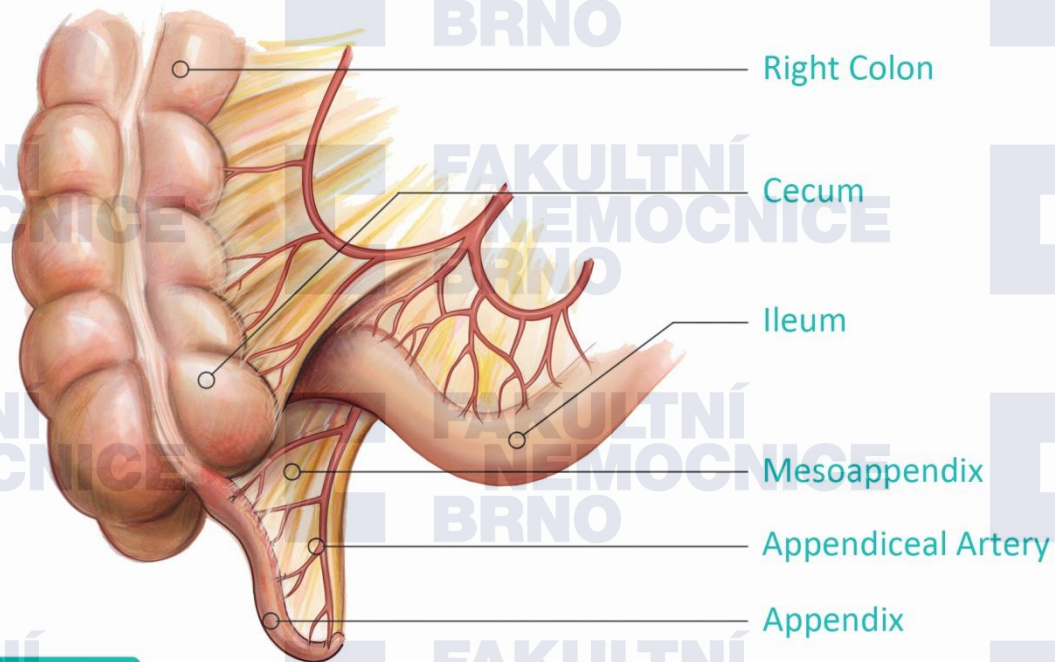


Apendicitida stále aktuální

MUDr. Petra Holečková, Thomayerova nemocnice

Appendix vermiformis

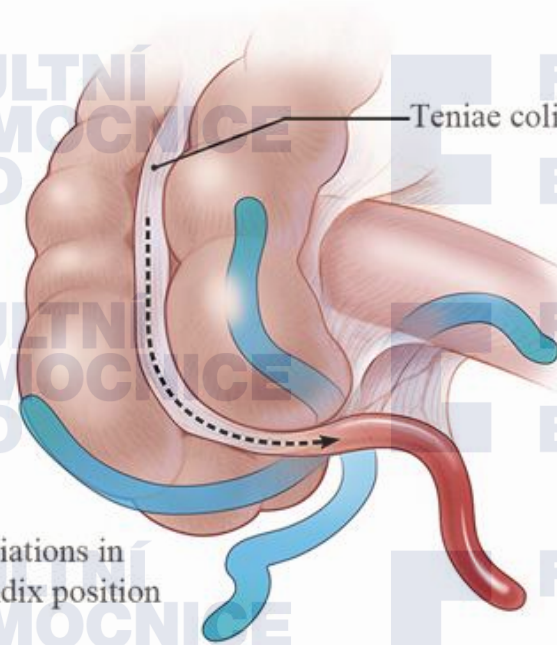


ANATOMY

<http://www.surgiconsent.com/open-appendicectomy.html>

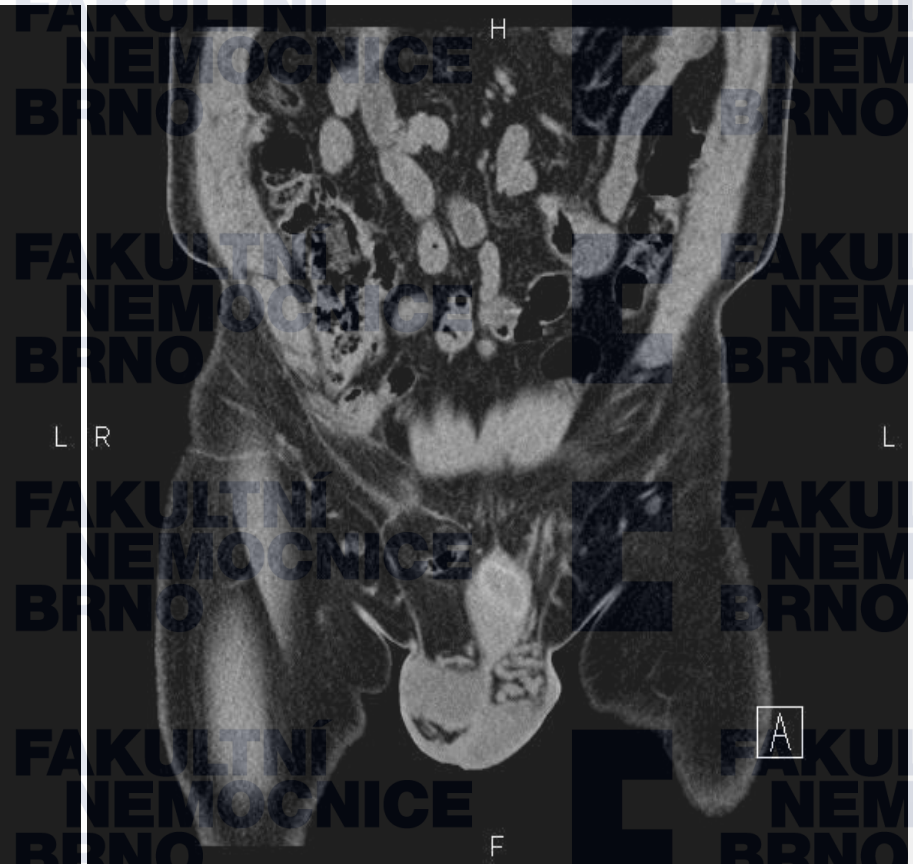
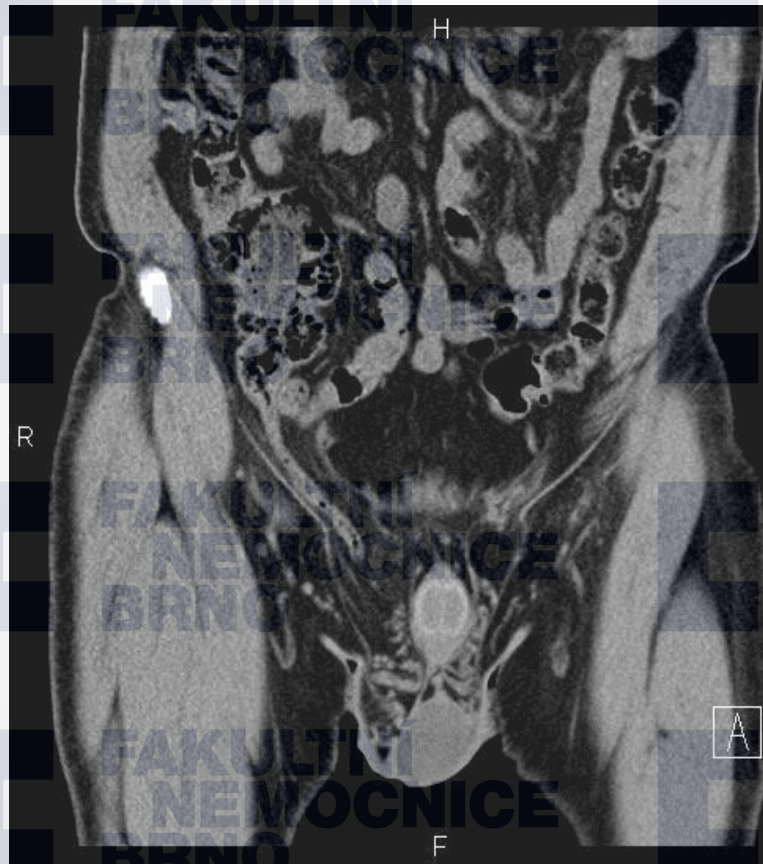
Appendix vermiformis

- Polohy
 - Subcékální
 - Retrocékální
 - Mediocékální
 - Laterocékální
 - Precékální



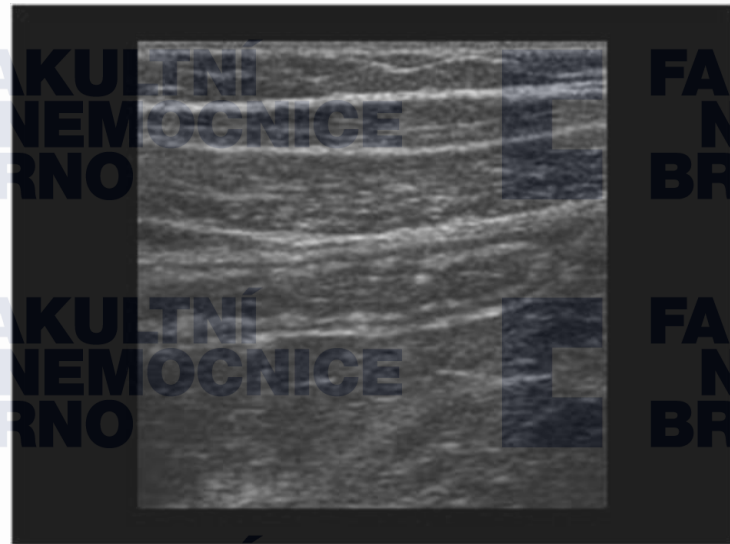
<https://psnet.ahrq.gov/webmm/case/225/recurrent-appendicitis>

