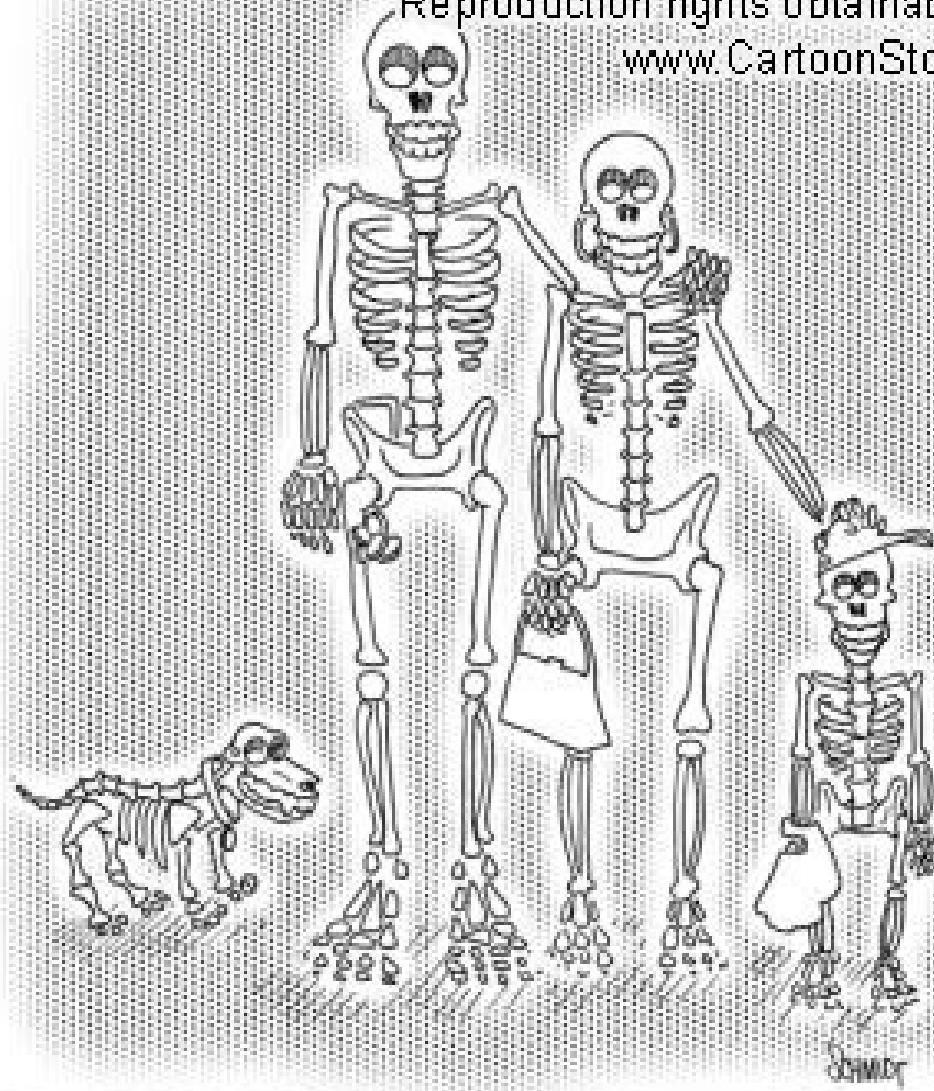


MUSKULOSKELETÁLNÍ SYSTÉM

© Original Artist

Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com

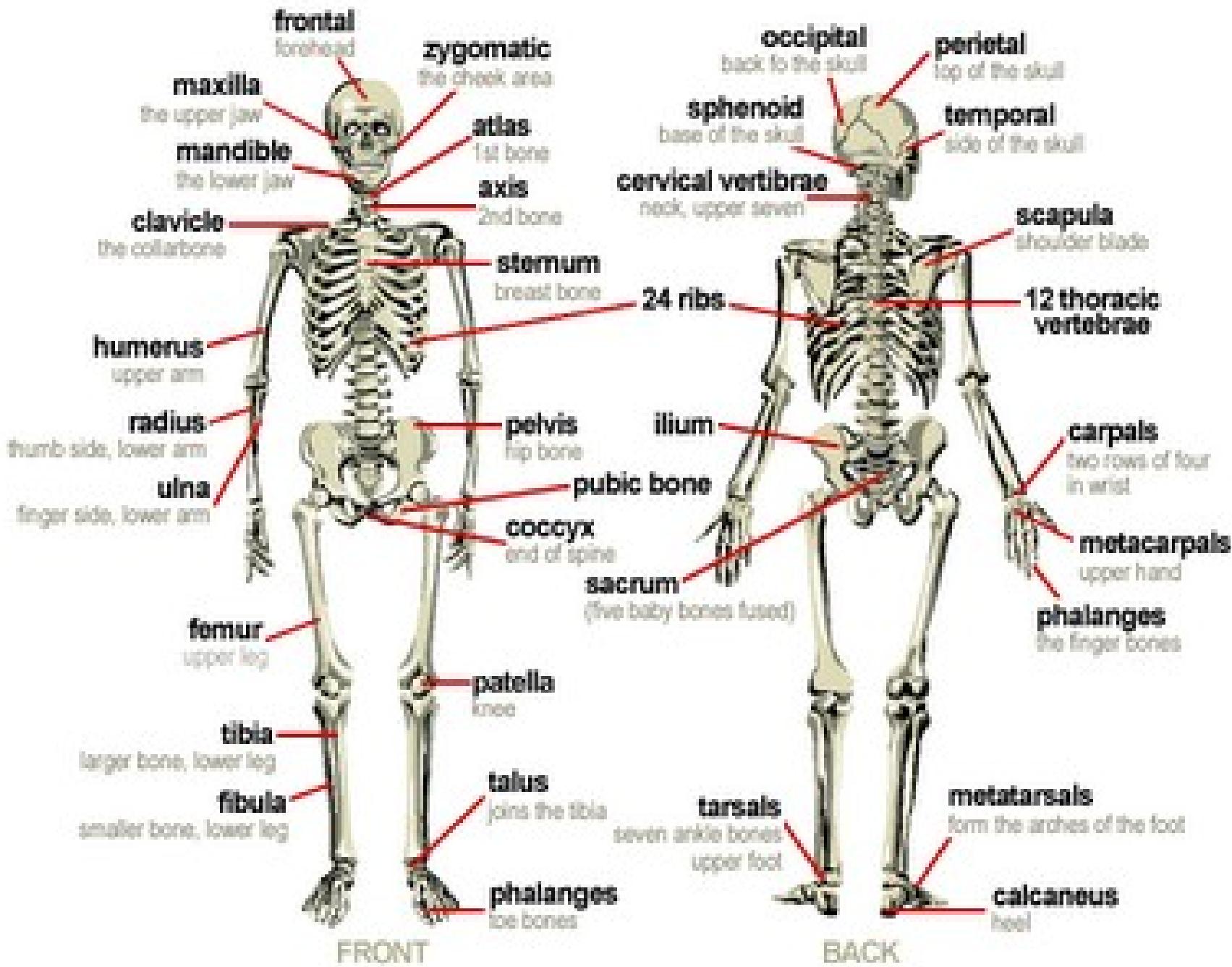
Search ID: ddsch37



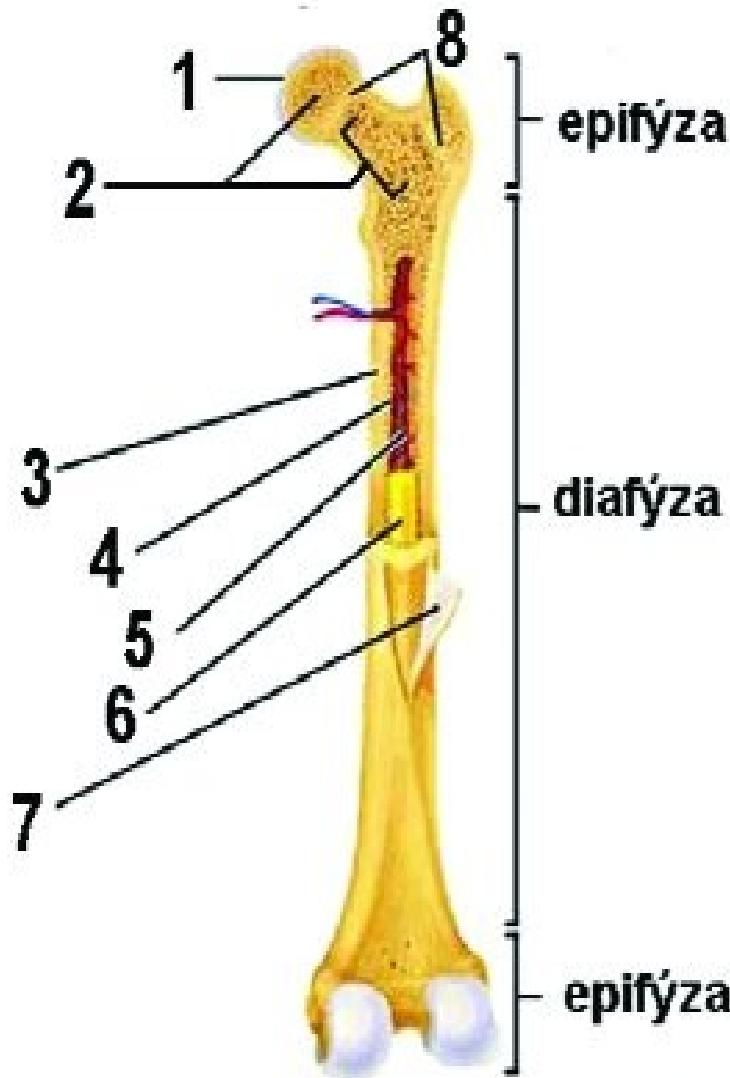
RADIOLOGIST FAMILY PHOTOS



search ID: mfin582



STAVBA DLOUHÉ KOSTI



- 1 - kloubní chrupavka
- 2 - spongióza vyplněná červenou kostní dření
- 3 – kompakta
- 4 – endost
- 5 - dřeňová dutina s cévami a
- 6 - žlutou kostní dření
- 7 – periost
- 8 - růstové zóny (již uzavřené)



VÝŠETŘENÍ MUSKULOSKELETÁLNÍHO SYSTÉMU

- RTG
- Artrografie
- AG
- UZ
- CT
- MR
- NM



SKIAGRAFIE

- **Rentgenové snímky jsou základním a prvotním vyšetřením skeletu.**
- Snímky musí být provedeny přesně ve **standardních projekcích**, správně nacentrovány a exponovány, aby bylo možné provádět srovnávání v čase.
- Většinou se provádí vyšetření **ve dvou projekcích na sebe kolmých** (předozadní a bočná), při pochybnostech se doplňují ještě cílené projekce.
- Význam má skiagrafie zejména v **traumatologii**, druhou nejčastější indikací jsou **degenerativní onemocnění**.

