

# PECTUS EXCAVATUM



**Alice Cejnková**

**Dagmar Malenovská**

**Olga Kallabová**

# Pectus excavatum – vpáčený hrudník

- Geneticky podmíněné onemocnění, charakterizováno nálevkovitým vklesnutím hrudní kosti směrem dovnitř.
- Nejčastější vrozená deformita hrudní stěny
- Častěji postiženi chlapci – asi 3:1
- Ve většině případů jen kosmetický význam
- Přidružené projevy: vadné držení těla, zkrácené prsní a podkolenní svaly, odstávající lopatky, ochablá břišní stěna, pocity méněcennosti, deprese, u těžších vad negativně ovlivňováno dýchání a srdeční funkce



**Lehké formy lze  
zvládnout  
konzervativně  
rehabilitací  
Větší postižení jsou  
indikována k operaci  
Někdy potřebná i péče  
psychologa**

**Operace se provádí u dětí po 15. roku věku, kdy se předpokládá zpomalení růstu. Dlahá je v těle ponechána 3 roky.**



**Dříve se prováděla operace pomocí Jensenových dlah. Tato metoda vyžadovala větší operační přístup a bylo nutné resekovat žeberní chrupavky. Prováděla se bez kontroly optiky, což znamenalo větší riziko poranění hrudních orgánů**