Appendix jako součást tříselné kýly



Norm. UZ nález

- Slepě zakončená tubulární struktura
- Šíře do 6mm
- Kompresibilní

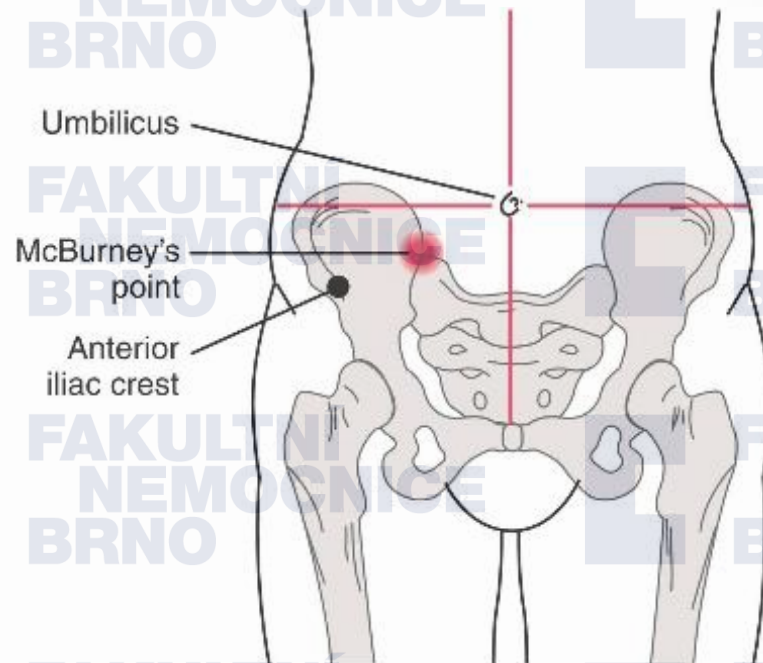


Apendicitida

- Akutní zánět apendixu
- Nemoc dětí a mladých dospělých, nejvíce ve 2. a 3. dekádě
- Příčina - obstrukce lumen

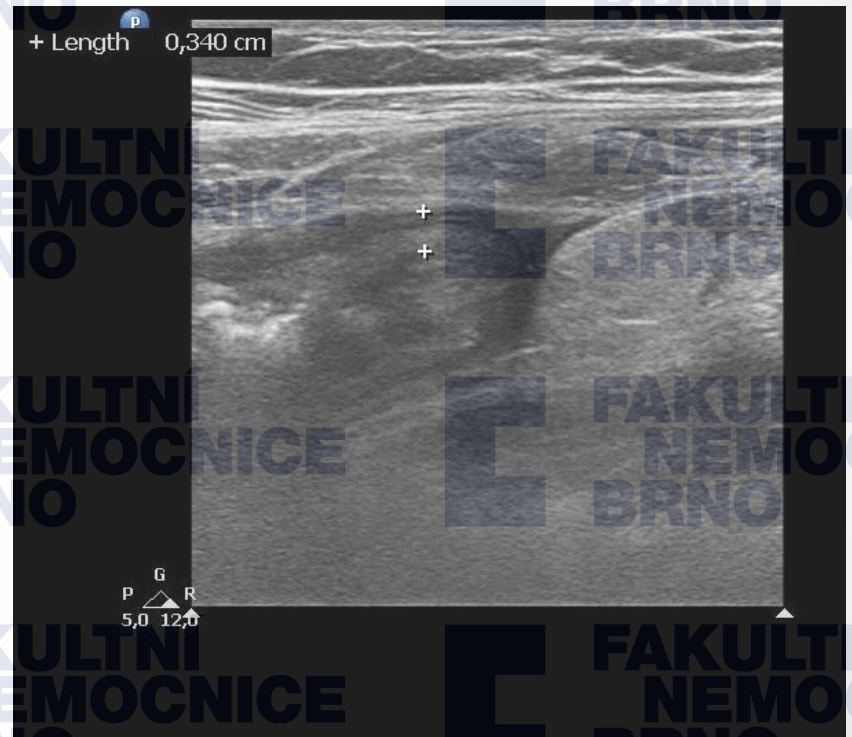
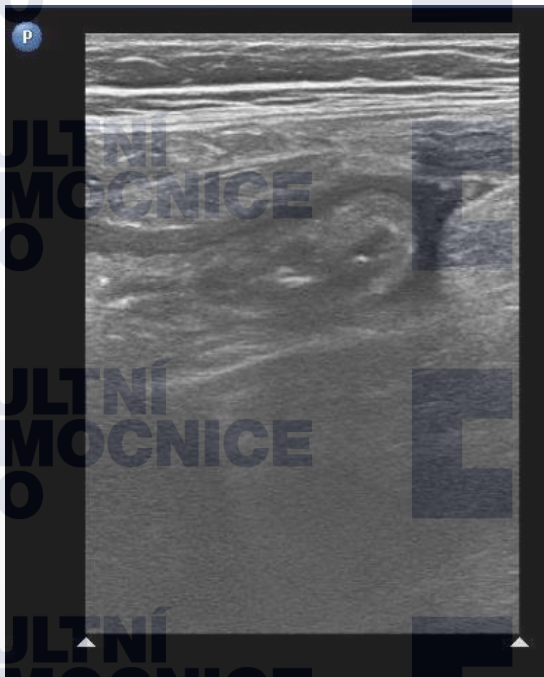
Klinický nález

- Náhle z plného zdraví
- Příznaky ovlivněny umístěním appendixu, jeho délkou, vztahem k okolí
- Bolest
- Nausea, zvracení
- Nechutenství
- Nadýmání, zácpa
- Zvýšená TF, TT



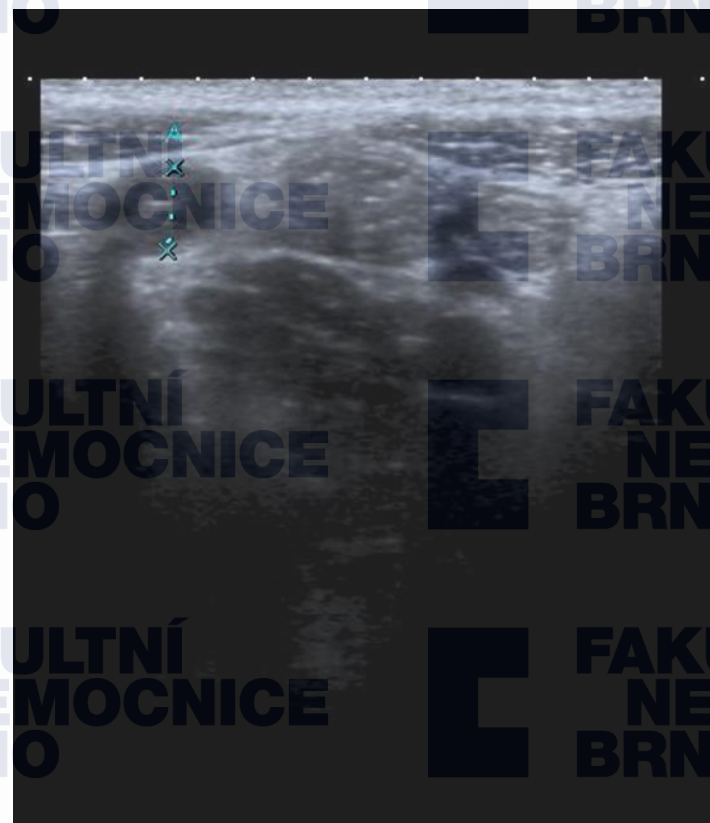
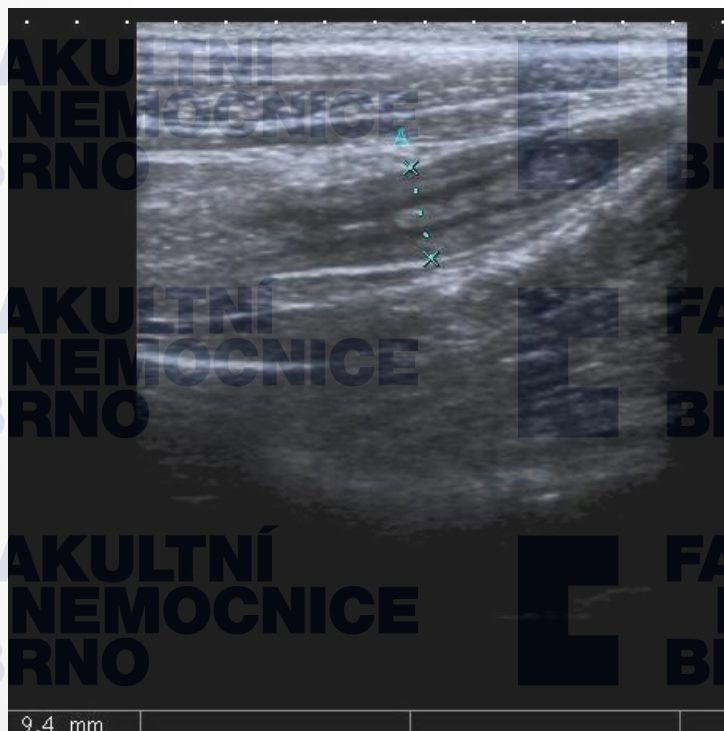
UZ kritéria apendicitidy

