

# Syndrom kubitálního tunelu

Kubitální tunel tvoří – *lig. colaterale ulnare* (spodina), mediální epikondyl humeru, olekranon a aponeuróza *m. flexor carpi ulnaris*.

## Etiologie

Obecně dochází ke zbytnění okolních struktur a útlaku ulnárního nervu. Nejčastější příčiny jsou:

- **po zlomeninách** – vzniká hypertrofický svalek
- **profesní zatížení** – dlouhodobá flexe v lokti (brusiči skla)

## Klinické projevy

- **brnění 4. a 5. prstu, tupost prstů, mnohdy až parézy a atrofie**
- **typické obtíže** – při sepnutí opasku, zapnutí zipu, knoflíku
- **v těžkých případech** – drápovitá ruka a obrna interoseálních svalů

## Léčba

- **operační** – deliberace a transpozice nervu před mediální epikondyl

## Odkazy

### Související články

- Obrna nervus ulnaris
- Syndrom karpálního tunelu



### Článek neobsahuje vše, co by měl.

Můžete se přidat k jeho autorům ([https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Syndrom\\_kubit%C3%A1ln%C3%ADho\\_tunelu&action=history](https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Syndrom_kubit%C3%A1ln%C3%ADho_tunelu&action=history)) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.