

Abstrakt

Maisonneuveova zlomenina (MZ) je luxační zlomenina hlezna způsobená zevně rotačním násilím. V tradičním pojetí obsahuje subkapitální zlomeninu fibuly, poranění tibiofibulární syndesmózy a *membrana interossea* a je považována za nestabilní poranění.

Experimentálním (anatomickým) cílem disertace bylo detailní studium *incisura fibularis tibiae* (IFT), její maximální hloubka a lokalizace vzhledem ke kloubní štěrbině hlezna. Druhým experimentálním cílem byl detailní popis laterální plochy distální fibuly, kde se nachází výrazná, ale dosud bezejmenná hrana, která dává distální fibule na transverzálním řezu typický triangulární tvar (pracovně nazvaná *crista malleoli lateralis*, CML). Obě tyto struktury jsou nesmírně důležité při diagnostice i léčbě zlomenin hlezna. Klinická část práce zahrnovala přehled veškeré literatury věnované MZ a dále analýzu našeho souboru pacientů s MZ se zaměřením na zlomeninu *malleolus posterior* (MP).

Anatomické studie byly provedeny na 352 suchých kostěných preparátech dospělých tibií a fibul. Klinická studie byla provedena na souboru 100 pacientů s MZ u dospělých pacientů ošetřených na Klinice ortopedie 1.LF UK a ÚVN v Praze v letech 2012-2022.

V experimentální části práce byly detailně popsány dvě anatomické struktury a to IFT a CML. Bylo lokalizováno nejhlubší místo IFT, které souvisí s hodnocením polohy distální fibuly v IFT na CT skenech. CML jsme popsali vůbec jako první. Její tvar a průběh má zásadní význam pro operační stabilizaci tibiofibulární vidlice syndesmálními šrouby a při osteosyntéze zlomenin zevního kotníku.

Analýza všech dostupných studií věnovaných MZ v klinické části ukazuje, že MZ není všemi autory vnímána stejně (rozdíly ve stabilitě zlomeniny i výčtu poraněných struktur). Zásadní roli při diagnostice proto hraje CT, které je třeba provádět před i pooperačně.

Zlomenina MP se u MZ v naší studii vyskytuje v 74 %. Její význam byl doposud podceňován, přestože zásadním způsobem porušuje integritu IFT a destabilizuje tibiofibulární vidlici. Proto je třeba při operaci provést nejprve repozici a osteosyntézu MP, čímž se obnoví i integrita IFT.