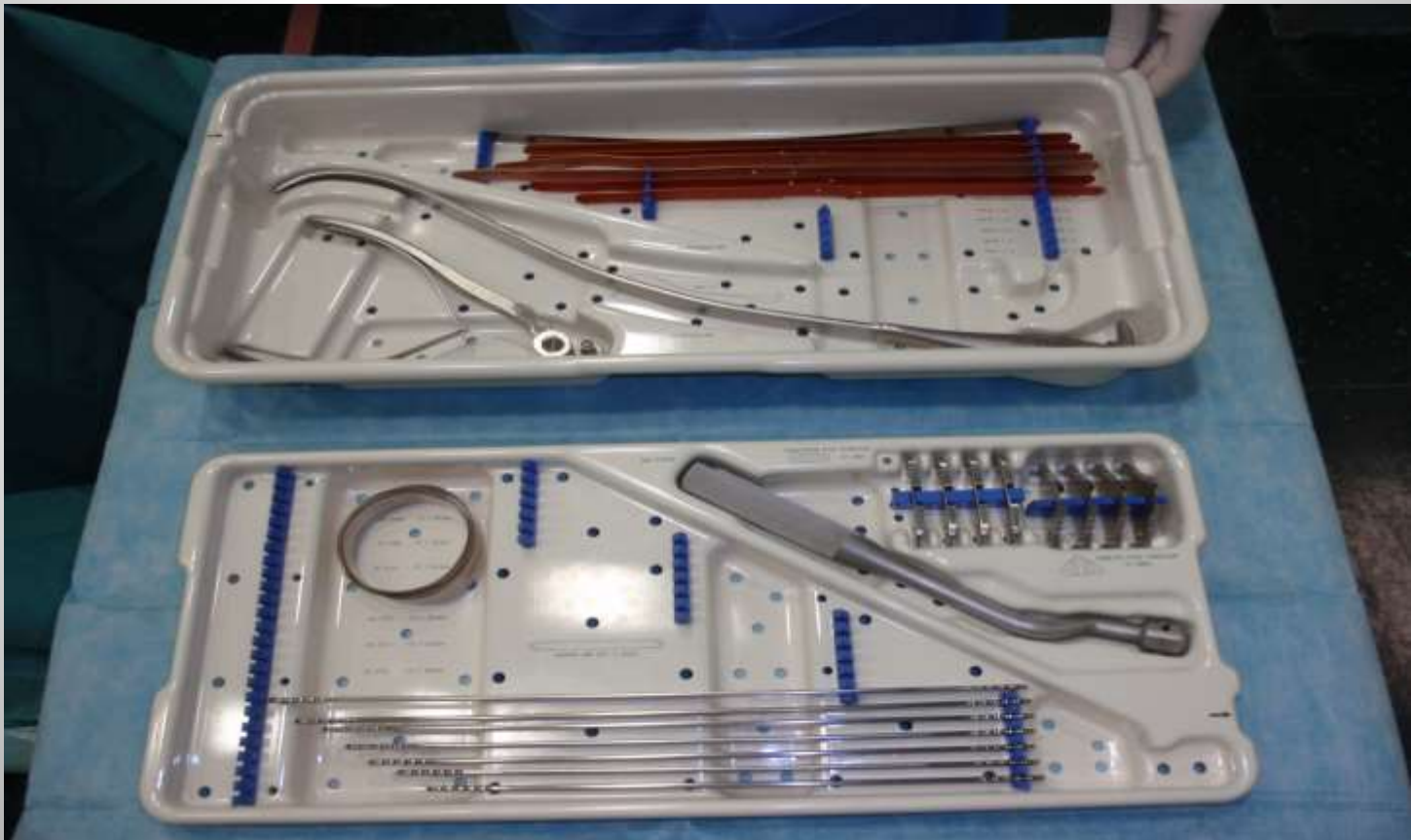


**Operace Nussovou technikou spočívá v provlečení dlahy pod hrudní kost pod kontrolou optiky pomocí speciálního instrumentária. Její výhodou je lepší kosmetický efekt a větší bezpečnost.**

K operaci potřebujeme:  
laparoskopickou věž a flexibilní endoskop

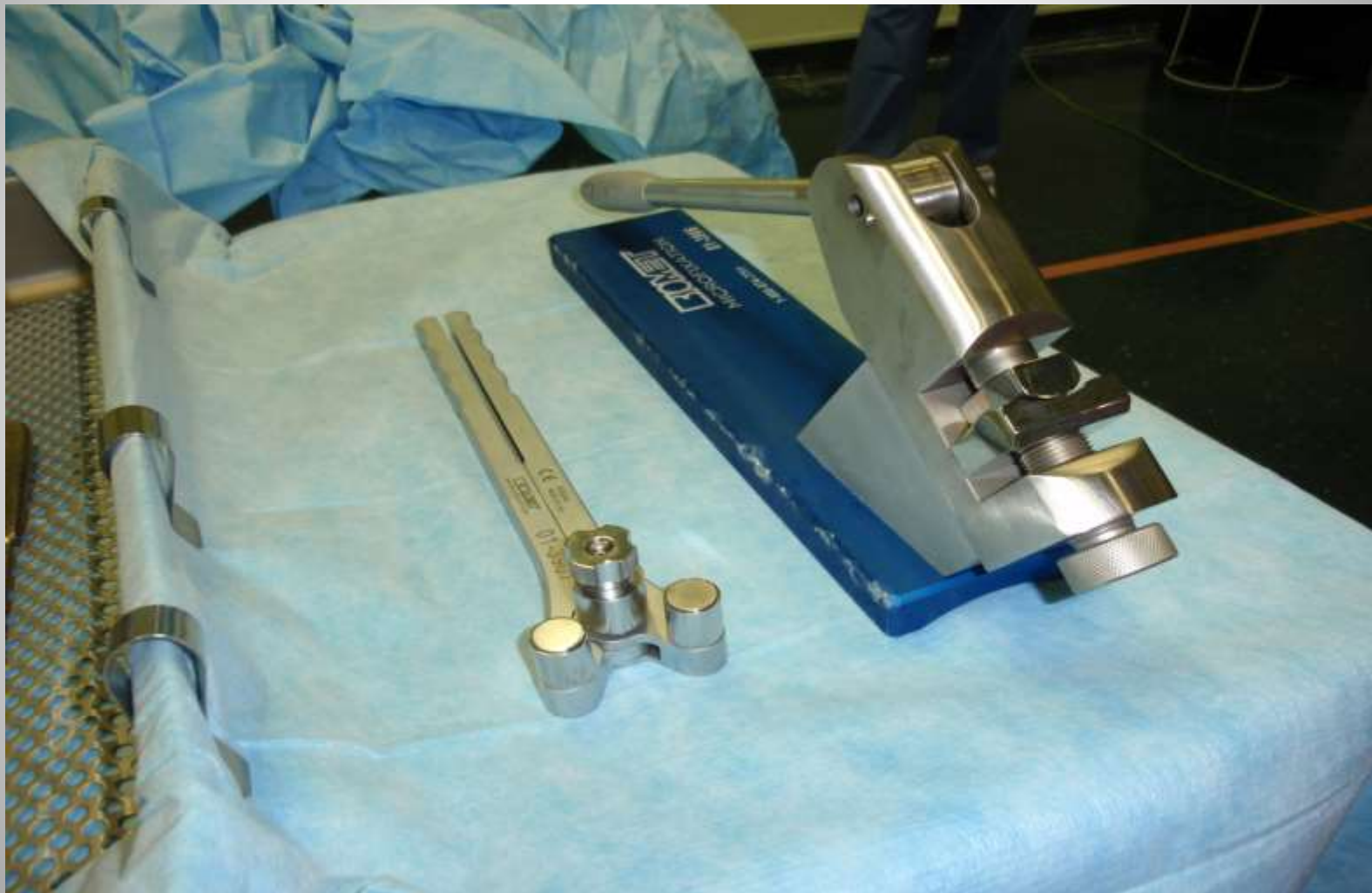


Speciální instrumentárium, které obsahuje: dlouhý zavaděč, sadu dlah, kovové krytky, papírový metr, ohýbač dlahy.





