

VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADY STŘEVA

Filip Horký, FTN

ROZDĚLENÍ

široké spektrum symptomů – od nuly přes neurčitý diskomfort po obstrukční a zánětlivé NPB s vysokým potenciálem pro komplikace

PORUCHY PRŮCHODNOSTI

DUODENUM

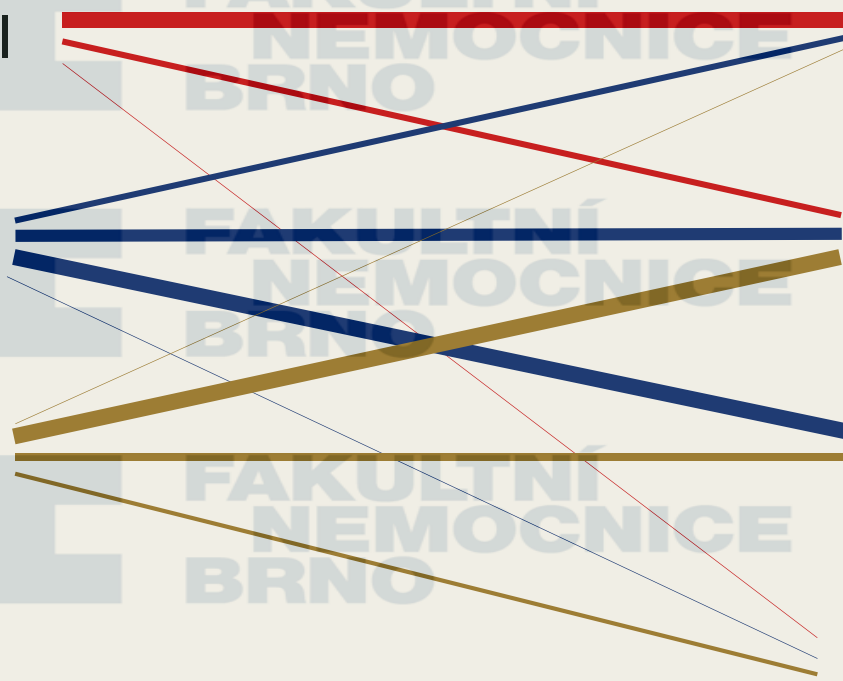
PORUCHY POLOHY

JEJUNO-ILEUM

PORUCHY DIFERENCIACE

TRAČNÍK

MESENTERIUM



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

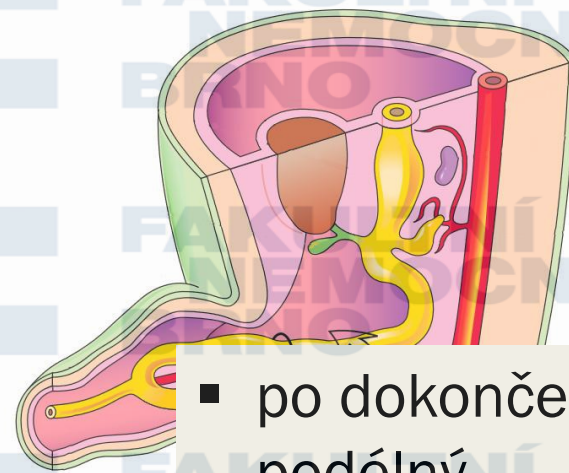
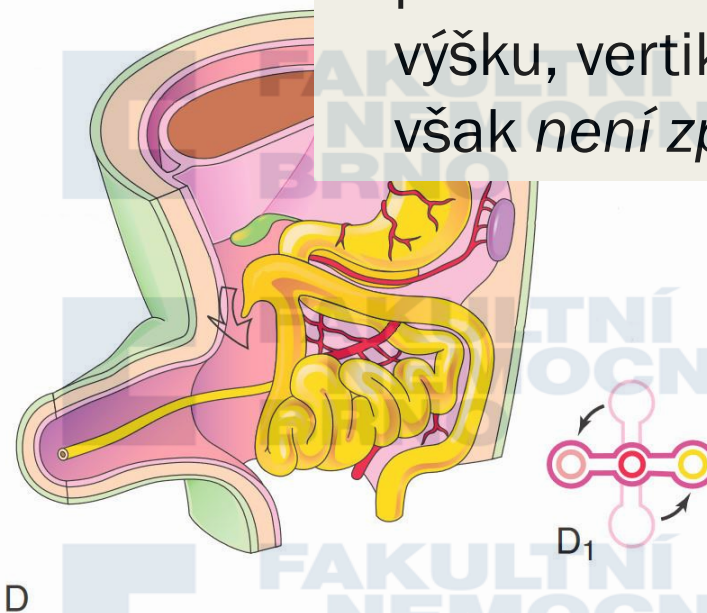
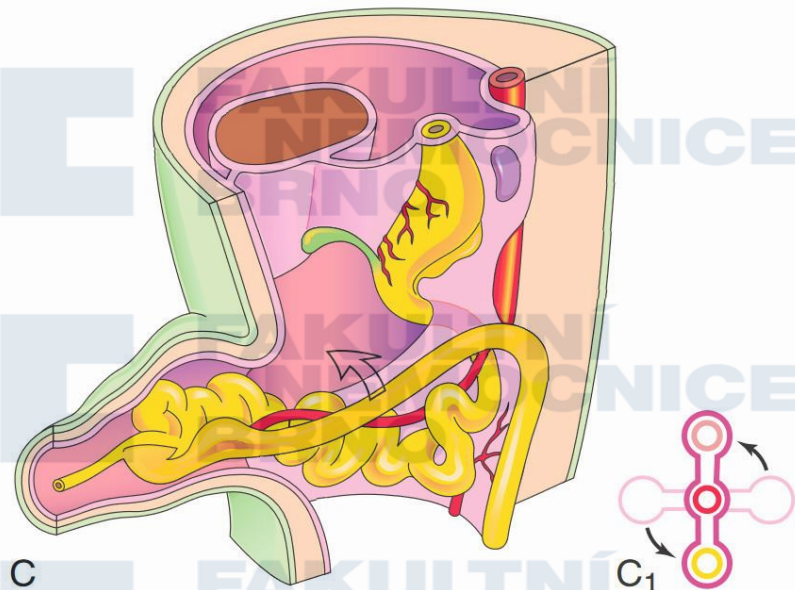
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

