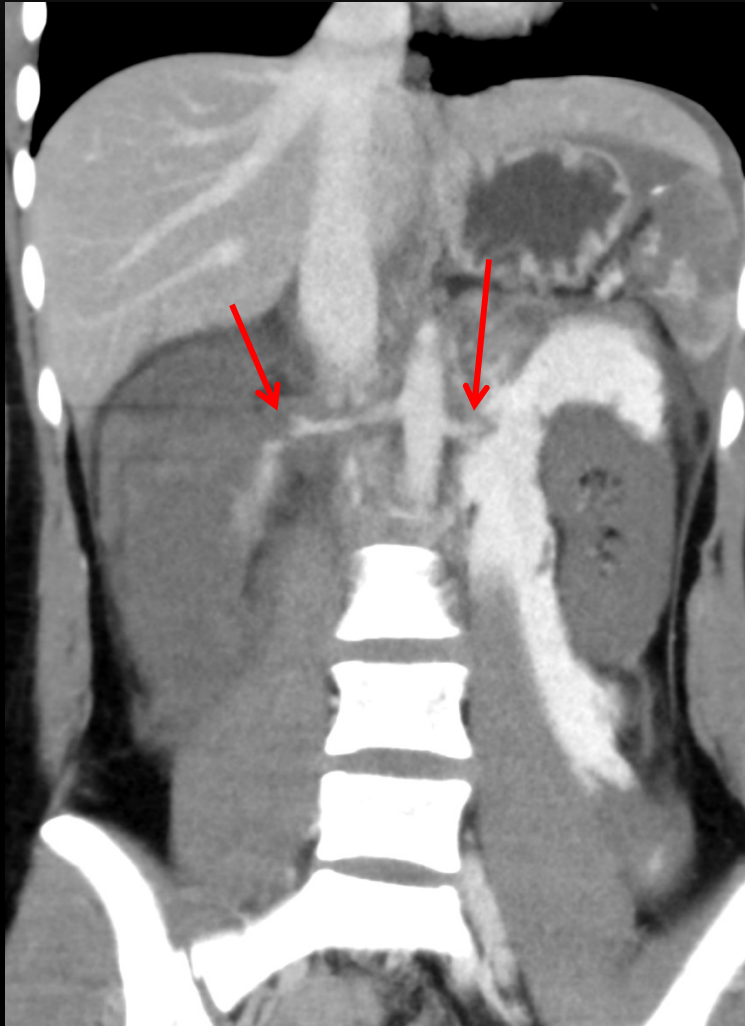
- Volná tekutina kolem obou ledvin
- **Indikováno CT v algoritmu polytrauma**

