

LABRUMI VIGASTUS RADIOLOOGILINE DIAGNOOS

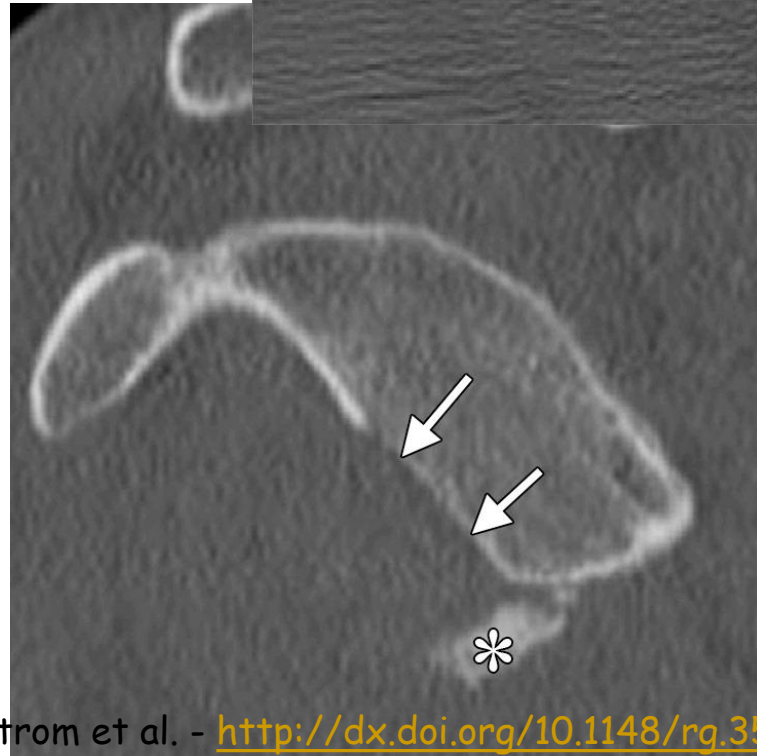
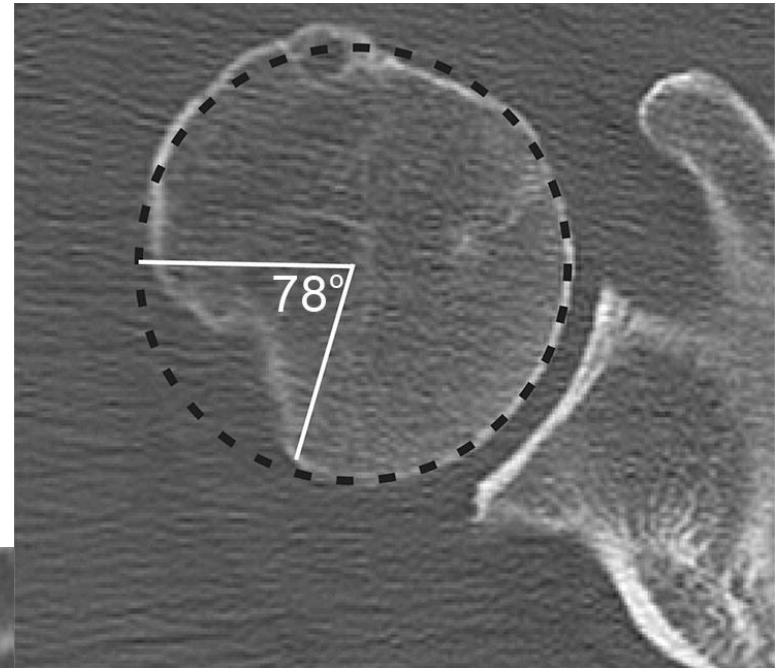
ALEKSANDR SAMARIN
VANEMARST-RADIOLOOG
SA PERH

RADIOLOOGILISED URIMISMEETODID

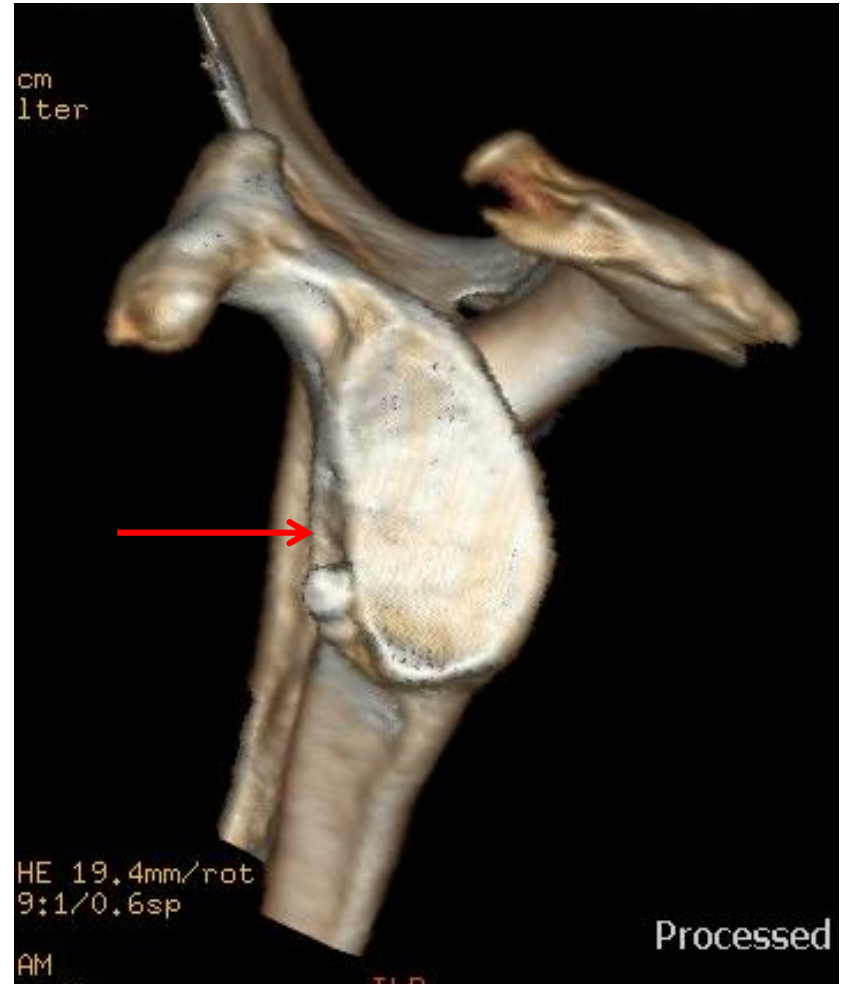
- Konventsionaalne röntgen
- Ultraheli
- KT
 - KT- artrograafia
- MRT
 - MRT- artrograafia
- Nukleaarmeditsiin ja hübriidkuvamine (SPECT/KT, PET/KT, PET/MRT jne)

KT-uuring

- Labrumit hinnata ei saa
- Kaudsed viited võimalikule labrumi vigastusele
- Luukadu hindamine
- Pre op planeerimine