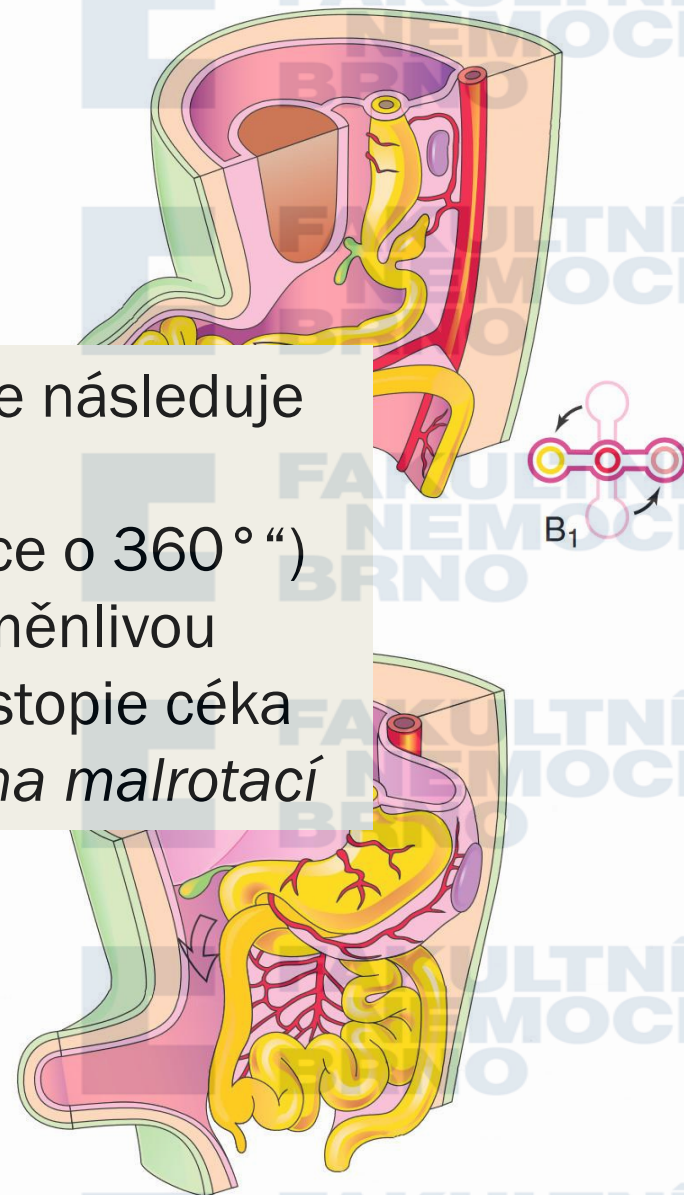
MALROTACE!!!

EMBRYO- LOGIE

5.-10. týden,
fyziologická herniace

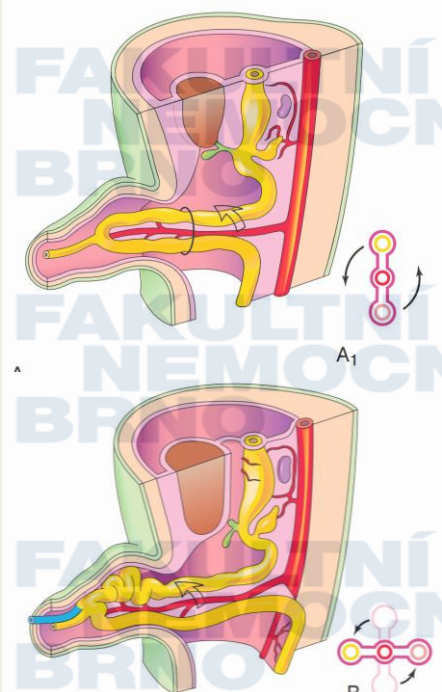
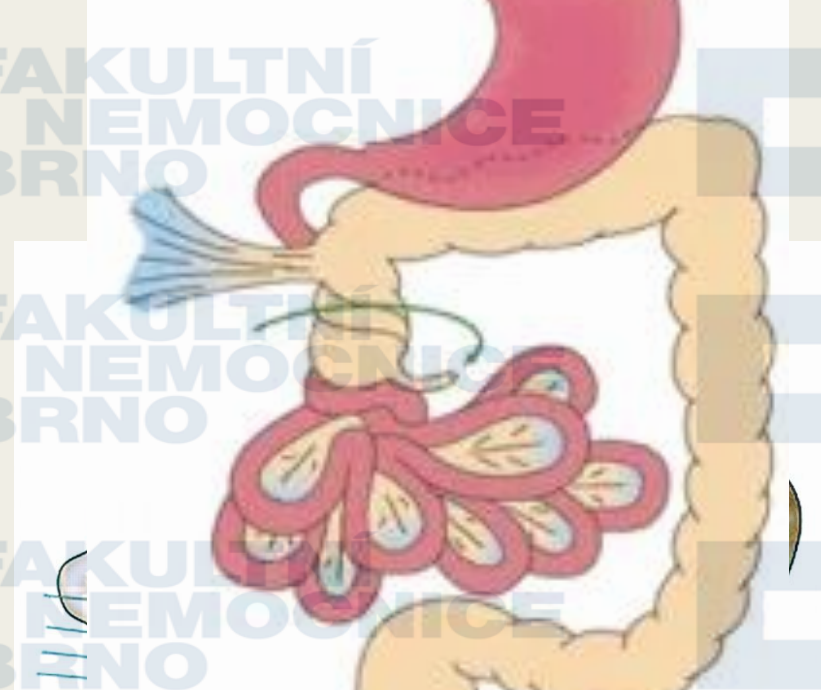


- po dokončení rotace následuje podélný růst tračníku („rotace o 360°“)
- poloha ICP má proměnlivou výšku, vertikální dystopie céka však *není způsobena malrotací*