- UZ – metoda první volby
 - Aperistaltická, nekompresibilní, dilatovaná tubulární struktura
 - Šíře stěny nad 3mm



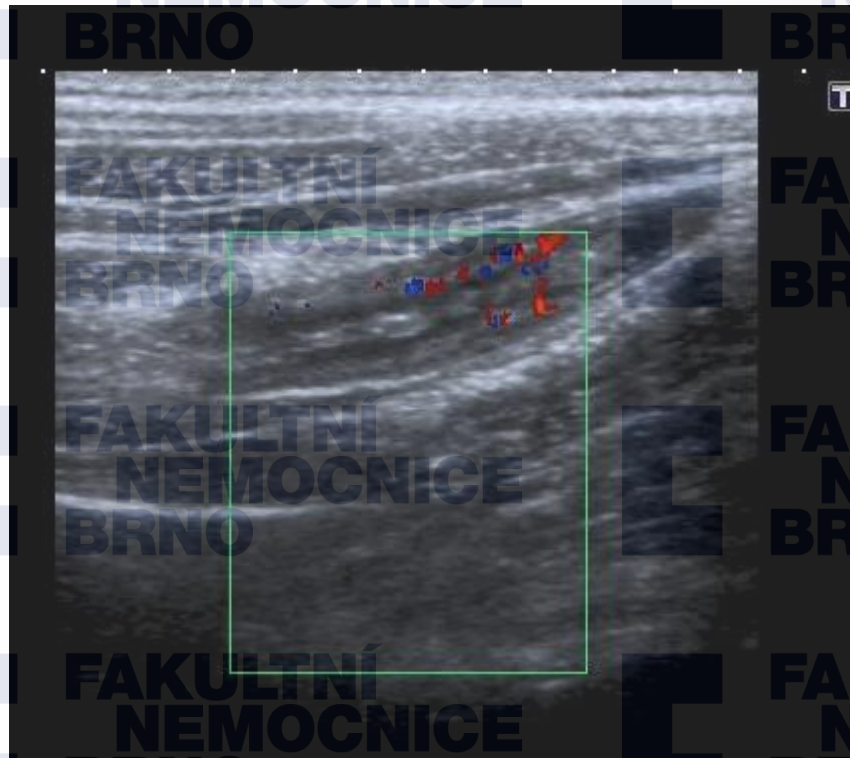
UZ kritéria apendicitidy

- Terčovitá léze se zesílenou stěnou



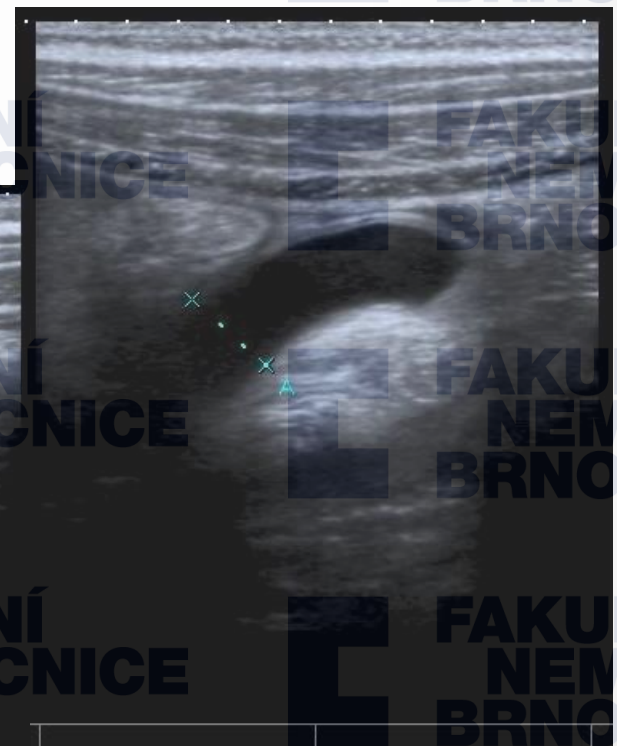
UZ kritéria apendicitidy

- Hyperémie stěny



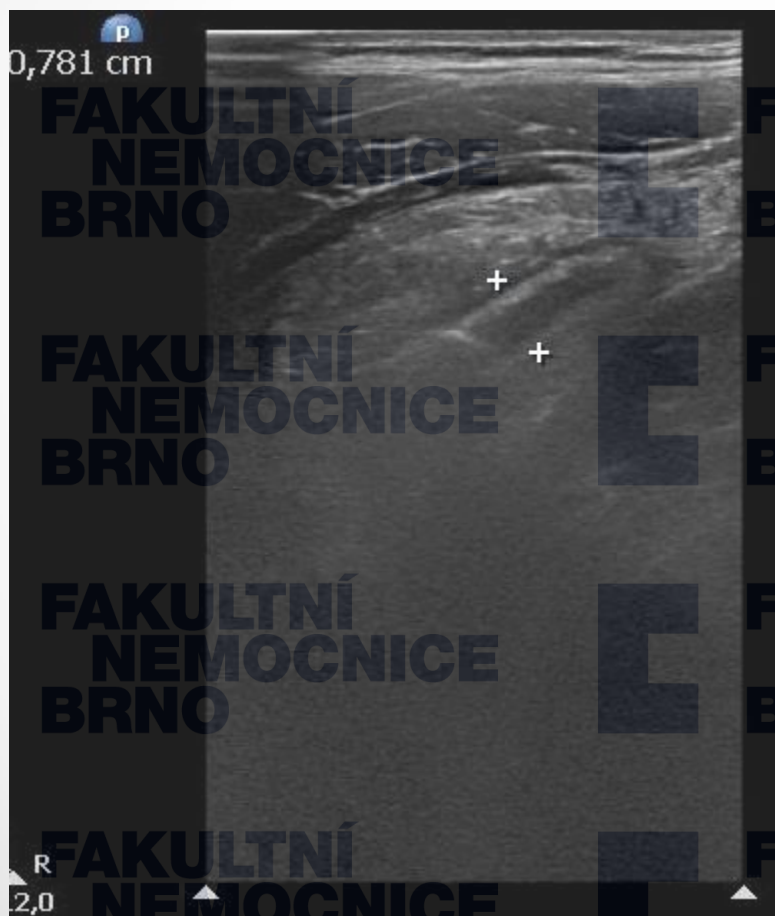
UZ kritéria apendicitidy

- Anechogenní (hypoechogenní) edoluminální obsah
často s distálním akust. zesílením