Ohýbačku dlah a páku na otočení dlahy



## Sadu Deshampových jehel



Bužii, kterou je provlečena bílá sutaška



## Velký set a hrudní set



Pacient je selektivně intubovaný, je zkolabovaná pravá plíce. Dle domluvy se zavádí epidurální svodná anestezie.



Pacient leží na zádech, ruce má do kříže



Zaveden 5 mm port a do něj flexibilní endoskop

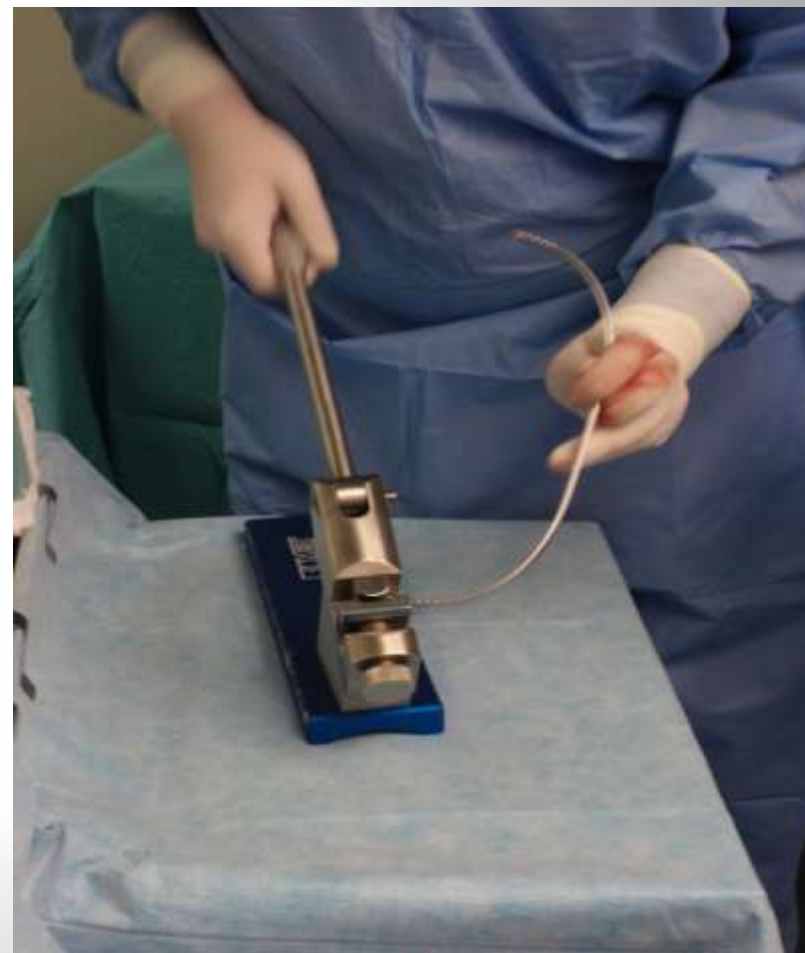