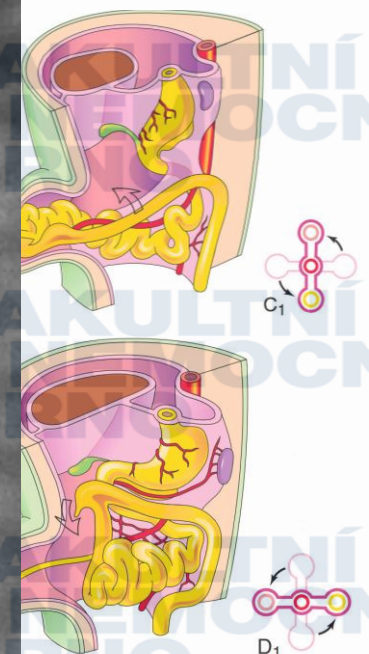
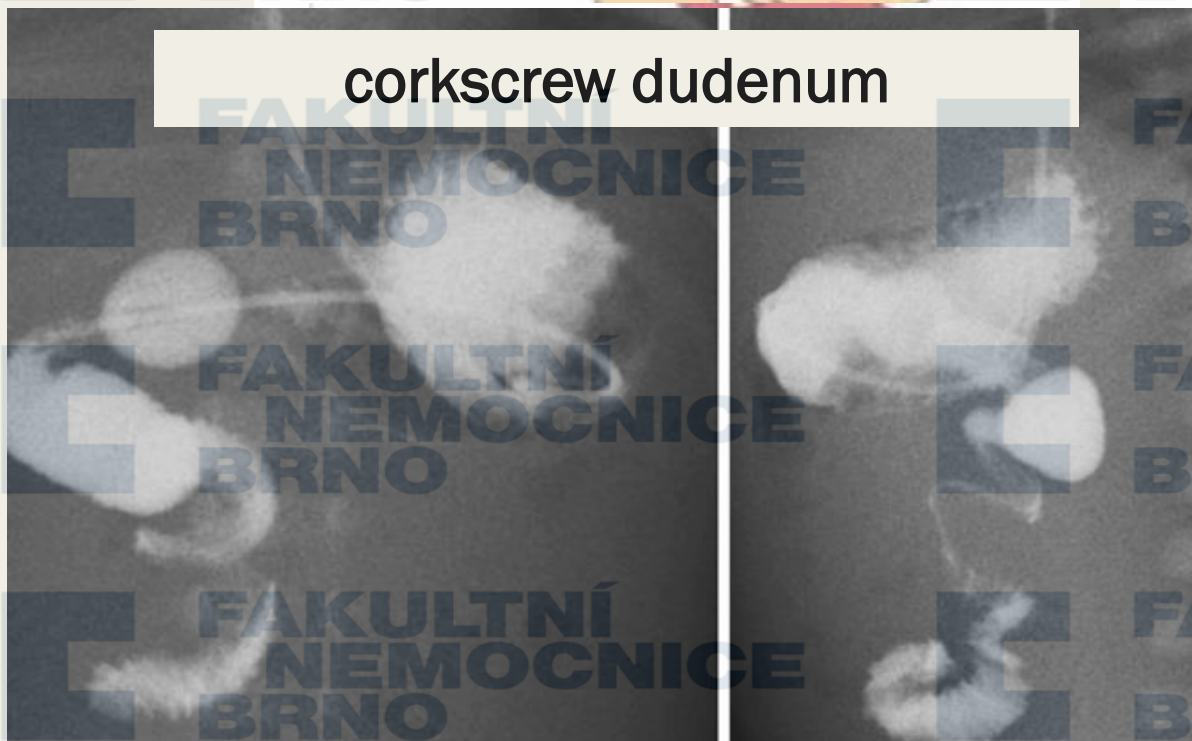


MALROTACE

- jakákoliv odchylka od normálních 270°
– spektrální porucha
- prevalence prý 1:500, symptomatická 1:6000
- „mesenterium commune“
- patologický potenciál:
volvulus středního střeva
Laddovy pruhy



corkscrew duodenum



MALROTACE

- typy dle fází:

CO JE DŮLEŽITÉ

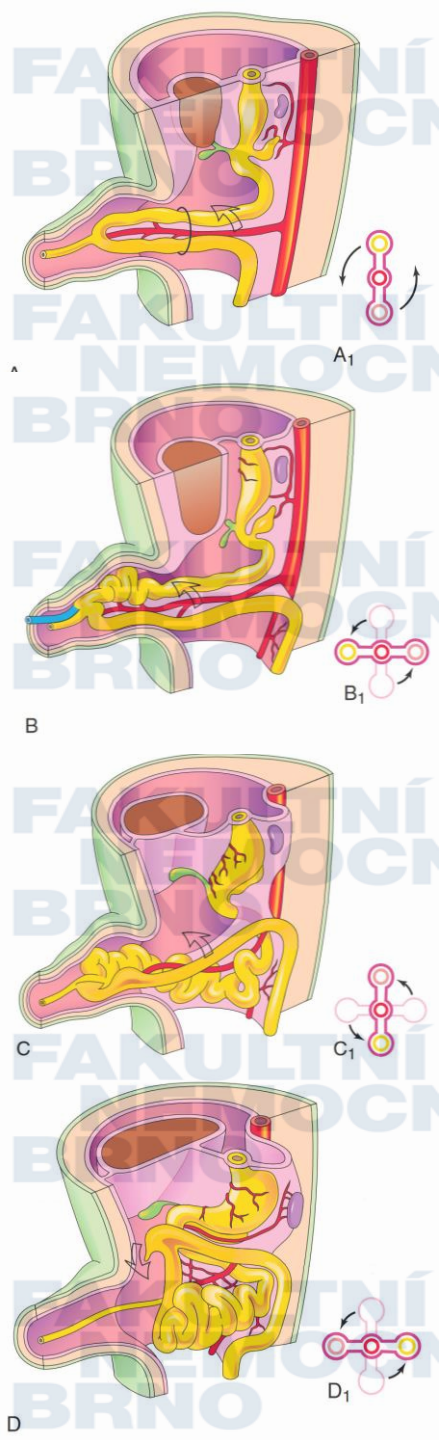
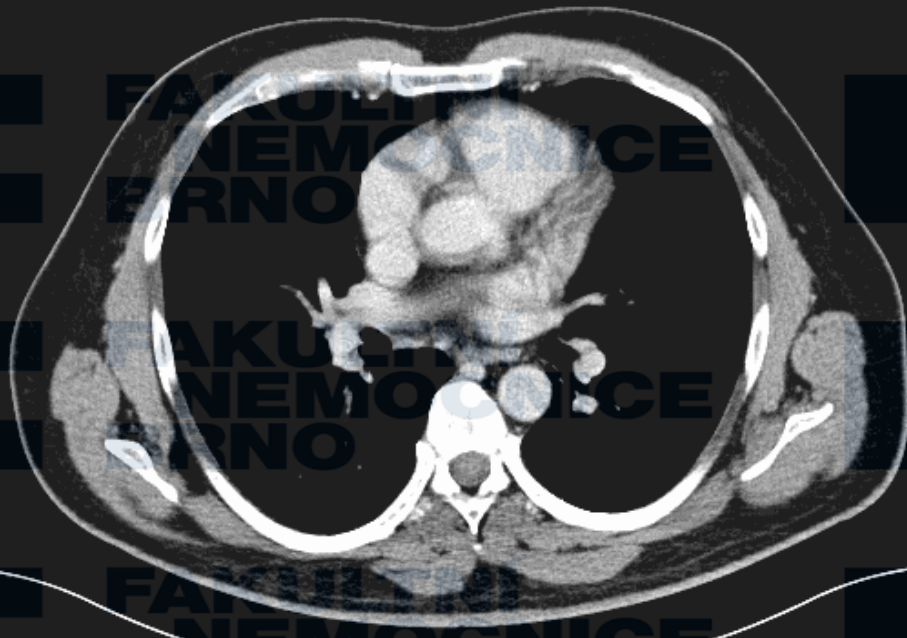
- poloha duodenojejunálního přechodu
- poloha ileocékálního přechodu
- vztah duodena a tračníku k aorto-mesenterickému oknu
- (vztah horních mesenterických cév)



