

## **Abstrakt**

Disertační práce se zabývá problematikou ultrasonografické diagnostiky a navigovaných intervenčních postupů u vybraných patologických změn na horní končetině. Vyšetření ultrazvukem přímo v ordinacích lékařů specialistů, včetně rehabilitačních lékařů, je celosvětovým trendem posledních dvou desetiletí. Mezi hlavní výhody patří možnost posouzení zjištěných patologických nálezů v přímé souvislosti s klinickým vyšetřením. Přínosem je urychlení stanovení přesné diagnózy a zahájení odpovídající léčby. Nepřímo pak klesají náklady spojené s vyšetřením jinými zobrazovacími technikami a léčbou. Cílem práce je představit diagnostické a léčebné možnosti u vybraných morfologických změn na horní končetině, včetně méně častých patologií, jako jsou například kazuistiky intramuskulárních hemangiomů, k jejichž diagnostice významně přispělo ultrazvukové vyšetření. Ultrazvuk je kromě diagnostiky využíván k navigaci intervencí, což zvyšuje bezpečnost a účinnost těchto postupů. Výzkumná část práce je zaměřena na identifikaci optimálního místa obstrukce nervus medianus při syndromu karpálního tunelu. Jedná se o prospektivní, randomizovanou, zaslepenou studii se 46 pacienty se syndromem karpálního tunelu, ve které byl srovnáván účinek dvou technických modifikací sonograficky navigovaného léčebného obstrukce ke šlachám flexorů nebo technikou hydrodisekce nervus medianus. Ve sledovaných parametrech (subjektivní hodnocení pacientem, elektrofyziologické vyšetření, sonografické měření plochy příčného průřezu nervu v karpálním tunelu) nebyl mezi skupinami pozorován signifikantní rozdíl. Vzhledem ke zjištěným skutečnostem lze zejména začínajícím sonografistům doporučit techniku obstrukce mezi šlachy flexorů z důvodu nižšího rizika poranění nervus medianus. Dílčím cílem práce je představení modifikované techniky obstrukce hypertrofovaného anulárního poutka z meziprstního prostoru a formou přehledových prací také popis sonografického vyšetření a navigované léčby patologií v loketní a zápěstní krajině.