## Naměření délky dlahy





## Operatér ohne dlahu do tvaru hrudníku



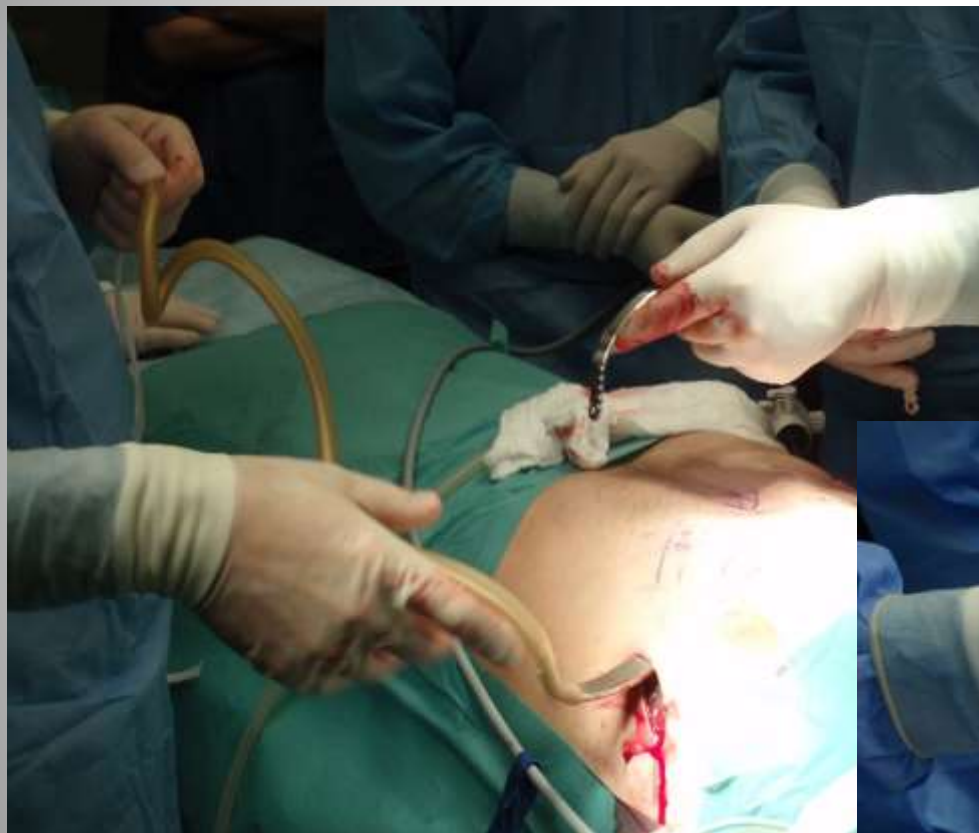
Velkým peánem je připravena cesta do dutiny hrudní, poté dlouhým zavaděčem proniknuto na druhou stranu hrudníku – vše pod kontrolou optiky



Následuje přivázání sutašky na konec zavaděče a přetažení bužie



Na druhý konec sutašky přivázána dlaha



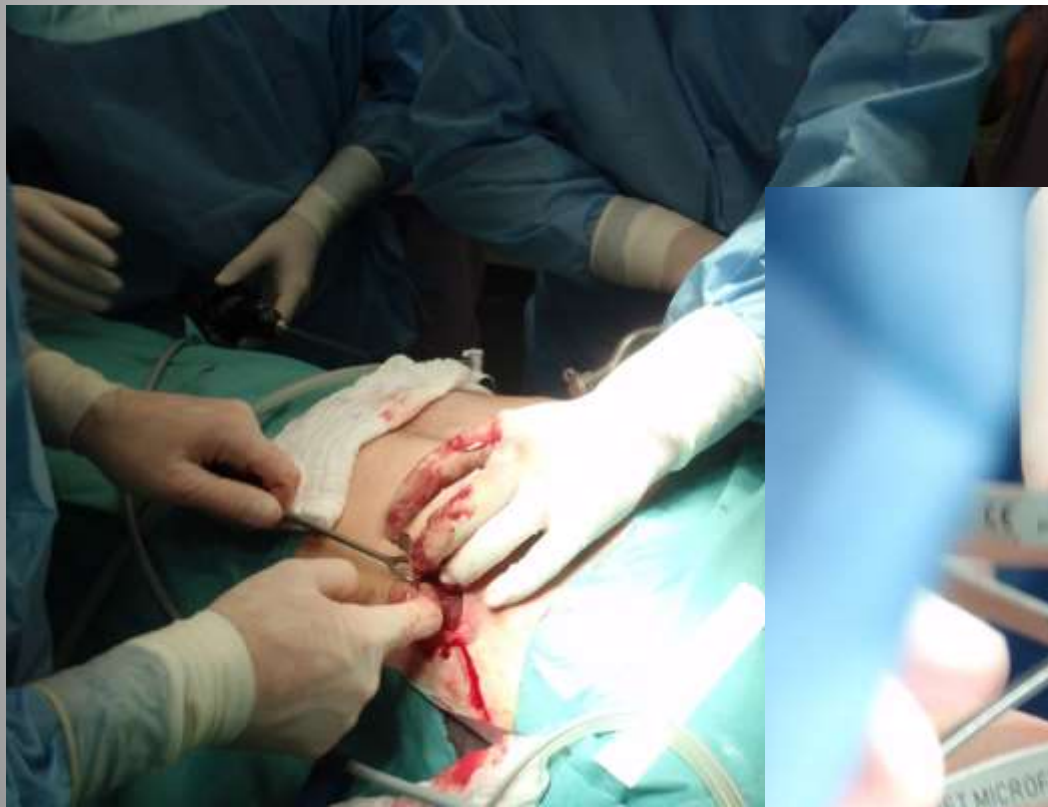
Pod kontrolou optiky je hrudníkem protáhnut zavaděč s bužíí se sutaškou, a přivázanou dlahou.