KT-UURING



MRT vs MR-ARTROGRAAFIA

- Rohkem sobib ägeda patoloogia korral või väljendunud ebastabiilsuse korral
- Rohkem sobib kroonilise patoloogia või vähem väljendunud ebastabiilsuse / kaebuste korral
- Täpsus anteroinferioorsete vigastuse korral on kuni 89%

KT-ARTROGRAAFIA

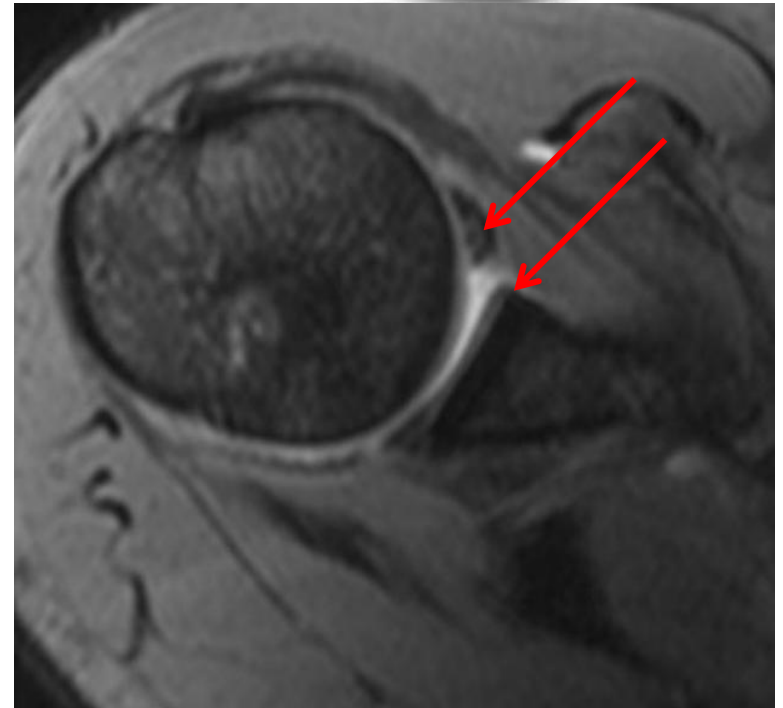
- Samuti kõrge tundlikusega (Bankart lesioon – kuni 97% ning SLAP – 86%; T.DeCornick et al.)
- Sobib paremini võimaliku kaasneva luupatoloogia avastamiseks
- Kohati kättesaadavus on parem
- Asendusmeetod vastunäidustuste korral MRT-le
- Kasutab ioniseeruvat kiirgust
- Kõõluste hindamine on raskendatud

NORMILEID

- KUJU – kolmnurkne (eesmine – 64%), ümar (eesmine – 17%), lame, deformeeritud
- SUURUS – keskmine paksus on 3 mm ning pikus 4 mm (normi piirid – 2-14 mm)
- SIGNAAL – homogeenselt madal; samas võimalik ka inhomogeenne signaalitõus (vanemad inimesed, traumajärgselt, idiopaatiliselt)

BUFORD KOMPLEKS

- Anatoomiline variant (1,5% sagedusega)
- Eesmine labrum puudub kella 1 ja 3 vahel
- MGHL on paksenud ning lähtub ülemisest labrumist BB-kõõluse kõrval



VIGASTUS või ANATOOMILINE VARIANT

VIGASTUSE TUNNUSED:

- kõrge signaaliga ala rohkem labrumis, mitte paralleelne glenoidi servaga
- ebatasased kontuurid
- kõrge signaaliga ala ulatub kella 3'st allapoole
- vahemaa labrumi ja glenoidi vahel on suurem kui 2 mm tava-MRT-s või 2,5 mm MR-artrograafial
- paralabraalse tsüsti olemasolu
- pt.vanus, anamnees, kliiniline leid jne

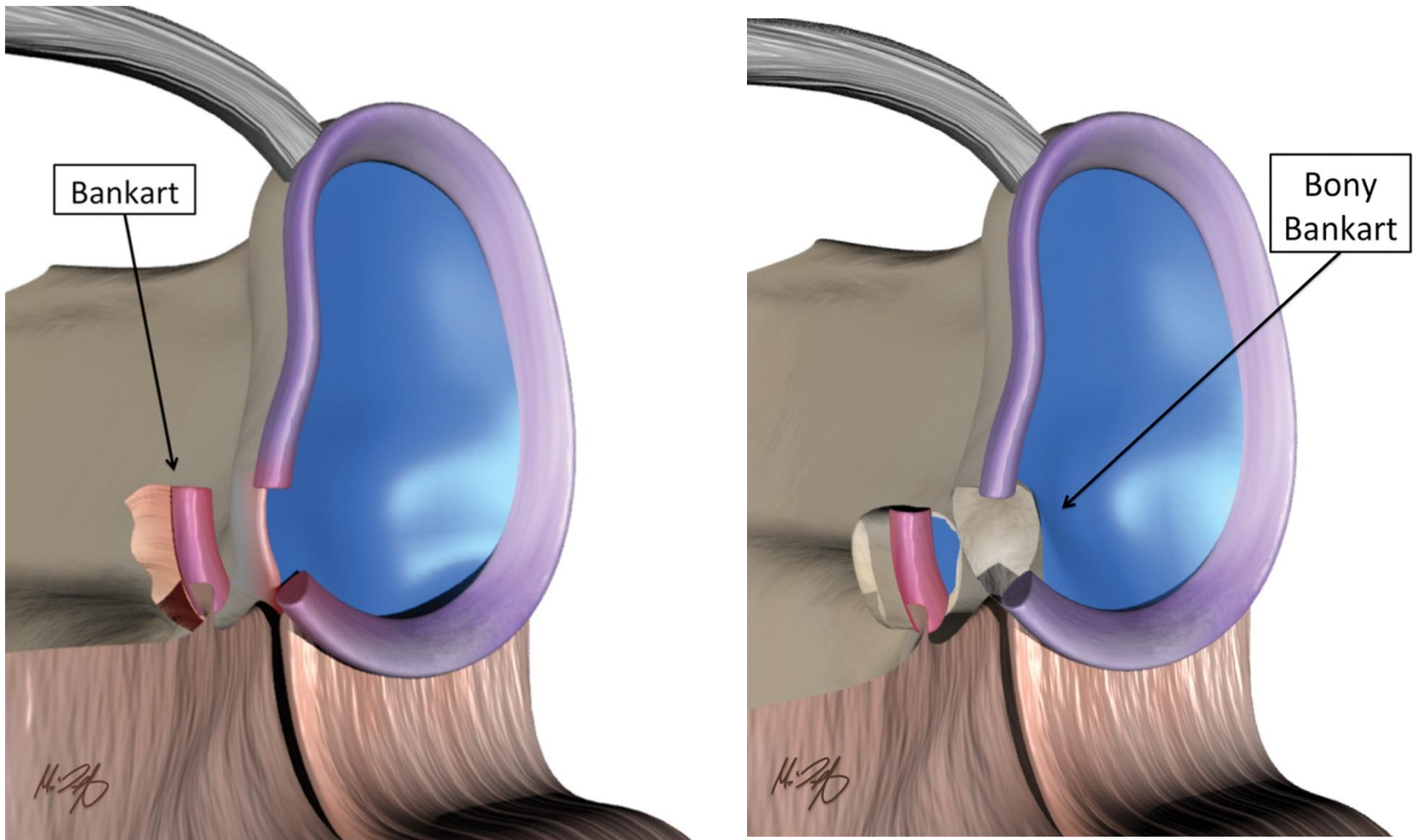
ANTEROINFERIOORSED VIGASTUSED

- asuvad kella 3 ja 6 vahel
- seotud anteroinferioorse sub- või luksatsiooniga
- valdavalt noortel inimestel (alla 30 av.)
- võib kaasneda Hill-Sachs'i vigastus pähikul
- VARIANDID: Bankart, luuline Bankart, ALPSA, Perthes, GLAD

