

Pooperační bolest kolena

Pacient

Žena, 47 let, váha 65 kg, výška 166 cm, pracuje jako projektantka.

Diagnóza

Suspektní neuropatická bolest pravého kolene po artroskopii.

Osobní anamnéza

Běžná dětská onemocnění, neléčí se pro žádné závažné onemocnění. V r. 2006 operace bederní páteře pro hernii disku L5/S1. Současně obtíže udává od roku 2010, kdy byla zjištěna rezistence na zevní straně pravého kolene, provedena artroskopie kolene s negativním nálezem, vyjmutí útvaru v měkkých tkáních, histologicky zjištěna synovitida. Podrobný nález však nemáme k dispozici. Po artroskopii výrazné bolesti kolene, objevují se dysestezie, pálivá bolest. Analgetika jsou bez efektu. Na základě neurologického vyšetření není bolest kolene vertebrogenního původu. V roce

2011 pacientka podstupuje konzultace na ortopedii Na Bulovce a je zvažována alkoholizace sympatických nervových vláken v oblasti pravého kolene. Provedena je magnetická rezonance, nález by měl být údajně v normě, podrobný popis však není k dispozici. V listopadu 2011 se objevují silné bolesti v pravém koleni tlakového a pálivého charakteru, především v oblasti jizev po artroskopii. Pacientka má bolesti při chůzi, omezena je pohybová aktivita.

Léková anamnéza na začátku léčby

Pacientka užívala nesteroidní antirevmatika a běžná analgetika bez efektu, nasazen Rivotril (klonazepam), ale brzy vysazen, pacientka se po něm cítila utlumená.

Léčba pomocí FRM

Injekční léčba: V listopadu 2011 aplikace MD-MATRIX do okolí jizev 2x týdně první 2 týdny, vzhledem k do-

ré klinické odpovědi aplikovány injekce dále 1x týdně. Celkem aplikováno 10 injekcí MD-MATRIX, aplikace ukončena začátkem ledna 2012.

Jiná léčba: nepoužito.

Výsledky

Na začátku aplikace MD-MATRIX vždy přechodný analgetický efekt 2–3 dny, proto byla zvolena aplikace 2x týdně. Pak aplikace 1x týdně s postupným zlepšováním, dle pacientky minimální pocit pálení při aplikaci, spíše po skončení aplikace. Po aplikaci 10 injekcí trval tlak pod patelou, obtíže jsou však snesitelné, pacientka především oceňuje, že mohla začít sportovat (lyžování, bruslení prakticky bez obtíží) a vydrží běžnou pracovní zátěž. V březnu 2012 se proto dostavila s žádostí o pokračování v léčbě MD-MATRIX. Podávání MD-MATRIX tedy výrazně zlepšilo bolestí pravého kolene a umožnilo návrat k běžným aktivitám včetně sportovního zatížení.



MUDr. Ludmila Sobotková
 Fyzikální, balneologická a léčebná rehabilitace,
 odborná lékařka pro léčebnou rehabilitaci, Plzeň

KNIHY NAKLADATELSTVÍ MLADÁ FRONTA



Chirurgie nohy a hlezna

Vybrané kapitoly

prof. MUDr. Stanislav Popelka, CSc., a kolektiv
 edice Aeskulap

ISBN 978-80-204-3187-5, 296 stran

Bohatě ilustrovaná publikace přehledně informuje o nejčastějších onemocněních a deformitách nohy a hlezna včetně postižení revmatických a infekčních. Úvod obsahuje poznámky k historickému vývoji této chirurgické disciplíny, obrazově dokumentovaný popis anatomie nohy a hlezenního kloubu, informace k footblock anestezii i přehled moderních zobrazovacích metod pro diagnostiku.

Zvláštní pozornost je dále věnována deformitám palce a klasickým i méně frekventovaným typům jejich operací. Prezentovány jsou různé druhy osteosyntetických pomůcek včetně nejnovějších šroubů a dlah, cenné jsou rovněž informace o vývoji endoprotetiky při náhradách MTP kloubu palce a jejich úskalích.

Značný prostor je vyhrazen deformitám prstů a s nimi souvisejícím operačním výkonům. V pasáži týkající se metatarzálií jsou uvedeny nejrozmanitější typy osteotomií a způsoby jejich fixace i zásady pooperační péče. V rozsáhlé stati na téma revmatické nohy autoři mj. představují vlastní indikační schéma korekčních operací na palci a přednoží u revmatoidní artritidy.

Samostatná kapitola se zabývá postižením hlezna – popsány jsou různé typy arthrodez včetně nejmodernějších implantátů a náhrad hlezna totální endoprotézou. Autoři prezentují vlastní největší soubor aloplastik hlezna v České republice. Zmíněna je rovněž problematika Mortonovy neuralgie a syndromu tarzálního tunelu.



Vzácná onemocnění v kostce

MUDr. Kateřina Kubáčková a kol.
 edice Aeskulap

ISBN 978-80-204-3149-3, 304 stran

První česká monografie na toto téma podává ucelený přehled o nejčastějších a nejzávažnějších vzácných onemocněních (VO) a nahrazuje dosud chybějící metodické pokyny pro jejich včasnou diagnostiku a léčbu. Napomoci by měla hlavně praktickým lékařům a pediatrům v orientaci v této heterogenní skupině chorob, s nimiž ve své praxi přicházejí do styku jen sporadicky, a přispět tak k rozšíření povědomosti o nich.

Úvodní část publikace je věnována současnému postavení

VO v rámci evropské i české legislativy, v dalších kapitolách je stručně popsán jejich genetický podklad, následuje přehled vrozených vad podléhajících novorozeneckému screeningu. Stěžejní část poskytuje přehled nejčastějších VO včetně jejich základních klinických příznaků, laboratorních i dalších nálezů a terapeutických možností. V závěru knihy se autoři věnují roli patientských organizací a činnosti ČAVO. Nechybějí ani odkazy a kontakty na specializovanou odbornou pracoviště, jež se zabývají diagnostikou a léčbou příslušných VO.



Jod a štítná žláza – Optimální přívod jodu a poruchy z jeho nedostatku

prof. MUDr. Václav Zamrazil, DrSc.,
 RNDr. Jarmila Čerovská, CSc.

edice Aeskulap

ISBN 978-80-204-3302-2, 52 stran

Cílem publikace je upozornit na fakt, že stále existují skupiny obyvatel ohrožené jodovým deficitem, které je vzhledem k potenciálním závažným následkům pro jejich organismus nezbytné aktivně vyhledávat. Autoři se zabývají současným stavem saturace jodem jak ve světě, tak i u nás a uvádějí přehled opatření, která by měla přispět ke zlepšení jodace jedlé soli i její distribuce a k optimalizaci jejího přívodu. Důležitou součástí knihy je stať věnující se saturaci jodem v období těhotenství.

Probrána jsou rovněž rizika nadměrného přívodu jodu, zejména u pacientů s autoimunitním postižením štítné žlázy. Dále jsou zde uvedeny výsledky rozsáhlého epidemiologického průzkumu populace v ČR, který probíhal na počátku 90. let minulého století, v kontextu s aktuálním stavem zásobení jodem v letech 2012–2013.