

Tříselné kýly

Tříselná kýla je u dospělých nejčastějším druhem kýly (představuje u nich asi 80% všech kýlních defektů). V etiologii tříselné kýly se uplatňuje snížená kontraktilita vnitřního tříselného prstence. Histologicky byla prokázána fibrohyalinní degenerace jeho svalových vláken. Kýly, u kterých je zvýšení nitrobřišního tlaku projevem jiného onemocnění (hypertrofie prostaty, nádor střeva), označujeme jako *sekundární*. Klinicky se jedná o patrné vyklenutí v tříselné oblasti břišní stěny. Častěji postihuje muže. Na vzniku tříselné kýly se může podílet fyzická námaha, zácpa nebo chronický kašel. Tříselná kýla se projevuje jako pálivá nebo píchavá bolest, typicky v tříselné krajině, na šourku nebo na vnitřní ploše stehna. Klinický význam tříselné kýly spočívá v riziku uskřínutí jejího obsahu (*inkarcerace*). V takovém případě již nelze veklenutí zatlačit zpět a pohmat je velice bolestivý. Tento stav může být doprovázen zvracením či teplotou a operační řešení nesnese odkladu. Kýla se sama nikdy nevyléčí a neoperační léčba u dospělých (omezování fyzické námahy a používání kýlních pásů) je pouze formou prevence a nemůže přinést léčebný efekt. Kýla se většinou postupně zvětšuje, dále zeslabuje už tak oslabenou břišní stěnu a stoupá riziko zmíněné inkarcerace.

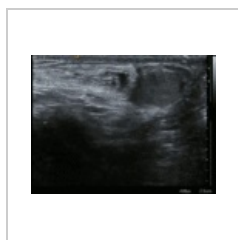
Kýly v tříselné oblasti

1. **Hernia supramesocolica** – vnitřní kýlní branka je *fossa supramesocolica*, do podkoží vstupuje kýlní vak v *anulus inguinalis superficialis* (zevní branka).
2. **Hernia inguinalis**:
 - **Directa** – kýlní vak prostupuje ve *fossa inguinalis medialis*, přes *trigonum inguinale Hesselbacha* a pak do podkoží v *anulus inguinalis superficialis*, je pouze **získaná**.
 - **Indirecta** – kýlní vak prostupuje inguinálním kanálem (vstup ve *fossa inguinalis lateralis* – *anulus inguinalis profundus*), může být **získaná** (obsah kýly vystupuje do podkoží v *anulus inguinalis superficialis*, může se dostat až do scrota jako **hernia scrotalis**, u žen do *labia majora* jako **hernia labialis**) nebo **vrozená** (obsah kýly jde persistujícím *proc. vaginalis peritonei* někdy až do *cavum serosum scroti* jako **hernia testicularis**).
3. **Hernia femoralis** – vnitřní kýlní branka je nejčastěji v *lacuna vasorum* (navnitř od *v. femoralis* po protržení *septum femorale*), kýlní vak sestupuje do *fossa iliopectinea* a z ní se může v *hiatus saphenus* (zevní kýlní branka) dostat do podkoží, svým průběhem vytváří mezi oběma kýlními brankami tzv. *canalis femoralis*.

Klinické rozlišení tříselných a femorálních hernií

1. *Mezi inguinálními a femorálními herniemi* – vyšetřením pacienta vstoje – nalézt *lig. inguinale*, tříselné kýly jsou nad ním, femorální pod ním.
2. *Mezi přímou a nepřímou tříselnou kýlou* – mezi jejich kýlními brankami (*fossa inguinalis medialis et lateralis*) probíhají *vasa epigastrica inferiora*, při přímé hernii je pulzace tepny hmatná laterálně od kýlního vaku, při nepřímé je hmatná mediálně od kýlního vaku.

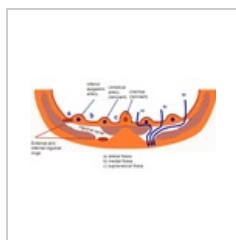
Galerie



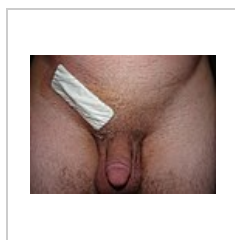
USG vyšetření



CT vyšetření



Fossa inguinalis



krytí operační rány

Odkazy

Související články

- Kýla

Externí odkazy

- PAVLÍKOVÁ, Lada, et al. *Tříselný kanál* [online]. Výukový portál Lékařské fakulty v Plzni [online], ©2009. Poslední revize 12.10.2011, [cit. 2011-11-27]. ISSN 1804-4409. <<http://mefanet.lfp.cuni.cz/clanky.php?aid=5>>.

Videa

- Step by Step demonstration of Inguinal Hernia Surgery by Laparoscopy (https://www.youtube.com/watch?v=xJMjLM_XHo4) – Dvecetiminutové video demonstruje postup umístění sítěky při operaci tříselné kýly laparoskopicky v celkové anestezii. Operuje Dr R K Mishra (<http://drmkishra.in/>) v World Laparoscopy Hospital (<https://www.laparoscopyhospital.com/>), w:Dillí (2019-04-17)

Reference

- PASTOR, Jan. *Langenbeck's medical web page* [online]. ©2006. Poslední revize 2008, [cit. 2009-04-05]. <<https://langenbeck.webs.com/>>.