

Ultrazvuk kyčelního kloubu u dospělých

Andrea Šprláková – Puková

Miloš Keřkovský

Alena Štouračová

RDK FN a LF MU Brno

Prof.MUDr.V.Válek CSc,MBA

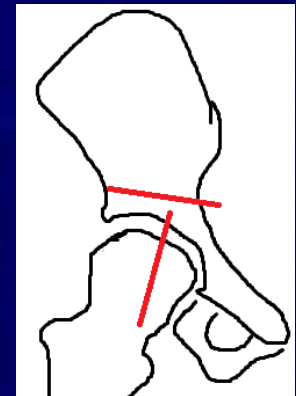
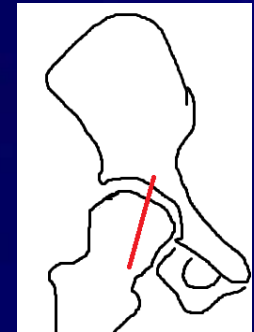


Ultrazvukové vyšetření

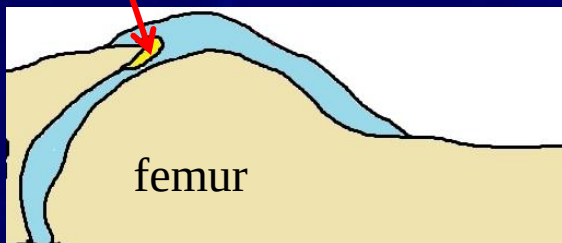
- Většinou cílené – klinická otázka : výpotek, ruptura svalů, rezistence
- Výhoda – možnost polohování
- 5 - 12 MhZ – v závislosti na habitu a lokalitě vyšetřované struktury
- Barevné mapování
- Aplikace k.l.
- Srovnání s ostatními modalitami
- Výhoda – stranové srovnání

Ventrální část

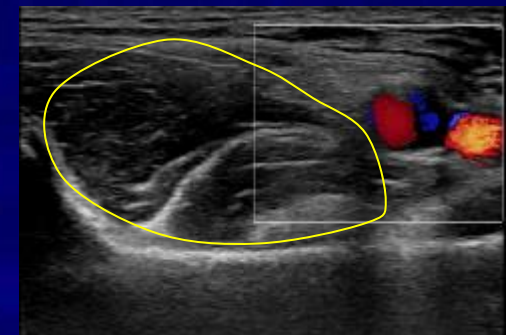
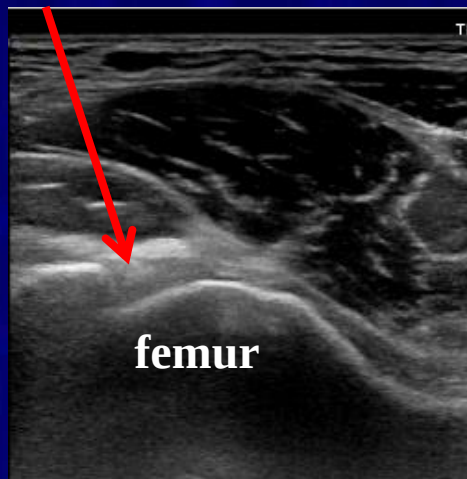
- Vleže na zádech, šikmá, longitudiální poloha sondy – hlavice + krček femoru - ventrální recesus, fyziologicky do 2 mm
- M.Iliopsoas – laterálně od neurovaskulárního svazku, šlacha – hlouběji mediálně, iliopectineální eminenci
- Iliopsoatická bursa - mezi šlachou a přední částí kloubu, normálně neidentifikovatelná



