

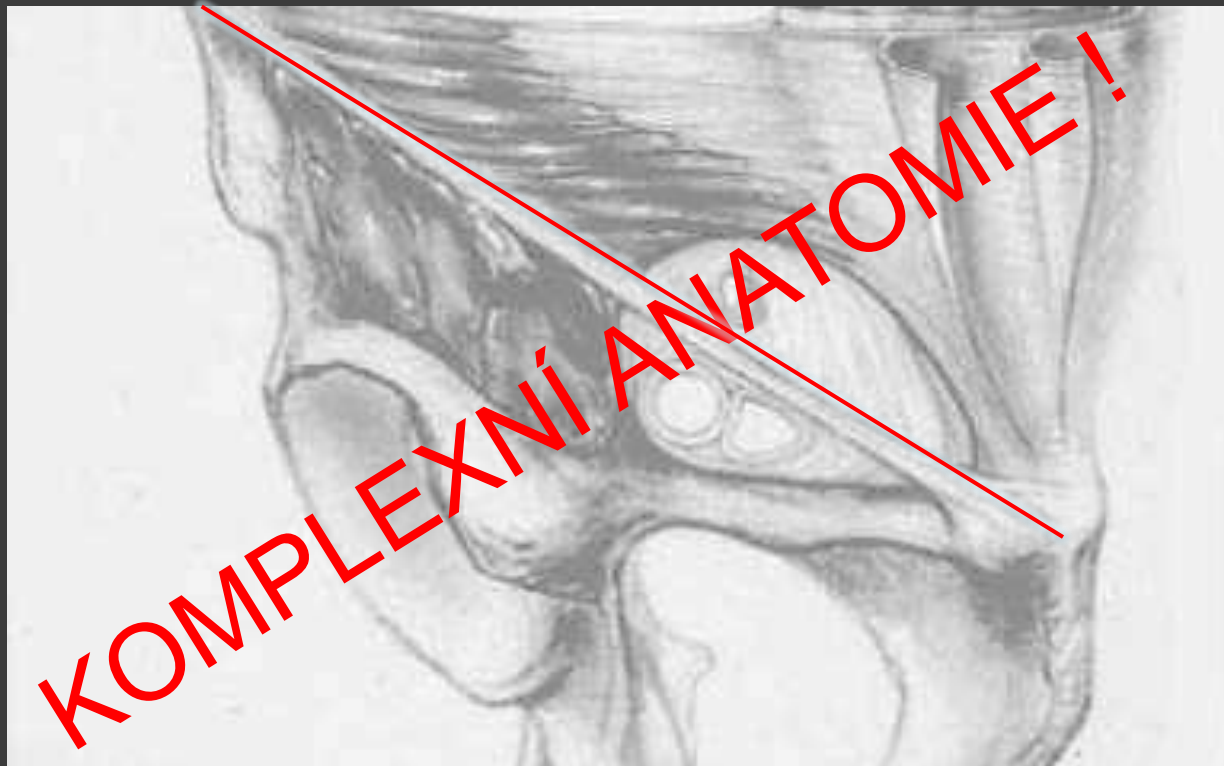
UZ TŘÍSEL

Hana Petrášová

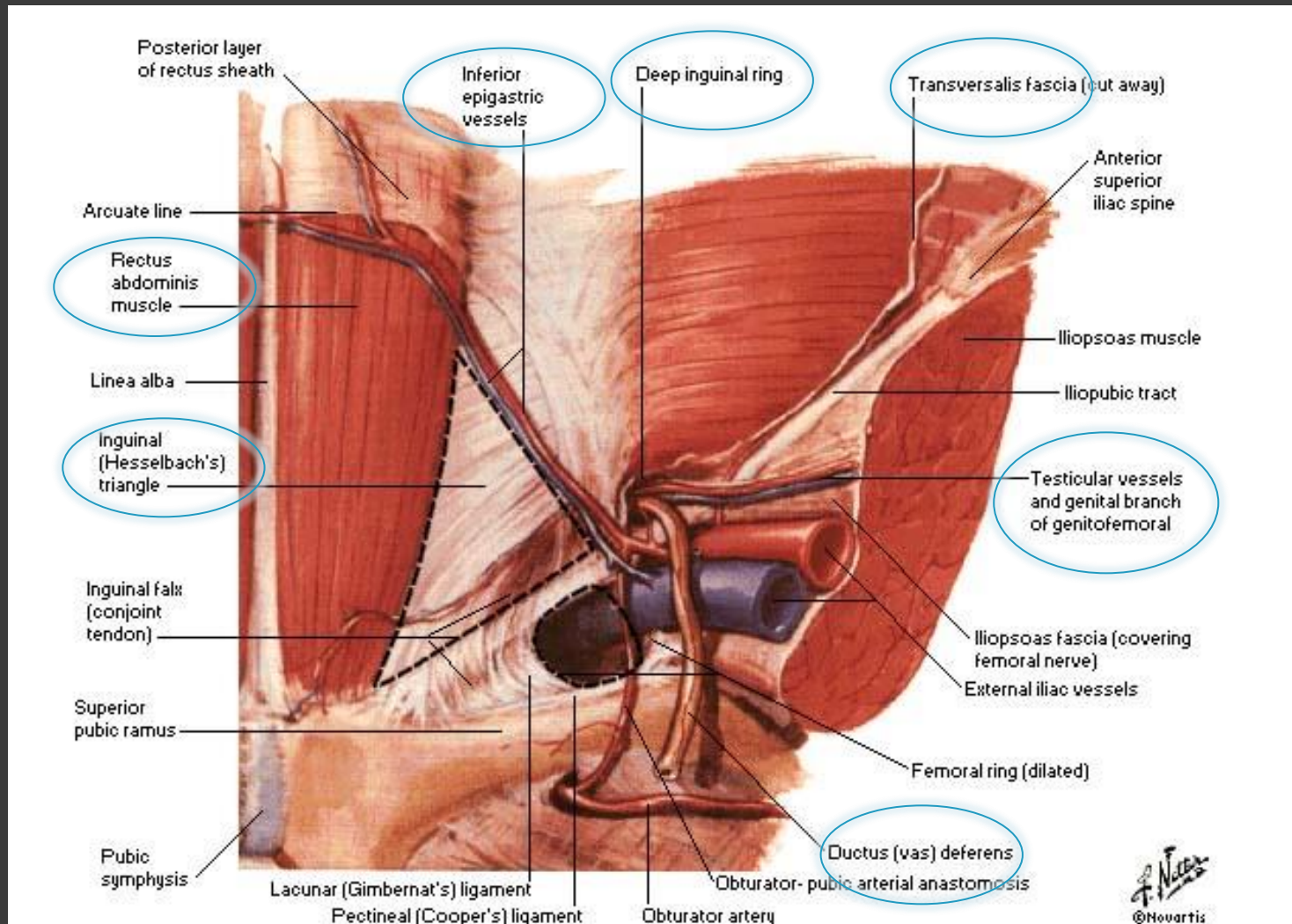
Radiologická klinika FN Brno a LF MU

Tříselná krajina:

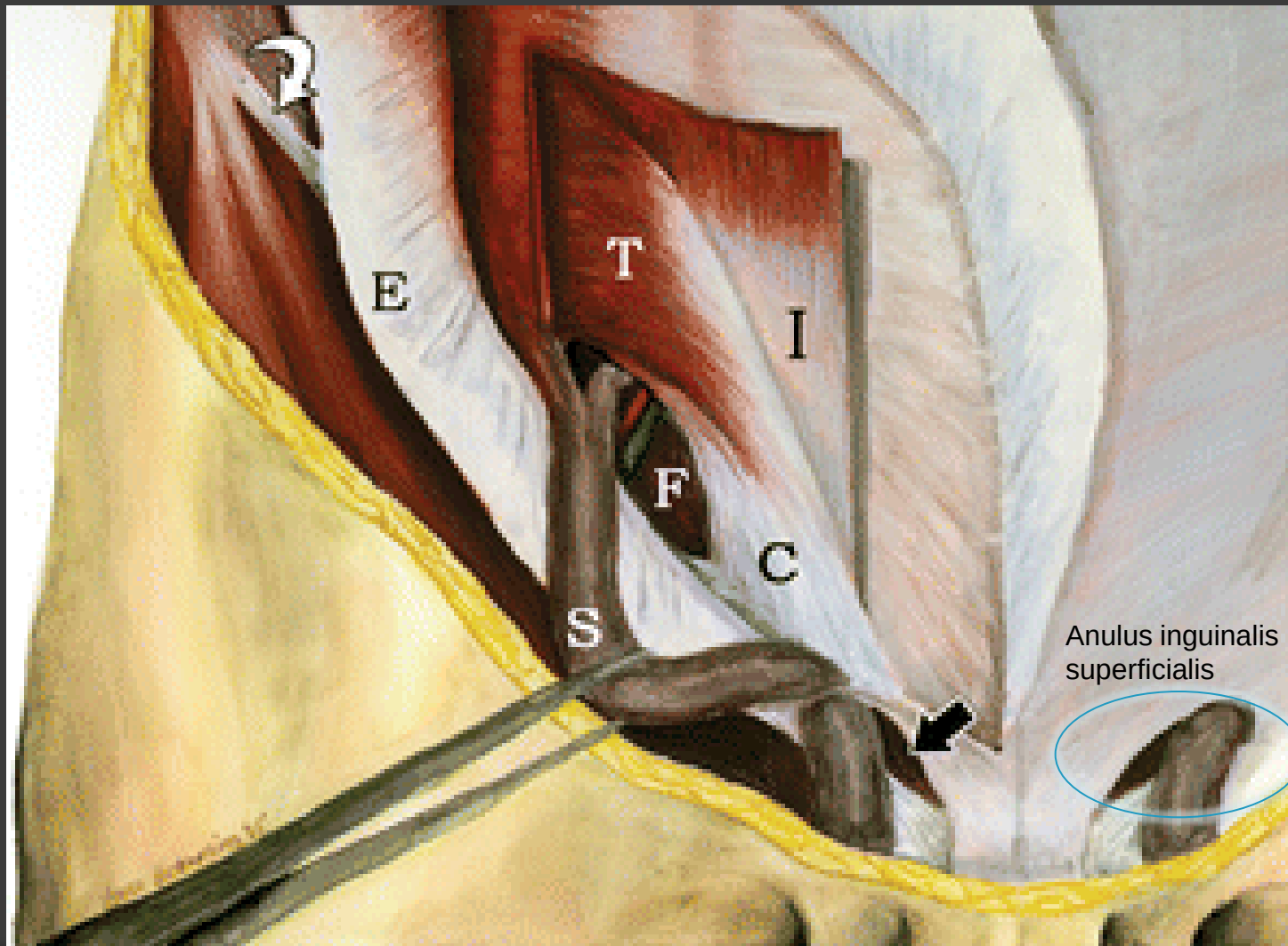
- inguinální kanál
- trigonum femorale (fossa iliopectinea)



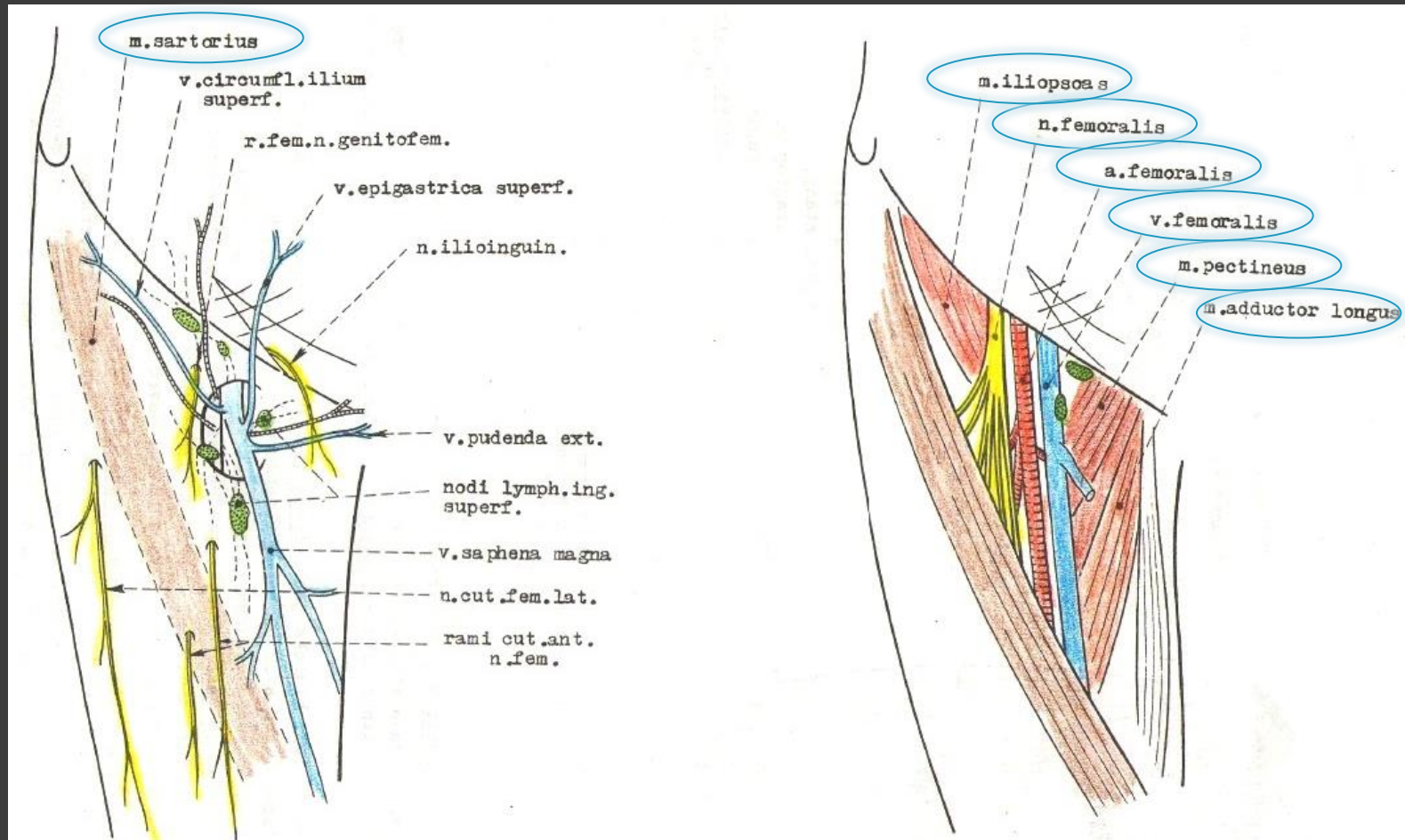
Inguinální kanál:



Inguinální kanál:

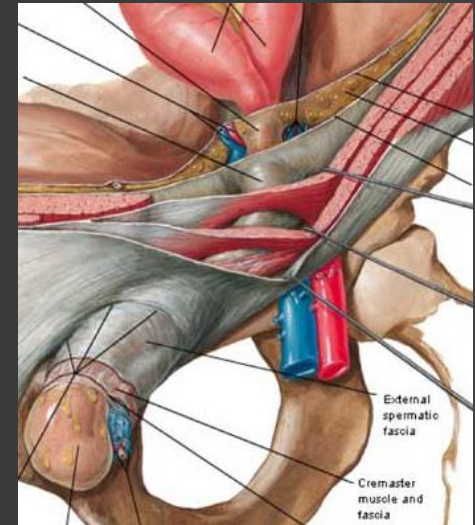


Trigonum femorale (fossa iliopectinea):



Kýly v tříselné krajině:

- nepřímá tříselná kýla
- přímá tříselná kýla
- femorální kýla



- Kýla je vakovité vychlípení peritoneální dutiny obsahující část nitrobršních orgánů nebo jejich závěsů, omentální tuk, případně perit. tekutinu, vzácně varle/ovarium.

Vyšetřovací protokol:

- ⊙ lineární sonda > 10MHz (konvexní)
- ⊙ důležité anatomické body:
 - m.rect.abd (lat. okraj),
 - art.epigastrica inf. (odstup z AIE) - med. x laterokran. reg.,
 - vasa femoralia (pod tříselným vazem)
- ⊙ vleže, vždy i Valsalvův manévr (dilatace v.femoralis), příp. i ve stoji
- ⊙ ve dvou rovinách!

Ultrazvuková anatomie - trans:

025

FN Brno RDG

L12-5/BOWEL

08.0

P

20160108.142025

L12-5/BOWEL

108

P

08.01

14.0

m.rect.abd

vasa epig.inf.

vasa il.ext.

