Zlomeniny proximální ulny

- zlomeniny olecranonu;
- zlomeniny proc. coronoideus ulnae.

Zlomeniny olecranonu

- Zlomenina olecranon ulnae je intraartikulární.
- Vzniká pádem na flektovaný loket nebo silnou flexí s typickou dislokací fragmentu tahem m. triceps brachii proximálně, může být spojen s přední luxací loketního kloubu.

Zlomenina olecranonu je intraartikulární

Klasifikace dle Coltona

- nedislokované stabilní zlomeniny;
- dislokované zlomeniny:
  - avulsní;
  - příčné a šikmé zlomeniny;
  - isolované tříštivé zlomeniny;
- luxační zlomeniny (ventrální luxace v loketním kloubu).

Klinický obraz a diagnostika

- Klinicky se objevuje bolest, otok, hematom s hmatným úlomkem, popř. i lomnou linií.
- RTG se provádí ve dvou projekcích.

Léčba

- vždy **operační**;
  - otevřená reposice a osteosyntéza (tahová cerkláž, tahový šroub, dlaha u tříštivých zlomenin);
  - u luxačních zlomenin primární steh vazů a pouzdra;
- jen zcela výjimečně **konservativní**;
  - je-li kontraindikována operace;
  - imobilisace sádrovou dlahou v semiflexi.

Zlomeniny proc. coronoideus ulnae

- Isolovaně je vzácná, většinou součástí zadních luxací lokte.

Klasifikace

- okrajová avulse;
- odlomení do ½ výšky proc. coronoideus;
- odlomnení více než ½ proc. coronoideus.

Léčba

- Dislokovaný fragment může bránit konečné fázi flexe – v tom případě je indikována osteosyntéza šroubem, menší fragmenty možno extirpovat, nedislokované fragmenty se přihojí v sádrové fixaci na 3 týdny.

Odkazy

Související články

- Zlomeniny předloktí
  - Sdružené zlomeniny radia a ulny
  - Isolované zlomeniny radia a ulny

    - Smithova zlomenina
    - Monteggiova zlomenina
    - Galeazziho zlomenina
    - Collesova zlomenina
- Radius
- Ulna

Zdroj

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