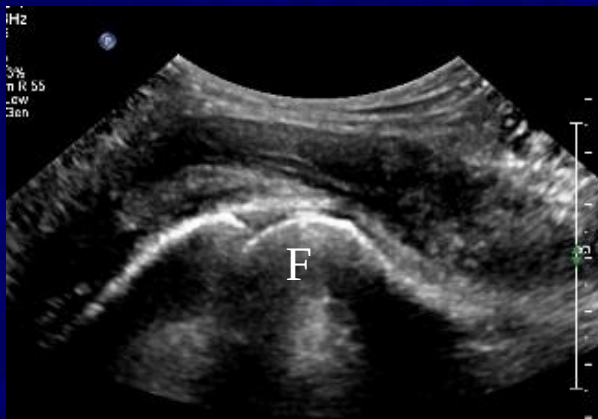
labrum



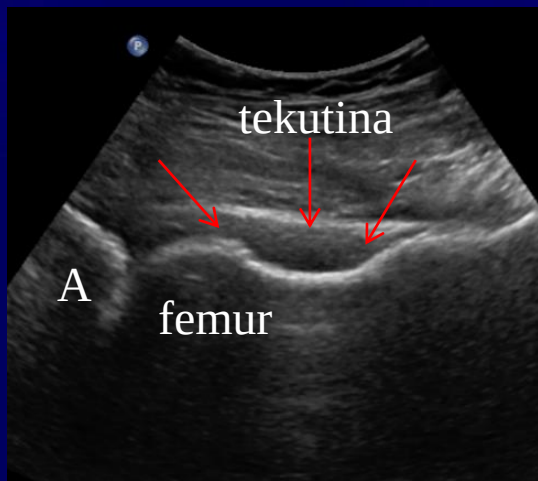
Labrum



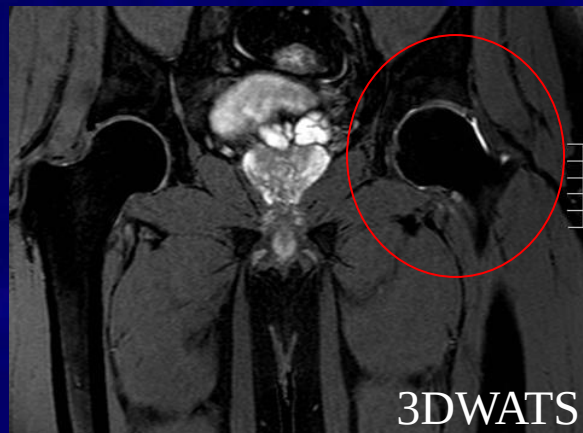
M.iliopsoas

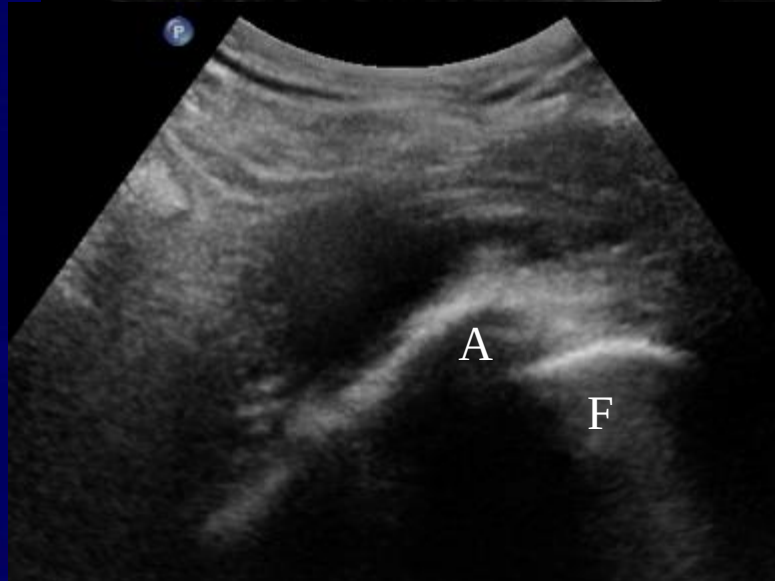
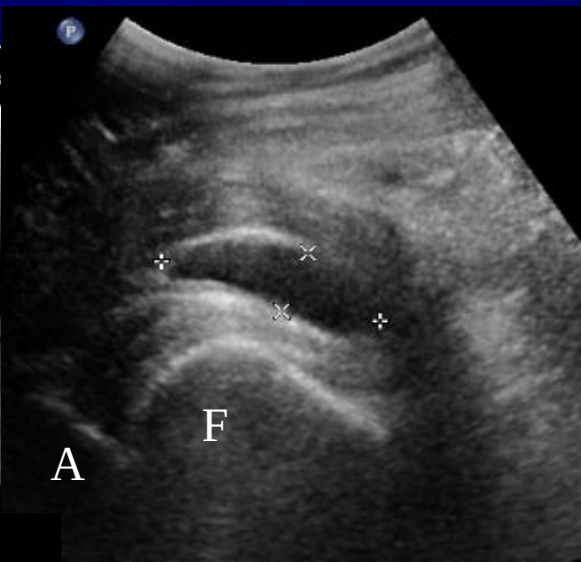
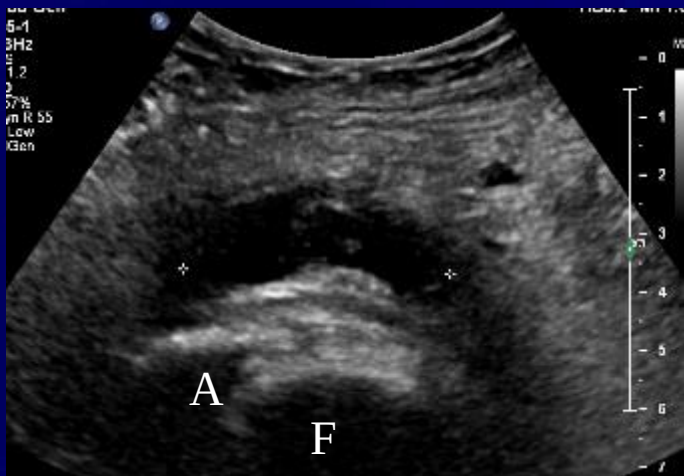


výpotek



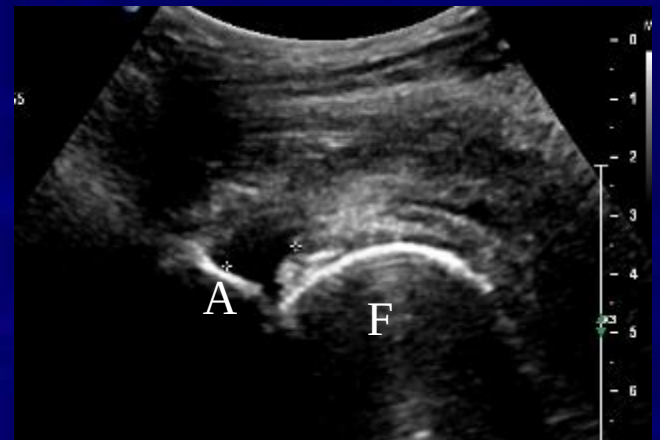
Vyšetření v
odstupu 3 týdnů



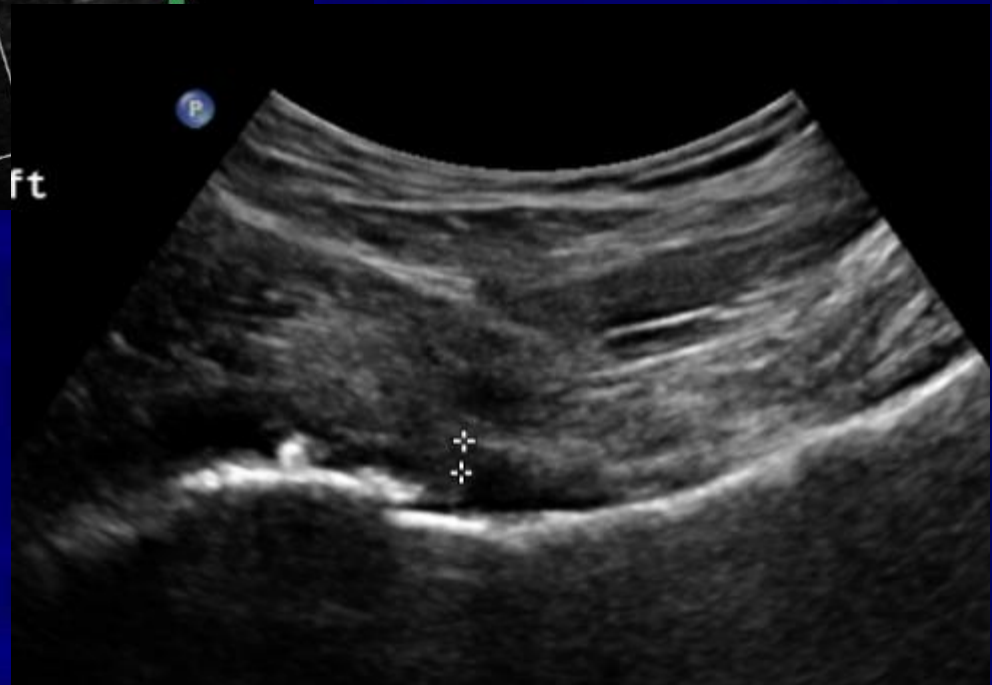
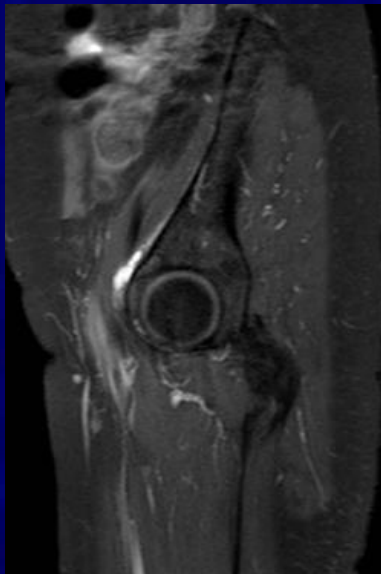
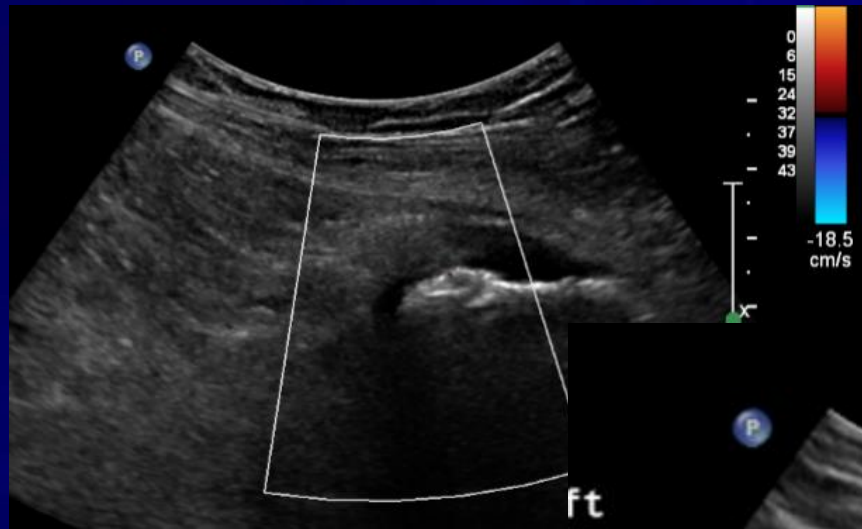