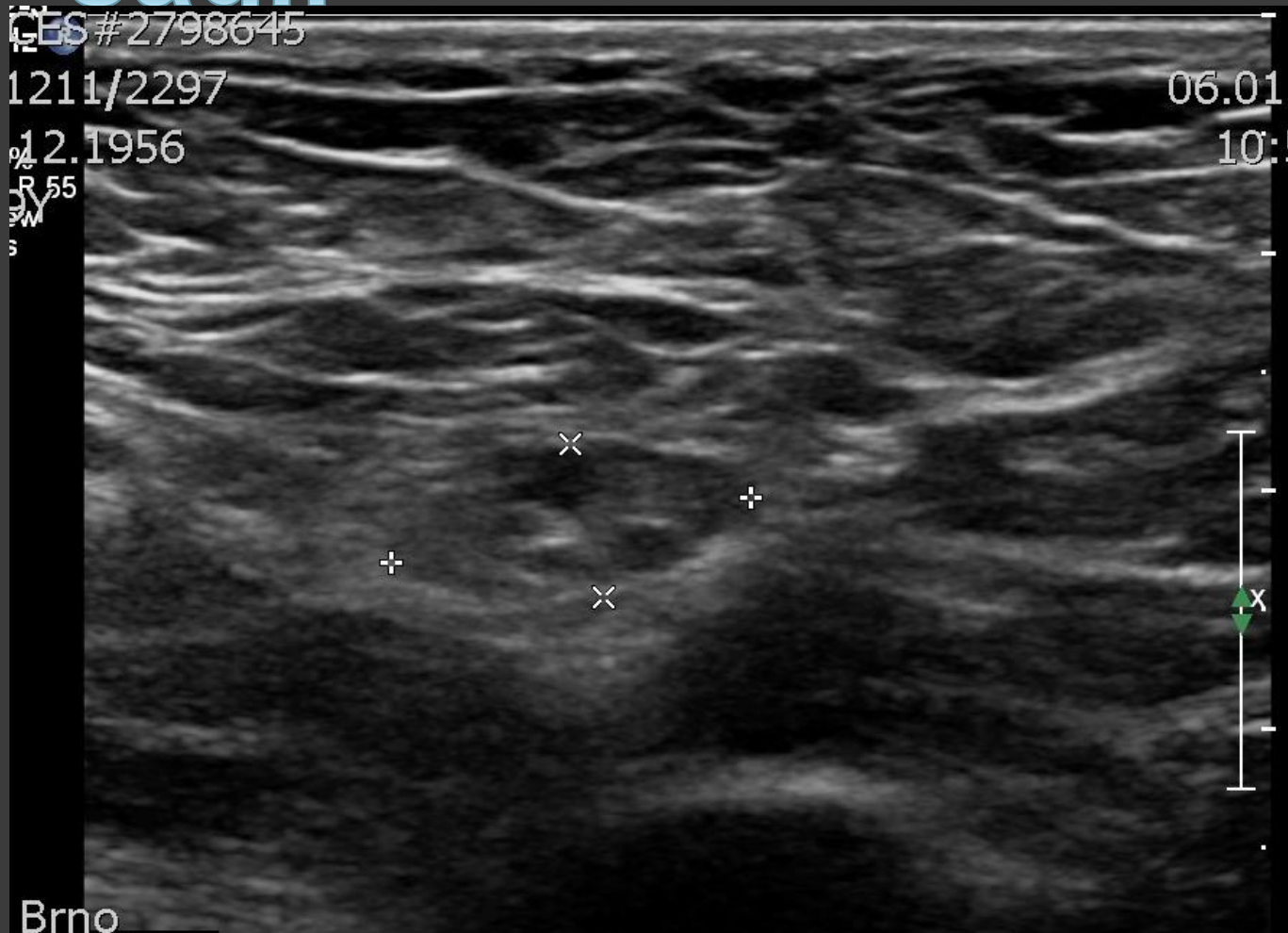
An.ing.pf.

An.ing.sf.



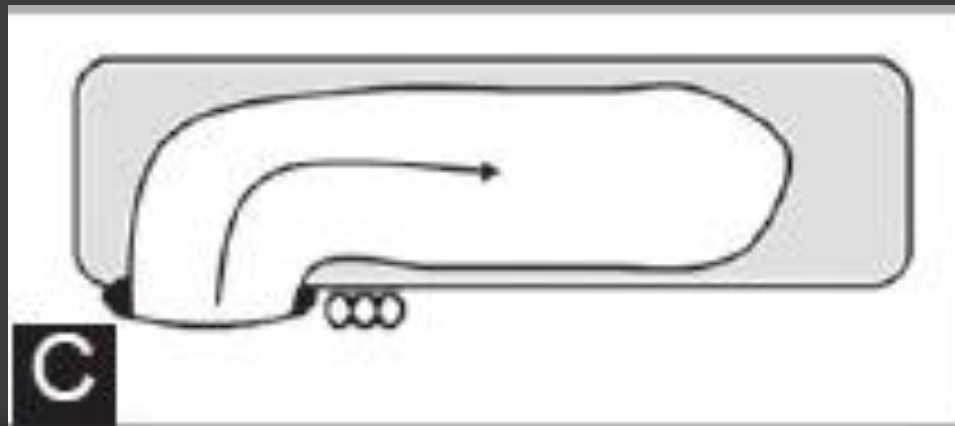
Ultrazvuková anatomie -

sad.:



Nepřímá tříselná kýla:

- anulus ing. prof. - canalis ingiunalis- anulus ing. superficialis
- objemná - skortální/labiální masa
- mediální pohyb intraabd. tkáně, paralelně s ing. kanálem
- 2 roviny!



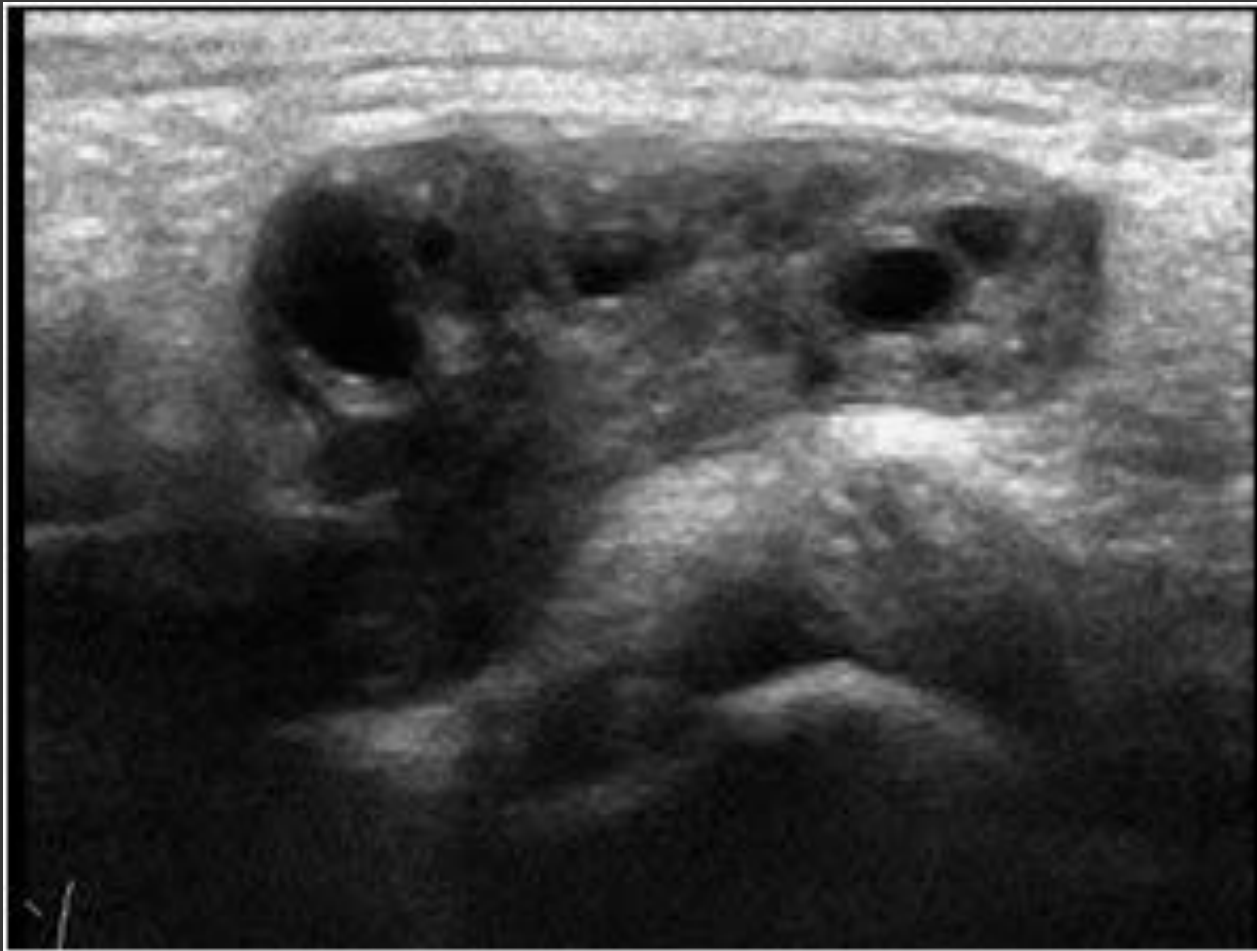
Nepřímá tříselná kýla:



Maldescensus testis:

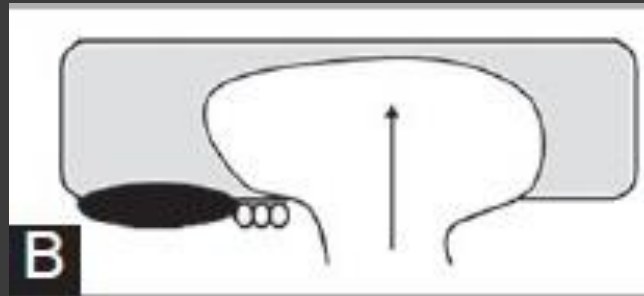


Ovariální kýla:

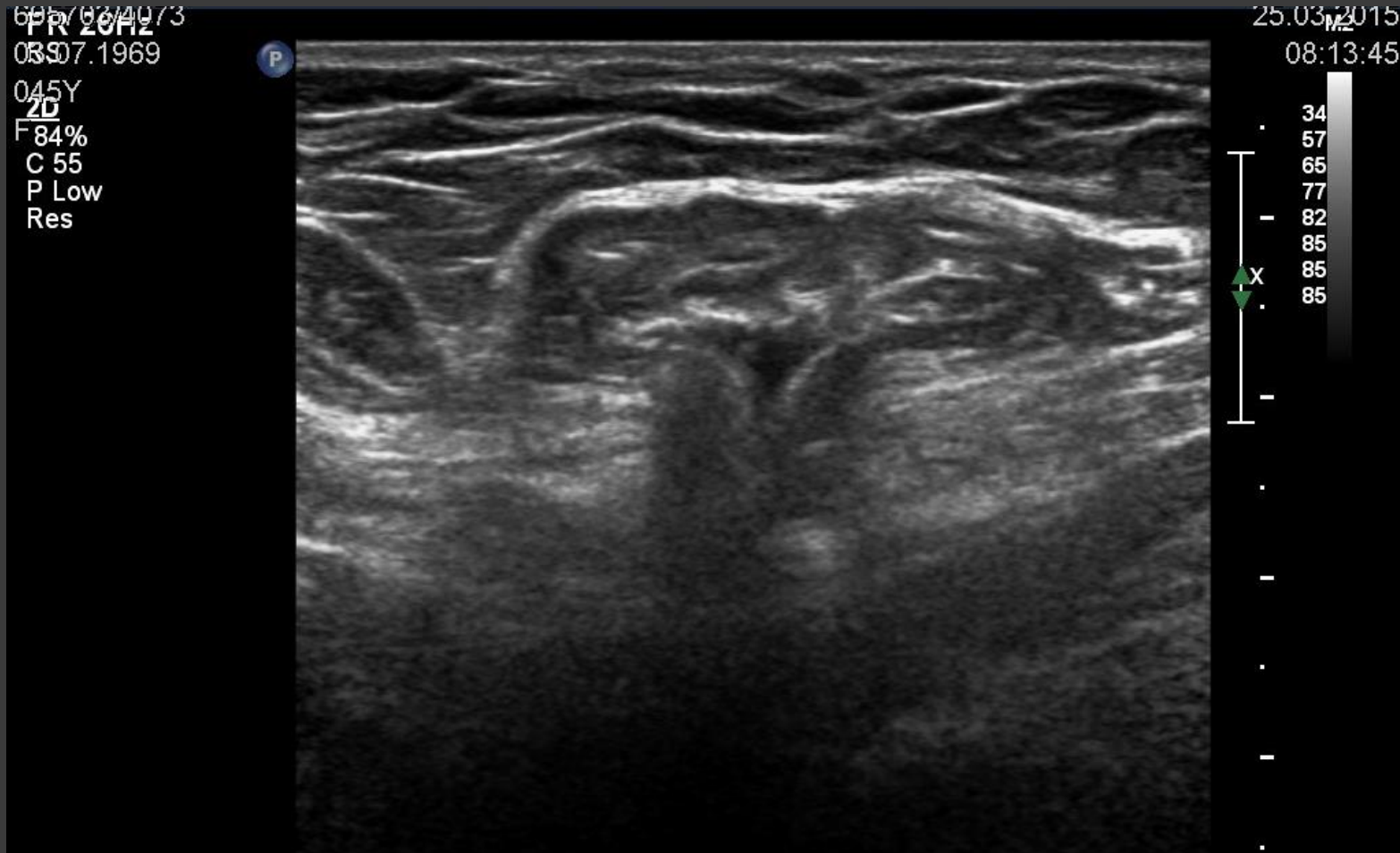


Přímá tříselná kýla:

- trigonum Hesselbachii - anulus ing. superficialis
- anteriorní pohyb intraabd. tkáně
- 2 roviny!

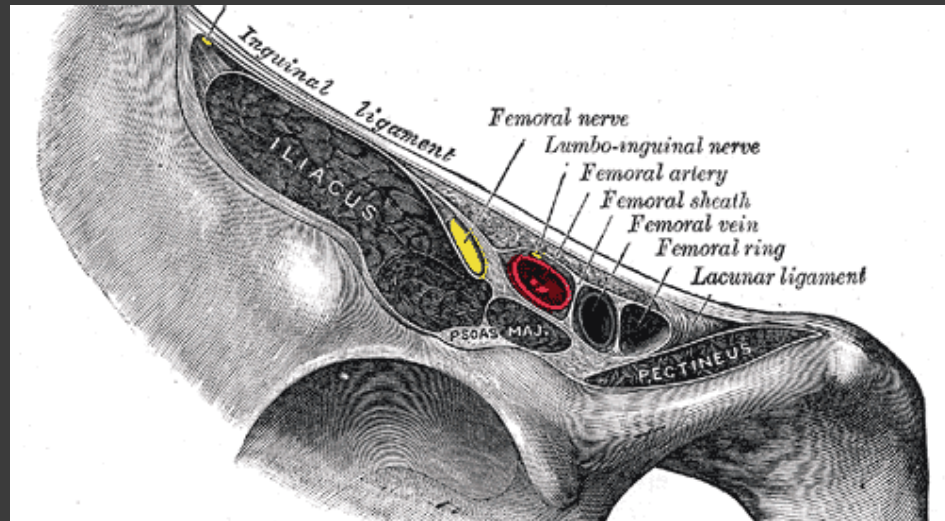


Přímá tříselná kýla:

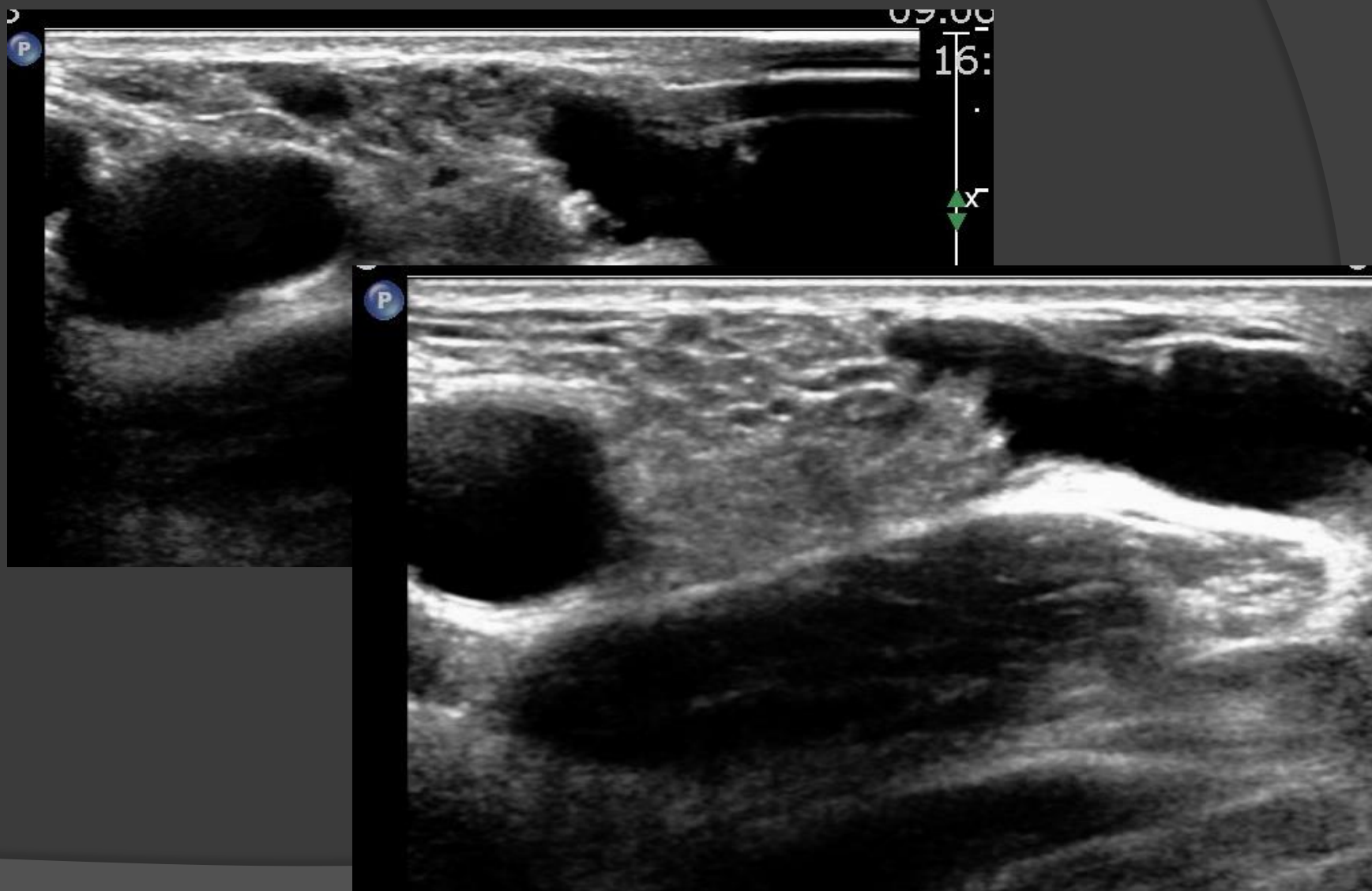


Femorální kýla:

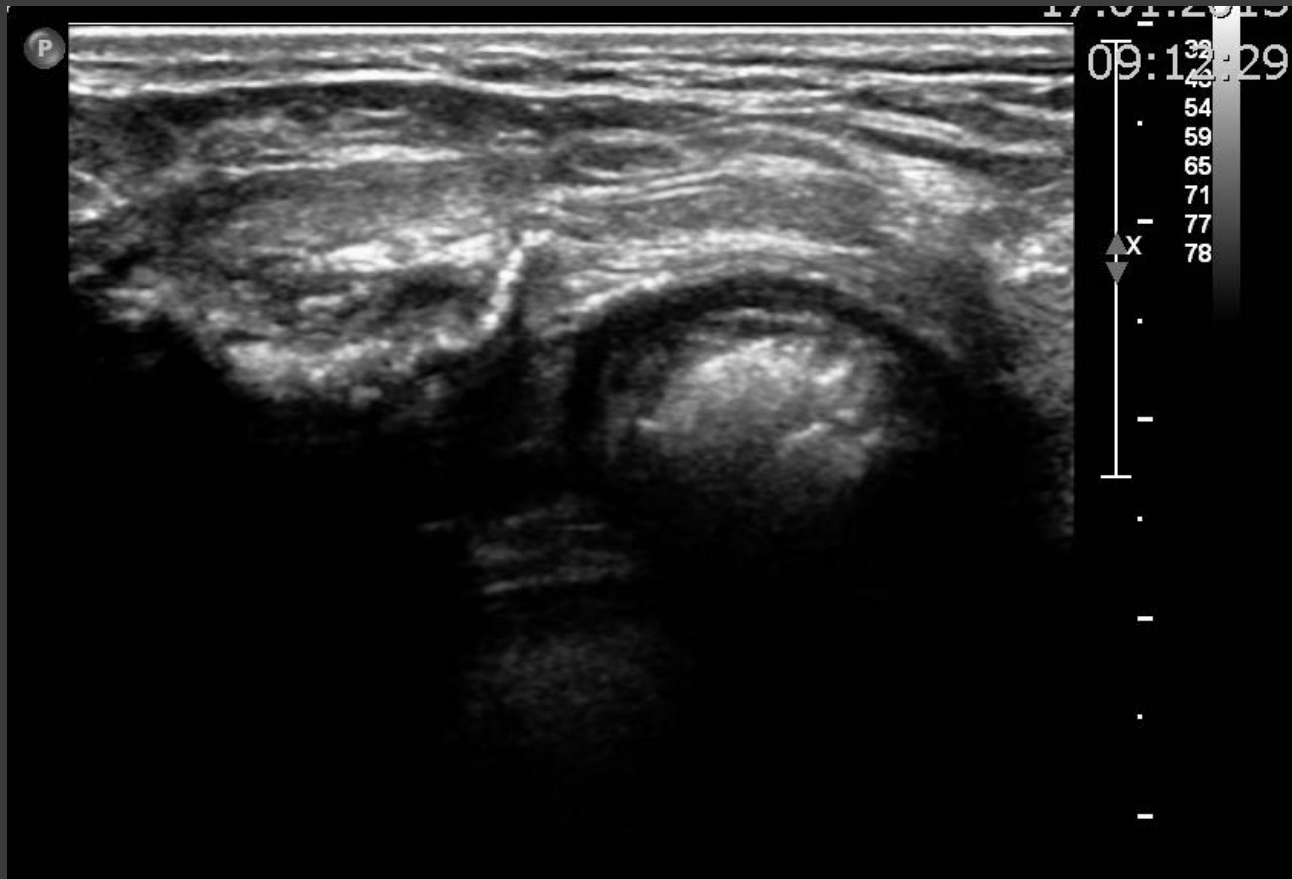
- femorální prstenec - femorální kanál
- kaudální pohyb intraabd. tkáně v lacuna vasorum, nejčastěji mediálně od v.femoralis



Femorální kýla:



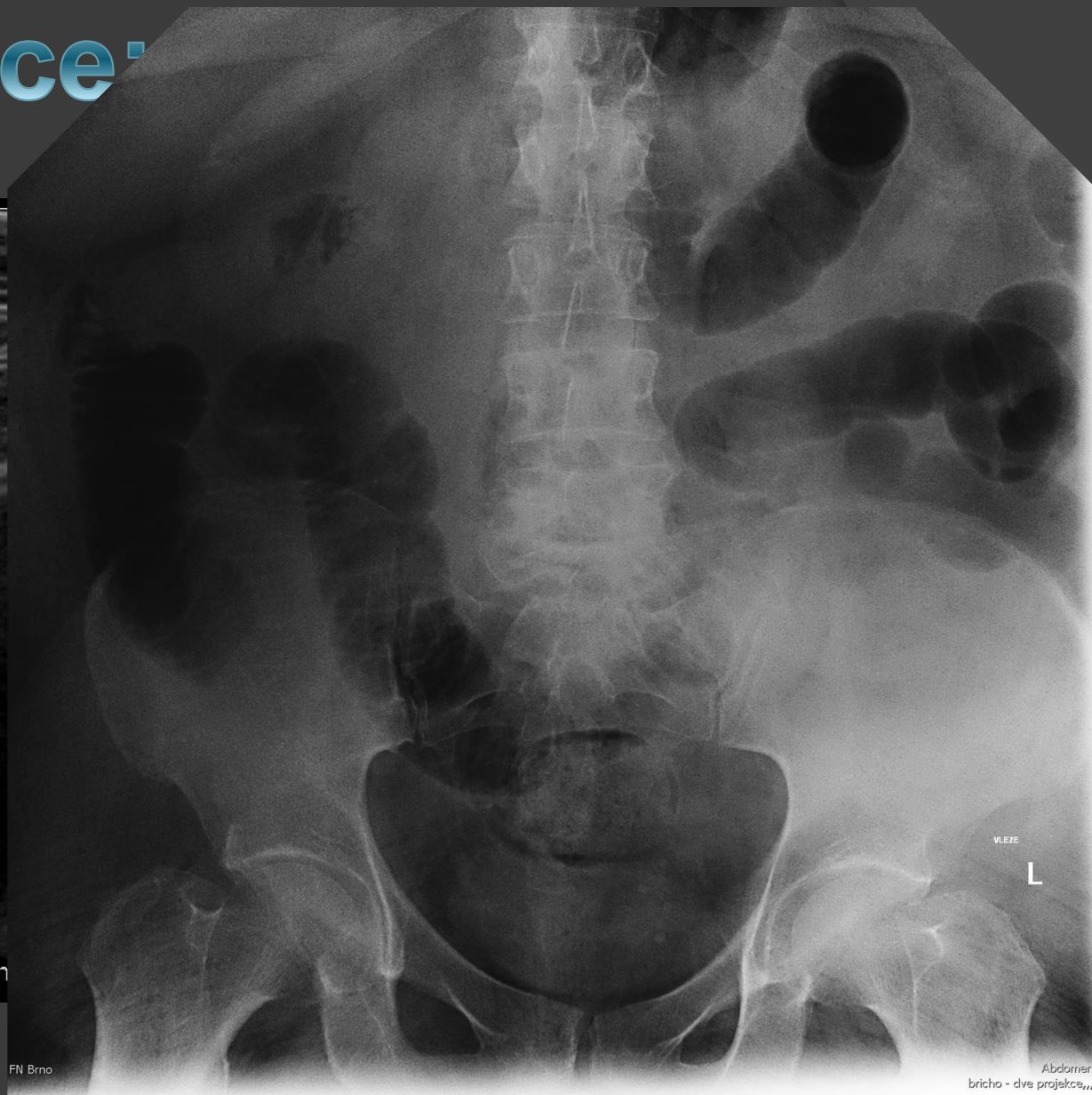
Recidiva kýly po operaci s implantací síťky:



Komplikace:

- ◎ **inkarcerace** (uskrťnutí) - nereducibilní, dg. klinická + zobrazovací (úzká branka) - ! hrozí strangulace
- ◎ **strangulace** (zaškrcení - omezení cévního zásobení)
 - sonografické známky:
 - volná tekutina v kylním vaku,
 - tekutinou vyplněné kličky ve vaku,
 - zesílená střešní stěna > 4mm,
 - dilatace kliček prox. od kýly (obstrukční ileus s přechodovou zónou v kýle, tenké střevo),
 - absence peristaltiky,
 - absence color Doppler signálu

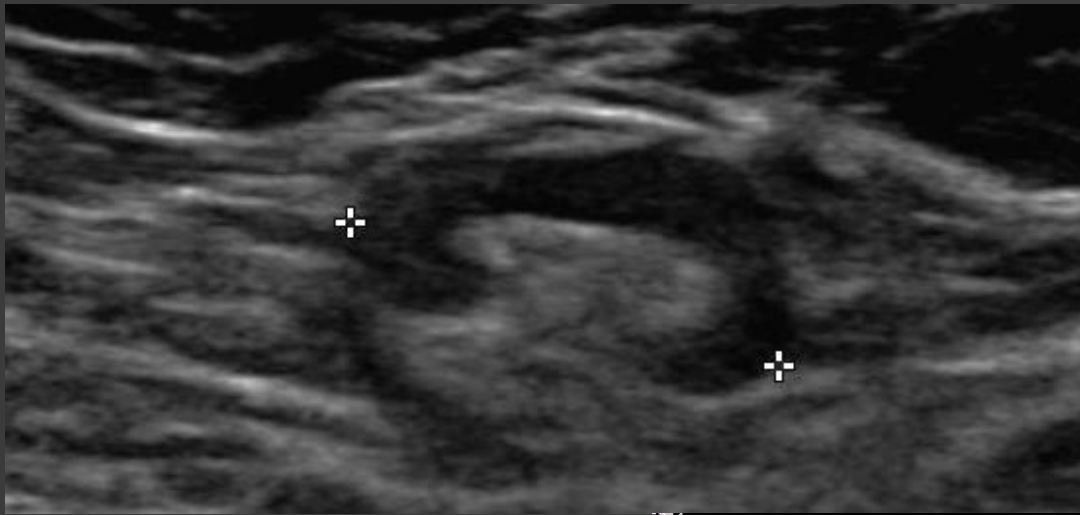
Komplikace:



Inguinální masy:

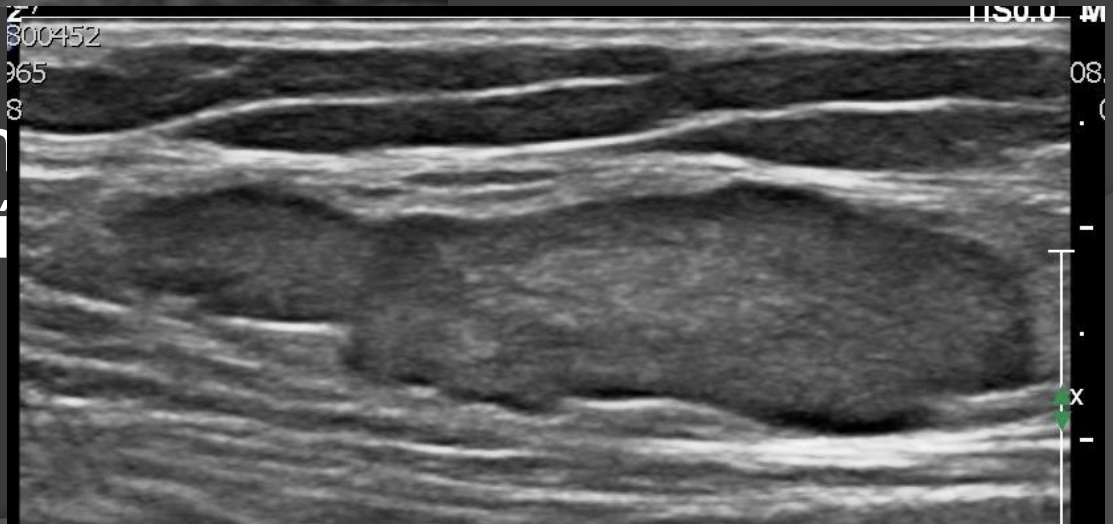
- lymfadenopatie (benigní x maligní)
- cévního původu (pseudoaneryzma, hematom, varixy)
- muskuloskeletal. origa (bursa iliopsoat.)
- tumory (benigní x maligní)

Lymfatické uzliny:



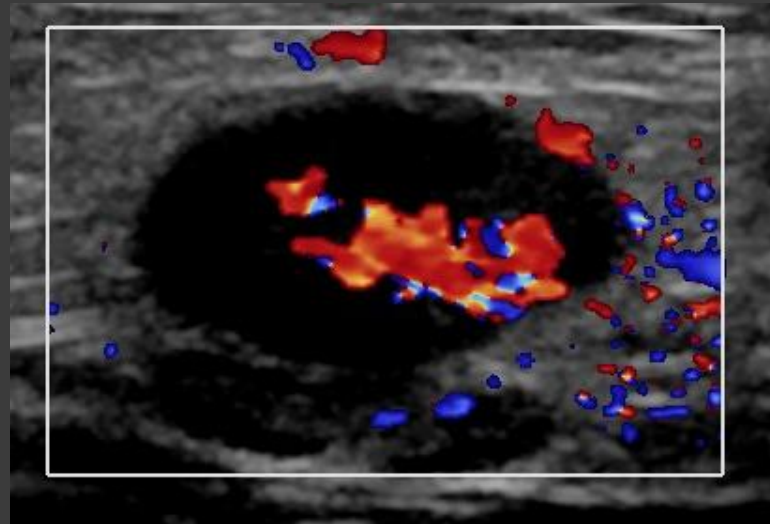
orale
nea
u - běžný

- strukturální (LT
hyperechogenní
hypoechogenní
vaskularizace)



