

OBSAH

AUTORSKÝ KOLEKTIV	IX	4.5. Scintigrafie techneciem	26
ÚVODNÍ SLOVO AUTORŮ	XV	4.6. Denzitometrie	26
OBSAHA ČÁST	1	4.7. Doporučený algoritmus vyšetření	26
1. HISTORIE DIAGNOSTIKY A TERAPIE SPONDYLOLISTÉZY	3	5. ANATOMICKÉ VZTAHY A ROVNOVÁHA V SAGITÁLNÍ ROVINĚ	29
<i>Petr Suchomel, Otto Vlach</i>		<i>Petr Suchomel</i>	
2. KLASIFIKACE SPONDYLOLISTÉZ	9	5.1. Lokální anatomické vztahy	29
<i>Martin Krbec</i>		5.1.1. Spondylolýza	29
Úvod	9	5.1.2. Dysplastické změny	30
2.1. Vývoj klasifikačních schémat	9	Sakrální dysplazie	30
2.2. Klasifikační schémata	9	Dysplazie zadního segmentu	30
2.2.1. Klasifikace podle Wiltseho a Newmana	9	Změna tvaru L5	30
2.2.2. Klasifikace podle Marchettiho-Bartolozziho	10	5.1.3. Lumbosakrální úhel	31
Stručný popis jednotlivých typů	10	5.1.4. Hodnocení stupně posunu	31
Vývojové olistězy	10	5.2. Regionální parametry	33
Získané olistězy	11	5.2.1. Pozičně závislé parametry	33
Traumatická olistěza	11	Sklon páneve	33
Postchirurgická olistěza	13	Sklon sakra	33
Patologická olistěza	13	Převis páneve, šířka páneve	33
Degenerativní spondylolistéza	13	Délka páneve	34
2.2.3. Klasifikace podle Hermana a Pizzutilla	14	5.2.2. Pozičně nezávislé parametry	34
2.2.4. Etiologie a patogenéze základních jednotek spondylolistézy	14	Pelvisakrální úhel	34
3. KLINICKÝ OBRAZ SPONDYLOLISTÉZY	17	Pelvicická incidence	34
<i>Pavel Barsa</i>		Úhel pánevní lordózy	34
3.1. Kořenová bolest	17	5.3. Globální parametry	35
3.2. Bolest pseudoradikulární	18	5.3.1. Vertikála	35
3.3. Bolesti zad	18	5.3.2. Těžnice	35
3.4. Klaudivikační bolest	18	5.3.3. Rovnováha ve frontální rovině	36
3.5. Jiné bolesti	19	5.3.4. Bederní lordóza	36
3.6. Senzitivní deficit	20	5.3.5. Hrudní kyfóza	36
3.7. Motorický deficit	20	5.4. Závěr	36
3.8. Sfinkterové dysfunkce	21	6. SPONDYLOLISTÉZA – FUNKČNÍ DIAGNOSTIKA A KONZERVATIVNÍ TERAPIE	39
3.9. Závěr	21	<i>Pavel Kolář</i>	
4. ZOBRAZOVACÍ METODY U SPONDYLOLISTÉZY	23	6.1. Posturální stabilizace – vymezení pojmu	40
<i>Richard Chaloupka, Jiří Neubauer</i>		6.2. Posturální stabilizace – ontogenetické hledisko	40
Úvod	23	6.3. Hluboký stabilizační systém páteře	42
4.1. Rentgenové snímky	23	6.4. Stabilizační funkce bránice	42
Hodnocení nestability	24	6.5. Stabilizační funkce břišních svalů a pánevního dna	43
4.2. Výpočetní tomografie	25	6.6. Stabilizační funkce paravertebrálních svalů (extenzorů páteře)	45
4.3. Magnetická rezonance	25	6.7. Reflexní model stabilizace	45
4.4. Kontrastní perimyelografie	26	6.8. Vyšetření posturální stabilizace páteře	46
		6.9. Extenční test	47
		6.10. Test flexe trupu	47