“...vein was in its normal relationship, to the right of the superior mesenteric artery, in only 11/38 patients (29%) with malrotation, compared to 79/100 (79%) of normal control patients (...). The accuracy of this finding in identifying patients with malrotation was 76.8%, with a positive predictive value of 56%, and a negative predictive value of 87.8%.” (Taylor, 2011)

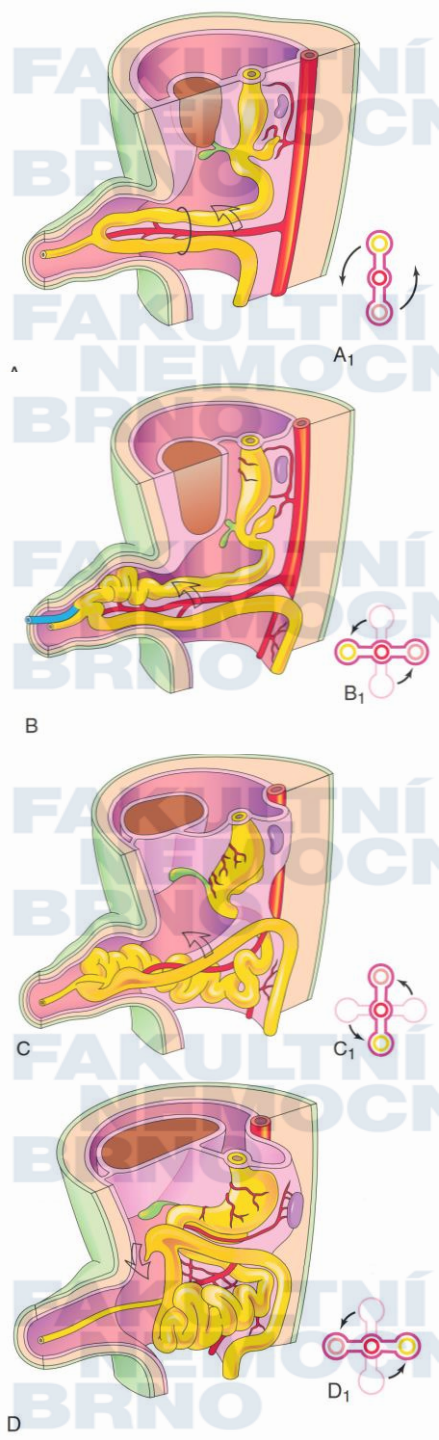
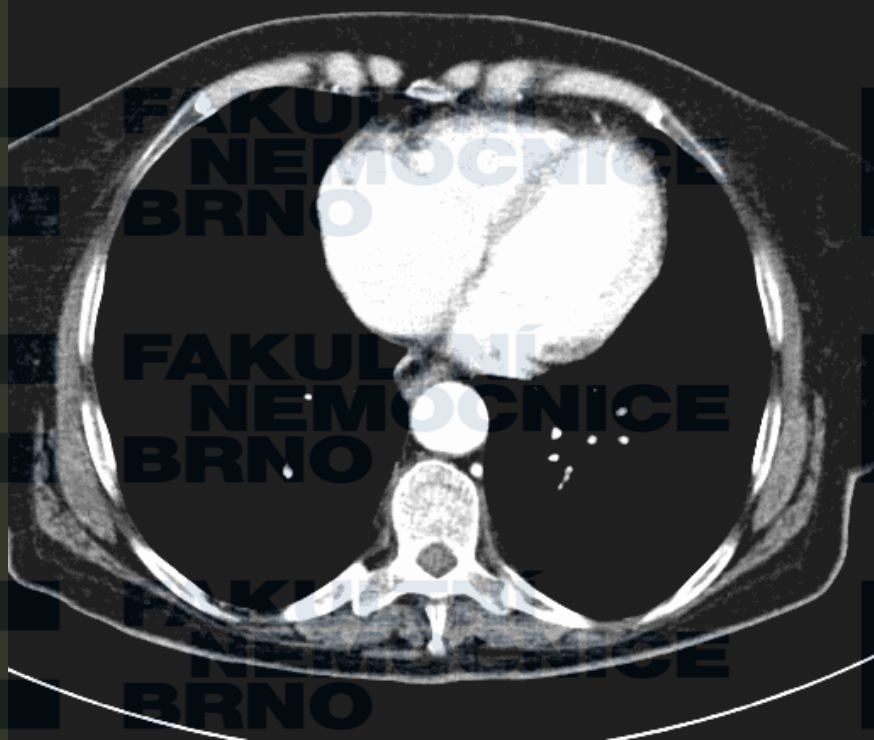
NONROTACE

- rotace max. o 90° –
duodenum napravo od
střední čáry, „tračník vlevo,
tenké vpravo“, ICP mediánně



