

Vědomostní test

Klinický případ:

Anamnéza

Fena malého münsterlandského ohaře, 3,5 roku stará, váží 21 kg, je prezentována kvůli intermitentnímu kulhání na pravou hrudní končetinu. Potíže pacienta se progresivně zhoršují v průběhu posledních čtyř týdnů. Nebylo pozorováno žádné předcházející trauma. Symptomatická terapie carprofenem byla dosud neúspěšná. Kulhání je nápadnější po odpočinku a po delší aktivitě.

Ortopedické vyšetření:

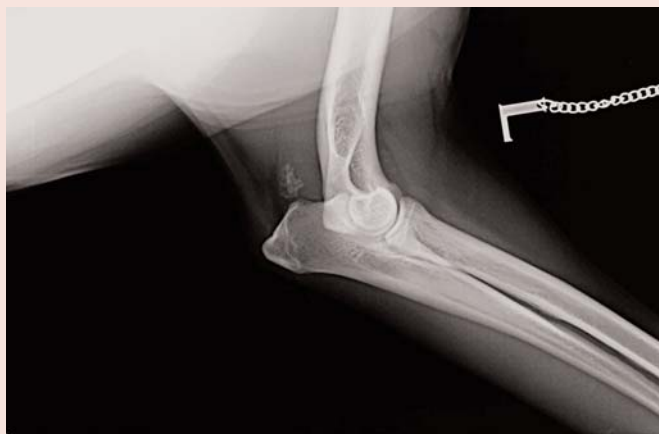
Pacient vykazuje smíšené kulhání III./IV. stupně na pravou hrudní končetinu. Při vyšetření je palpačně zjištěno fokální, tvrdé zbytnění měkkých tkání těsně proximálně nad olecranonem (bilaterálně) při jinak fyziologické hybnosti loketního kloubu. Pouze při maximální extenzi loketního kloubu vykazuje pacient určitý diskomfort. Výrazně bolestivá je flexe pravého ramenního kloubu a současná palpace v oblasti suclis intertubercularis. Addukce ramenního kloubu je fyziologická (30°) a pacient zde vykazuje jen minimální diskomfort. Manipulace s krční páteří je nebolestivá.



Obr. 1 – RTG dxt loketní kloub LL



Obr. 2 – RTG dxt loketní kloub cr/cd



Obr. 3 – RTG sin loketní kloub LL



Obr. 4 – RTG dxt ramenní kloub LL

Neurologické vyšetření je bez relevantních klinických nálezů.

V návaznosti jsou v sedaci zhotoveny rentgenové snímky obou ramenních a loketních kloubů ve dvou na sebe kolmých projekcích.

V sedaci je rovněž provedeno ultrasonografické vyšetření ramenního kloubu (lineární sonda 12–14 MHz).

Otázky:

1. Které nálezy považujete za klinicky relevantní a co je pravděpodobnou příčinou kulhání?
2. Jaké další diagnostické kroky doporučujete?
3. Jaká je terapie onemocnění a jaká je prognóza?

Vědomostní test připravili:

MVDr. Jan Hnízdo

Animal Clinic Praha

www.animalclinic.cz

MVDr. Lubomír Tíkal

Vet. klinika Bonavet, Mladá Boleslav

www.bonavet.cz



Obr. 5 – Podélný řez kranio mediálně v oblasti sulcus intertubercularis humeri

Správné odpovědi na tyto otázky najdete na str. 26