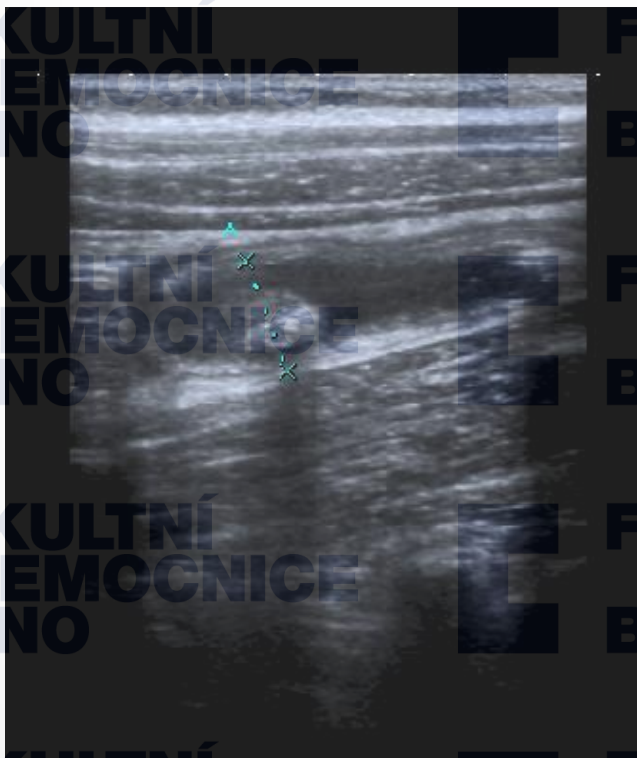
UZ kritéria apendicitidy

- Periapendicitis



UZ kritéria apendicitidy

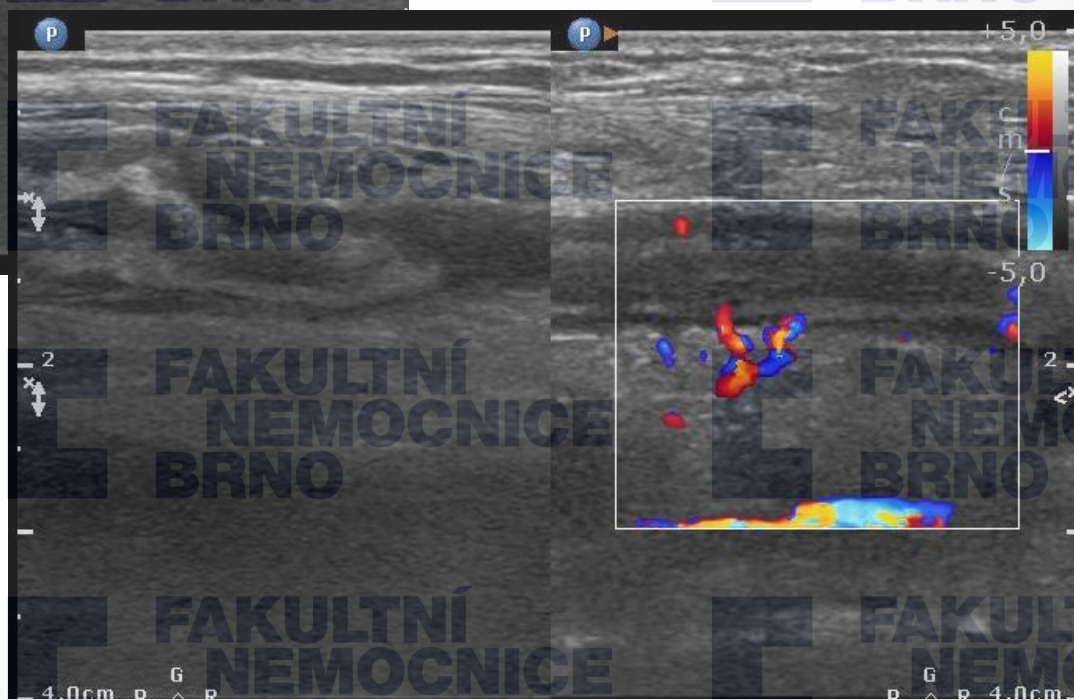
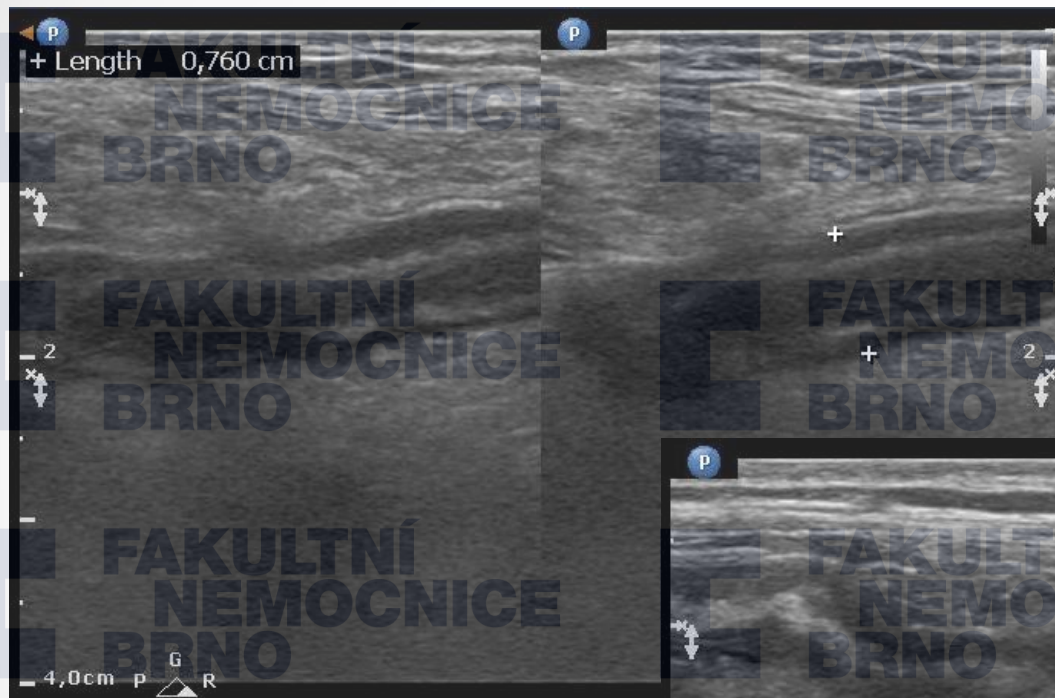
- Apendikolit



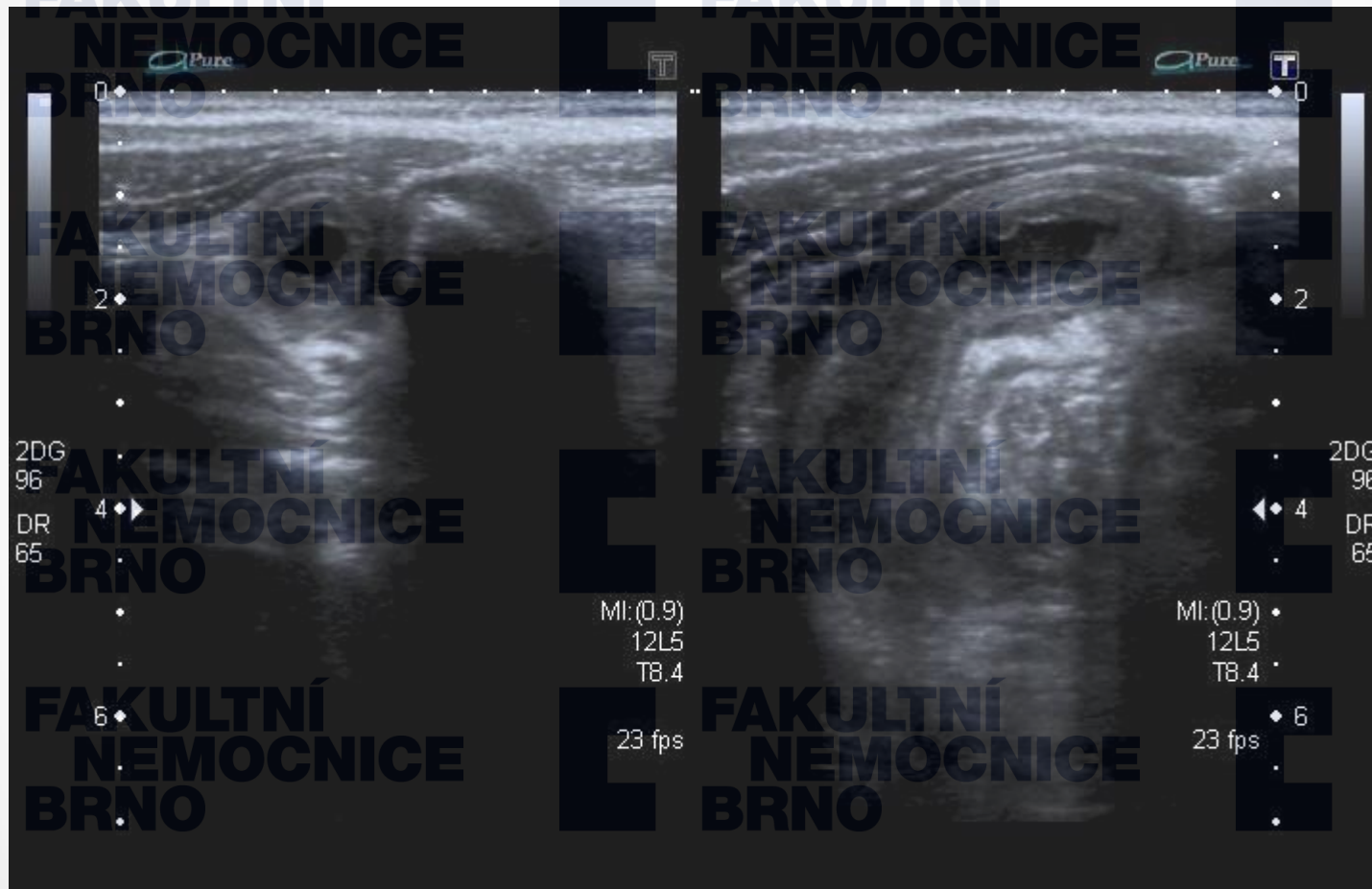
UZ kritéria apendicitidy

- Zmnožené/ většinou nezvětšené LU v okolí
- Zesílení stěny ileocékálního přechodu
- Extraluminální plyn či tekutina

Zánětlivě změněný appendix probíhající v tříselné kýle

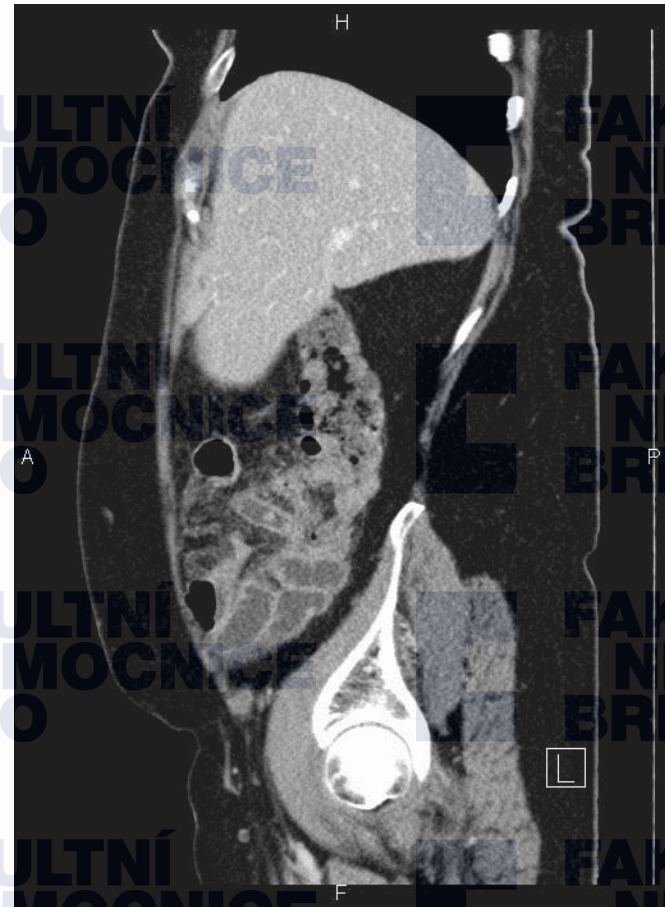
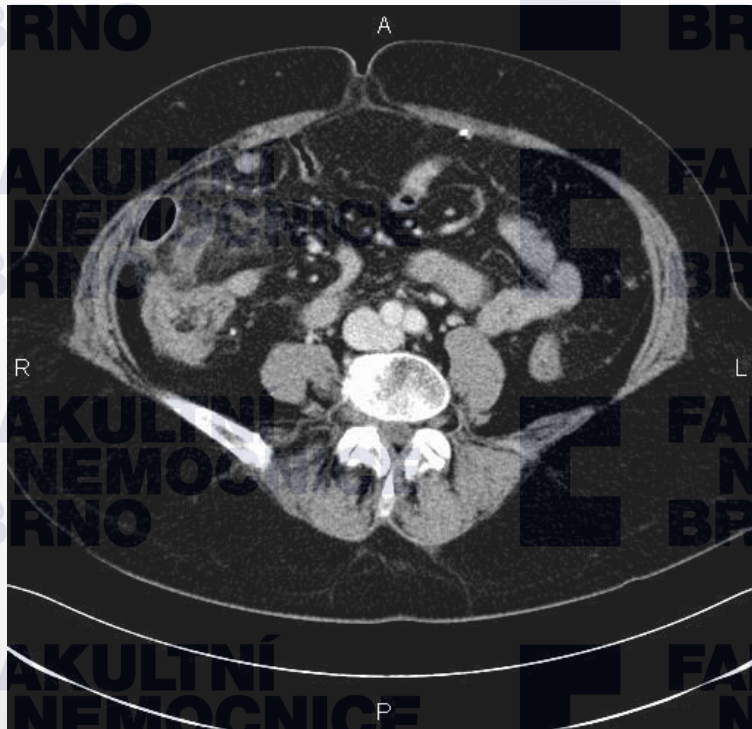