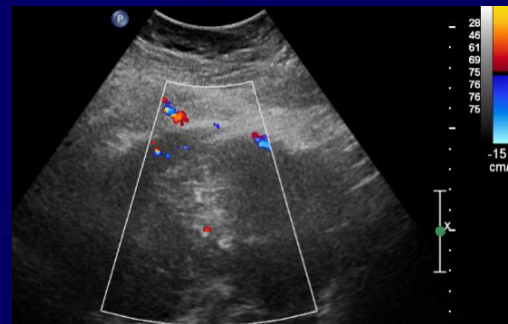
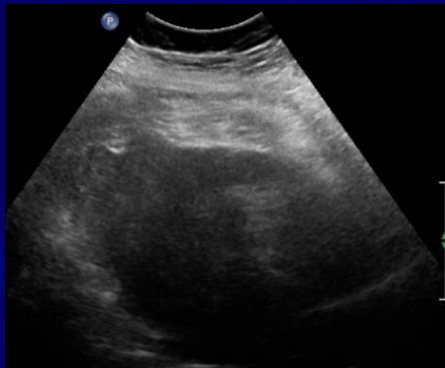
Bursitis
iliopsoatica

Ganglion – labral
tear

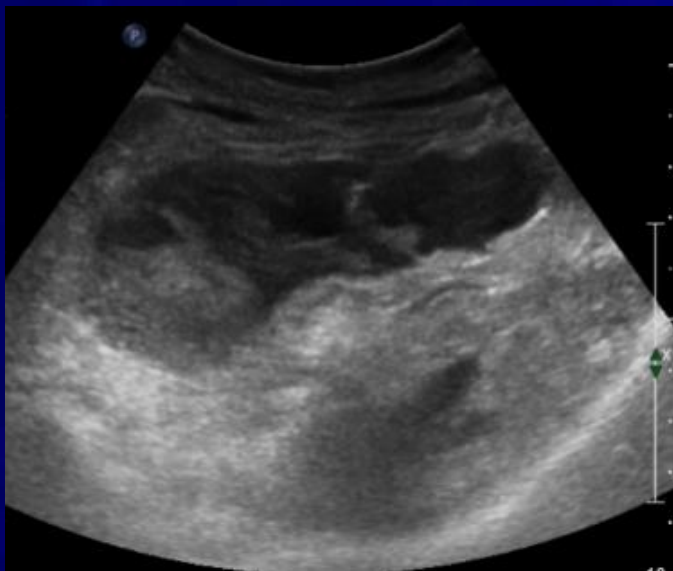


Ganglion labra





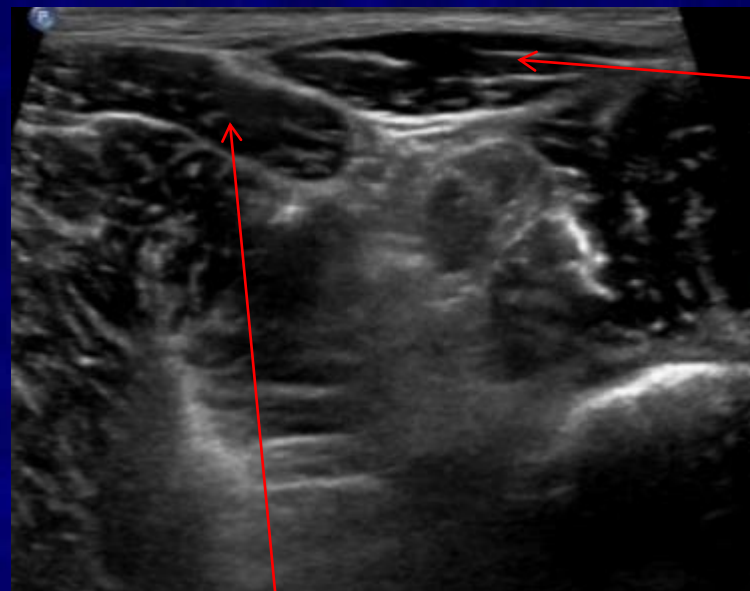
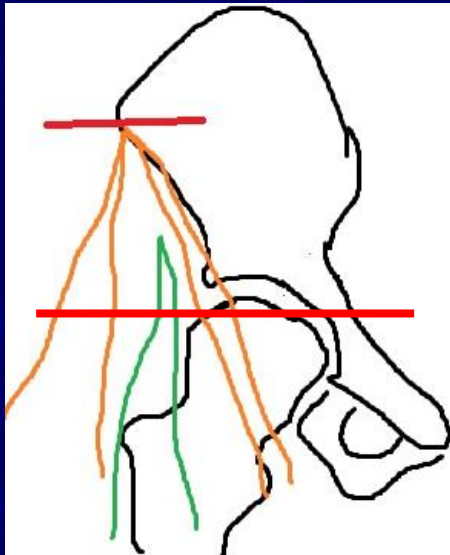
Ca dělohy, metastáza v
psoatu



