

KONFERENČNÍ ABSTRAKT

mjr. MUDr. Jaroslav Chomič



Vystudoval 2008 – 2014 na Univerzitě Karlově v Praze LFUK v Hradci Králové a Univerzitě Obrany – Fakultě vojenského zdravotnictví. Během studia absolvoval v roce 2012 vědeckou stáž na Mayo Clinic, USA – spolupráce na projektu při ortopedické klinice – „Chondrocyte Encapsulation and Hydrogel Characterization of Negatively Charged Oligo (polyethylene glycol) Fumarate (OPF) Hydrogels for Cartilage Tissue Engineering“. Od roku 2014 lékař Kliniky ortopedie ÚVN-VFN Praha, atestoval roku 2021 v oboru Ortopedie a traumatologie pohybového aparátu. Věnuje se zejména sportovní ortopedii a traumatologii s využitím artroskopických technik operací ramene a kolene.

PORANĚNÍ M. PECTORALIS MAJOR

J. Chomič, V. Vaněček, T. Strnad, M. Tuček

Klinika ortopedie 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy a Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha

Poranění m. pectoralis major (MPM) patří mezi vzácná svalová poranění. Malá zkušenost a neznalost problematiky tak vede často k přehlédnutí či chybně vedené léčbě. K poranění dochází nejčastěji nepřímým mechanismem při silových sportech, typicky při benchpressu. Z klinického vyšetření je nejvíce specifická porucha přední axilární řasy a přítomný hematoma. Po odeznění otoku dále defigurace s medializací svalového břicha. Ze zobrazovacích metod je nejvíce přínosné MR vyšetření s důrazem na správně zvolený protokol. Podle Cordascovy klasifikace rozlišujeme distenze, izolované a kompletní ruptury MPM. Nejčastější lokalizací ruptury je oblast muskulo-tendinózní junkce a inserce.

Operační léčba je indikována u izolované kompletní ruptury jedné porce a kompletní ruptury obou porcí m. pectoralis major, především u mladých aktivních pacientů s vysokými funkčními nároky. Operační výkon

je vhodné provádět akutně, maximálně do 6 týdnů, kdy lze očekávat nejlepší výsledky. Nejčastější operační technikou je reinzerce svalu pomocí implantátů nebo přímá sutura.

U chronických ruptur je pro retrakci svalu často nutné provést rekonstrukční výkon s použitím šlachového štěpu. Výsledky rekonstrukcí jsou dobré, avšak horších než u časného ošetření.

Chomič J, Vaněček V, Strnad T, Tuček M. Poranění m. pectoralis major. Rozhl Chir. 2022 Spring;101(5):211-226. English. doi: 10.33699/PIS.2022.101.5.211-226. PMID: 35667871.