Torze appendixu



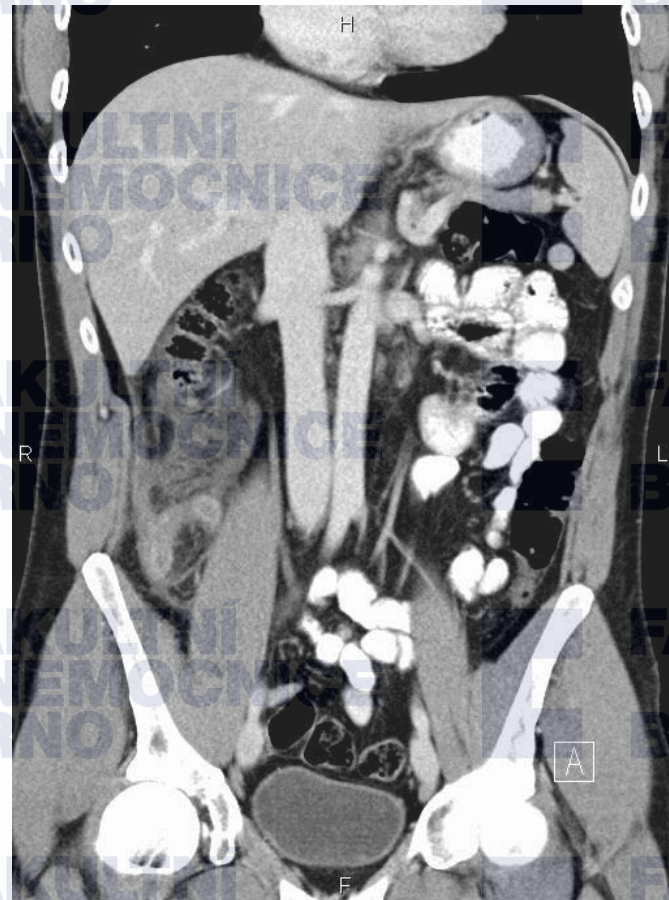
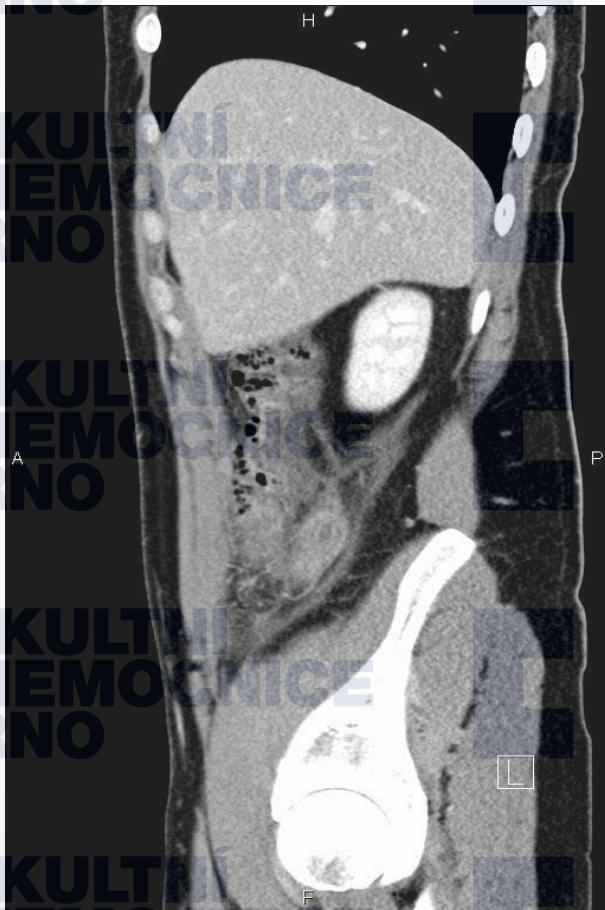
CT kritéria apendicitidy

- CT – nejvíce senzitivní modalita
 - Rozšíření na více než 6mm
 - Fat stranding
 - Zesílená sytící se stěna



CT kritéria apendicitidy

- o Zesílení laterokonální fascie nebo mezoapendixu

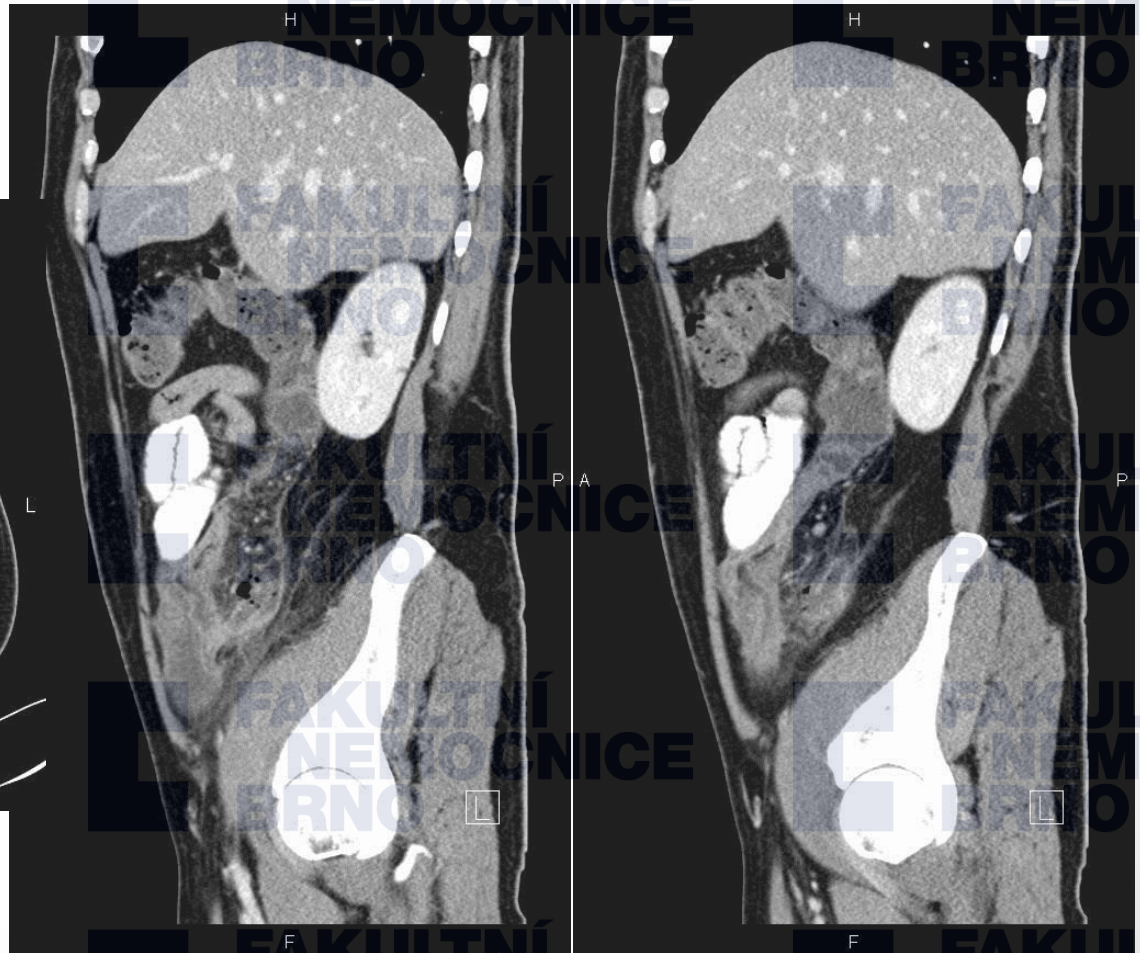
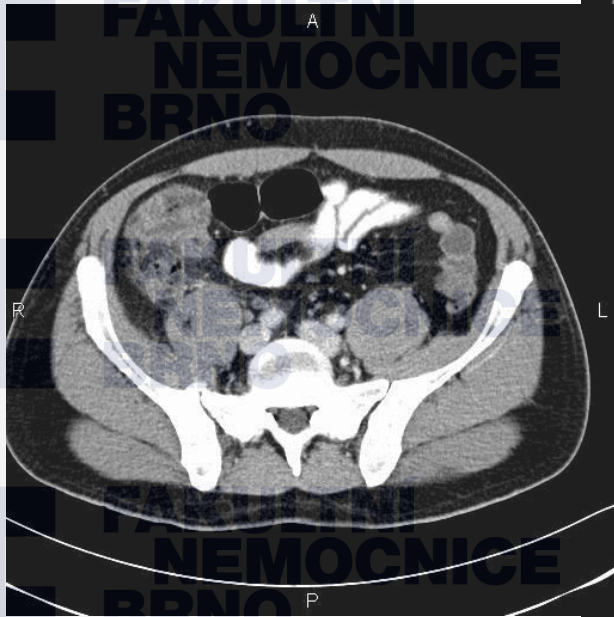