Hematom v iliopsoatu

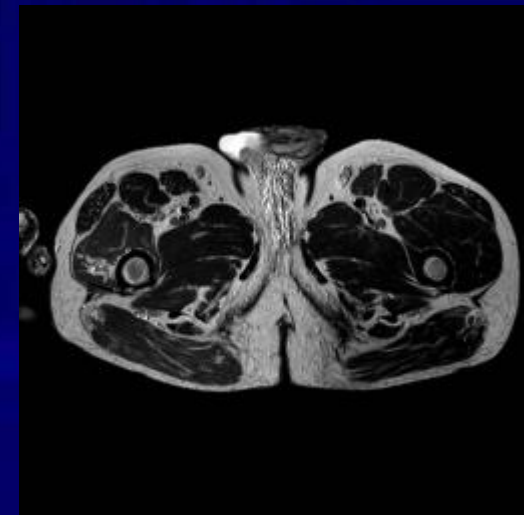
Ventrální část – sartorius a tensor fasciae latae

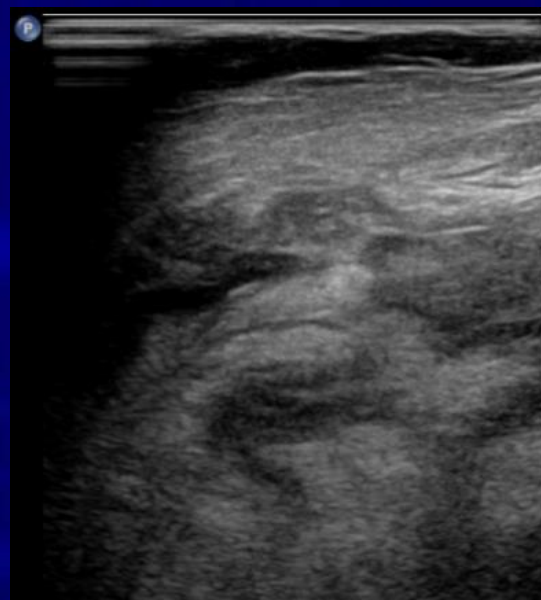
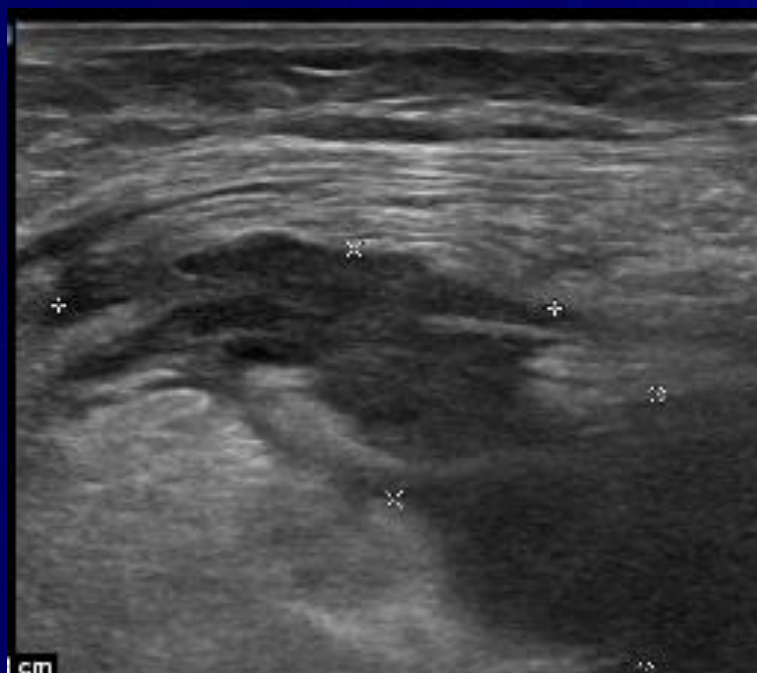
- Orientační bod – spina iliaca ant. Sup.
- Mediálně – m.sartorius, směrem distálním křížuje rectus femoris , směruje mediálně
- Laterálně tensor fasciae latae, distálně povrchově od vastus lateralis



m.sartorius

Tensor fasciae latae

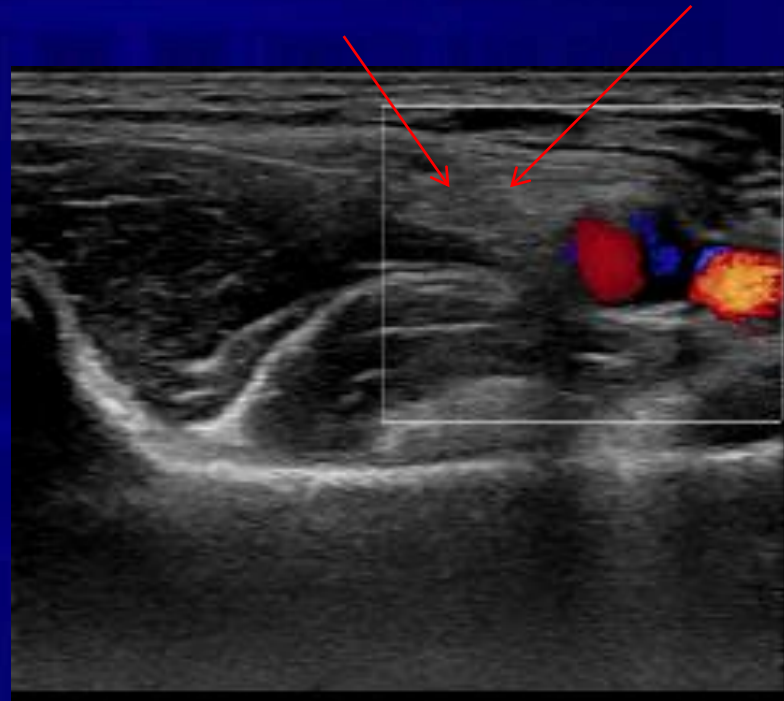
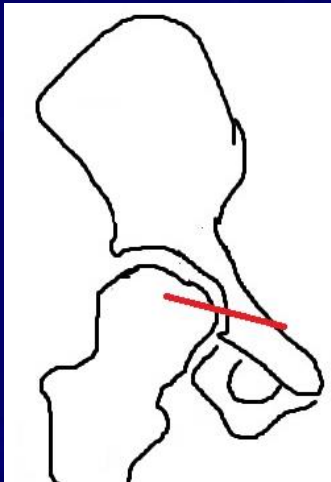