SKIAGRAFIE

- Na rentgenovém snímku pozorujeme kortikalis jako bílý, ostře ohraničený stín, uvnitř je tmavá dřeňová dutina.
- Při hodnocení patologických změn na RTG snímku posuzujeme **postavení a tvar kostí, vzhled kortikalis, šířku a tvar dřeňové dutiny, přítomnost periostální reakce a přilehlé měkké tkáně**.
- Osteoporóza znamená úbytek kostní hmoty při zachovalém poměru minerálů k organické hmotě, na RTG snímku je tudíž skelet transparentnější.
- Projevem zlomenin a vymknutí je změna anatomického tvaru nebo vzájemného vztahu kostí



ARTROGRAFIE

- **rentgenové vyšetření kloubu využívající nástřik kloubní dutiny kontrastní látkou.**
- hojně používána v minulosti zejména pro vyšetřování kolenních a ramenních kloubů, dnes se již téměř neprovádí, protože ji nahradila magnetická rezonance.
- někdy se provádí MR artrografie, kdy se do kloubu aplikuje gadoliniová kontrastní látka a provede se samotné vyšetření.
- při artrografii se musí dbát na **absolutní sterilitu**, proto je před samotným vyšetřením důležitá dezinfekce kloubu. Poté vyšetřovanou oblast zakryjeme sterilní rouškou a provedeme lokální anestezii v místě vpichu. Po aplikaci kontrastní látky pacient s vyšetřovanou končetinou zacvičí, aby se kontrastní látka rozprostřela v celém kloubu. Následně se zhotovují snímky v různých projekcích z důvodu lepšího zobrazení celé kloubní dutiny a přiléhající oblasti.
- hodnotíme stav kloubních ploch, kloubního pouzdra, synovie, vazů a menisků.

ANGIOGRAFIE

- **doplňující metoda** v diferenciální diagnostice nádorových onemocnění skeletu a měkkých částí, zejména **nálezem patologické vaskularizace**.
- většina angiografických projevů tumorů je nespecifická.
- hypervaskularizace je všeobecné zmnožení cév ve srovnání s okolím, neovaskularizace znamená patologické uspořádání cév a změnu stavby jejich stěny, cévy jsou uspořádány chaoticky.
- angiograficky můžeme posoudit šíření tumoru do okolních tkání, výhodné je též posouzení vztahu k okolním cévám.

ULTRASONOGRAFIE

- zobrazujeme především **měkké složky pohybového aparátu, jako jsou chrupavky, vazky, šlachy a svaly.**
- v diagnostice poranění vazů a svalů, detekci případné tekutiny v kloubní dutině, k charakterizaci expanzí měkkých tkání.
- velký význam u screeningového **vyšetření kyčelních kloubů u kojenců**, které prakticky nahradilo RTG vyšetřování.
- Dopplerovské UZ vyšetření používající metodu barevného dopplerovského mapování slouží k **diagnostice cévních pseudotumorů a posouzení vaskularizace solidních expanzí.**

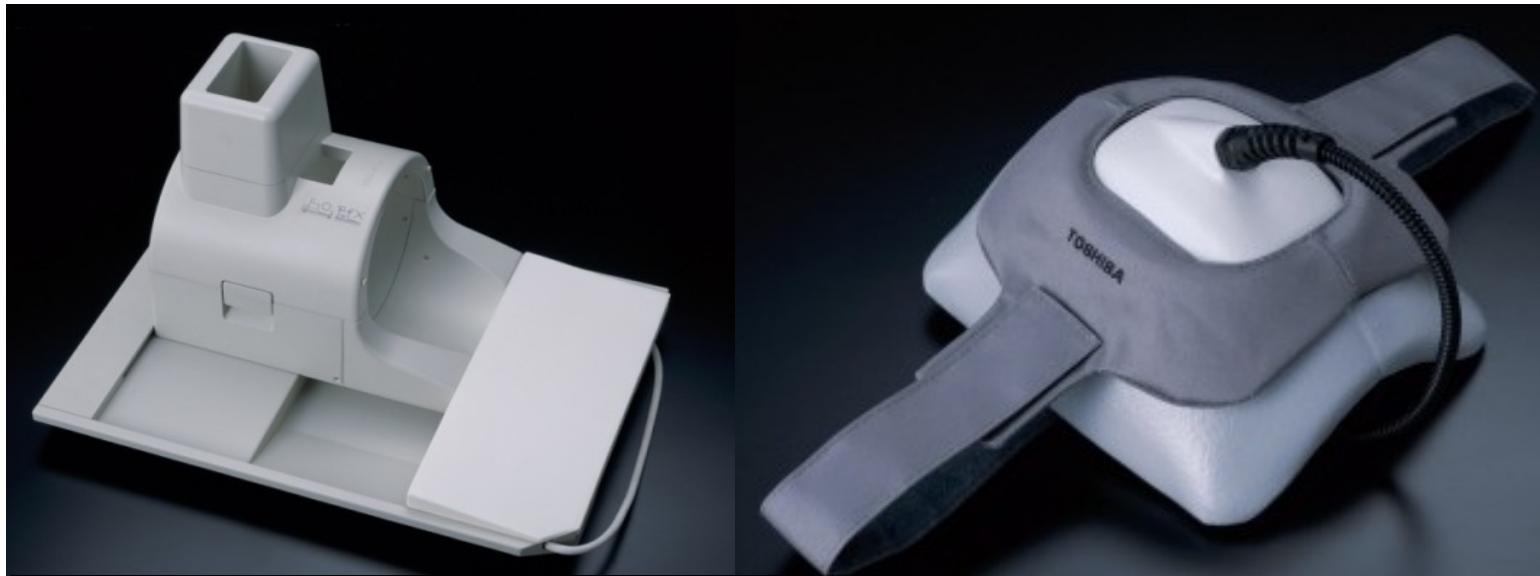
VÝPOČETNÍ TOMOGRAFIE

- znázorňuje **nejlépe strukturální změny v kortikalis kosti**, hůře v kostní dřeni a měkkých tkáních.
- největší přínos je v **traumatologii a v diagnostice onemocnění páteře**.
- při hodnocení poúrazových stavů umožňuje díky úzkým skenovacím vrstvám a 3D rekonstrukcím **detailní zobrazení fraktur a zhodnocení celého páteřního kanálu v sagitálních i koronárních rovinách najednou**.
- nenahraditelné je CT v zobrazení fraktur prostorově složitých skeletálních komplexů, jakými jsou base lební a orbita, páteř, pánev, kyčelní a ramenní kloub a patní kost.

