

Zlomeniny proximálního radia

- Zlomenina hlavičky radia vzniká nejčastěji pádem na ruku při nataženém předloktí v pronačním postavení.
- Hlavička radia přitom naráží na humerus a láme se (stejný mechanismus může vést ke zlomenině capitulum humeri).
- Typické jsou klínovité zlomeniny, tříštivé zlomeniny hlavičky a zlomeniny krčku (u dětí prakticky vždy zlomení krčku).

Klasifikace dle Masona

Typ I

- Nedislokované nebo minimálně dislokované hlavičky nebo krčku, rotace předloktí omezena bolestí.

Typ II

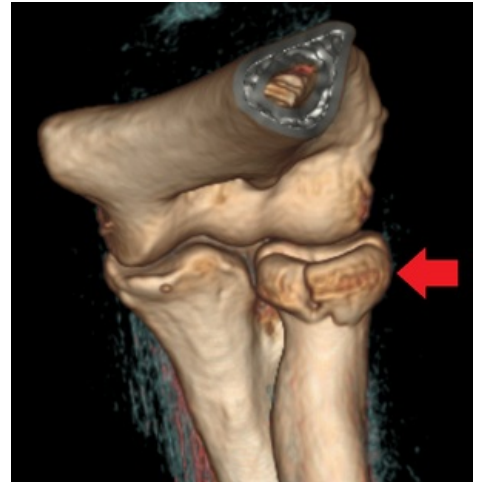
- Dislokované zlomeniny hlavičky nebo krčku, hybnost limitována mechanicky.

Typ III

- Kominutivní zlomeniny hlavičky nebo krčku.

Klinické příznaky a diagnostika

- Bolestivost a otok v oblasti lokte, palpační bolestivost hlavičky radia, funkční nebo morfologické omezení hybnosti (pronace – supinace), hemarthros při punkci loketního kloubu, při roztržení membrana interossea bolestivost distálního radio-ulnárního kloubu (Essex-Loprestiho zlomenina).
- RTG ve 2 projekcích, eventuálně se provádí CT.



Zlomenina hlavičky radia – 3D CT rekonstrukce

Léčba

Typ I

- Sádrová fixace na 2–3 týdny s časnou funkční léčbou.

Typ II

- Otevřená reposice a vnitřní fixace, menší fragmenty (do 1/3 obvodu hlavičky) exstirpovány.

Typ III

- Není rekonstruovatelný, exstirpace hlavičky zlepší hybnost, ale zhoršuje stabilitu lokte, při přidruženém poranění distálního radio-ulnárního kloubu (Essex-Lopresti) nutná náhrada hlavičky protesou.

Odkazy

Související články

- Zlomeniny předloktí
- Radius
- Ulna

Zdroj

- PASTOR, Jan. *Langenbeck's medical web page* [online]. [cit. 2010]. <<http://langenbeck.webs.com>>.