Hematom v sartoriu

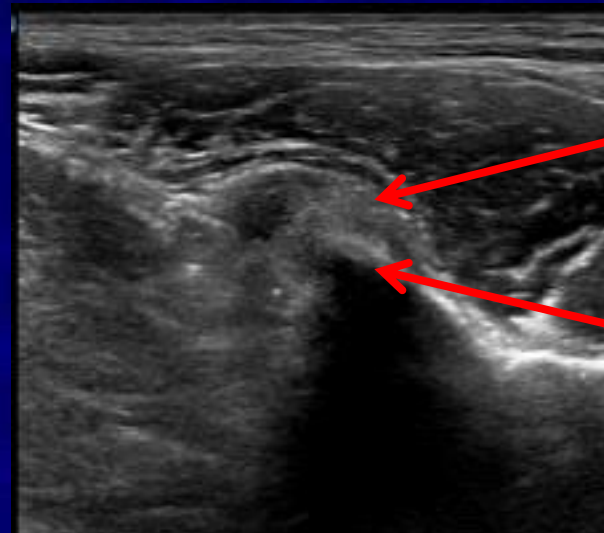
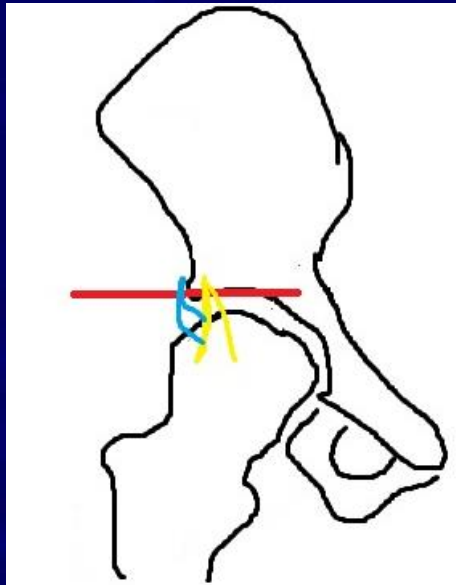
Ventrální část – neurovaskulární svazek

- N.femoralis – laterálně od a. femoralis, mediálně od m. iliopsoas
- A + v. femoralis



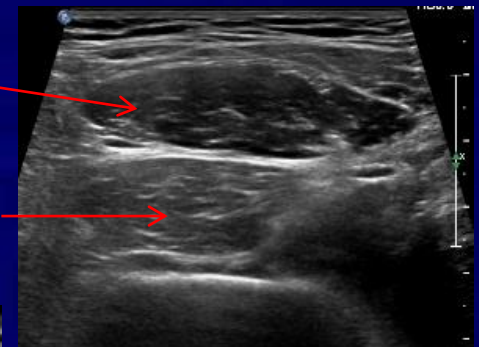
Ventrální část – m. rectus femoris

- Orientační bod – spina iliaca ant.inf
- Přímá a nepřímá šlacha
- Distálně myotendineální junkce, mezi m.sartorius a tensor fasciae latae