MAGNETICKÁ REZONANCE

- **nejpřesnější metodou zobrazování v diagnostice onemocnění kloubů, kostní dřeně, a měkkých částí.**
- kvalitně zobrazuje chrupavku, menisky, ligamenta a kloubní vazky.
- většina kloubů se vyšetřuje s použitím speciálních nebo flexibilních cívek.
- standardně klouby zobrazujeme ve třech navzájem kolmých rovinách, šířku řezu volíme nejčastěji do 3mm.
- většinou používáme sekvence podle protonové denzity PD s potlačením tuku a bez potlačení tuku a T1 vážené sekvence.

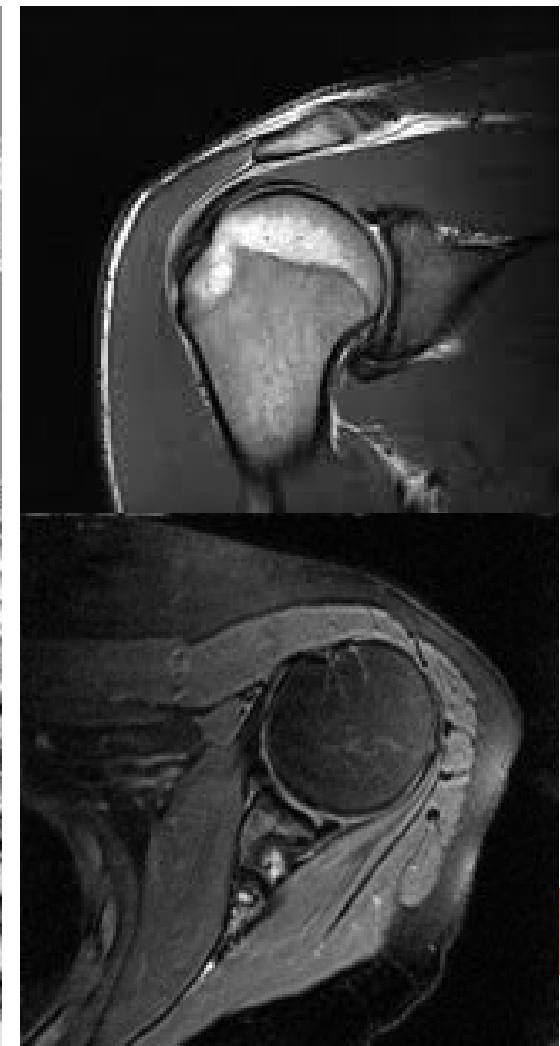
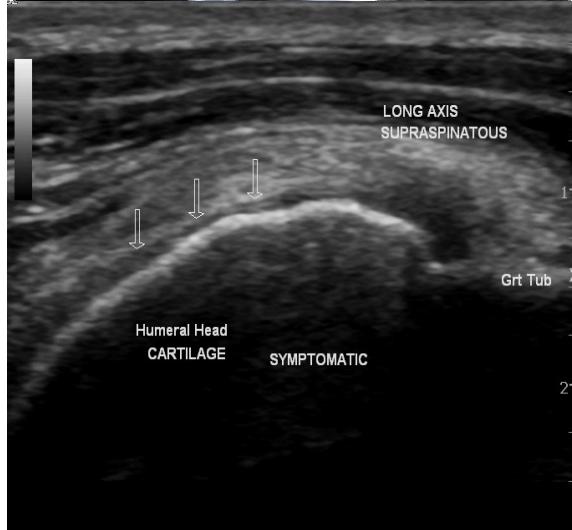
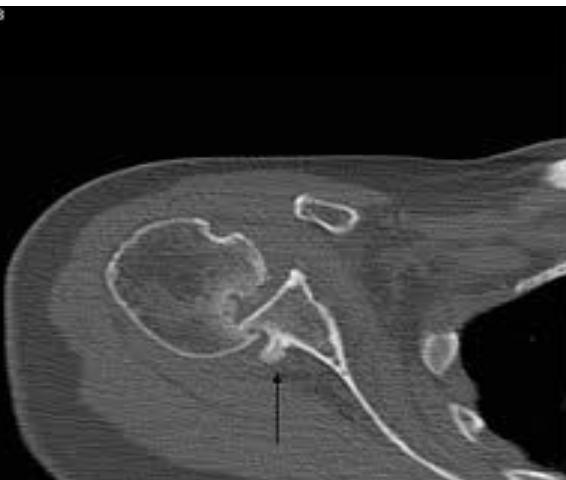
CÍVKY PRO MR VYŠETŘENÍ KLOUBŮ



NUKLEÁRNÍ MEDICÍNA – SCINTIGRAFIE SKELETU

- **Zobrazování distribuce určitého radiofarmaka ve skeletu.**
- Pacientovi je nejprve aplikováno radiofarmakum do žíly, vyšetření se provádí za 2–3 hodiny po podání látky. Nejpoužívanějším radiofarmakem pro zobrazení skeletu je methylendifosfonát značený ^{99m}Tc .
- **Podává informaci o změněné aktivitě v celém skeletu najednou**, což je značná výhoda.
- Patologické změny ve skeletu se projevují většinou zvýšenou akumulací radiofarmaka.
- **schopna odkrýt patologické procesy rychleji**, než ostatní zobrazenovací metody, což má význam zejména v časné detekci metastáz
- není schopna rozlišit jejich původ, je tudíž **málo specifická**. Změněnou aktivitu může vykazovat mnoho onemocnění, jakými jsou např. nádory, metastázy, subdurální hematomy, mozkové krvácení, ložiska infarktu myokardu, kostní traumata, osteomyelitida, artritida, zánětlivé postižení měkkých tkání.
- Proto musíme vždy **zjištěné nálezy na kostní scintigrafii porovnávat s ostatními zobrazenovacími metodami (RTG, CT, MR)** a klinickými nálezy.