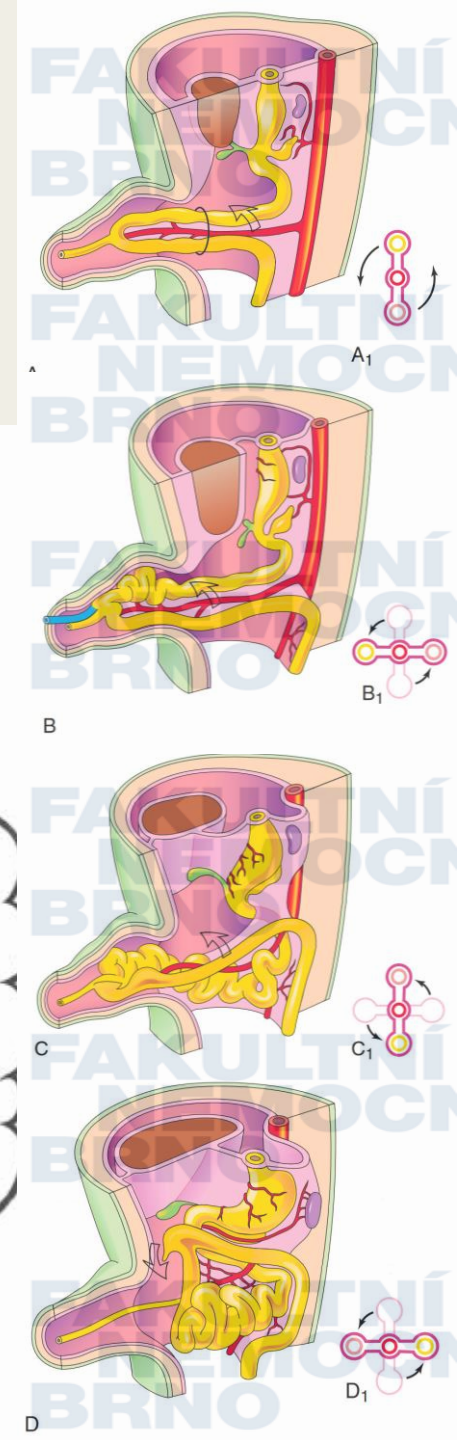
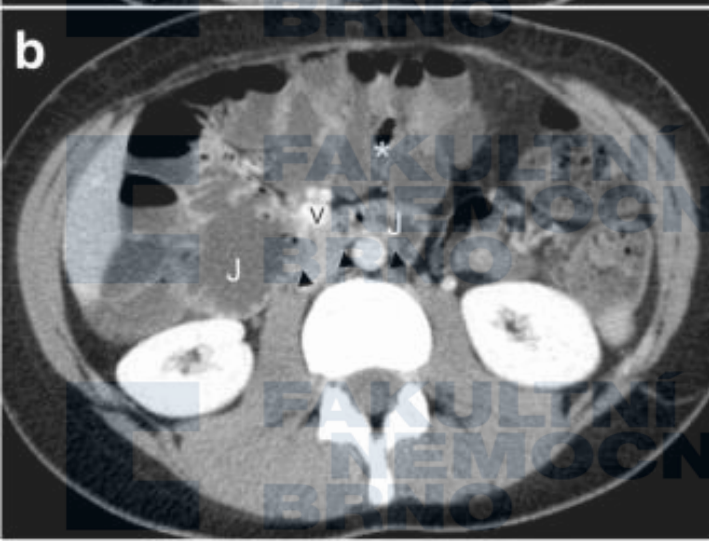
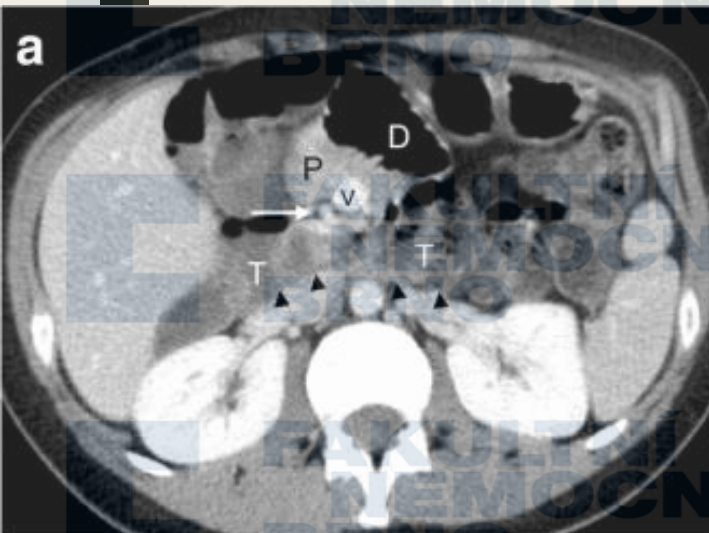
NEKOMPLETNÍ ROTACE

- mesenterium commune incompletum – krátké



A

REVERSNÍ ROTACE



a

DUODENUM

- atresie
- intraluminální divertikl nl. síť
- (pancreas annulare)
- vrožené divertikly
- duplikační cysta
 - *nekomunikující/komunikující*
 - s duodenem, žlučovodem, slinivkovodem
- duodenum inversum nl. reflexum nl. vagum