m.rectus fem

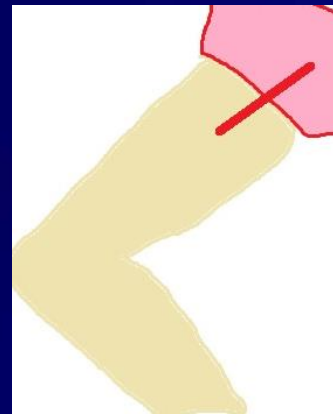
Vastus intermedius



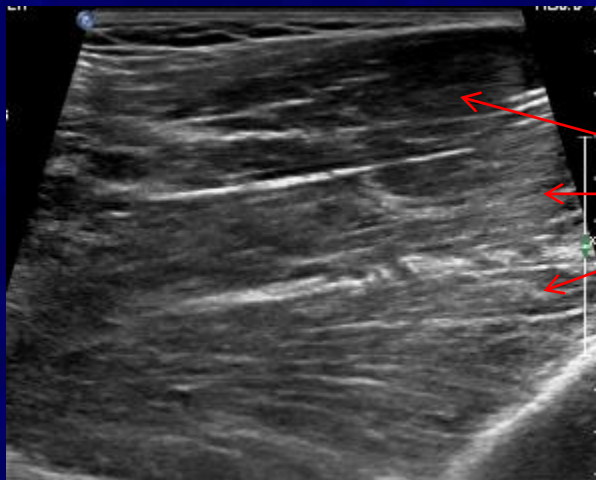
Začátek m.
rectus femoris

Spina iliaca inf

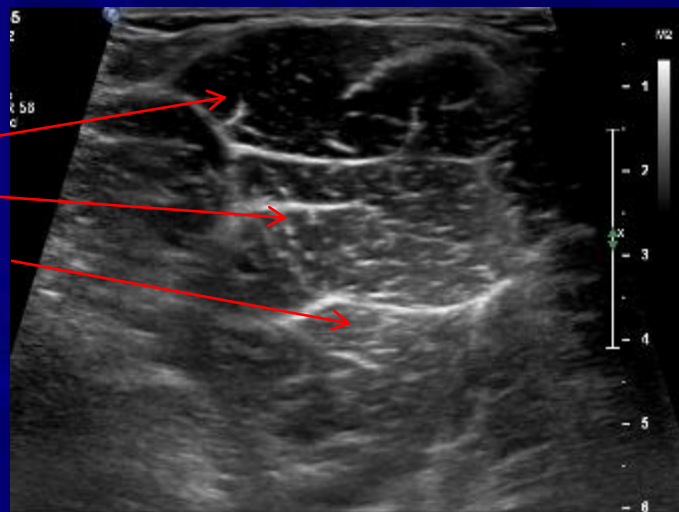
Mediální část - adduktory

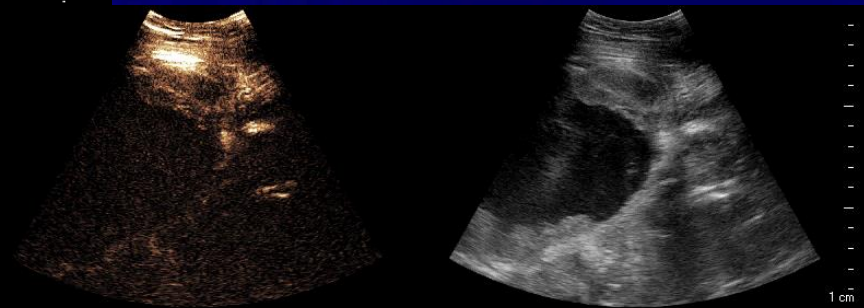
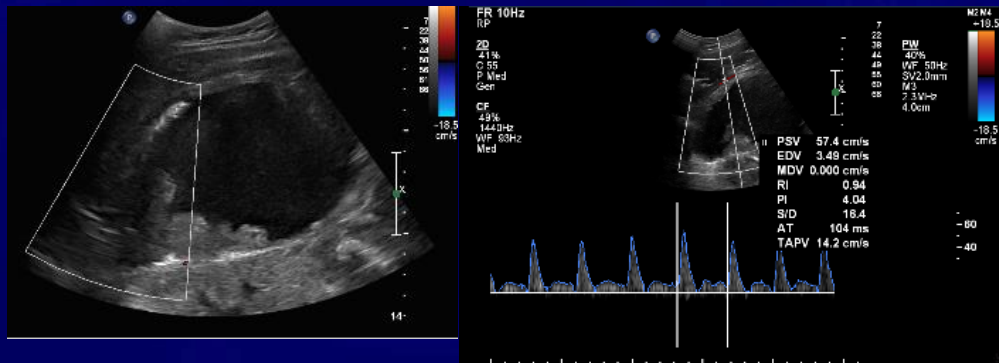


- Zevní rotace v kyčelním kloubu, flexe v kolenním kloubu
- V transverzální rovině – adductor longus, brevis, magnus

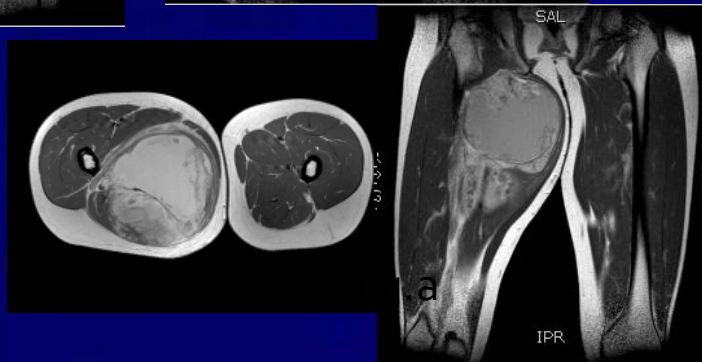


L
B
M





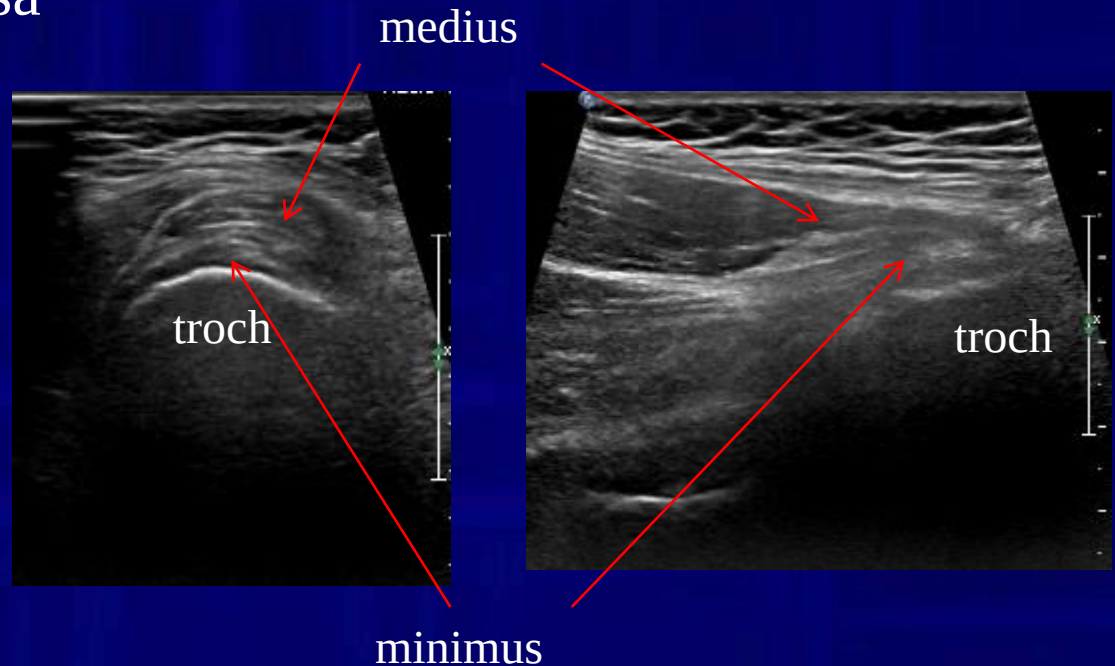
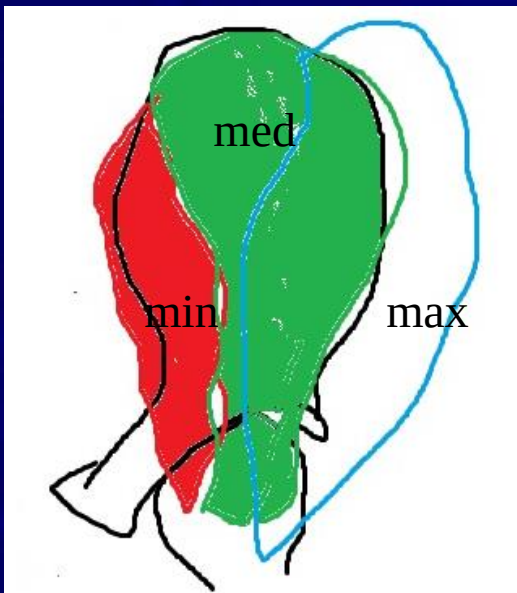
PHILIPS

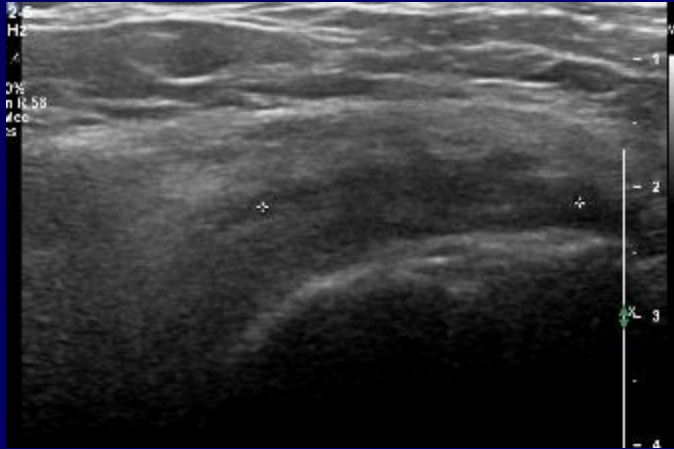


20 letý muž, kick-boxer,
trauma v anamnéze, v oblasti
adduktorů rozsáhlá léze –
hematom ?? Ložiskový
proces??
Dg. synoviální sarkom