VYŠETŘENÍ RAMENNÍHO KLOUBU



VYŠETŘENÍ ZÁPĚSTÍ



RTG

CT



MR



VYŠETŘENÍ KYČLÍ

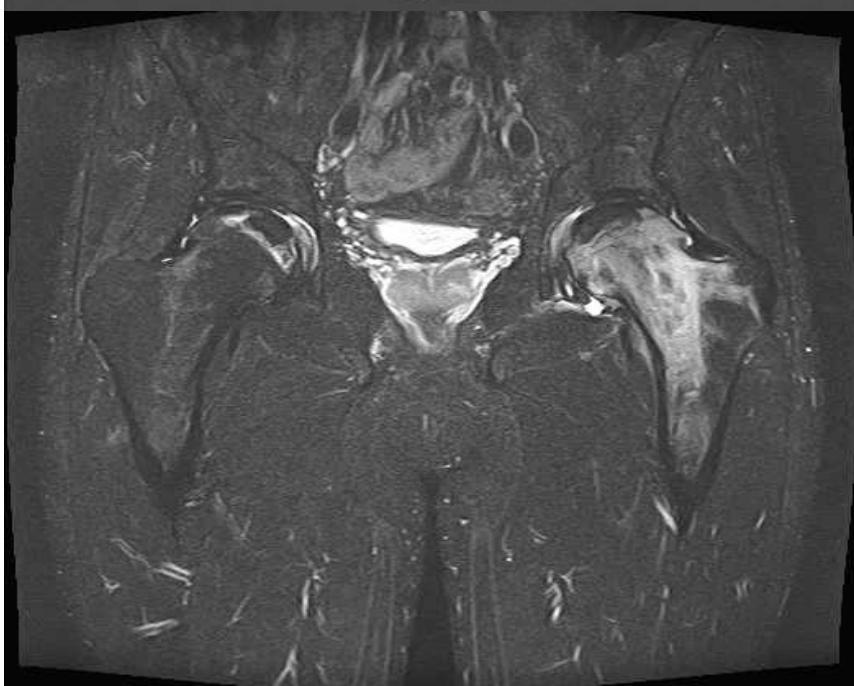
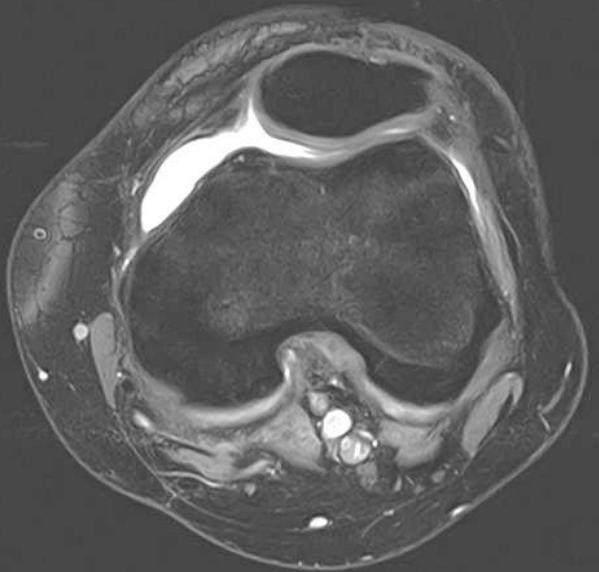