double bubble sign

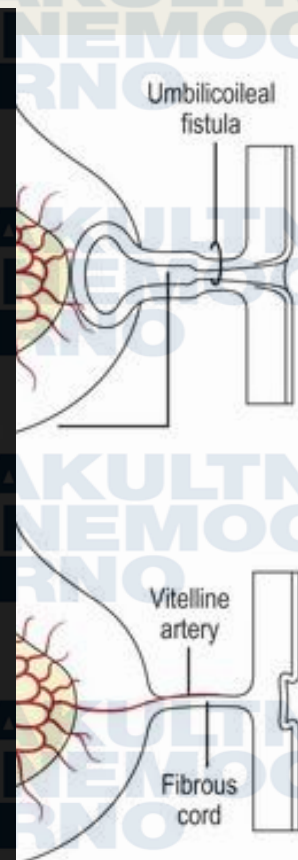
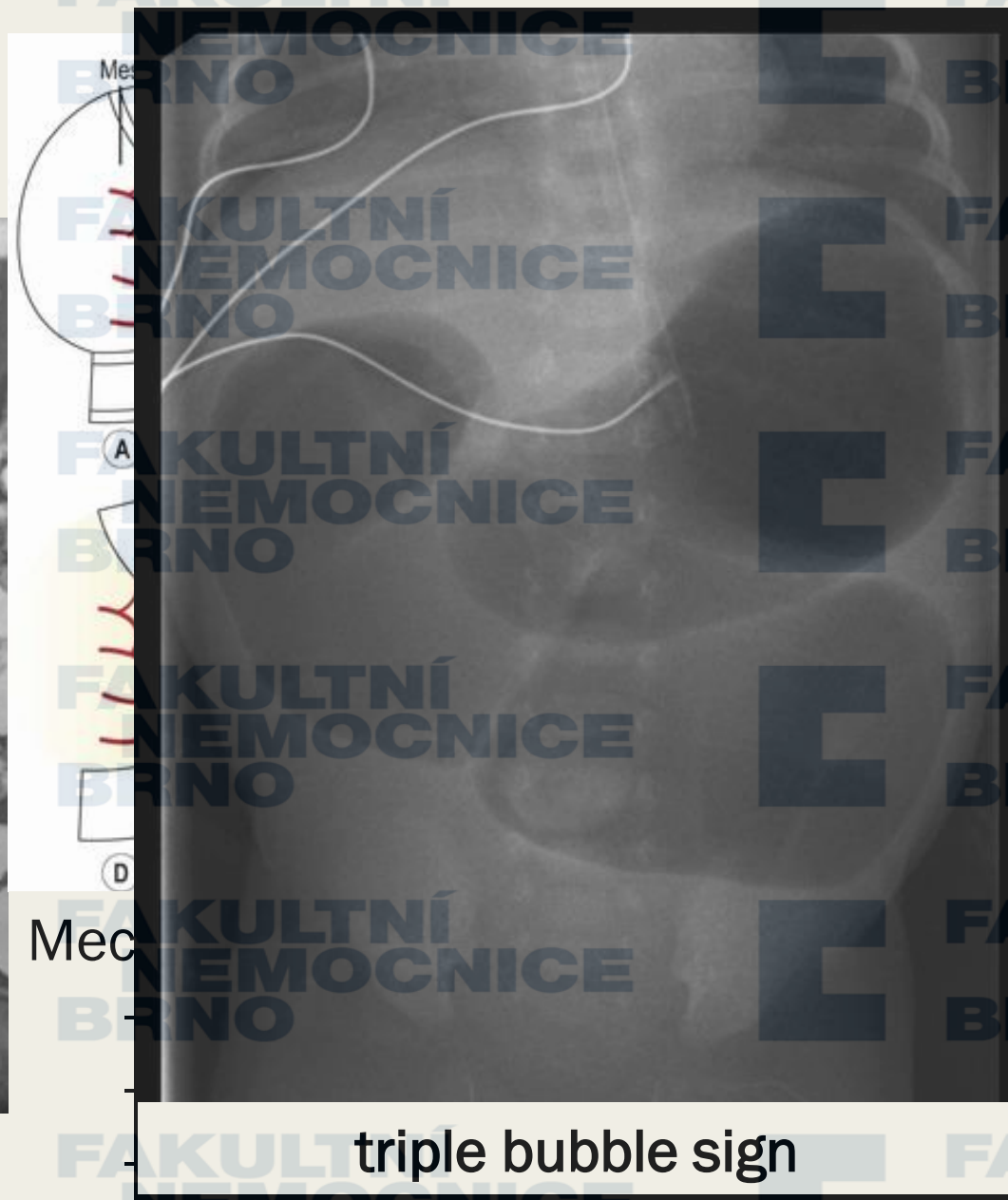
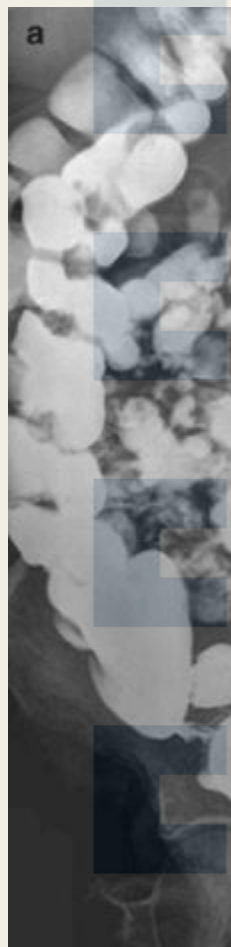
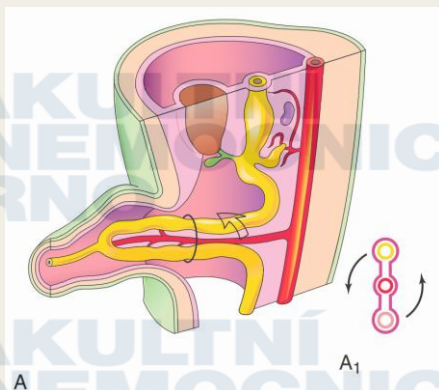
JEJUNO-ILEUM