CT kritéria apendicitidy

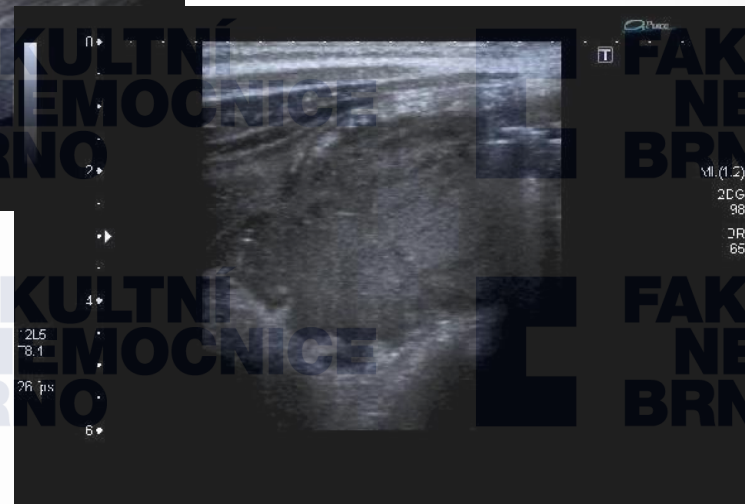
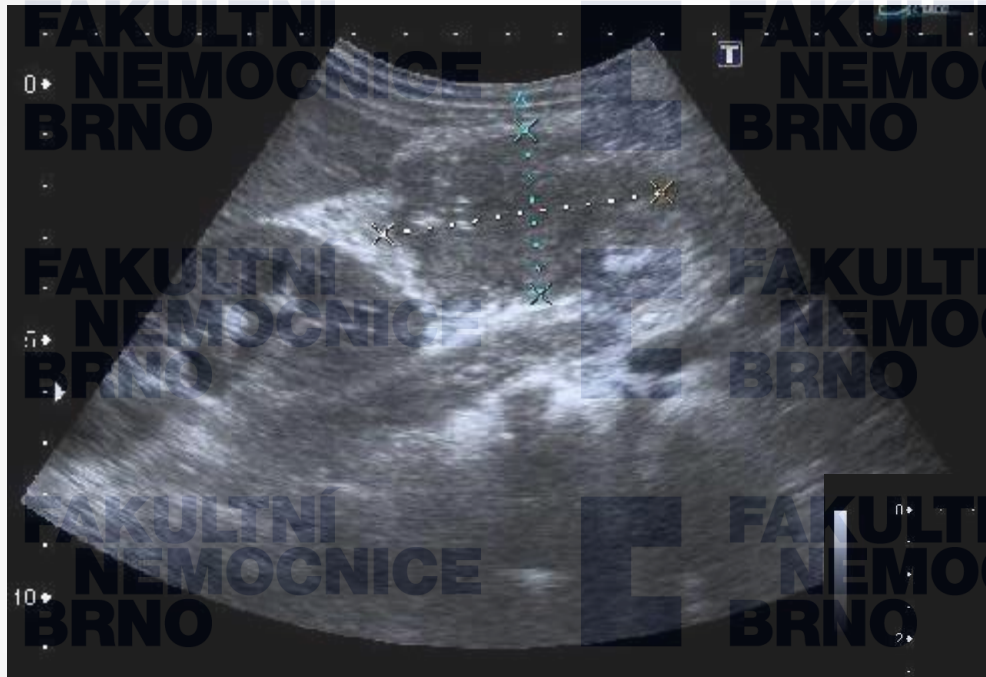
- Extraluminální plyn či tekutina
- Apendikolit
- Zmnožené/ většinou nezvětšené LU v okolí

Komplikace apendicitidy

o Perforace

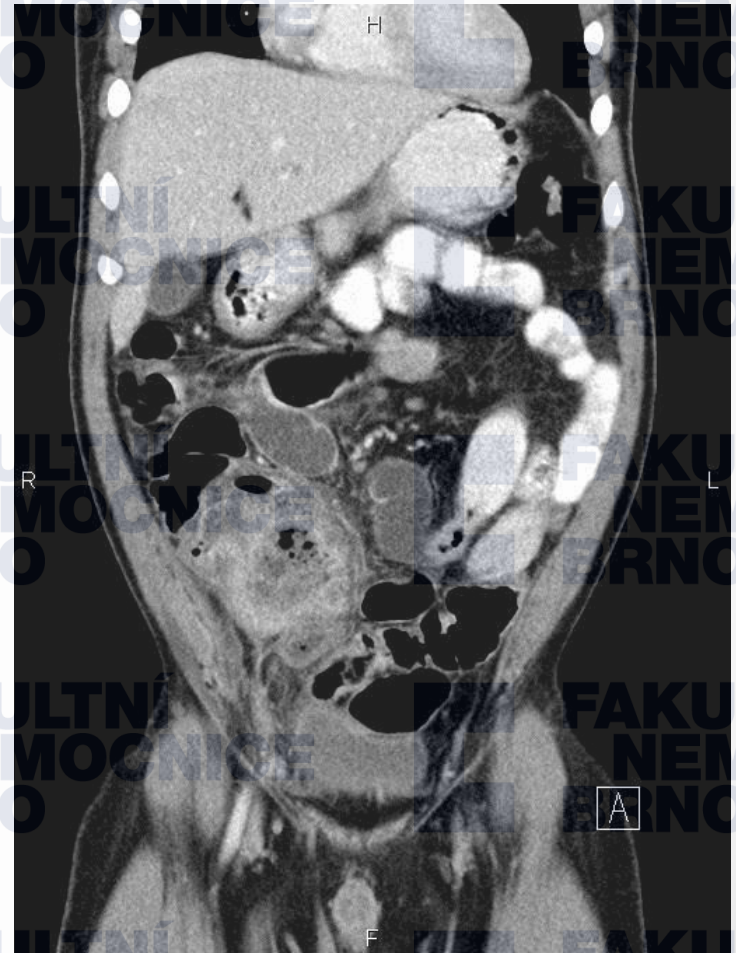
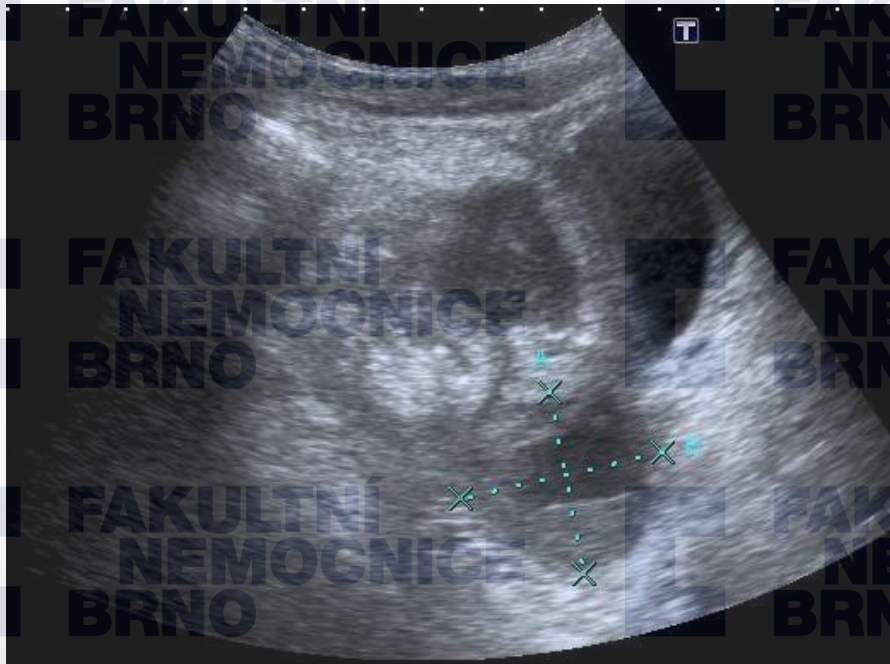


