



**Chirurgická klinika a Ortopedicko-traumatologická klinika
3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy
a Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

pořádají

Vyhnánkovy traumatologické dny

13. – 14. března 2025
Praha, hotel Don Giovanni

Program kongresu / Sborník abstrakt

**Generální partner
a vystavovatel**



Vystavovatelé



Poranění a. poplitea projektilem u ukrajinské dívky

Petr Jelínek^{1,2}, Ján Hrubovčák^{1,2}, Igor Dudík^{3,4}, Lubomír Martínek^{1,2}



¹ Chirurgická klinika Fakultní nemocnice Ostrava

² Katedra chirurgických oborů LF OU

³ Klinika úrazové chirurgie Fakultní nemocnice Ostrava

⁴ Ústav medicíny katastrof LF OU



Case report

- 12 - ti letá Yelyzaveta P. z Mariopolu
- 11.3.2022 poraněna odraženým projektilem
- Zranění bylo v popliteální oblasti, kde byl vstup projektilu, jeho výstup se nacházel v oblasti tuberositas tibiae
- Provizorně ošetřena v místní nemocnici, zevrubná revize kanálu a tamponáda longetou



Tamponáda longetou



Vstup projektilu v politeální oblasti



Výstup projektilu v oblasti tuberositas tibiae

Case report

Case report

- Po třinácti dnech od zranění kontrola na akutním příjmu
- Provedli jsme nezbytná vyšetření
- RTG pravého kolena a proximálního bérce
- USG – doppler



- doplněno CT - angiografické vyšetření

Case report



CT – angiografie

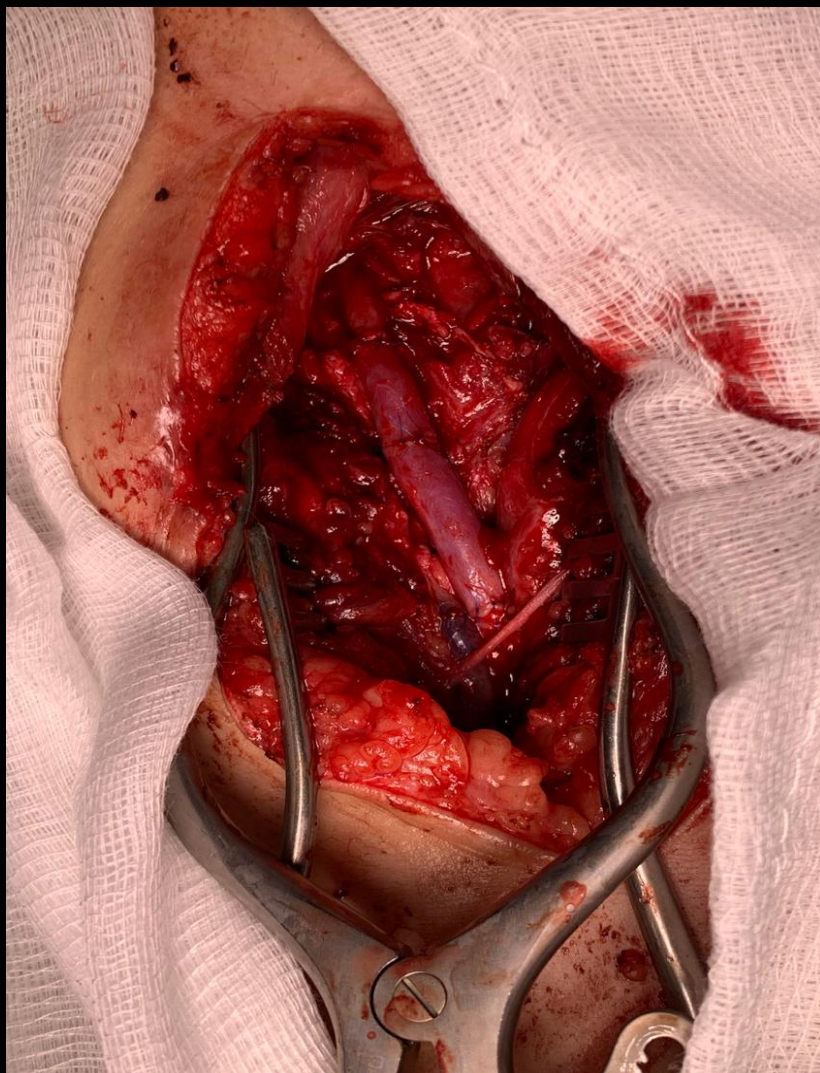


CT – angiografie

Case report

- Přijata na oddělení dětské chirurgie a traumatologie
- Doplněno pediatrické a anesteziologické vyšetření
- Indikována chirurgická revize