BANKART ja LUULINE BANKART

- Sagedasem variant
- Labrumi eraldumine glenoidist koos periosti rebendiga
- Labrumi fragment võib migreeruda
- Glenoidi serva murru korral -> luuline Bankart
- Iseparanemise tõenäosus on väike

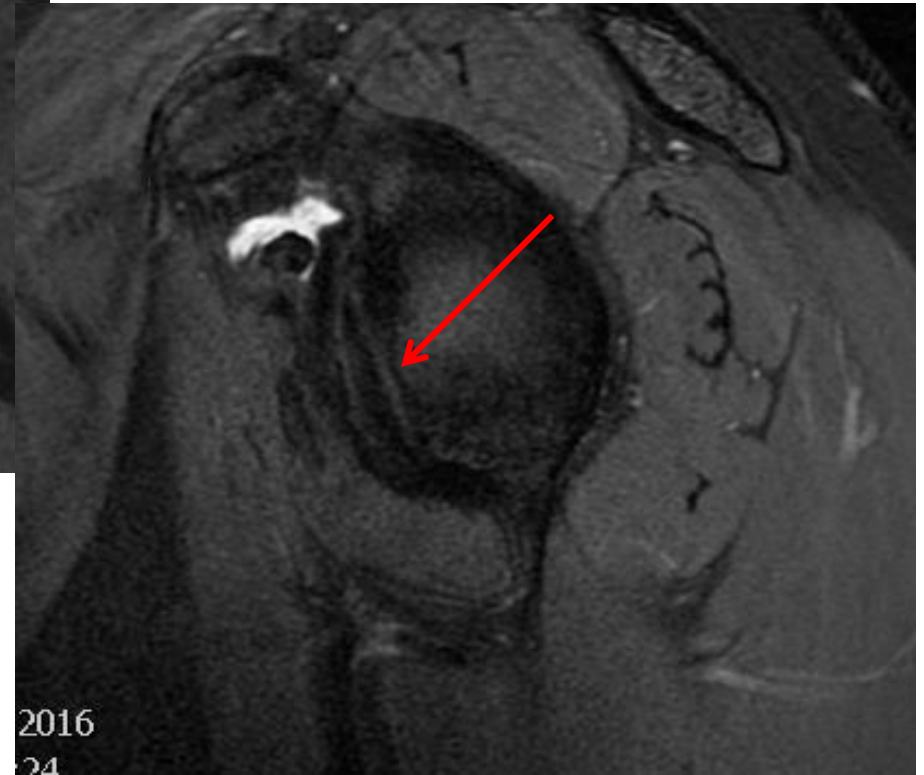
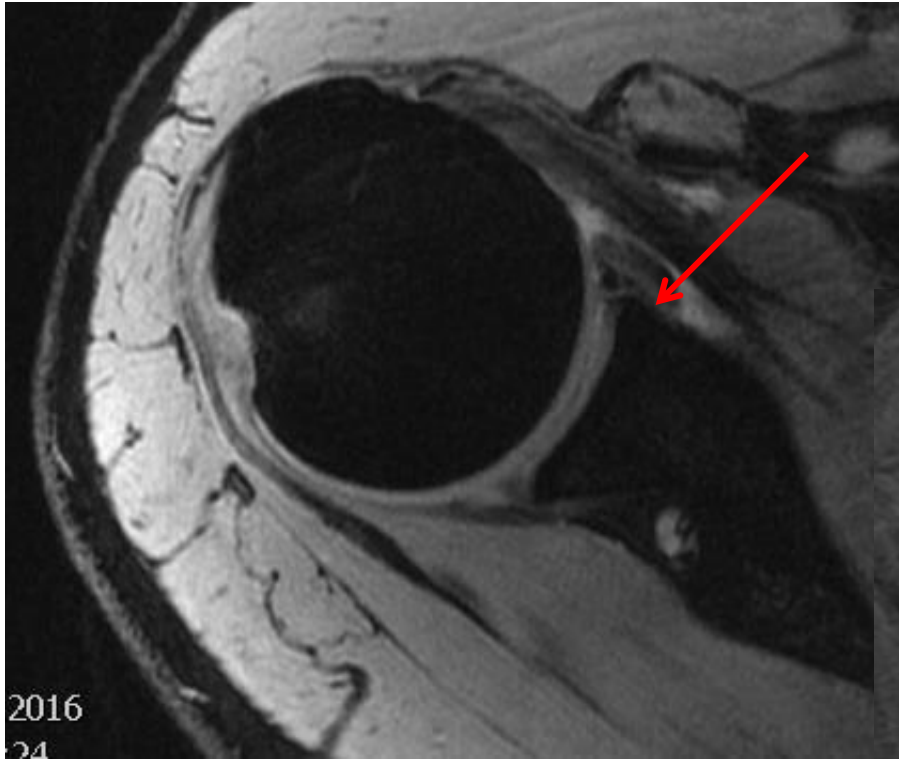
BANKART ja LUULINE BANKART