- **divertikl**

- patologický
potenciál –
diverticulitis
hemoragie

- atresie

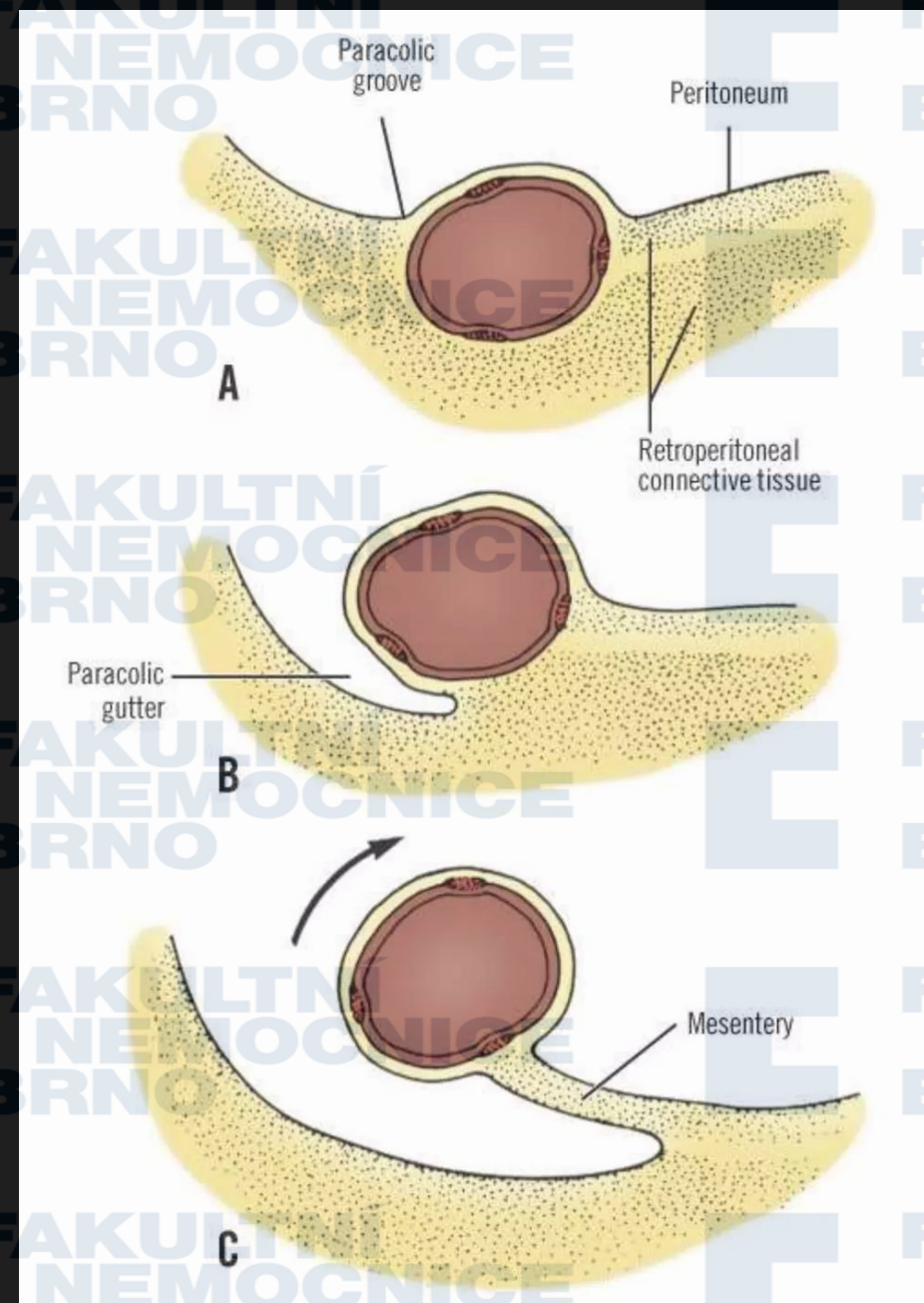
- duplikační cysta



, pravý

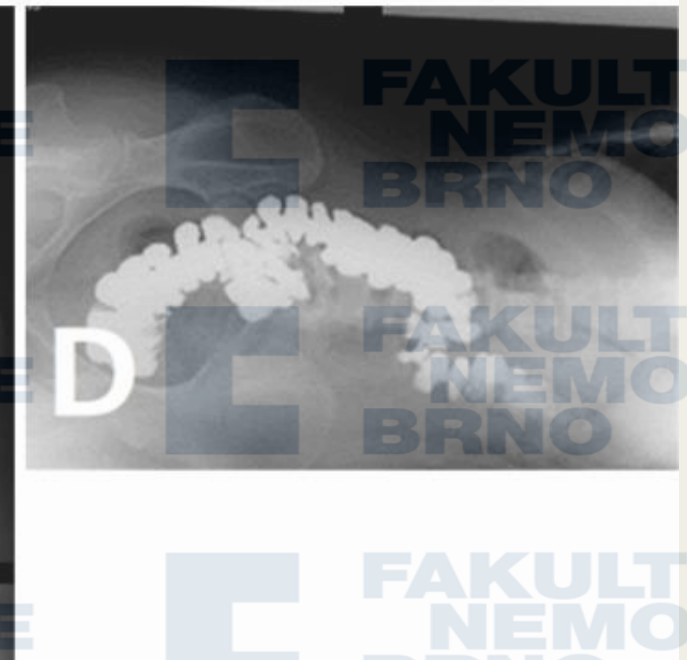
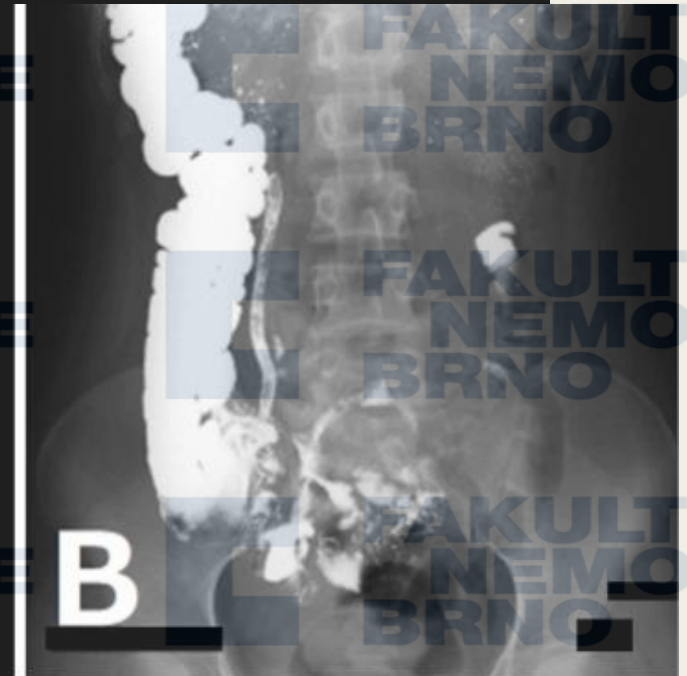
COLON

- duplikační cysta
- caecum mobile
 - *patologický potenciál – syndrom caecum mobile, volvulus céka, cékální baskule*