VYŠETŘENÍ KOLENNÍHO KLOUBU



VYŠETŘENÍ HLEZNA



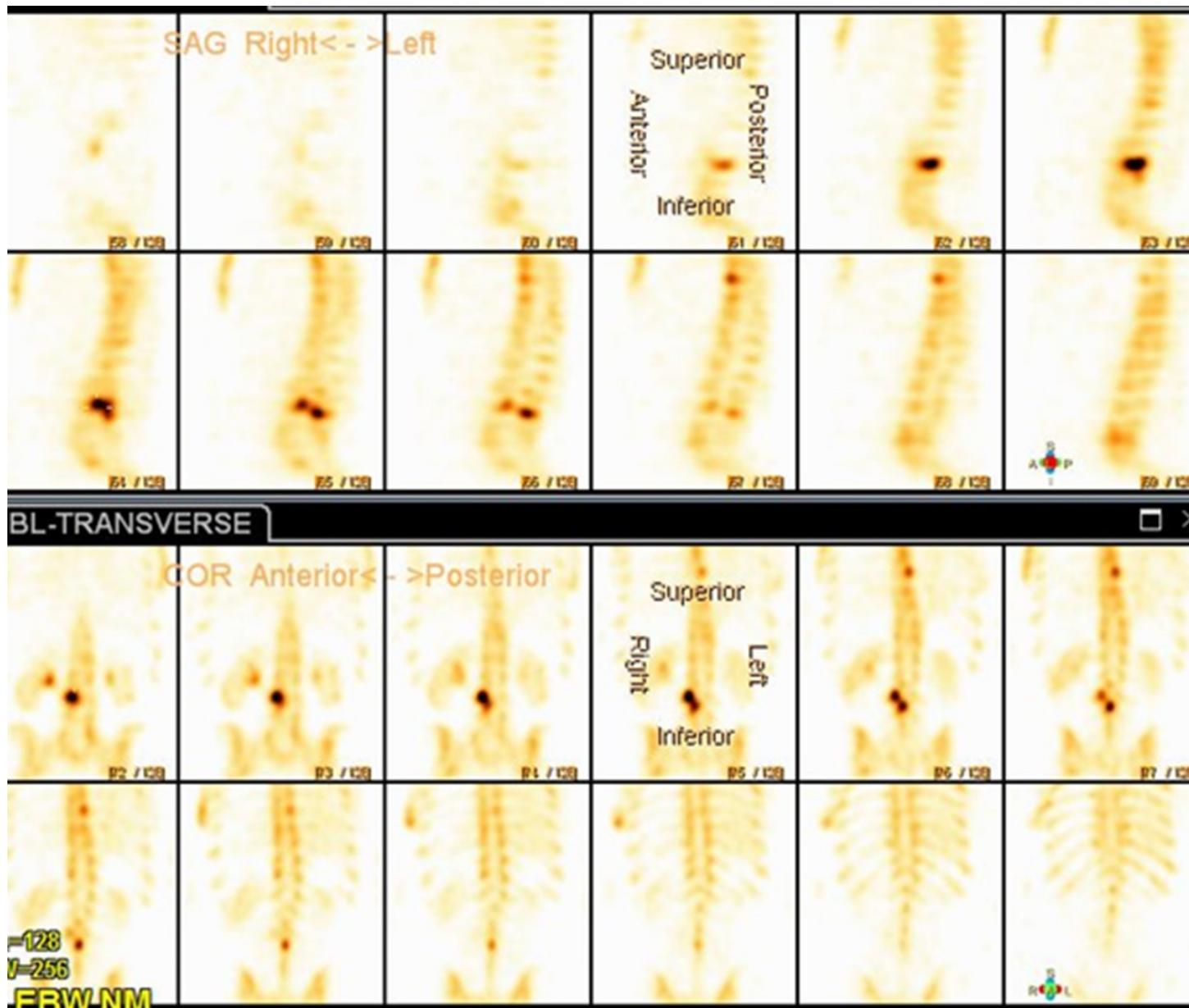


VYŠETŘENÍ PÁTEŘE

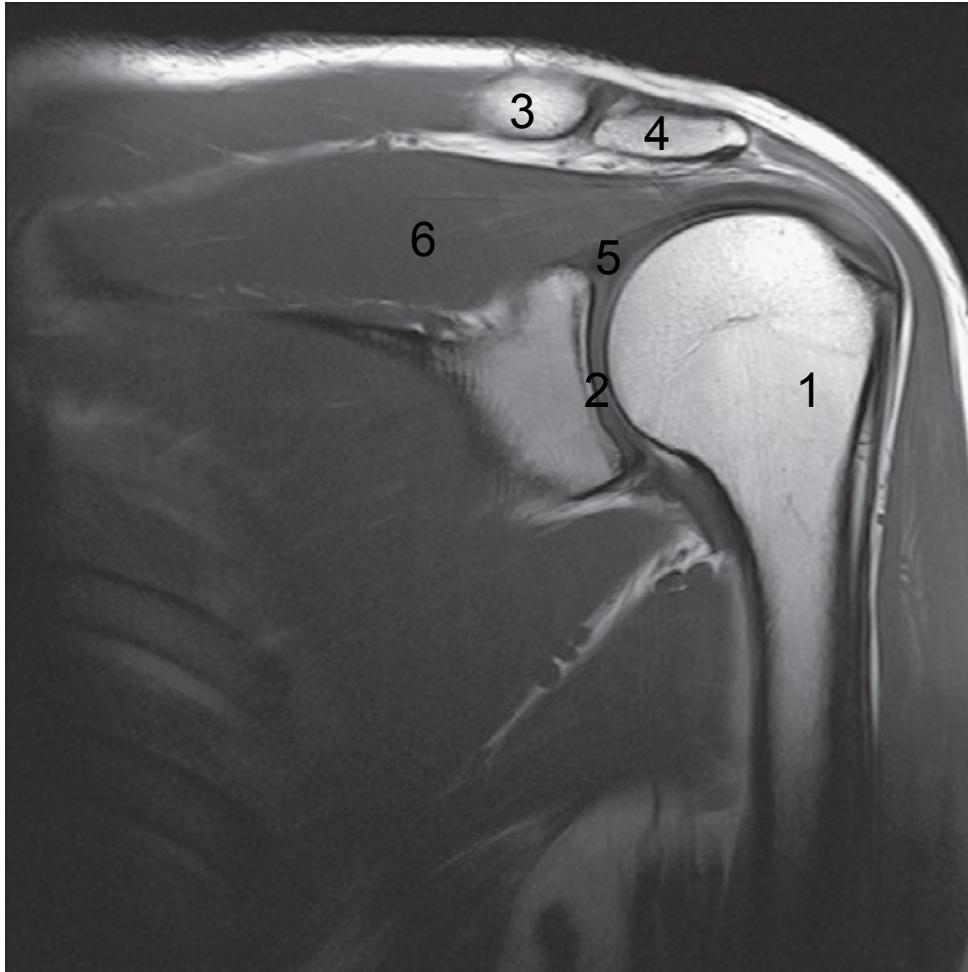




SCINTIGRAFIE KOSTÍ



RAMENNÍ KLOUB



- 1 - HUMERUS
- 2 - GLENOIDEÁLNÍ JAMKA
- 3 - CLAVICULA
- 4 - ACROMION