BANKART ja LUULINE BANKART

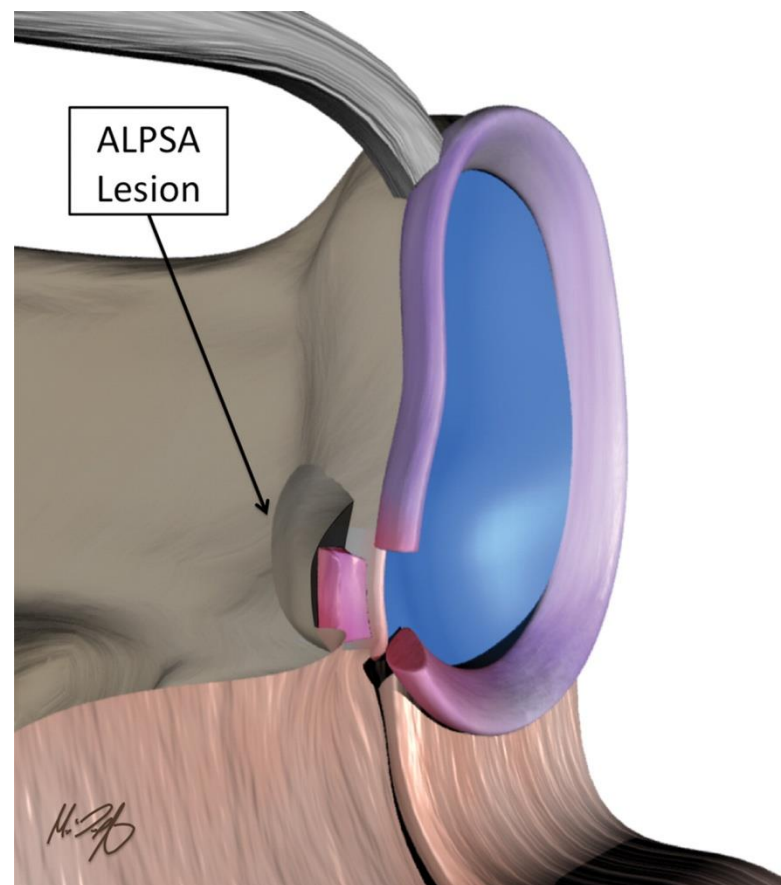


BANKART

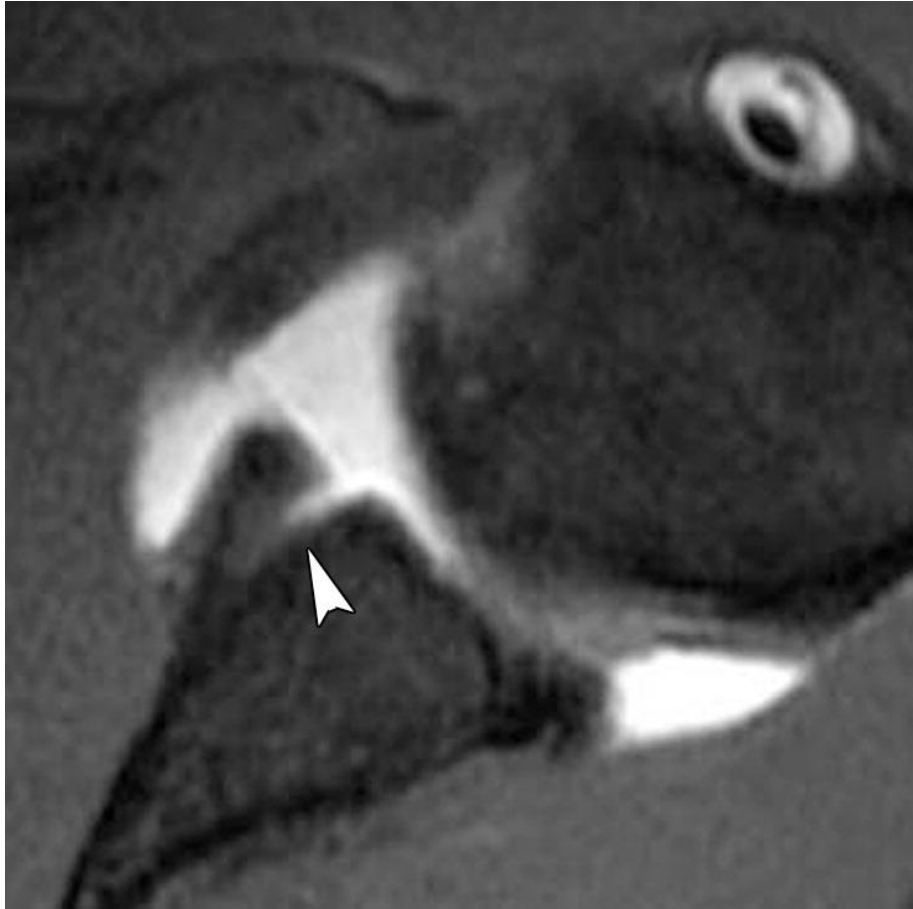


ALPSA

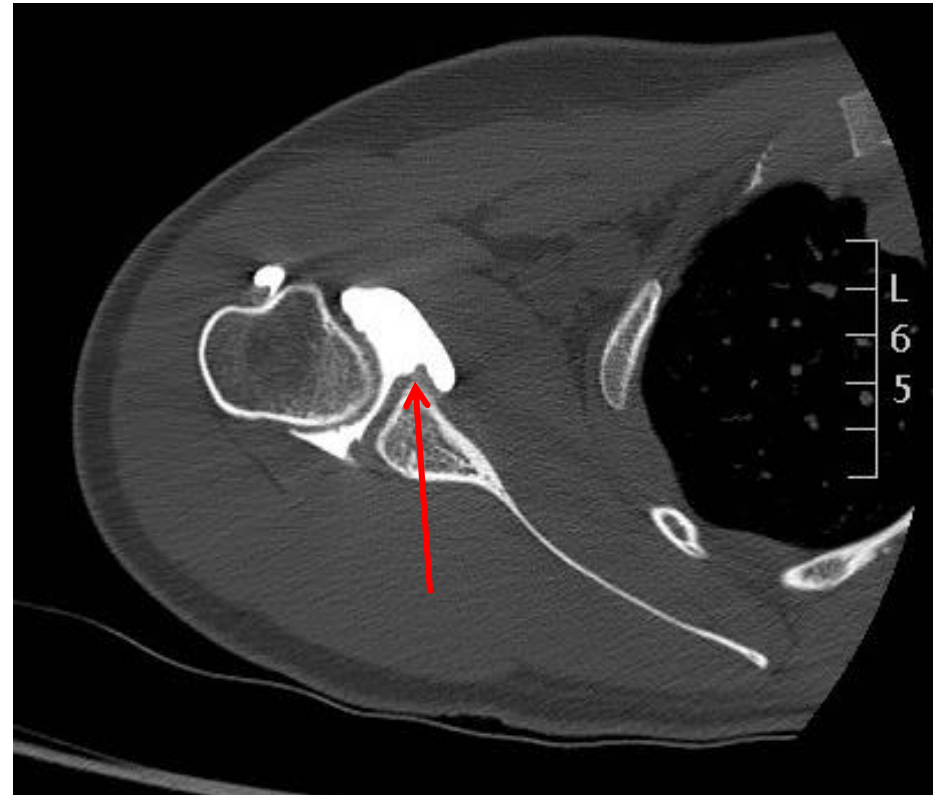
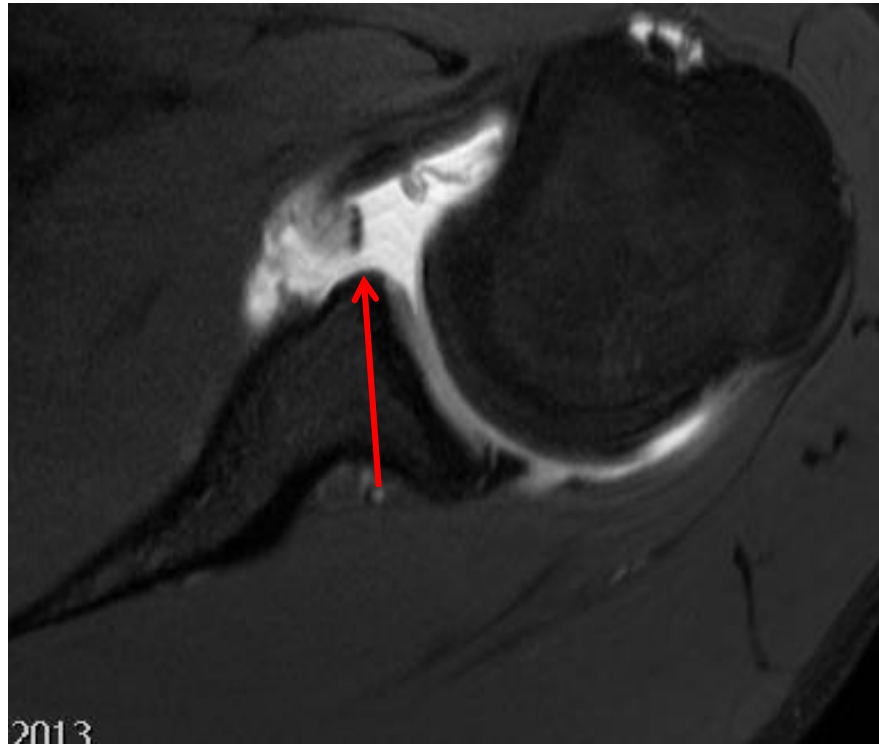
- *Anterior labroligamentous periosteal sleeve avulsion*
- Pigem krooniline kui äge vigastus, kuid ka esmase luksatsiooni korral
- Labrumi eraldumine glenoidist ilma periosti rebendita
- Võib ise osaliselt paraneda ning muuta krooniliseks