Perforovaný appendix



Komplikace apendicitidy

- o Absces

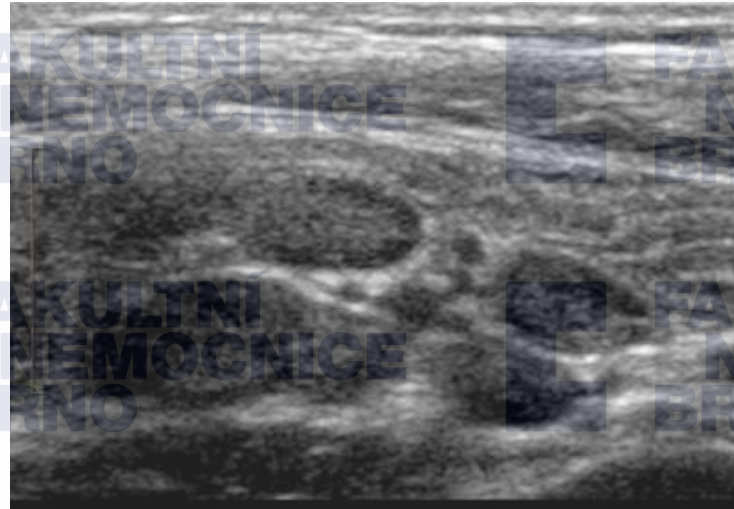


Komplikace apendicitidy

- Generalizovaná peritonitida
- Pylephlebitis

Diferenciální diagnostika

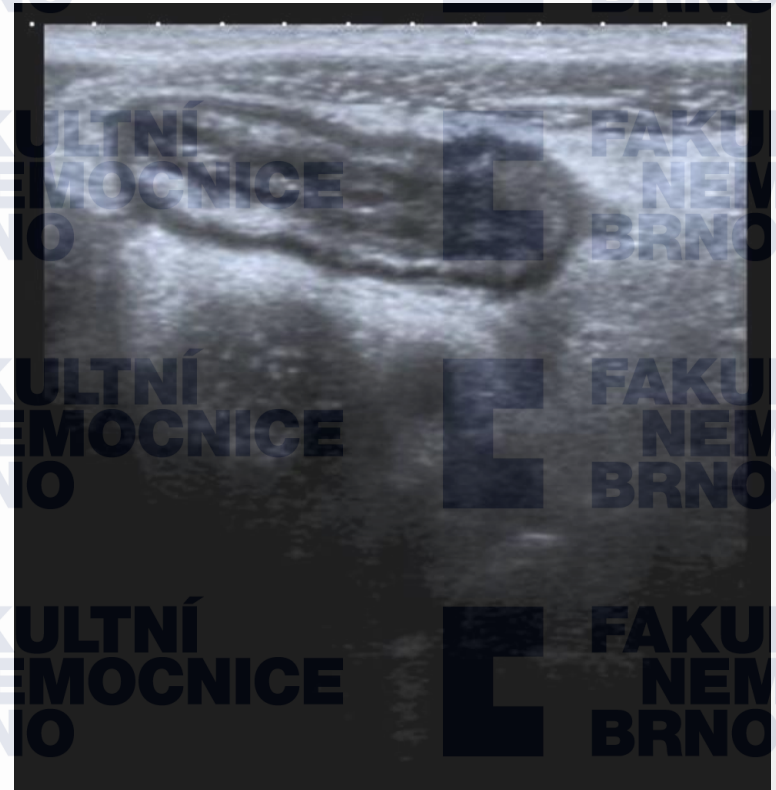
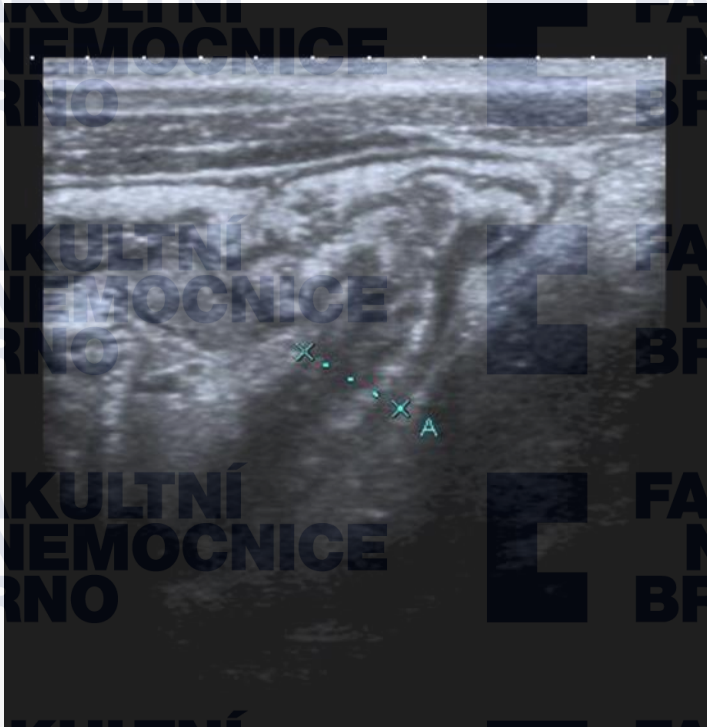
- Mezentriální lymfadenitida



<https://radiopaedia.org/articles/mesenteric-adenitis>

Diferenciální diagnostika

- Crohnova nemoc
- Ileokolitis, terminální ileitis

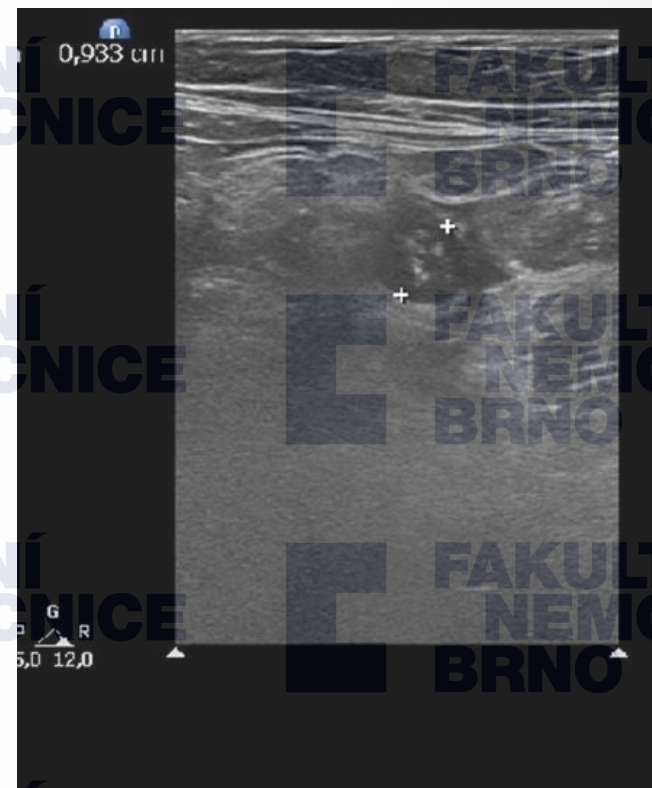
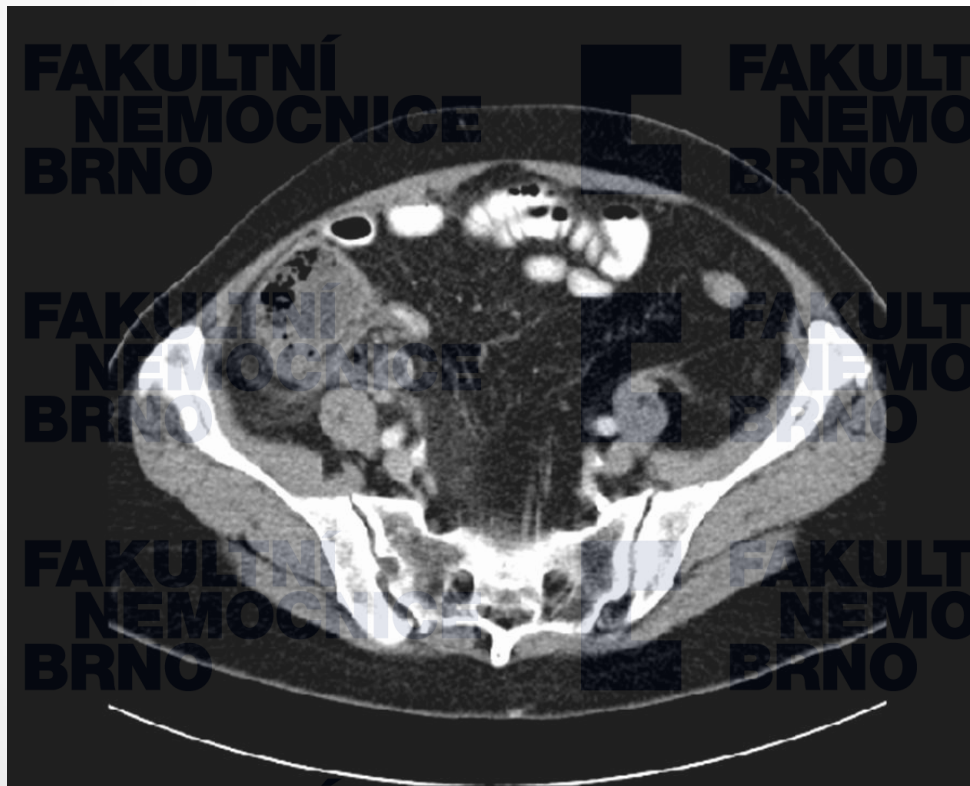


