

Patologie pohybového systému

MUDr. Šárka Frühaufová



► Nekrózy kostí

- Charakterizované odúmrtním struktur kostní tkáně i kostní dřevě
- 1)traumatické
 - V místě zlomenin nebo chirurgických zákroků
- 2)netraumatické
 - A)ze známých příčin: ozáření, cévní uzávěr, podání některých léků (kortikoidy)
 - B)idiopatické aseptické nekrózy kostí: u alkoholiků nebo jako lokální nekrózy typické pro určité lokalizace, etiopatogeneze nejistá, Perthesova choroba (postihuje hlavici femuru, 5-12let, 2,5roku, terapie klidem)
- Zdlouhavá léčba, komplikací fraktury

▶ Záněty kostí

▪ Periostitis

- ▶ Charakter aseptického reparativního procesu v souvislosti s hojením subperiostálního hematomu nebo po opakované tupé traumatizaci povrchu kosti, provázena vznikem nárůstku na kosti (osteofyty)
- ▶ Hnisavá v souvislosti s hnisavou osteomyelitidou

▪ Osteomyelitis purulenta

- ▶ Pyogenní bakterie (stafylokoky), Neisserie, E. coli
- ▶ U dospělých hl. přestup z okolí, trauma
- ▶ U dětí hematogenně (bakteriemie, sepse, pyémie)
- ▶ Prox. metafýza femuru, dist. humeru
- ▶ Fáze akutní: flegmóna nebo abscesy
- ▶ Chronická fáze: reparativní procesy

▶ Osteoporóza

- Difúzní úbytek kostní tkáně v důsledku vystupňované osteoklastické resorpce nebo snížené osteoblastické aktivity
- Ubývá organická matrix i kostní minerály
- Redukuje se počet i objem trámců spongiózy
- Nejčastější metabolická choroba kostí bílé rasy
- 1) **I typ primární:** u žen nad 50 let věku, hormonální vlivy a sedavý způsob života, kouření, nedostatek kalcia a vit. D
- 2) **II typ primární osteoporózy:** u obou pohlaví nad 75 let věku, souvisí s fyziologickou involucí skeletu
- 3) **sekundární osteoporóza:** v souvislosti s jiným základním onemocněním nebo podáváním léků
- 4) **lokalizovaná :** u chronické revmatoidní artritidy

► Osteopenie

- Mírná osteoporóza
- Bez patologických fraktur

► Metabolické osteopatie

- Porušená mineralizace kostní tkáně
- **Rachitis**
 - Křivice
 - Při hypovitaminóze až avitaminóze D u dětí v období růstu skeletu
 - Z porušené mineralizace vzniká porucha osifikace (místo pevné kostní tkáně, měkká chrupavka)
 - Měknutí lebky (craniotabes rhachitica), pozdní uzavírání lebních švů a fontanel (caput quadratu), ptačí nebo nálevkovitý hrudník, oploštění pánve, coxa et genua vara et valga, poruchy mléčné i trvalé dentice

▪ **Osteomalácie**

- ▶ U dospělých s nedostatečným příjmem vit. D (vegetariáni, starší jedinci), při poruchách metabolismu vit. D v játrech nebo ledvinách, u malignit
- ▶ Ztráta pevnosti kostní tkáně v důsledku její demineralizace
- ▶ Osteoidní lemy
- ▶ Deformity skeletu, kyfoslóza, vpáčený hrudník

▶ **Degenerativní změny kloubů**

▪ **Arthrosis deformans**

- ▶ Nezáánětlivé degenerativní onemocnění kloubní chrupavky s jejími regresivními změnami a sekundárními zánětlivými změnami a reaktivními změnami v přilehlé kosti
- ▶ Nad 50let
- ▶ Namáhání kloubu, obezita, úrazy
- ▶ Coxartrosis, gonartrosis
- ▶ Bolest, ztuhlost, omezení hybnosti
- ▶ Makro: trhliny v chrupavce, postupně až její vymizení, deformity kloubů, osteofyty