ALPSA



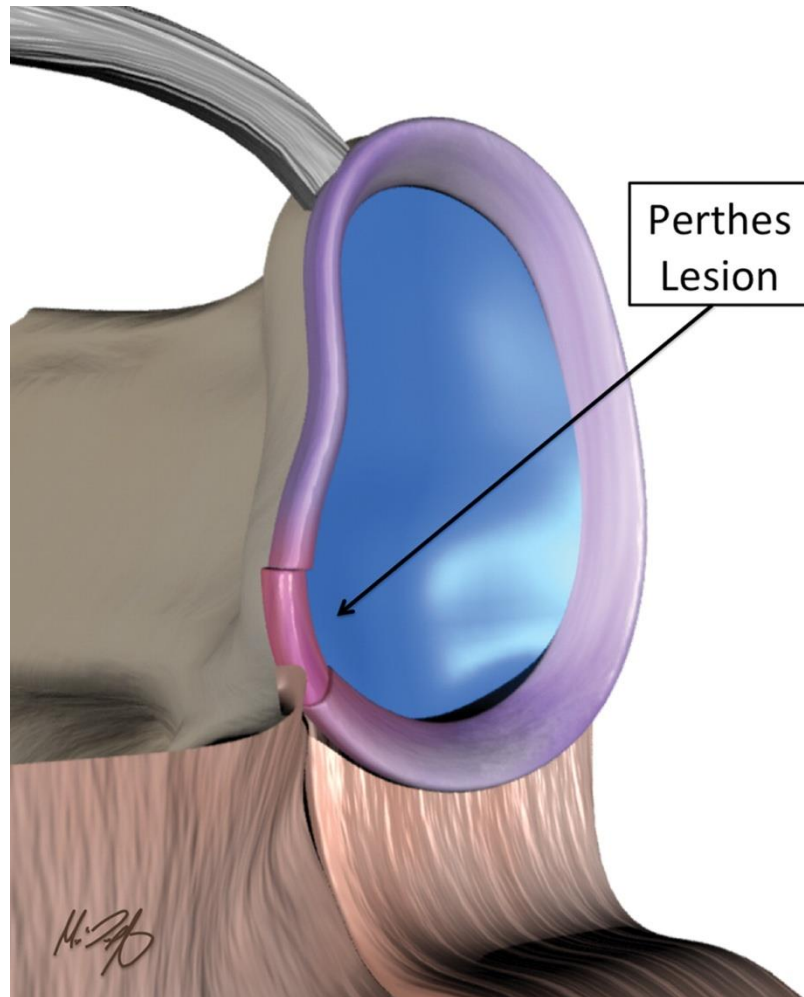
ALPSA



PERTHES LESIOON

- Harvemini esineb (8% esmase luksatsiooni korral)
- Labrumi eraldumine glenoidist ilma dislokatsioonita, periost on terve