Case report

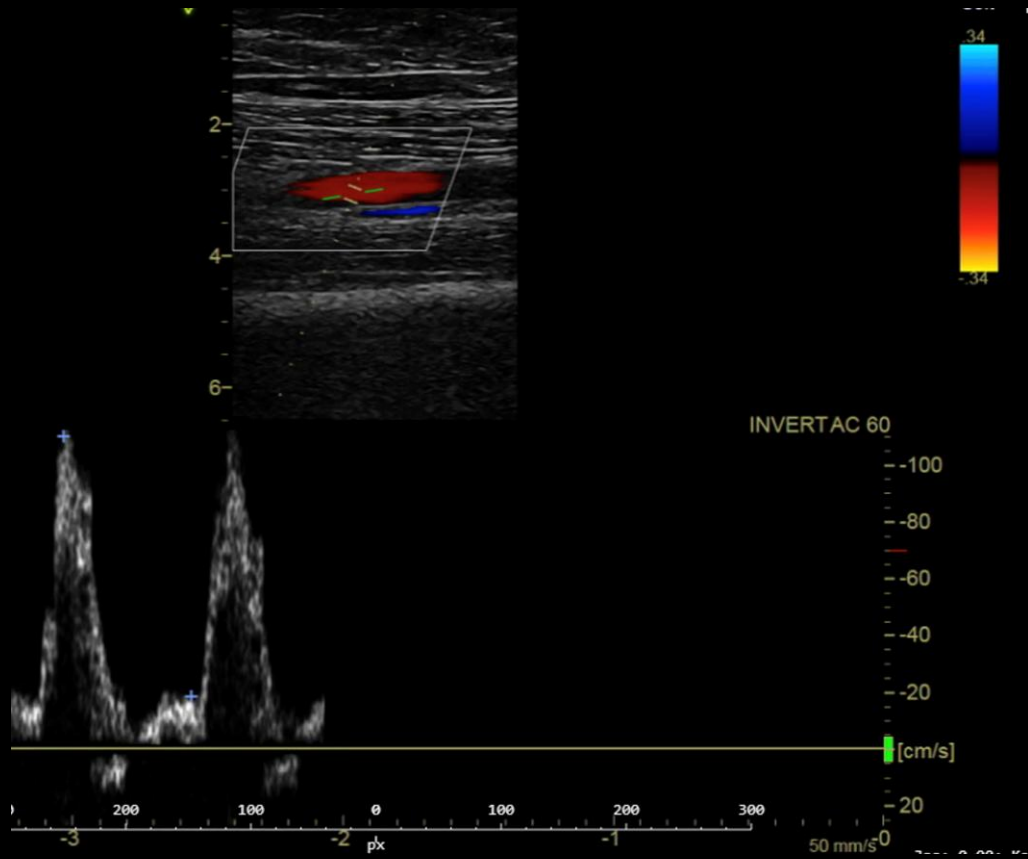


Všitý žilní interpozit

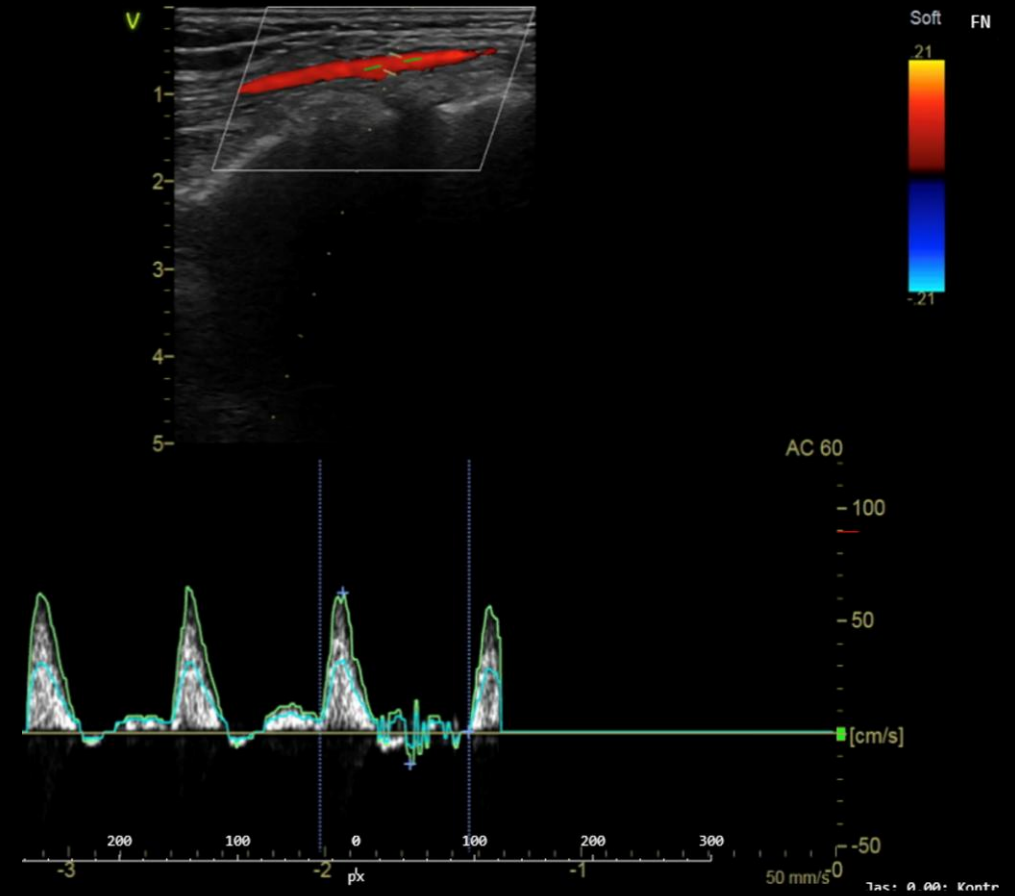
Case report

- Kontrolní vyšetření USG – doppler pravé dolní končetiny
- AFS normální šíře, trifázické toky
- APo po náhradě normální šíře bez aneurysmatu a stenózy anatomózy
- ATA, ATP trifázické toky
- Normální průchodnost hlubokého žilního systému až do periferie

Case report



APO



ATP

Case report

- Dívka byla za čtyři dny po operaci přeložena na standardní oddělení
- Rehabilitace, pravidelné převazy a ATB terapie
- Čtrnáctý den po operaci propuštěna do domácí péče

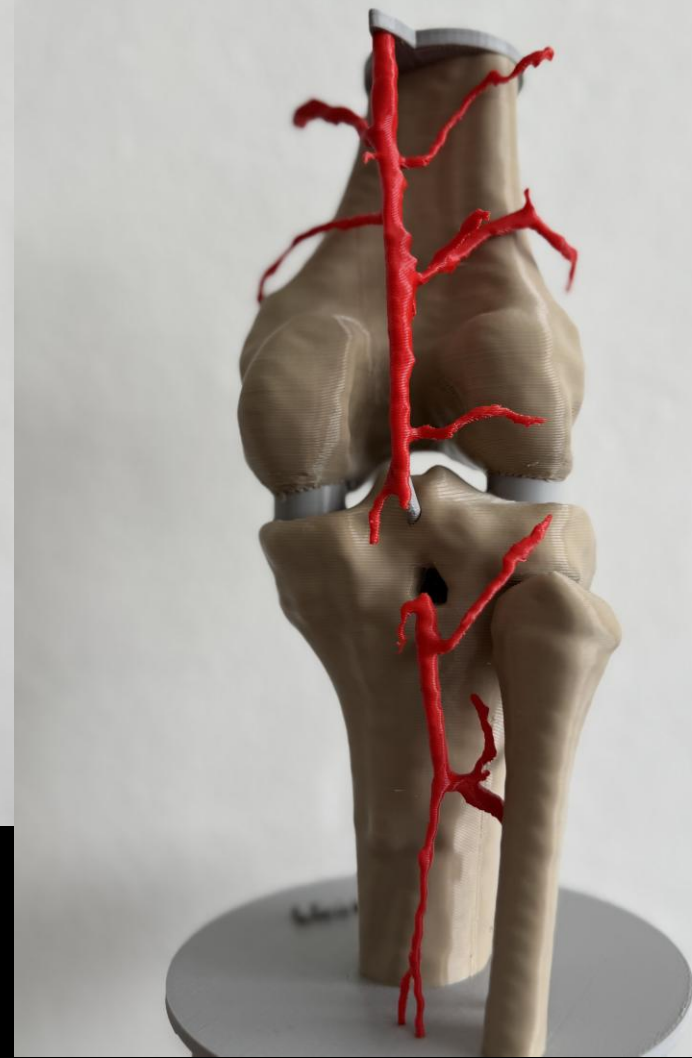
Case report

- Kontrola v cévní chirurgické a následně traumatologické ambulanci
- Kontrolní RTG

- USG doppler - bez známek stenózy
trifázické toky na periferních tepnách
žilní systém byl volně průchodný



Kontrolní RTG 4 týdny od operace



Take home message

- Dobré kolaterální řečiště zajistilo výživu končetiny i po třinácti dnech
- Končetina byla růžová, ale bez hmatného pulzu tzv. „pulseless pink“, tzn. **nebyla akutně ohrožena amputací**. Při ponechání léze popliteální tepny by mohla mít dívka následně klaudikační potíže
- Na poranění podkolenní tepny musíme myslet při úrazech penetrujících i nepenetrujících v oblasti distálního femoru, kolenního kloubu i proximálního bérce
- Nepenetrující poranění popliteální tepny bez dobrého kolaterálního řečiště má za následek amputaci dolní končetiny téměř v 30–60 % případů
- Pro zachování končetiny je klíčová rychlá diagnostika, radikální a včasná terapie možného poranění popliteální tepny
- Je nezbytně nutná multidisciplinární spolupráce traumatologa, radiologa, angiologa a angiochirurga

DĚKUJI ZA POZORNOST!

petr.jelinek@fno.cz