6.11. Brániční test	48	11.1.2. Stabilizace intersomatická	76
6.12. Test extenze v kyčlích	48	11.1.3. Stabilizace zevním fixátérem	77
6.13. Test flexe v kyčli	48	11.2. Závěr	77
6.13.1. Vsedě	48		
6.13.2. Vleže	49	12. CHIRURGICKÁ REDUKCE A REKONSTRUKCE	
6.14. Test nitrobrášiňního tlaku	49	U SPONDYLOLISTÉZY	79
6.15. Spondylolistéza a centrální nervový		<i>Petr Suchoň</i>	
systém	50	12.1. Fúze bez repozice	79
6.15.1. Vlastnosti centrálních složek hybného systému	50	12.2. Chirurgická redukce deformity	79
6.15.2. Vypracování, posilování a korigování		12.3. Technika redukce a rekonstrukce	81
hybných stereotypů	51	12.3.1. Zavedení instrumentária	81
6.16. Klinické projevy a konzervativní terapie		12.3.2. Distrakce	82
u spondylolistéz	51	12.3.3. Redukce posunu v předozadním směru	82
6.17. Ovlivnění stabilizačních funkcí		12.3.4. Změna lumbosakrálního úhlu	82
u pacientů se spondylolistézou	53	12.4. Naše doporučení a příklady z praxe	85
6.18. Posturální vzor stabilizace páteře – shrnutí	53	12.4.1. Vysoce dysplastická olistéza	85
6.19. Edukační postup	55	12.4.2. Nízce dysplastická olistéza	87
6.19.1. Ovlivnění vzájemného nastavení		12.4.3. Získaná lytická olistéza	87
hrudníku, páteře a pánve	55	12.4.4. Degenerativní spondylolistéza	88
6.19.2. Cílený nácvik funkce bránice	56	12.4.5. Jiné formy olistéz	89
6.19.3. Aktivace balanční svalové souhry mezi		12.5. Závěr	89
svaly břišního lisu a zádovními svaly	56		
6.19.4. Cvičení souhry stabilizačních svalů		13. INTERSOMATICKÁ FÚZE PROVÁDĚNÁ	
páteře ve vyšších posturálních polohách	57	ZE ZADNÍHO PŘÍSTUPU	91
6.20. Cvičení s uvědoměním	57	<i>Martin Krbec</i>	
6.21. Sportovní zátěž u pacientů		13.1. Popis metody	91
se spondylolózou a spondylolistézou	58	13.2. Indikace	93
		13.3. Závěr	94
7. PRINCIPY KONZERVATIVNÍ TERAPIE		14. PŘEDNÍ MEZIOBRATLOVÁ FÚZE	
SPONDYLOLISTÉZY Z POHLEDU		BEDERNÍ PÁTEŘE	97
CHIRURGA	61	<i>Richard Lukáš</i>	
<i>Richard Chaloupka</i>		Úvod	97
7.1. Indikace konzervativní terapie	61	14.1. Historie	97
7.2. Principy konzervativní terapie	61	14.2. Biomechanická poznámka	98
		14.3. Operační přístupy	98
8. INDIKACE K OPERACI	65	14.4. Technika přípravy fúze	100
<i>Petr Suchoň</i>		14.5. Kostní štěpy	101
8.1. Indikace z klinického hlediska	65	14.6. Komplikace výkonu	103
8.1.1. Bolest	65	14.7. Úspěšnost fúze – fusion rate	103
8.1.2. Neurologický deficit	65	14.8. Závěr	104
8.1.3. Omezení běžných aktivit	66		
8.1.4. Kosmetické důvody	66	SPECIÁLNÍ ČÁST	107
8.2. Indikace z morfologického hlediska	66		
8.3. Závěr	68	15. DYSPLASTICKÁ SPONDYLOLISTÉZA	109
		<i>Martin Krbec</i>	
9. PŘEHLED CHIRURGICKÝCH TECHNIK		Úvod	109
– ÚVOD	69	15.1. Patomorfologie	109
<i>Martin Krbec</i>		15.2. Klinický obraz	111
10. VÝZNAM DEKOMPRESE NERVOVÝCH		15.3. Terapie	112
STRUKTUR	71	15.4. Závěr	114
<i>Petr Suchoň</i>		16. ISTMICKÁ SPONDYLOLISTÉZA	117
10.1. Chirurgické řešení	72	<i>Pavel Barsa</i>	
10.1.1. Přímá dekomprese	72	16.1. Anatomie a klasifikace	117
10.1.2. Nepřímá dekomprese	73	16.2. Epidemiologie	118
10.1.3. Kombinace chirurgických postupů	74	16.3. Patogeneze spondylolýzy	119
10.2. Závěr	74	16.4. Konzervativní terapie	120
11. STABILIZACE	75	16.5. Indikace k chirurgické terapii	120
<i>Martin Krbec</i>		16.6. Chirurgická terapie	121
11.1. Metody stabilizace	75	16.7. Vlastní chirurgické zkušenosti	123
11.1.1. Zadní stabilizace vnitřním fixátérem	75	16.8. Závěr	124

17.	CHIRURGICKÁ TERAPIE ISTMICKÉ SPONDYLOLISTÉZY OTEVŘENOU REDUKCÍ A VNITŘNÍ FIXACÍ – KAZUISTIKA	127	20.	SPONDYLOLISTÉZA U SPORTOVČŮ	147
	<i>Pavel Barsa</i>			<i>Martin Repko, Richard Chaloupka</i>	
18.	DEGENERATIVNÍ OLISTÉZA	133	20.1.	Etiologie a patogeneze	147
	<i>Jan Cienciala</i>		20.2.	Diagnostika	147
18.1.	Etiologie, patogeneze a epidemiologie	133	20.3.	Terapie	148
18.2.	Klinický obraz a diagnostika	133	20.4.	Vlastní zkušenosti	148
18.2.1.	Radiologie	134	21.	POSUNY ZPŮSOBENÉ ZÁSAHEM CHIRURGA	151
18.2.2.	Diferenciální diagnostika	134		<i>Petr Suhomel, Pavel Buchvald</i>	
18.3.	Konzervativní terapie	134	22.	ZÁVĚREČNÝ KONSENZUS AUTORŮ	153
18.4.	Operační terapie	134		Definice	153
18.5.	Diskuse	139		Klasifikace	153
18.6.	Závěr	140		Etiologie	153
19.	TRAUMATICKÁ SPONDYLOLISTÉZA	141	22.1.	Diagnóza	153
	<i>Pavel Barsa</i>		22.2.	Terapie	153
19.1.	Klasifikace a epidemiologie	142	22.2.1.	Konzervativní terapie	153
19.2.	Biomechanika poranění	142	22.2.2.	Indikace chirurgické intervence	154
19.3.	Diagnostika	142	22.2.3.	Chirurgická terapie	154
19.4.	Terapie	143	22.3.	Doporučení pro referující lékaře	154
19.5.	Závěr	144	ZKRATKY		155
			REJSTŘÍK		157