PERTHES LESIOON



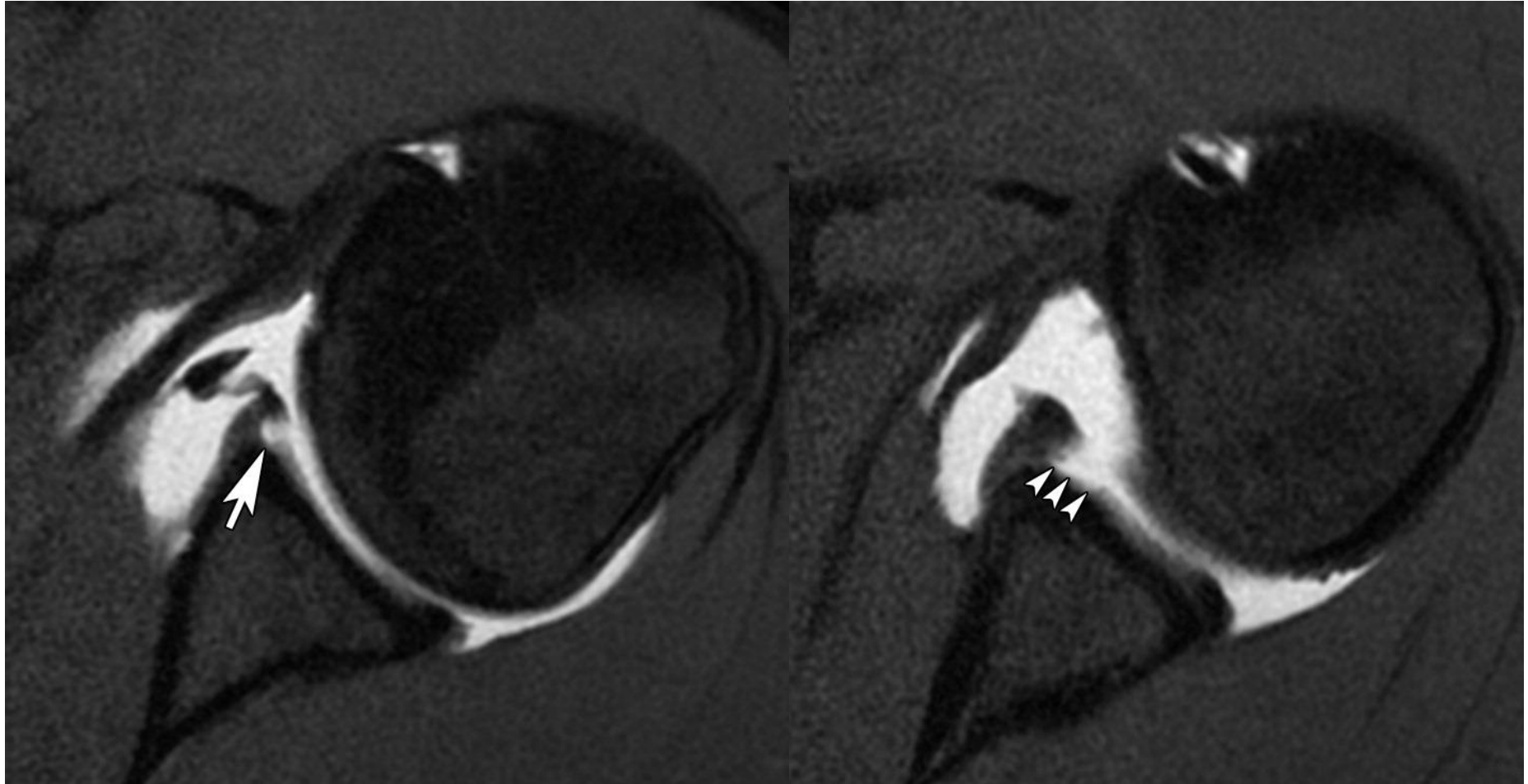
PERTHES LESIOON



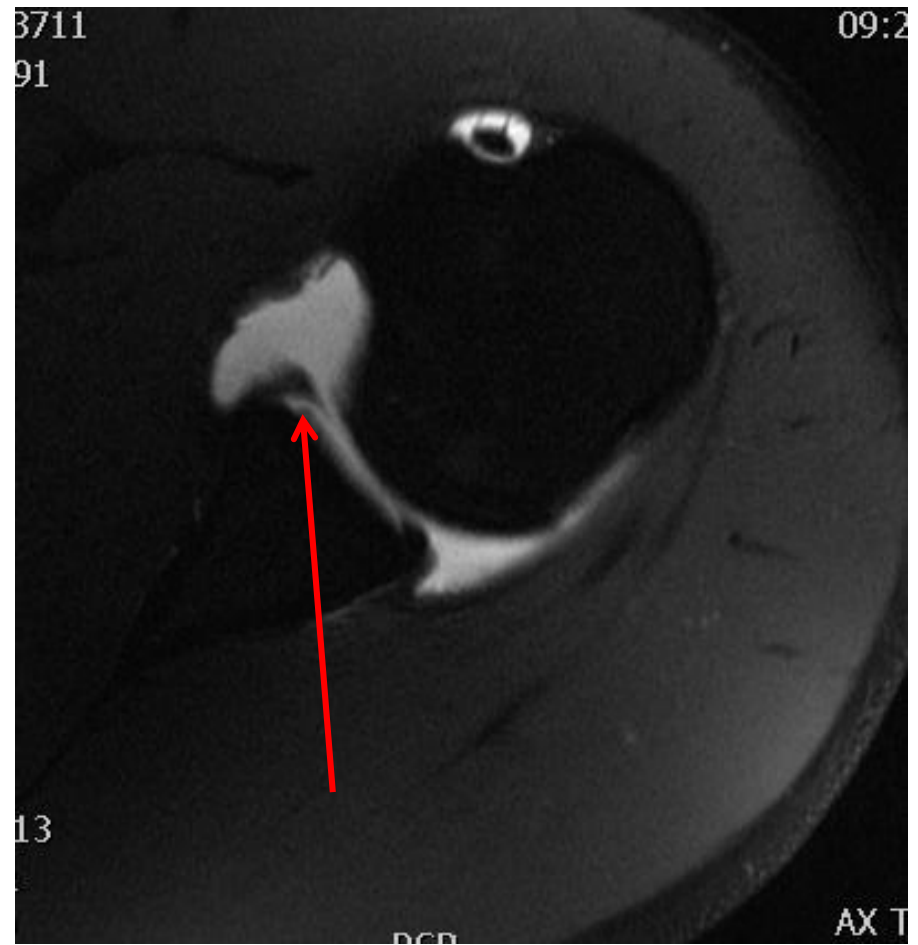
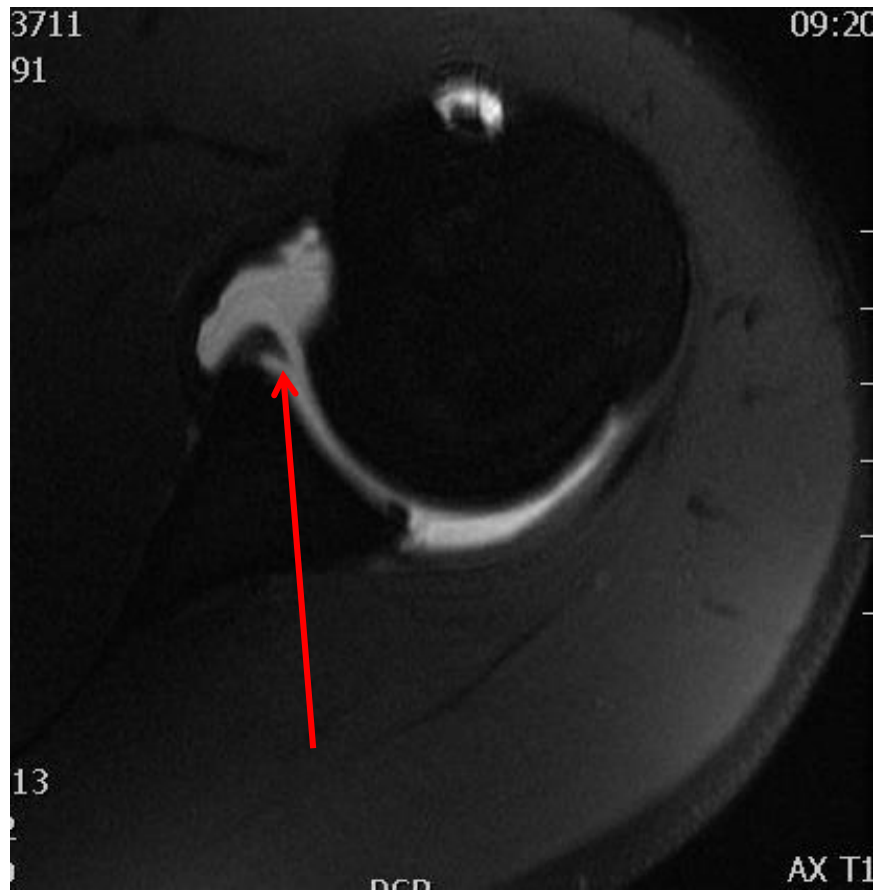
GLAD

- *Glenolabral articular disruption*
- Esineb harva (sportlastel)
- Labrumi vigastus ilma dislokatsioonita;
kõrvaloleva kõhre kahjustus; vaba keha
- Eelistatum uuringumeetod on artrograafia