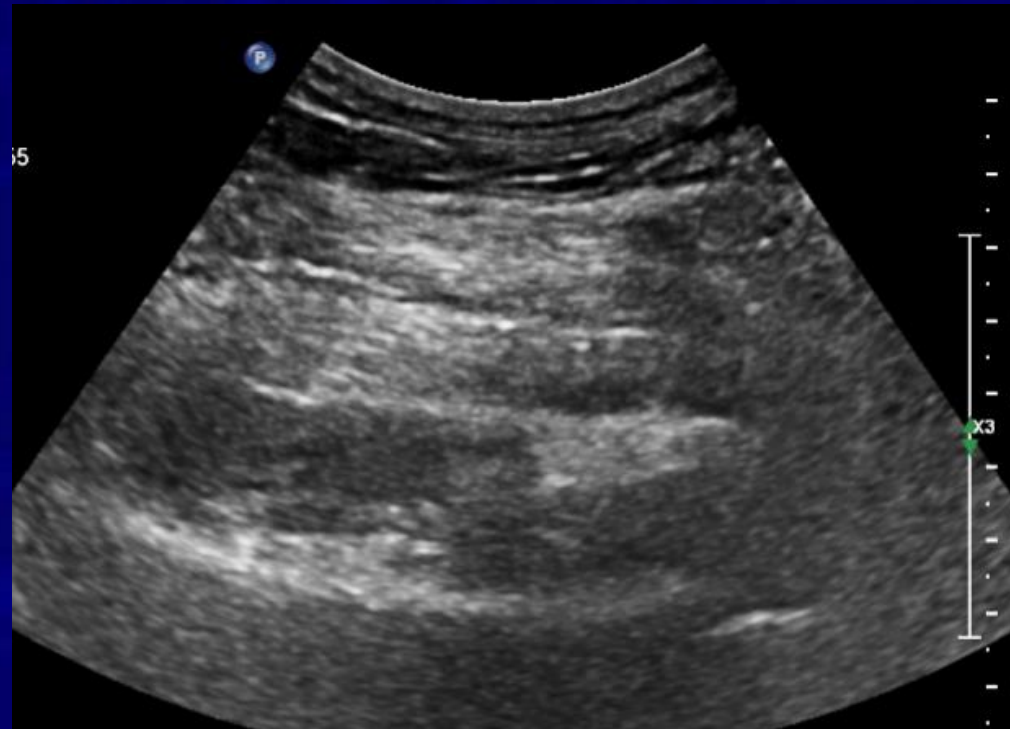
Laterální část - abduktory

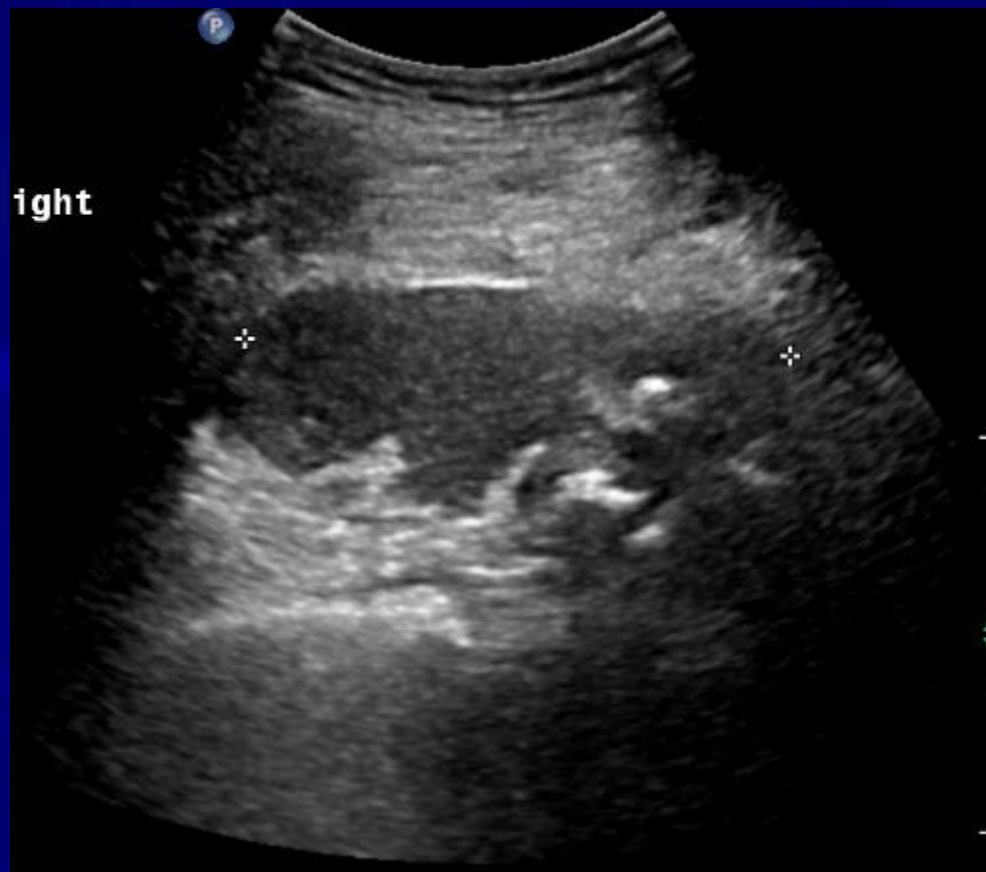
- Pacient leží na boku (nevyšetřovaném kyčelním kloubu)
- Orientační bod – velký trochanter – povrchově gluteus medius, pod ním gluteus minimus
- Trochanterická bursa