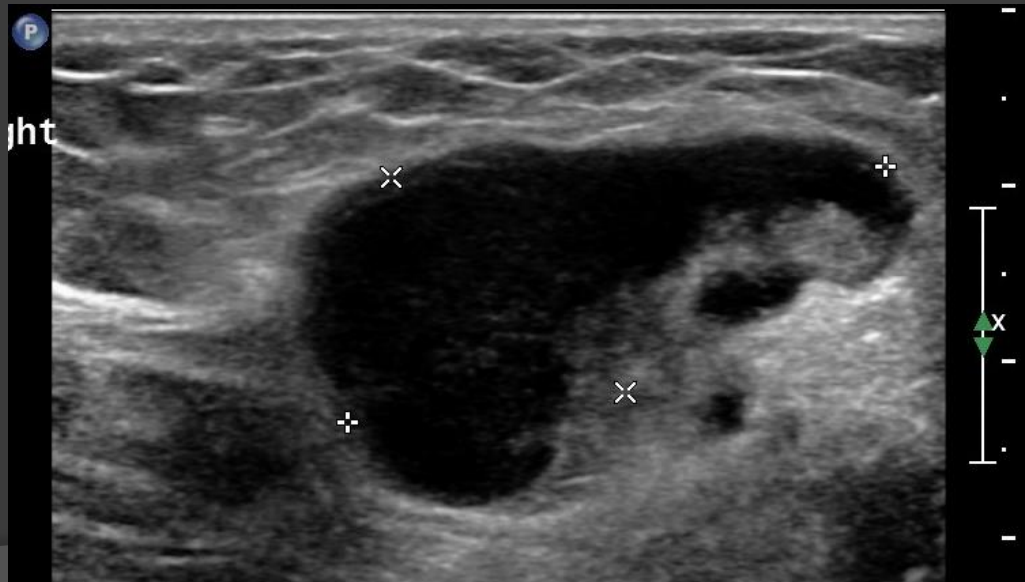
Benigní lymfatické uzliny:

- zachována kritéria fyziolog. LU
- zvětšená / uniformně zesílení kortex



Maligní lymfatické uzliny:

- meta (sekund.) x lymfom (prim.)
- abnormal. LT index
- nepravidelná šíře kůry
- periferní/smíšený typ vaskularizace
- absence hilu



Pseudoaneuryzma:

10/05.1970

043Y

2D

M49%

C 48

P Med

HGen

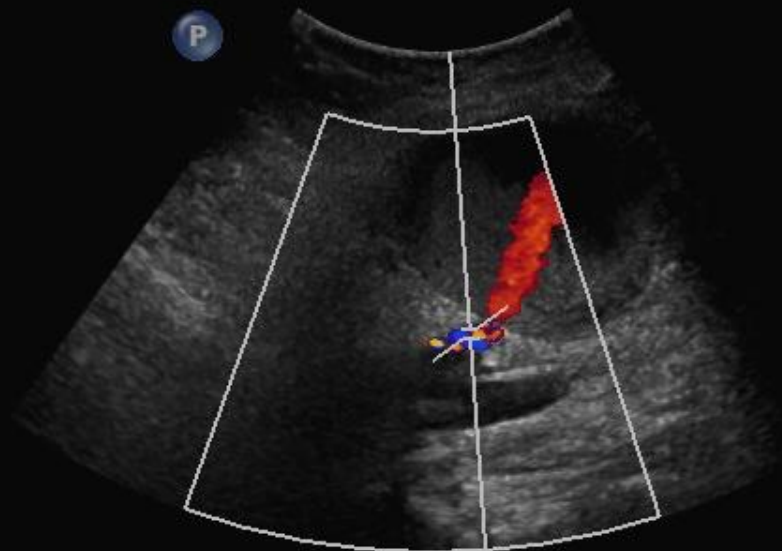
CF

46%

2160Hz

WF 108Hz

Med



21
30
40
49
53
57
62
65

PW

40%

WF 70Hz

SV2.0mm

M3

2.3MHz

5.7cm

21.711437



-
- 200
-
- 100
-
- cm/s
-
- -100
-
- -200

EN Brnc

Varixy:

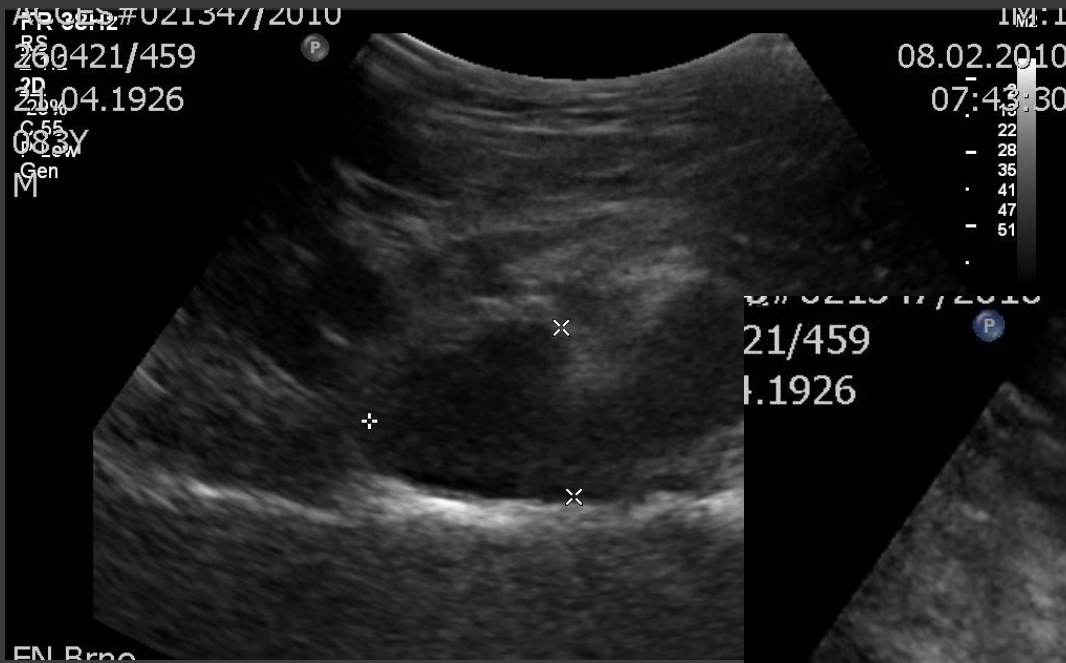
675508/1069
08.05.1967
04SY
2D
F 35%
Dyn R 56
P Med
Res

04.01.2016
10:53:06

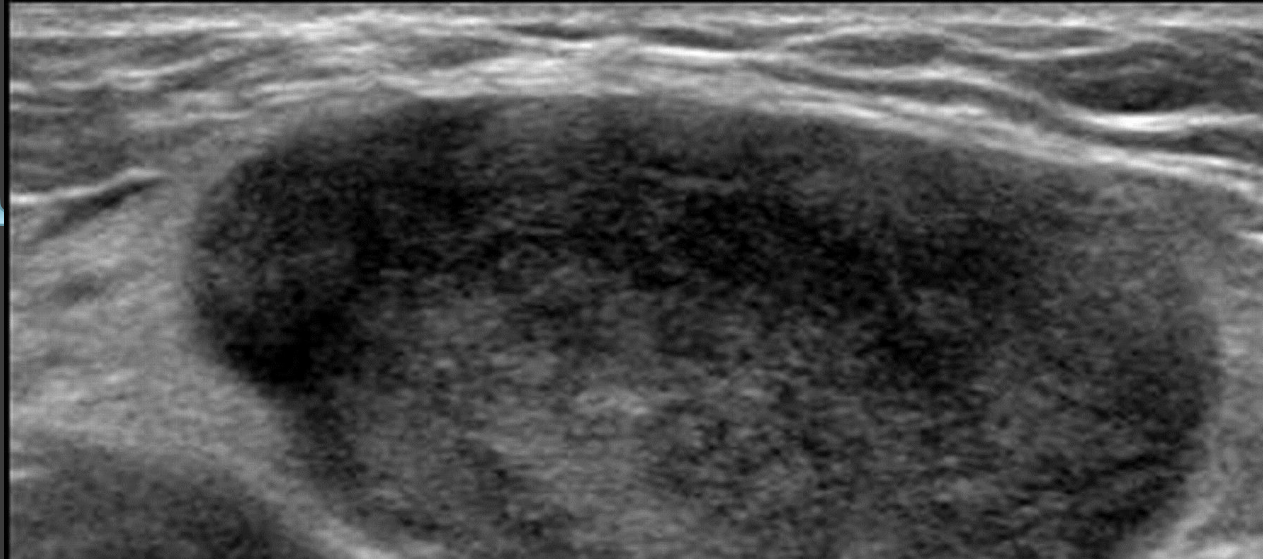
04.01.2016
11:58:54

-1.4
cm/s

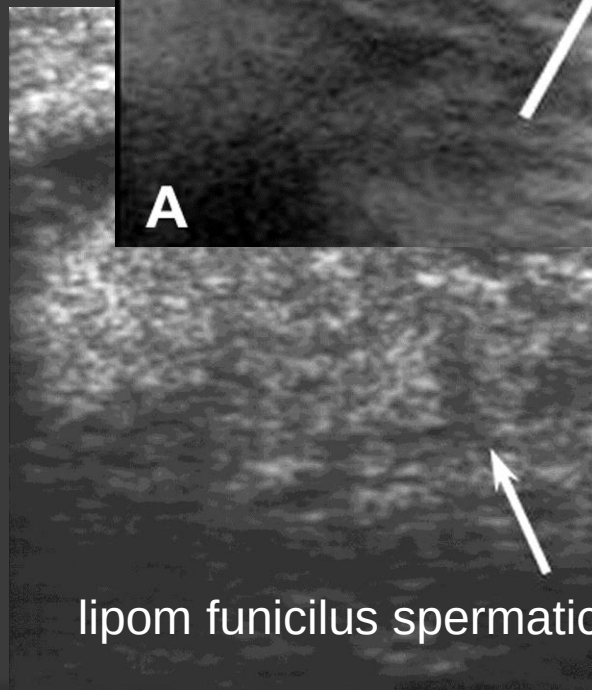
Bursa iliopsoatica:



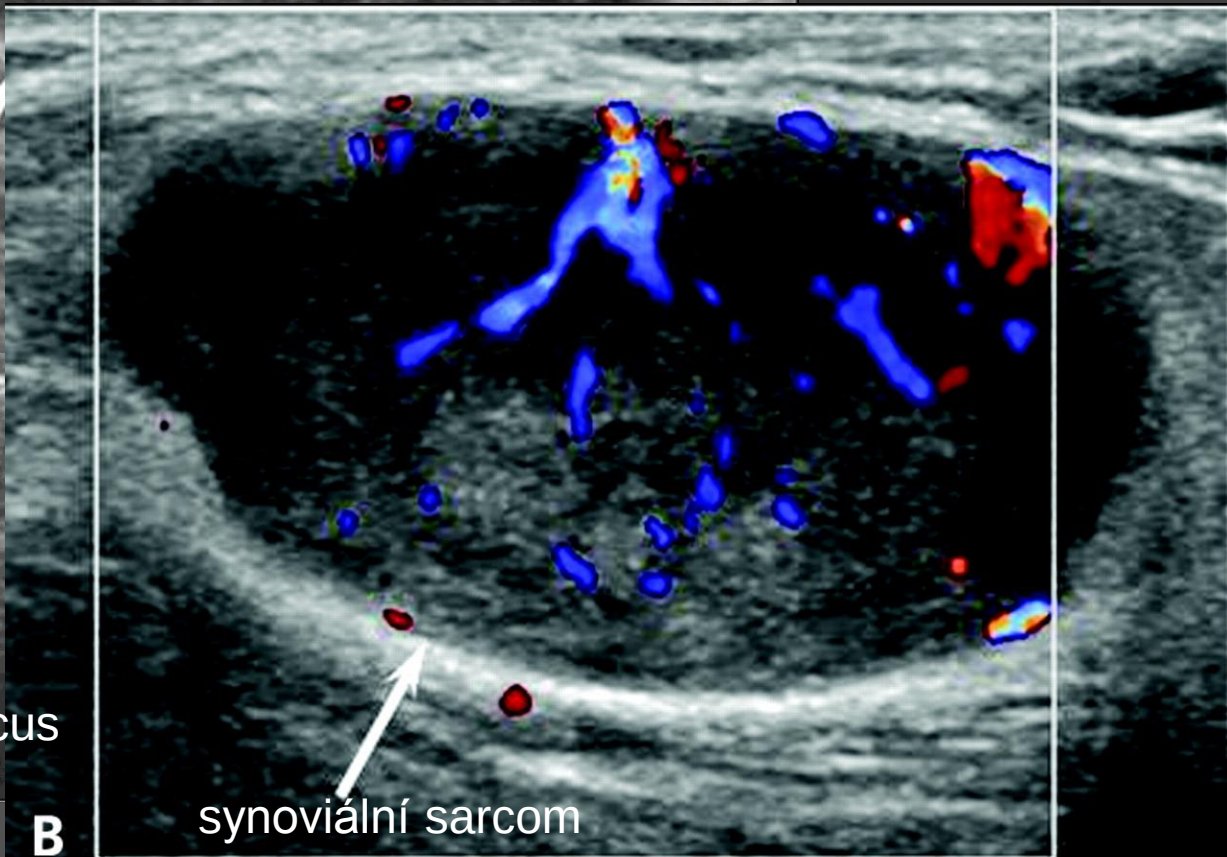
Tu



A



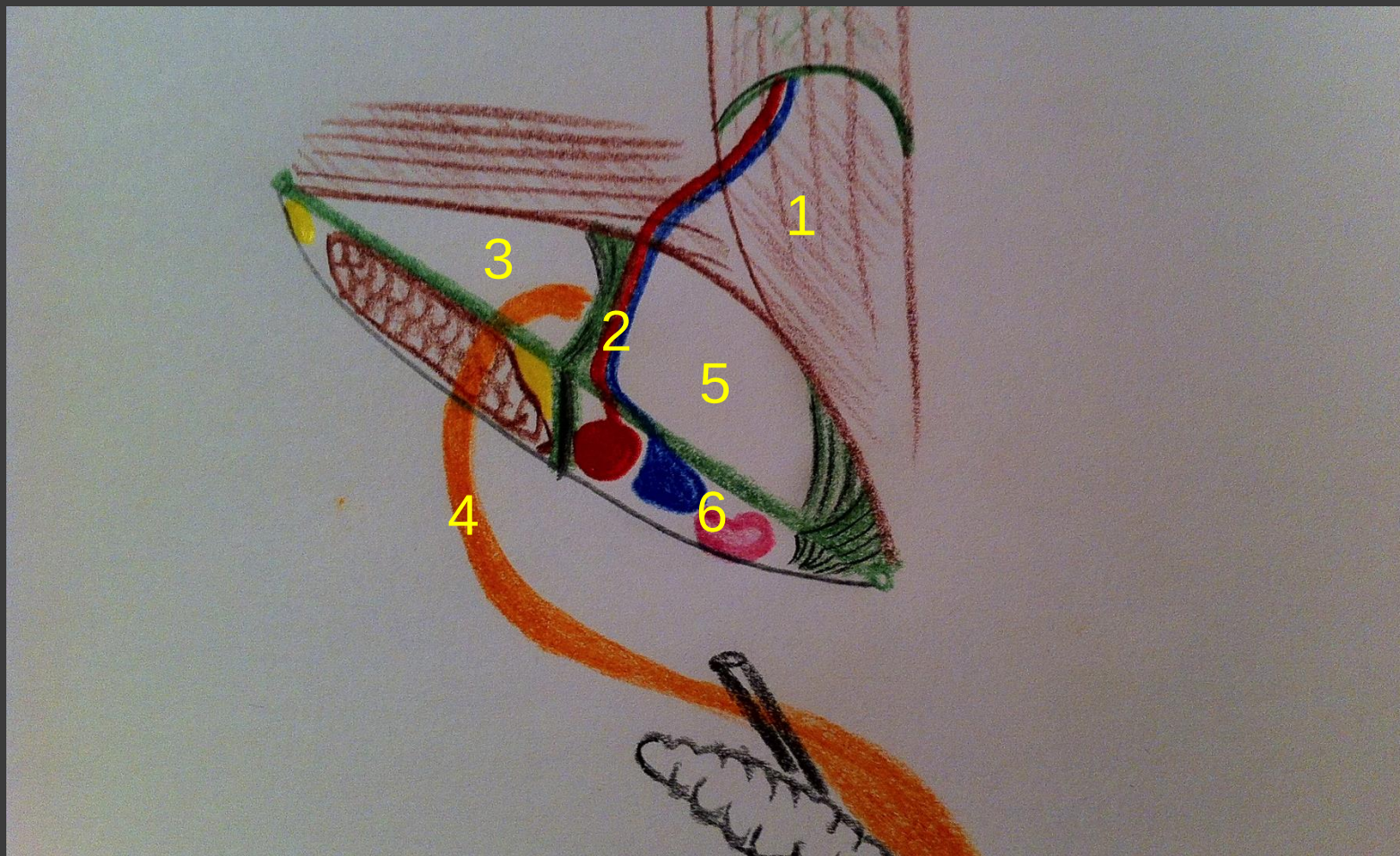
lipom funiculus spermaticus



B

synoviální sarcom

Kvíz



Děkuji za pozornost!