CT

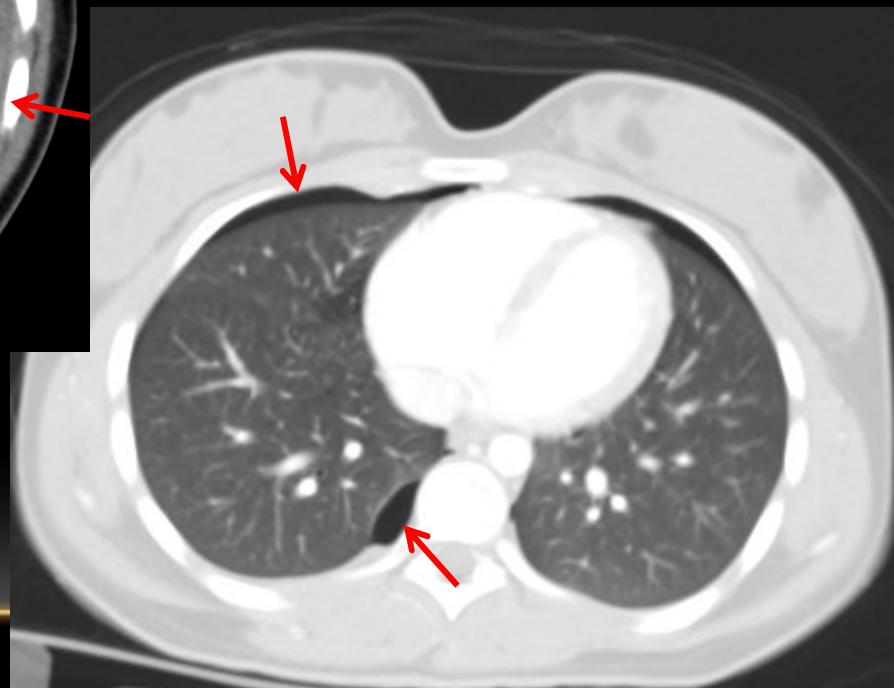


- Ledviny se vůbec nesytí
- Doplněná odložená fáze

ODLOŽENÁ FÁZE

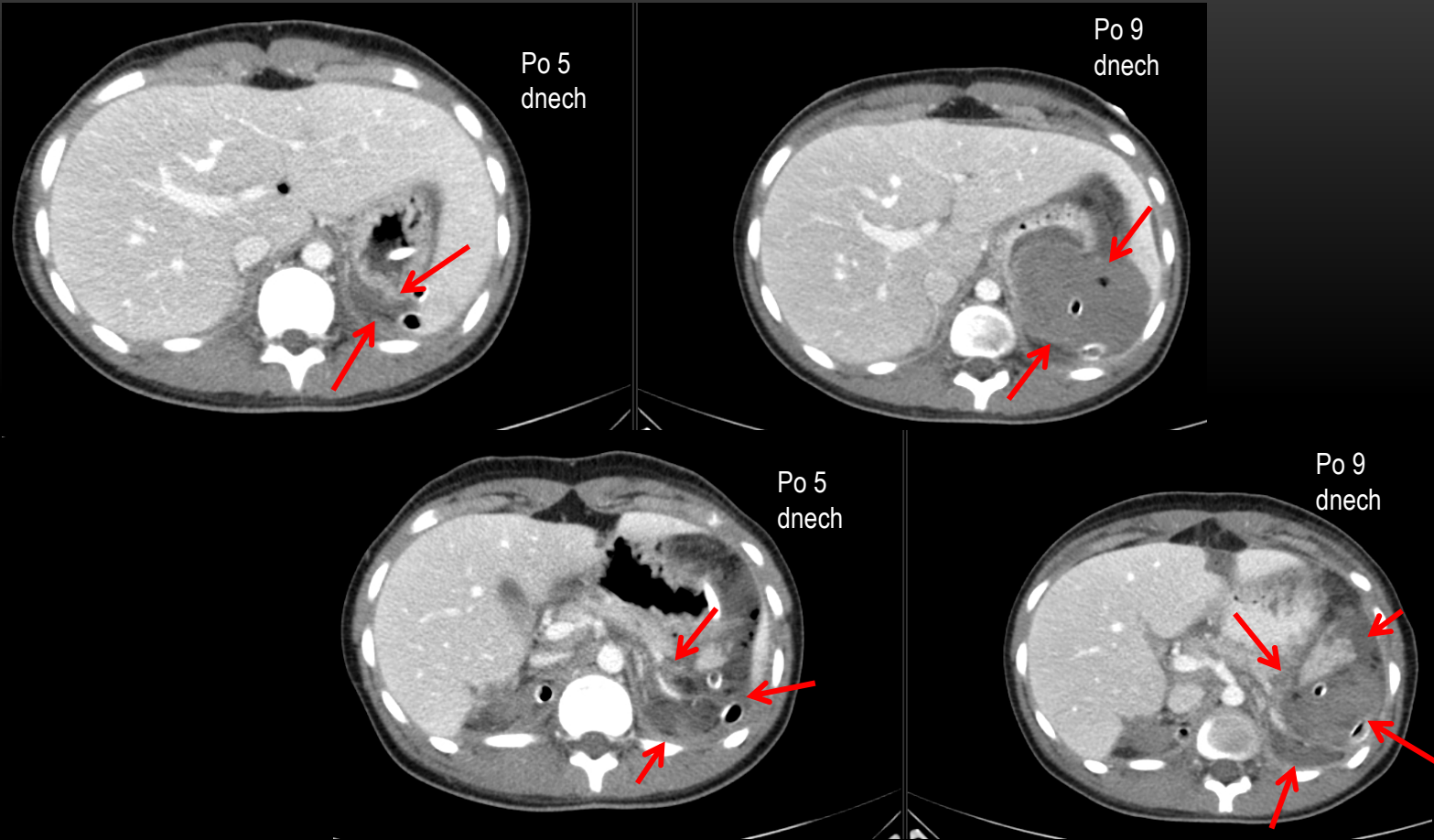


DALŠÍ NÁLEZY



AKUTNÍ OPERAČNÍ REVIZE

- Oboustranná **nefrektomie, splenektomie**
- O 3 dny později second-look drobná **nekrektomie kaudy** pankreatu (rozvoj traumatické pankreatitidy)
- Kontrolní CT po 5 dnech se zlepšením nálezu, po dalších dvou dnech však pokles Hb, nárůst zánětlivých markerů, febrilie – **indikováno další CT** (po 9 dnech od úrazu)



- Nově rozsáhlý **hematom v lůžku sleziny**, navazující prokrvácení vlevo v okolí slinivky
- Rozšířená a neostře konturovaná kauda pankreatu v rámci potraumat. změn

OPERAČNÍ REVIZE

- Evakuace 800 ml staré krve z lůžka po slezině
- Poté úprava celkového stavu, asi půl roku pravidelná hemodialýza
- Poté transplantace ledviny od otce



PORANĚNÍ LEDVIN

- AAST (Americká asociace traumatologických chirurgů) Renal Injury Scale

Stupeň poranění	Popis
I	Kontuze či malý hematom
II	Hematom či lacerace < 1 cm
III	Lacerace > 1 cm
IV	Hluboká lacerace či vaskulární poranění
V	Lacerace – rozdrčení (shattered kidney) či vaskulární poranění - avulze

TERAPIE

- U většiny **konzervativní** (vč. přítomnosti devitalizovaných fragmentů, extravazace moči)
- Klid na lůžku, ATB, při trvání urinózní extravazace zavedení stentu, při trvání krváčení selektivní embolizace



TERAPIE

- **Operační**

- **Absolutní indikace:** Hemodynamická nestabilita, pulsující a zvětšující se hematoma, renální léze V. stupně

- **Relativní indikace:** Přetrvávající krvácení, neřešitelné embolizací, podezření na trauma pánvičky či močovodu

DĚKUJI ZA POZORNOST

- stankova.monika@fnbrno.cz

