

ÚVOD	6
A. DUPUYTRENOVA KONTRAKTURA (fibromatóza palmární aponeurózy)	7
1. ONTOGENETICKÝ VÝVOJ VAZIVA LIDSKÉ RUKY (Dylevský)	7
1.1 Přehled poznatků o vývoji palmární aponeurózy	7
1.2 Vývoj palmární aponeurózy	8
1.3 Vývoj sagitálních sept ruky	12
1.4 Vývoj fibrózních pochev prstů lidské ruky	14
1.5 Vztah vyvíjející se dlaňové aponeurózy k některým vazivovým strukturám lidské embryonální ruky	15
1.6 Vývoj fascií ruky	17
2. FYLOGENETICKÝ VÝVOJ VAZIVOVÝCH STRUKTUR RUKY (Dylevský)	23
2.1 Poznatky o vývoji vaziva	23
2.2 Přehled fylogenetického vývoje palmární aponeurózy	23
2.3 Vývoj dorzální aponeurózy prstů	26
2.4 Fylogenetický vývoj fibrozních pochev ruky	29
3. STAVBA VAZIVOVÝCH A FASCIÁLNÍCH STRUKTUR RUKY (Dylevský)	32
3.1 Variabilita a projekce palmární aponeurózy	32
3.2 Cévní zásobení vyvíjející se palmární aponeurózy	35
3.3 Revize fasciálních prostorů ruky	38
4. DUPUYTRENOVA KONTRAKTURA (Smrčka)	44
4.1 Definice a charakteristika onemocnění	44
4.1.1 Původ onemocnění	44
4.1.2 Geografický výskyt onemocnění	44
4.1.3 Vztah onemocnění k věku	45
4.1.4 Vztah onemocnění k pohlaví	45
4.1.5 Dupuytrenova kontraktura v syndromu postižení vaziva ruky	45
4.1.6 Faktory ovlivňující chorobný proces	46
4.1.7 Histologické a biochemické vyšetření fází a postupu chorobného procesu	48
4.1.8 Srovnání kontraktury s nádorovým procesem	49
4.1.9 Srovnání kontraktury s hojením ran	49
4.2 Dupuytrenova kontraktura u dětí do třinácti let	50
4.3 Dupuytrenova kontraktura u adolescentů do 20 let	50
4.4 Dupuytrenova kontraktura u dospělých	50

5.	LÉČBA DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY (Smrčka)	52
5.1	Konzervativní metody	52
5.2	Chirurgické řešení zavřenou metodou	52
5.2.1	Vyšetření před operací	52
5.2.2	Indikace k operaci	54
5.2.3	Příprava k operaci	54
5.3	Dlaňový typ kontraktury	56
5.4	Ulnární typ kontraktury	58
5.5	Radiální typ kontraktury	59
5.6	Postižení palce a prvního mezíprstí	60
5.7	Zásady operačního řešení kontraktury	60
5.8	Kožní ztráty	61
5.8.1	Dlaňové defekty	61
5.8.2	Defekty na bázi základních článků	62
5.8.3	Defekty na dlaňové straně PIP kloubů a středních článků prstů	62
5.8.4	Defekty na palci a v prvním mezíprstí	62
5.8.5	Otevřená metoda hojení	63
5.9	Rehabilitace a pooperační ošetřování	63
6.	ZMĚNY OBRAZU DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY U ČESKÉ POPULACE VE 20. STOLETÍ (Smrčka)	66
	LEDDERHOSE SYNDROM	
B.	(fibromatóza plantární aponeurózy)	68
7.	ONTOGENETICKÝ VÝVOJ VAZIVA LIDSKÉ NOHY (Dylevský)	68
7.1	Přehled poznatků o vývoji plantární aponeurózy	68
7.2	Vývoj plantární aponeurózy	68
7.3	Vztah vyvíjející se plantární aponeurózy k vazivovým strukturám lidské embryonální nohy	71
7.4	Vývoj fascií nohy	72
7.5	Vývoj šlachových vazivových pochev, retinaculum flexorum a retinaculum peroneorum	75
8.	FYLOGENETICKÝ VÝVOJ VAZIVOVÝCH STRUKTUR NOHY (Dylevský)	77
8.1	Poznatky o vývoji vazivových struktur nohy	77
8.2	Fylogenetický vývoj plantární aponeurózy	77
9.	STAVBA VAZIVOVÝCH A FASCIÁLNÍCH STRUKTUR NOHY (Dylevský)	80
9.1	Variabilita plantární aponeurózy	80
9.2	Fascie a fasciální prostory ruky	82
10.	LEDDERHOSE SYNDROM (Smrčka)	84
10.1	Definice a charakteristika onemocnění	84

10.2	Ledderhose syndrom u dětí	84
10.3	Ledderhose syndrom u dospělých	84
11.	LÉČBA LEDDERHOSE SYNDROMU	87
11.1	Konzervativní léčba	87
11.2	Chirurgické řešení a rehabilitace	87
12.	SROVNÁNÍ DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY A LEDDERHOSE SYNDROMU (Smrčka)	88
	LITERATURA	90