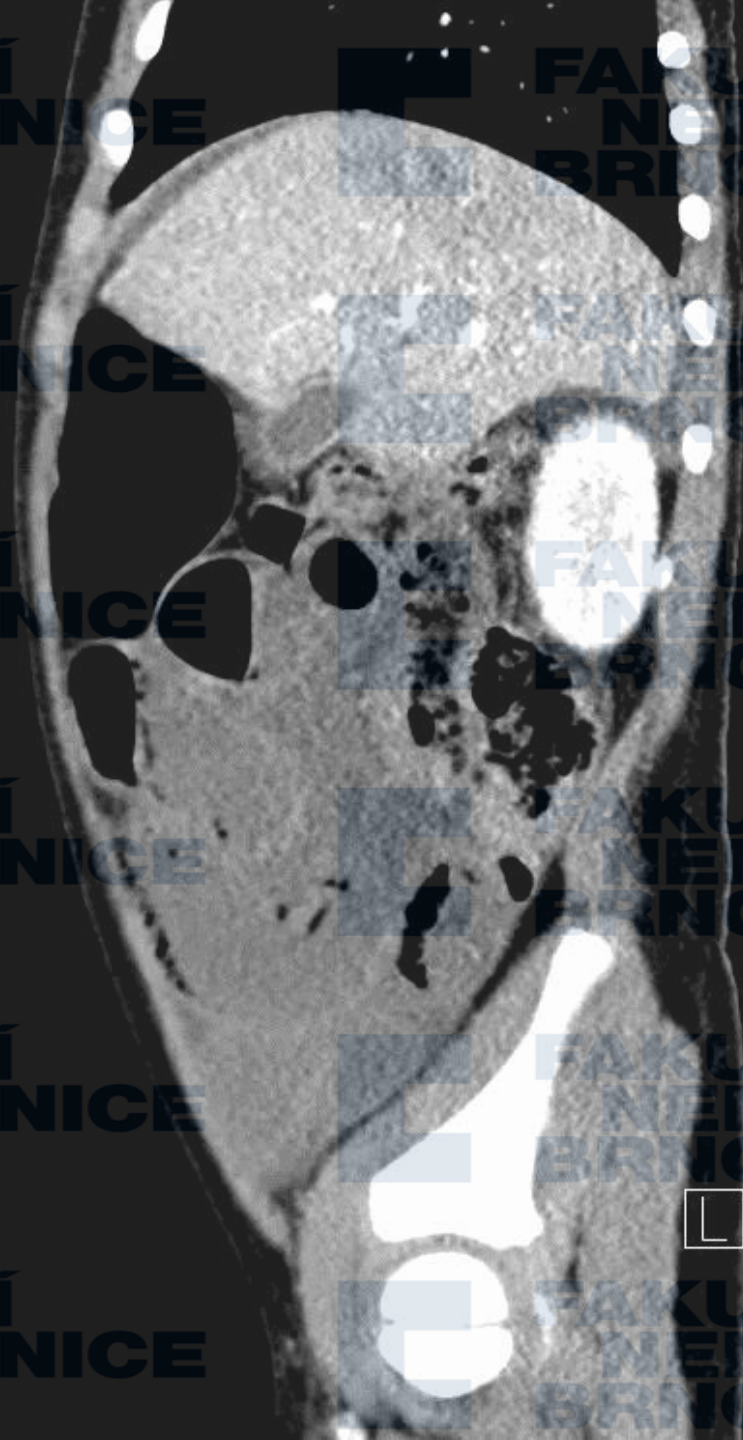
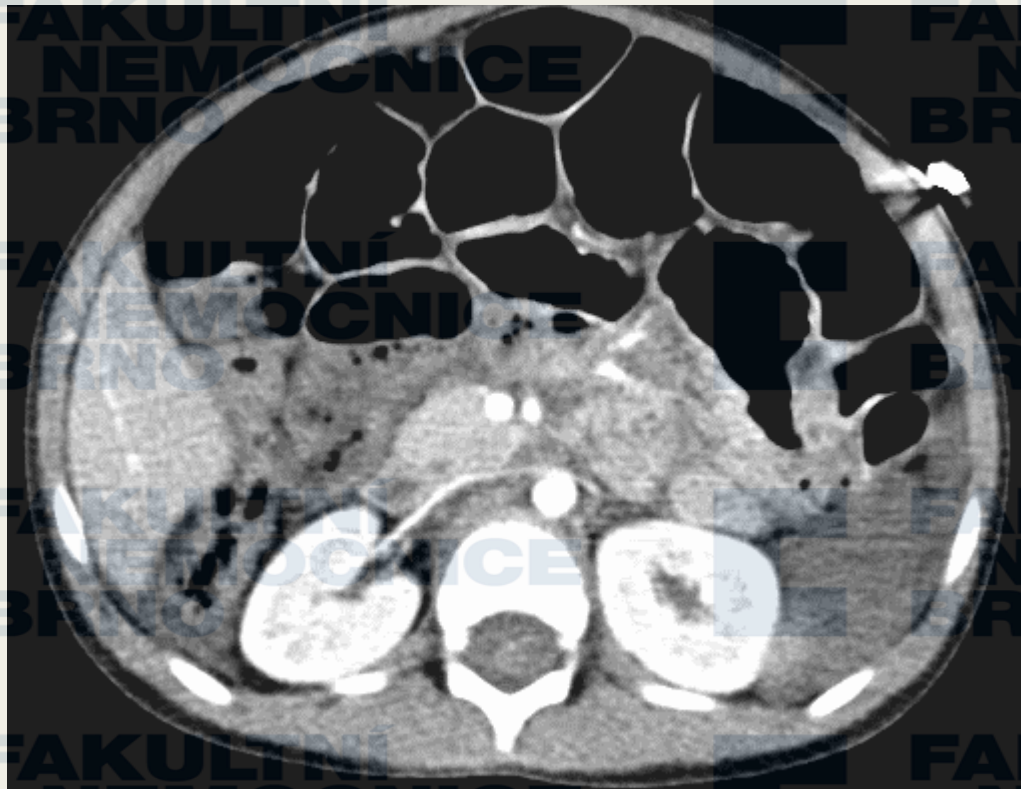
COLON

- duplikační cysta
- caecum mobile
 - *patologický potenciál – syndrom caecum mobile, volvulus céka, cékální baskule*



MESENTERIUM

obsahuje cysty a získané divertikly
defekty mesenteria –
transmesenterické hernie



FIN.

Děkuji za pozornost.