- 5 - M.BICEPS BRACHII
- 6 - M.SUPRASPINATUS

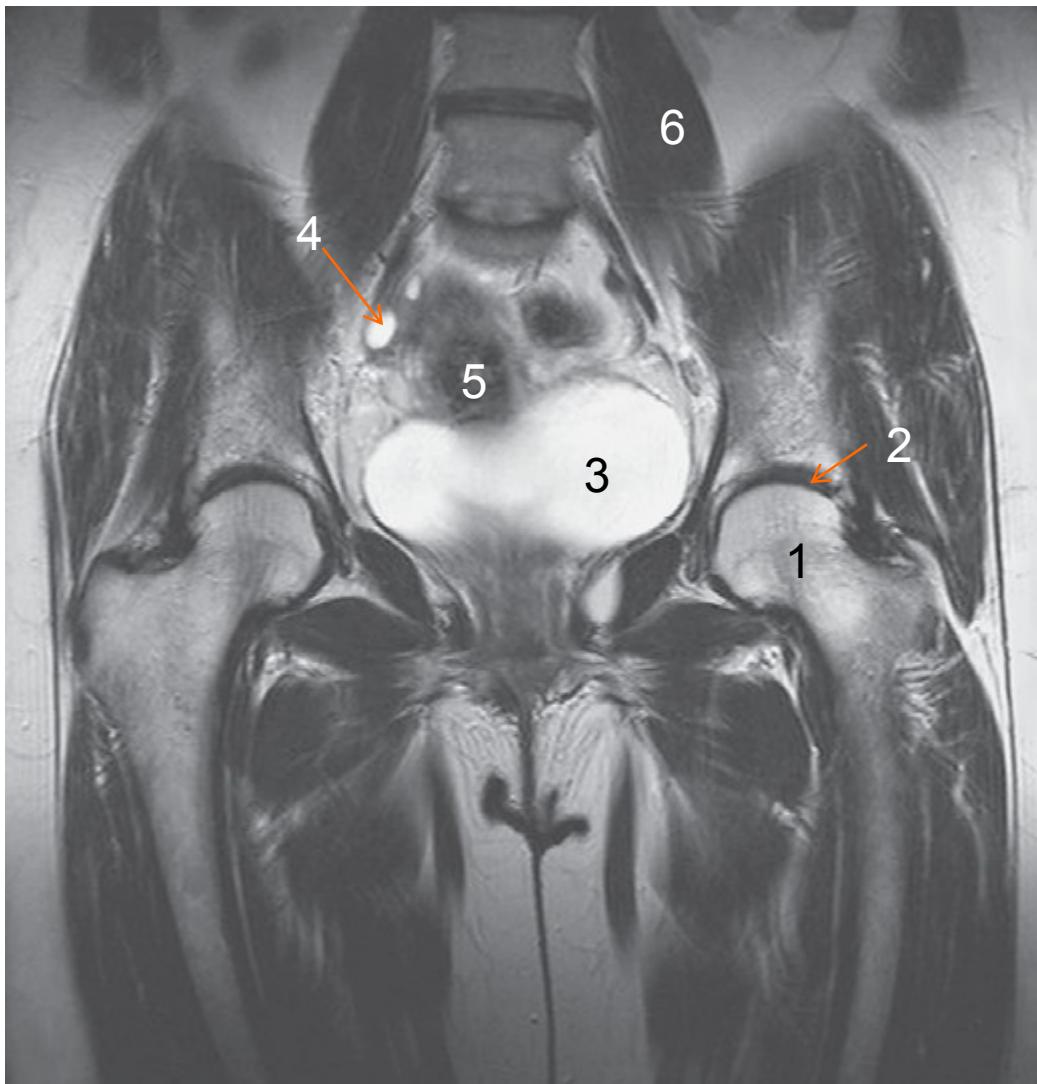
RUKA



- 1 – os scaphoideum
- 2 – os lunatum
- 3 – os triquetrum
- 4 – os trapezium
- 5 – os trapezoideum
- 6 – os capitatum
- 7 – os hamatum
- 8 – radius
- 9 – ulna

