

Zlomeniny dolního konce femuru

Zlomeniny distálního konce femuru jsou nejčastěji způsobeny tzv. **high energy injuries** – dopravní nehody, pády z výšky, nebo jsou často součástí polytraumat.

Etiologie

Etiologicky rozeznáváme dvě základní skupiny zlomenin distálního femuru.

Zlomeniny způsobené vysokou energií

Zlomeniny způsobené vysokou energií například při dopravních nehodách, pádů z výšek a jsou často součástí polytraumat. Jsou převážně intraartikulární.

Zlomeniny vysokého věku

Zlomeniny vysokého věku vznikají v důsledku malého násilí, jako například při běžném pádu a jsou spojeny s osteoporózou.

Klinický obraz

Zlomeniny distálního konce femuru mají významný klinický obraz, který obsahuje: otok, bolestivost, krepitace, hemarthros, podkolení hematom a deformita.



Zlomenina distálního konce femuru

Diagnostika

Základem je anamnéza se snahou zjistit mechanismus úrazu. Následuje klinické vyšetření a zobrazovací metody (RTG, CT).

Terapie

Konzervativní

Zcela výjimečně, pouze u nedislokovaných a nekomplikovaných zlomenin.

Operační

Operace je indikována v naprosté většině případů zlomenin distálního femuru. Během operace je kladen důraz na anatomickou repozici, obnovení kongruence kloubních ploch a stabilizaci kosti.

Operační techniky

Hřebování

Hřebování se používá nejčastěji k ošetření periprotetických zlomenin. Chirurgický transligamentósní přístup přes fossa intercondylaris.

Kondylární dlahy

Chirurgická terapie dlahou se provádí nejčastěji laterální kožní incisí zhruba 1,5 - 2 cm laterálně od pately. Zreponovanou frakturu lze následně fixovat dráty, nebo šrouby.

Související články

- Zlomeniny proximálního femuru
- Zlomeniny diáfýzy femuru
- Typy zlomenin a jejich dislokace
- Osteosyntéza a její principy

Převzato z

Použitá literatura

- WENDSCHE, Peter a Radek VESELÝ. *Traumatologie*. 1. vydání. 2001. 344 s. ISBN 9788074922114.

- SOSNA, A, P VAVŘÍK a M KRBEC, et al. *Základy ortopedie*. 1. vydání. Praha : Triton, 2001. 175 s. ISBN 80-7254-202-8.