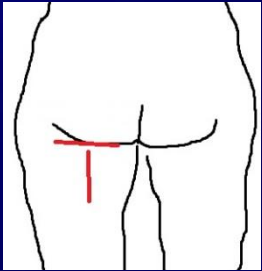


Ruptura úponové části
gluteus min., hematoma ve
svalu

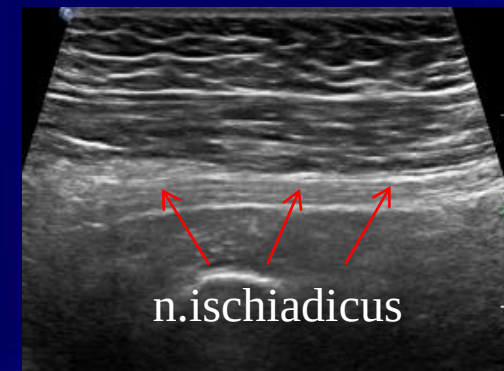




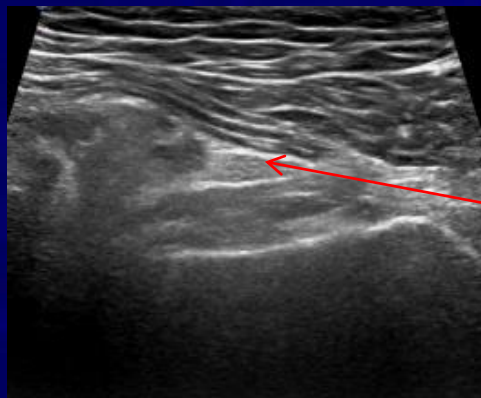
Muž 68 let, CRP 309,
bolestivost, nehmatná
rezistence, st.p.OS 1972,
polyartralgie, bez teplot
Punkce - stafylokokus aureus



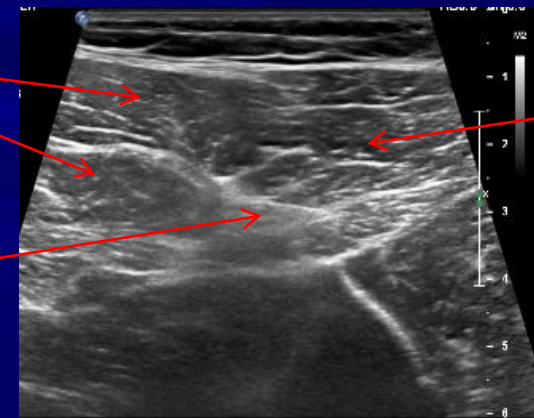
Dorzální část



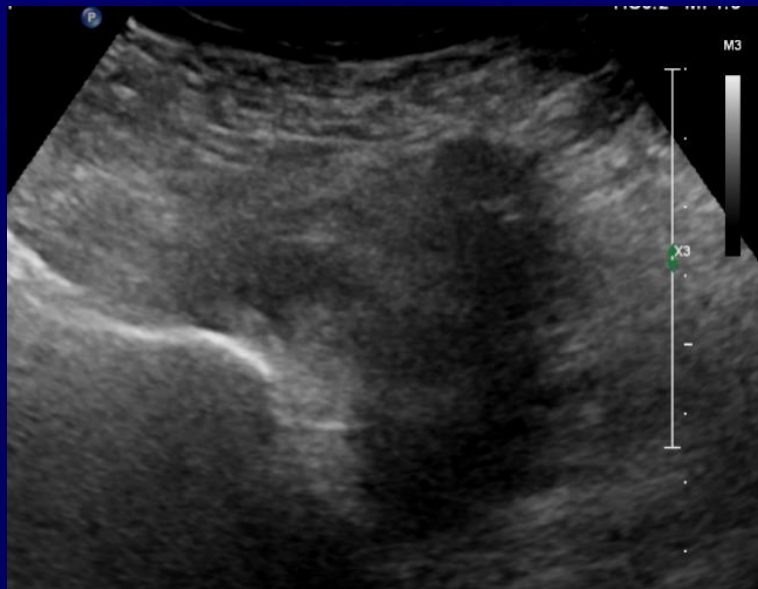
- Pacient leží na břiše
- Orientační bod – sedací hrbol, nad ním svalová část gluteus maximus
- úpony hamstringů – semimembranosus, semitendinosus, biceps femoris.
- Semitendinosus povrchověji a biceps laterálně, semimebranosus mediálně
- V hloubce adduktor magnus – mediální části
- N. ischiadicus – laterálně od hamstringů – oploštělá struktura



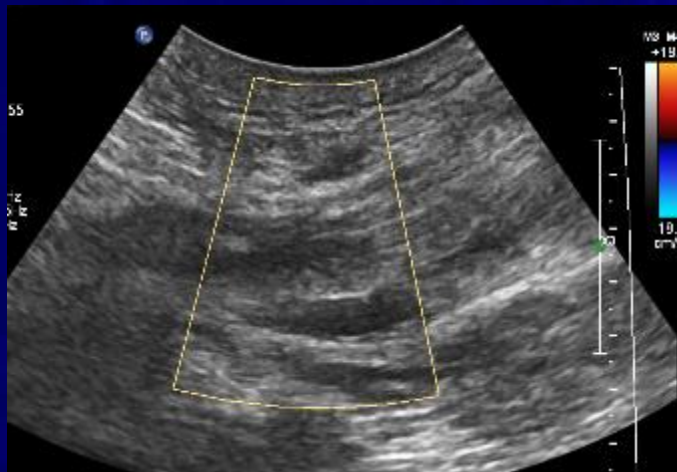
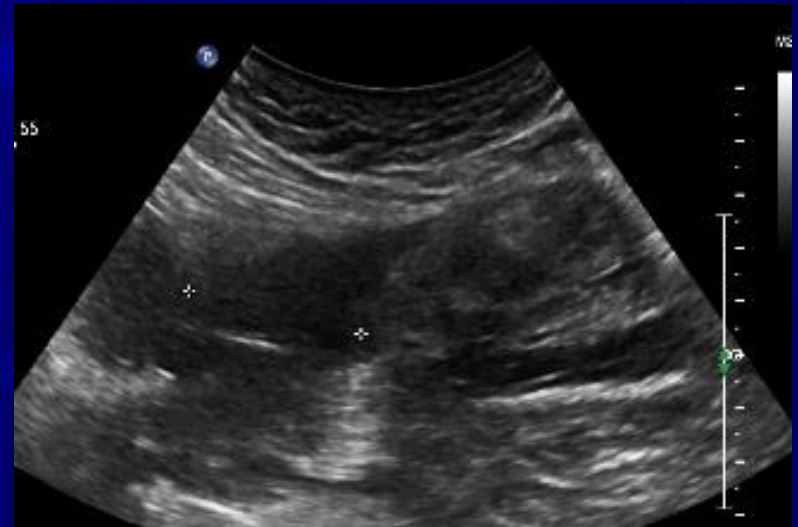
semitend
semimembr
n.ischiadicus



Biceps
fem



Rupura
hamstringu



Děkuji za pozornost



[http://thehealthydancer.blogspot.cz/2012/07/
working-with-hyperextended-knees.html](http://thehealthydancer.blogspot.cz/2012/07/working-with-hyperextended-knees.html)