GLAD



GLAD

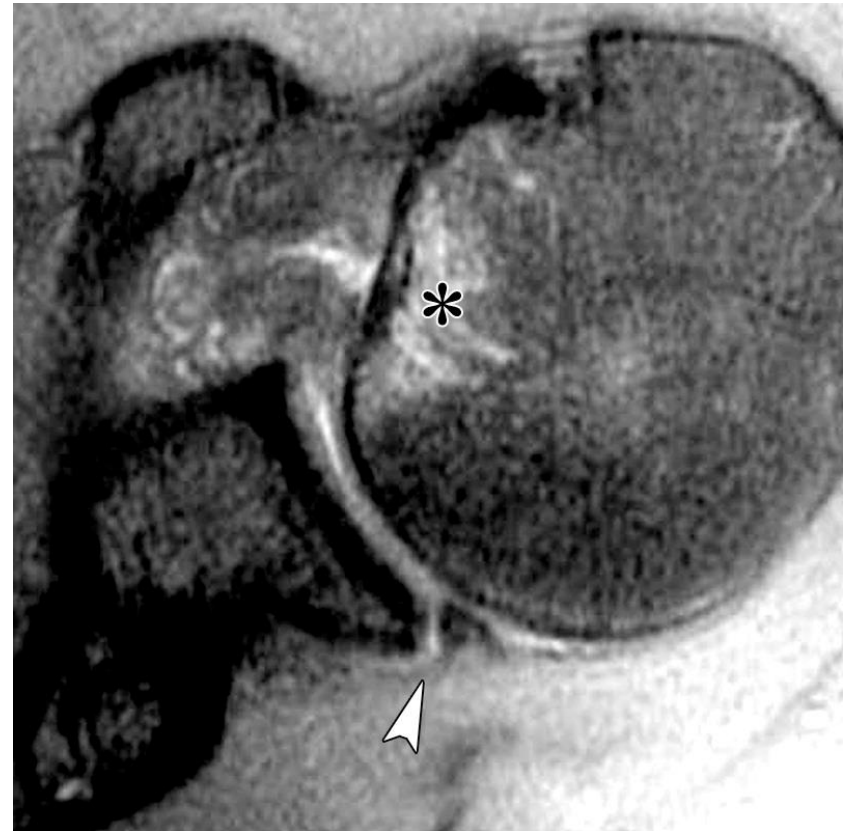


POSTEROINFERIOORSED VIGASTUSED

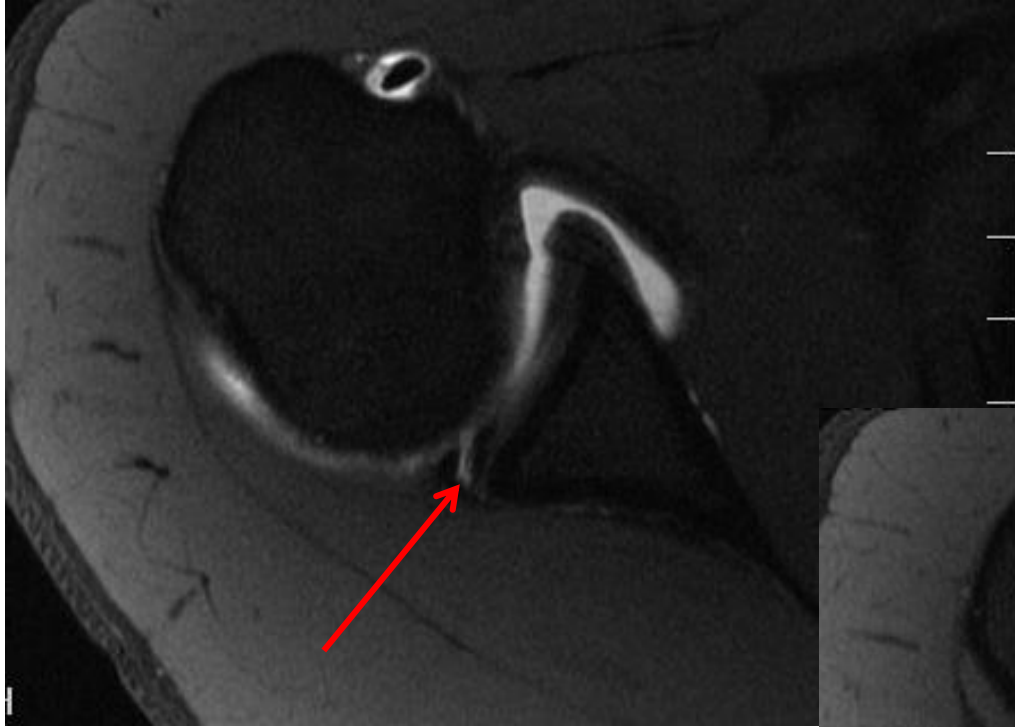
- harvemini esinevad
- seotud posteroinferioorse sub- või luksatsiooniga võiIGHL survega labrumile
- võib kaasneda Hill-Sachs'i vigastus pähiku esipinnal
- VARIANDID: reverse-Bankart, POLPSA, posterior-GLAD, KIM-lesioon

REVERSE BANKART

- Tagumise labrumi eraldumine glenoidist (kella 6 ja 10 vahel)
- Abaluu periost on rebenenud
- Võimalik ka luuserva vigastus -> luuline reverse Bankart