Diferenciální diagnostika

- Adnexitida – pyosalpinx
- Torze či krvácení ovariální cisty/perforace

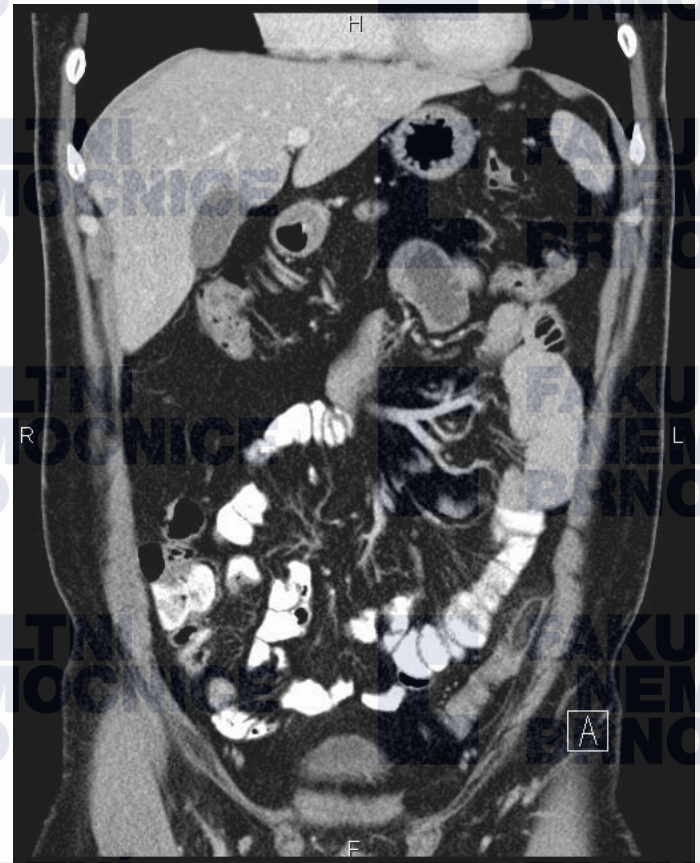
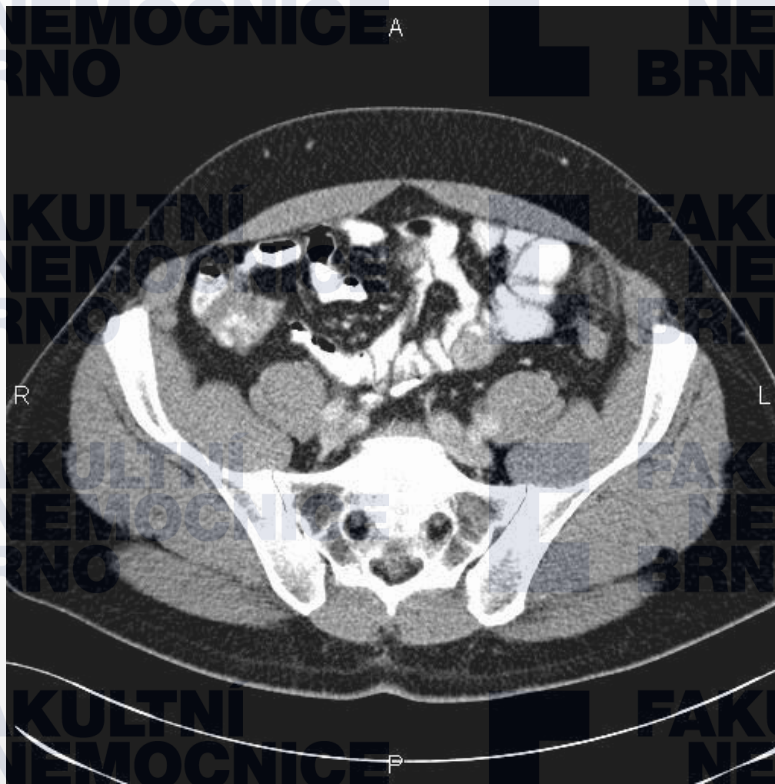
Diferenciální diagnostika

- Mukokéla – non-neoplastická x neoplastická



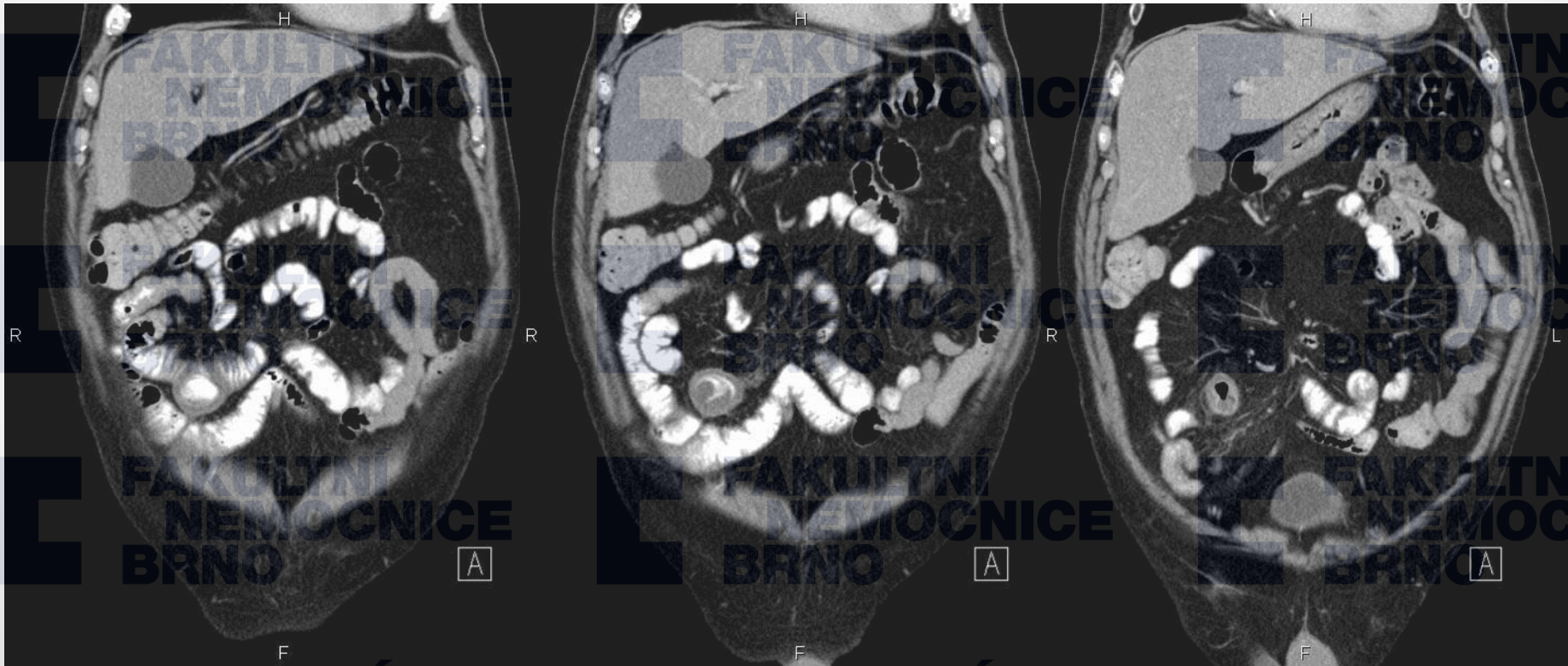
Diferenciální diagnostika

- Pravostranná divertikulitis
- Epiploická apendicitis



Diferenciální diagnostika

- Meckelův divertikl

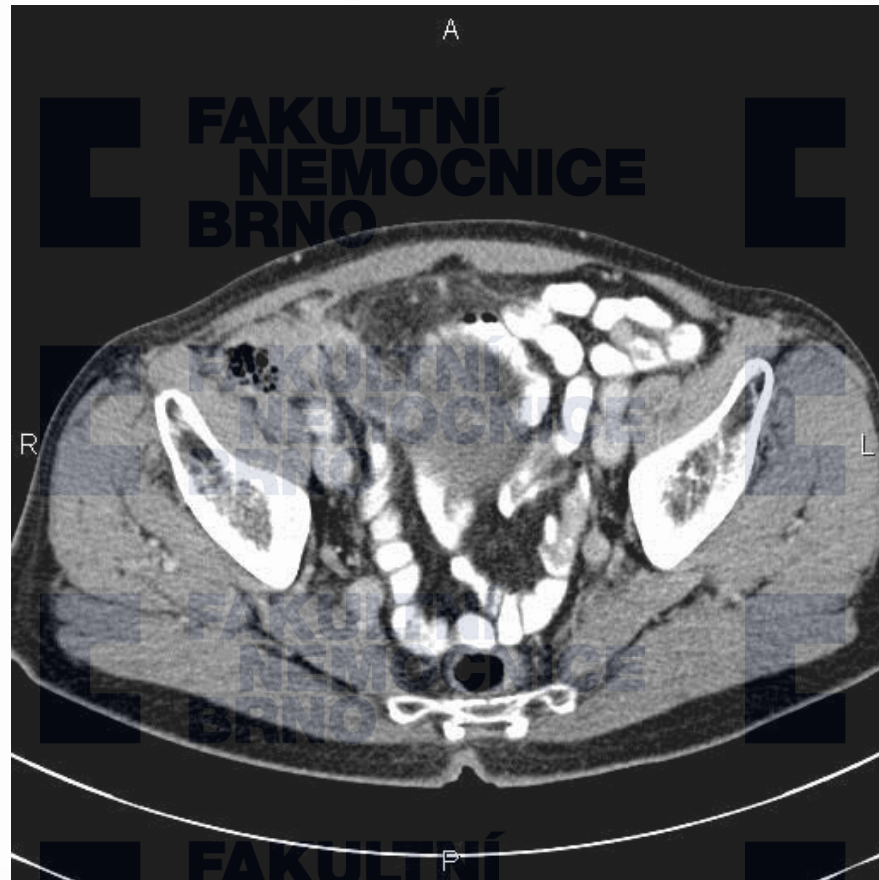


Diferenciální diagnostika

- Cholecystitis
- Renální kolika, pyelonefritida

Diferenciální diagnostika

- Maligní onemocnění



Děkuji za pozornost

- Zdroje

- Anatomie 2 – Radomír Čihák, Grada, Praha 2009
- Speciální chirurgie – Zeman, Krška et al., Galén, Praha 2014
- Transabdominální sonografie trávicí trubice včetně sonografie akutní apendicitidy – Václav Šimonovský, Leon, Praha 1995
- Fundamentals of diagnostic radiology, Fourth edition – Brant, Helms
- <https://radiopaedia.org/articles/appendicitis>