

# Ganglion

**Ganglion** je synoviální váček vyplněný gelatinózní hmotou v blízkosti kloubu či šlachy, obvykle patrný jako podkožní rezistence různé velikosti, povrchově nebo v hloubce, nejčastěji na ruce, obvykle jí předchází trauma.

## Klinický obraz

- tuhý mobilní útvar v podkoží (obvykle při spojení s kloubem dlouhou stopkou), bolestivost
- ganglia dorzálně na zápěstí nejčastější – s původem v kloubním pouzdru skafolunární oblasti; obvykle jen kosmetický problém
- ganglia palmárně na zápěstí – obvykle na radiální straně s původem ve skafolunárním či skafotrapeziálním kloubu
- ganglia šlachové pochvy flexoru – malé a tuhé rezistence, mohou způsobovat bolesti při úchopu
- digitální mucinózní pseudocysta – cystický útvar obsahující hlenovitou tekutinu na dorzální straně prstů, původ v artrotickém DIP kloubu
- intraoseální ganglia – vzácná

## Diagnostika

- obvykle žádná speciální vyšetření
- RTG ev. u dorzálních digitálních ganglií k zobrazení artrotických změn kloubu nebo k vyloučení jiných příčin bolesti
- USG/MRI u okulárních ganglií
- aspirace ganglia – tekutina je viskózní a čirá

## Terapie

- vyčkat (většina ganglií spontánně ustoupí)
- aspirace ganglia uleví, avšak recidiva je častá
- u rekurentního symptomatického ganglia zápěstí je indikována excize spolu se stopkou co nejbližší kloubu, od kterého vychází (obvyklá pooperační péče: extrakce stehů za týden, promašťování jizvy, procvičovat příslušné klouby dle lokalizace)

## Odkazy

### Související články

- Entezopatie

### Použitá literatura

- BOWDEN, Gavin, Gavin BOWDEN a Simon THOMAS, et al. *Oxford handbook of orthopaedics and trauma*. 1. vydání. Oxford : Oxford university press, 2010. ISBN 978-0198569589.



Ganglion dorzální strany zápěstí s typickou lokalizací na scapho-lunárním skloubení



Ganglion po extirpaci