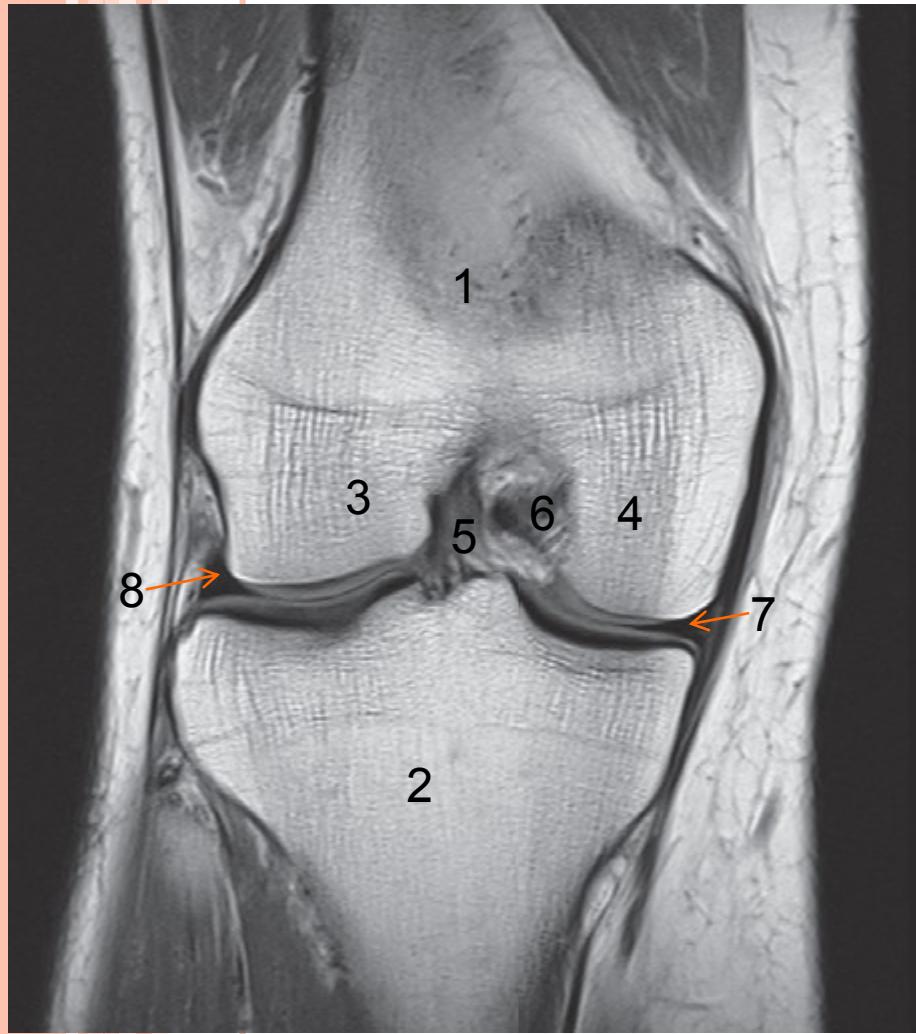


KYČLE



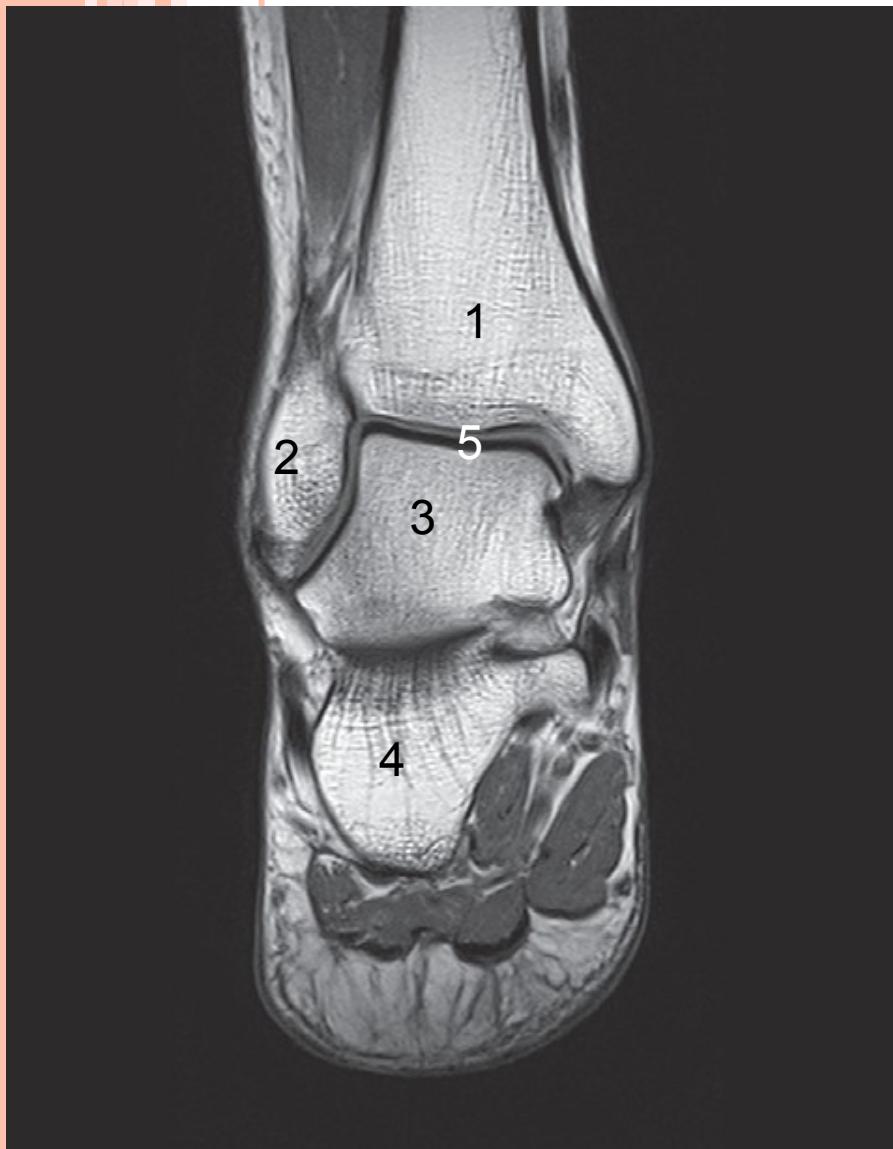
- 1 – hlavice femuru
- 2 - kyčelní kloub
- 3 – močový měchýř
- 4 – ovarium
- 5 – děloha
- 6 – m.psoas

KOLENNÍ KLOUB



- 1 – femur
- 2 – tibia
- 3 – laterální kondyl femuru
- 4 – mediální kondyl femuru
- 5 – přední zkřížený vaz
- 6 – zadní zkřížený vaz
- 7 – mediální meniscus
- 8 – laterální meniskus

HLEZNO



1 – tibia

2 – fibula

3 – talus

4 – calcaneus

5 – talokrurální spojení

KRČNÍ PÁTER



- 1 – mícha
- 2 – processus spinosus C7
- 3 – subarachnoideální prostor
- 4 - jícen
- 5 - medulla oblongata
- 6 – pons
- 7 – cerebellum