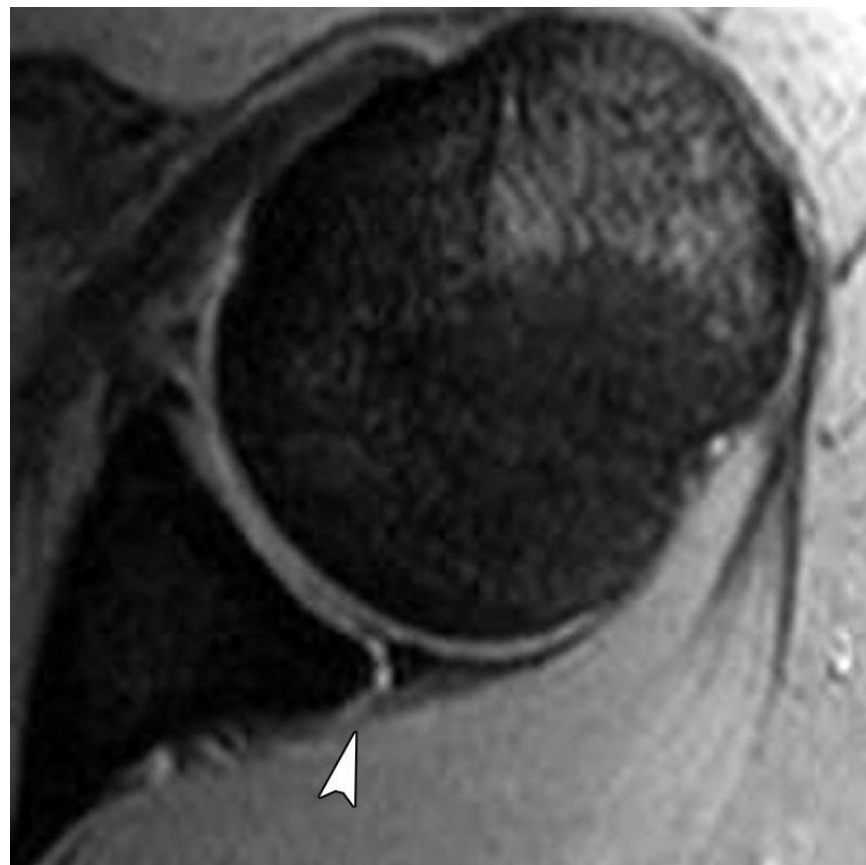


REVERSE BANKART

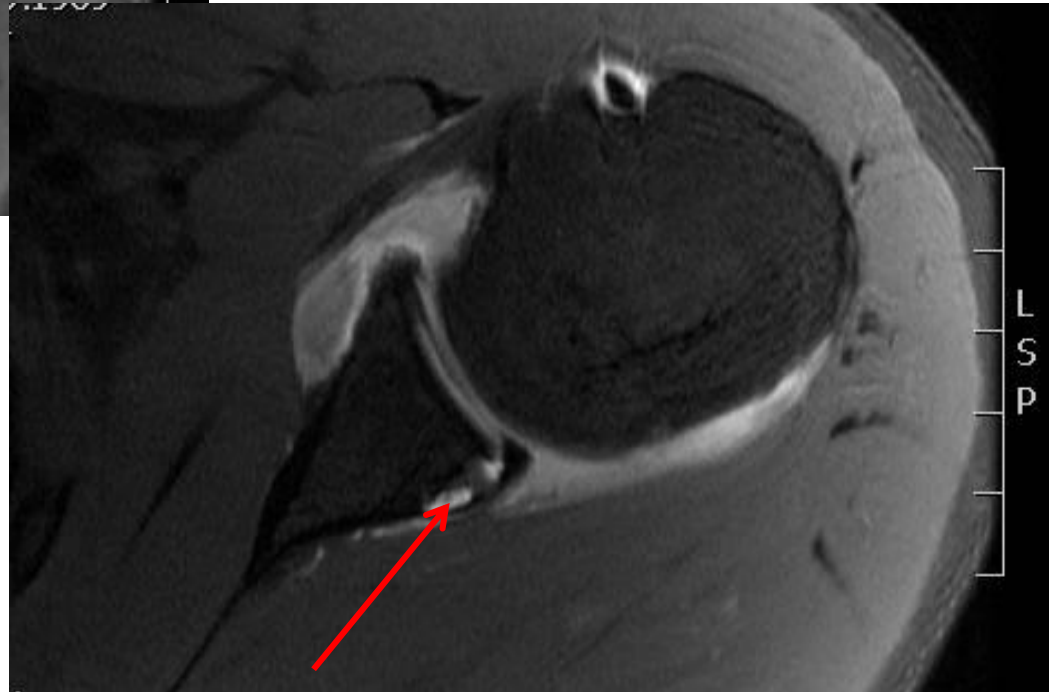
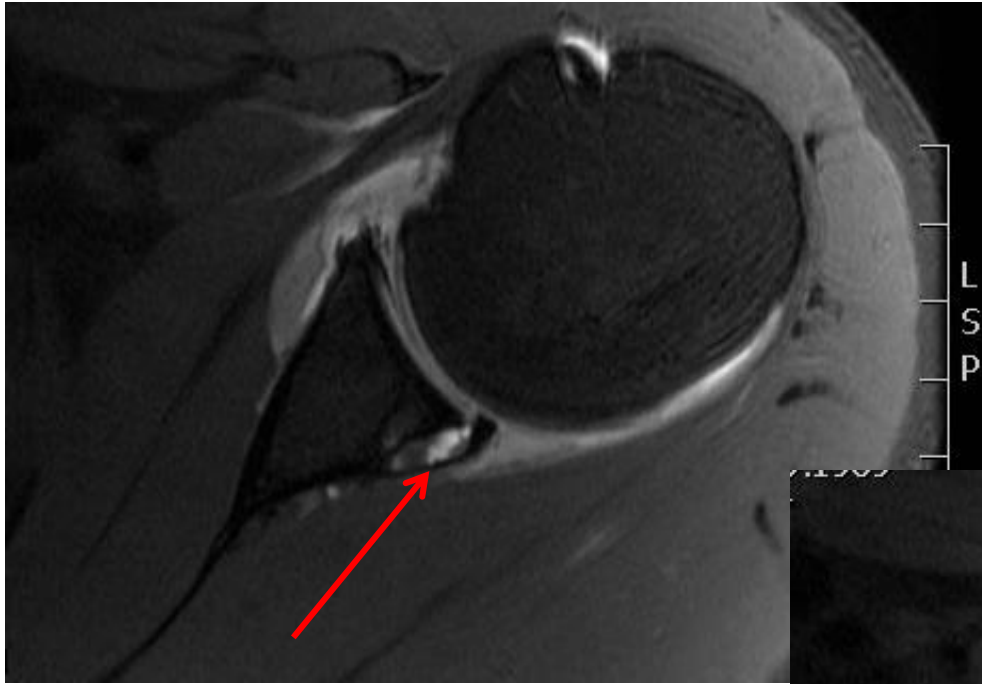


POLPSA

- *posterior labrocapsular periosteal sleeve avulsioon*
- tagumise labrumi pitsumine pähiku all tagumise (sub)luksatsiooni korral
- abaluu periost on intaktne
- vrd. reverse-Bankardiga op.tehnika on teine



POLPSA



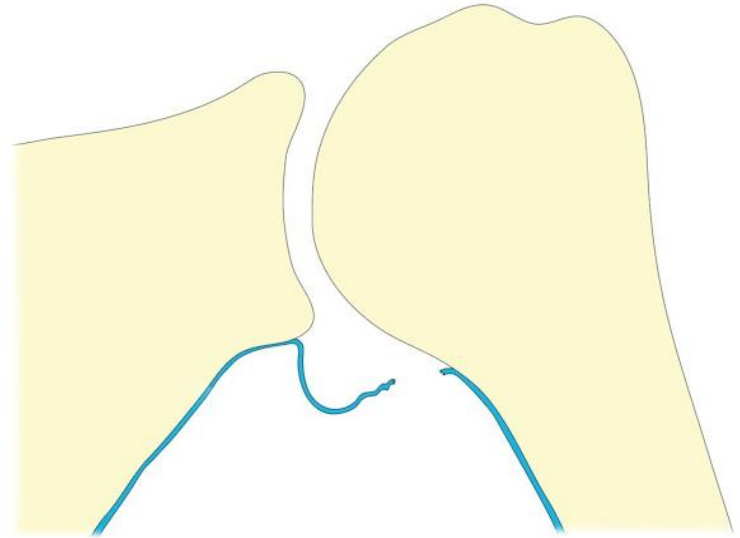
KIM LESIOON

- otsene surve labrumile posteroinferioorses suunas
- korduvad tagumised subluksatsioonid
- tagumise labrumi mittetäielik eraldumine glenoidist koos pindmise vigastusega labrumi ja kõhre vahel (marginal crack)



HAGL ja BHAGL

- HAGL - *humeral avulsion of the glenohumeral ligament*
- BHAGL = bony HAGL
- Noored mehed, kontaktsport



<https://radiopaedia.org/articles/humeral-avulsion-of-the-glenohumeral-ligament>

TAKE OFFICE MESSAGE

ÕIGE UURING IGA TÜÜPI
VIGASTUSELE

SAATEKIRI JA KOOSTÖÖ ON
ÜLIOLULISED

Täna tähelepanu eest!



Estonia.eu
Positively surprising



Euroopa Liit
Euroopa
Regionaalarengu Fond



Eesti
tuleviku heaks