

Luxace ramenního kloubu

K luxaci ramenního kloubu dochází nejčastěji nepřímým násilím při nárazu na rameno s abdukovanou a zevně rotovanou paží, tzn. velký hrbolík se opře o akromion a hlavička se luxuje dolů a dopředu.

Klasifikace podle dislokace hlavičky

- 90 % **přední** (extra-, sub-, intrakorakoidní až subklavikulární)^[1]
- 10 % **zadní** (subakromiální nebo subspínální) a **dolní** (axilární, luxatio erecta)
- někdy současně zlomeniny (tuberculum majus, collum humeri)
- **Bankartova léze** – odlomení předního okraje labrum glenoidale s pouzdrém a lig. glenohumerale
- **Hillův-Sachsův defekt** – imprese dorzolaterální části hlavičky humeru
 - tato průvodní poranění zodpovědná u mladých za recidivující luxace

Klinické příznaky

- deformace v oblasti ramene (antalgické držení, vystouplý akromion, prázdná kloubní jamka, dislokovaná hlavička, neschopnost abdukce)
- nutno vyšetřit inervaci a periferní prokrvení

Diagnostika

- **RTG** snímek (nutný vždy k vyloučení fraktury, před i po repozici) předozadní, axiální, Y-projekce
- u recidivujících luxací a chronické nestability **CT** nebo **MRI**

Komplikace

- **zlomenina** (hlavně odtržení velkého hrbolku nebo zlomenina krčku humeru – luxační zlomenina) – RTG
- **ruptura šlachy m. supraspinatus** – nejde upažit mezi 60°–120°^[1]
- **poranění nervů** (n. axillaris) – anestézie nad tuberositas deltoidea
- **poranění cév** (a. + v. axillaris) – periferní pulzace, venostáza
- **recidivující luxace** (luxatio recidivans) – podkladem Bankartova léze nebo Hillův-Sachsův defekt

Léčba

Konzervativní terapie

- repozice v celkové anestézii, pouze při recidivujících luxacích a dobré spolupráci pacienta lze reponovat bez anestézie
- repoziční manévry tahem + protitahem: dle Arlta nebo Hippokratova, méně vhodná je manipulace (dle Kochera)
- po repozici znovu provést RTG
- fixace (Desaultův či Gilchristův obvaz, ortéza) nejdéle na 3 týdny, následně mobilizace v šátkovém závěsu

Operační terapie

- u nereponovatelných luxací (zastaralé luxace, interpozice měkkých tkání) nebo luxačních zlomenin, u recidivujících luxací s roztržením labrum glenoidale (Bankartova léze)
- artroskopicky nebo otevřenou cestou
- při recidivách zvážit rekonstrukci (pouzdra, jamky, proc. coracoideus) dle Edena-Hybinetteho

Odkazy

Použitá literatura

- PASTOR, Jan. *Langenbeck's medical web page* [online]. [cit. 2010]. <<https://langenbeck.webs.com/>>.
- ZEMAN, Miroslav, et al. *Speciální chirurgie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2004. 575 s. ISBN 80-7262-260-9.



Skiagram luxace ramenního kloubu



Hippokratův manévr

Reference

1. VIŠŇA, Petr a Jiří HOCH, et al. *Traumatologie dospělých : učebnice pro lékařské fakulty*. 1. vydání. Praha : Maxdorf, 2004. 157 s. s. 40–42. ISBN 80-7345-034-8.