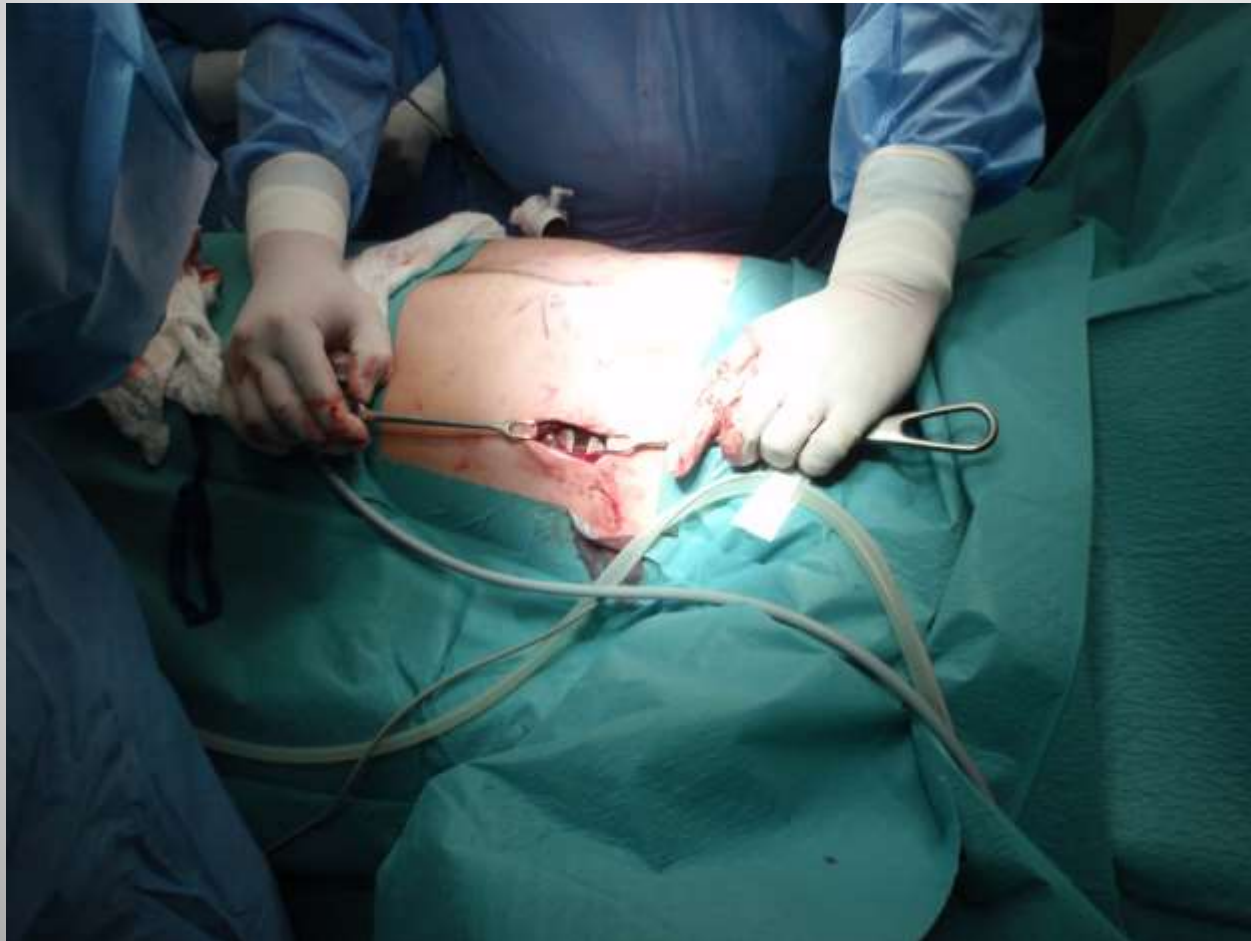
## Dlaha po odstřižení sutašky



Otočení dlahy pomocí páky, event. přihnutí dlahy



Pravá stran zafixována pomocí Deshampovy jehly pod kontrolou optiky dvěma fixačními stehy, na levou stranu je navlečena kovová krytka a zafixována silným silonem.





Následuje zašití, desinfekce a překrytí operačních ranek



Děkuji za pozornost

