

Nervus ulnaris saltans

Eliška Rohlenová

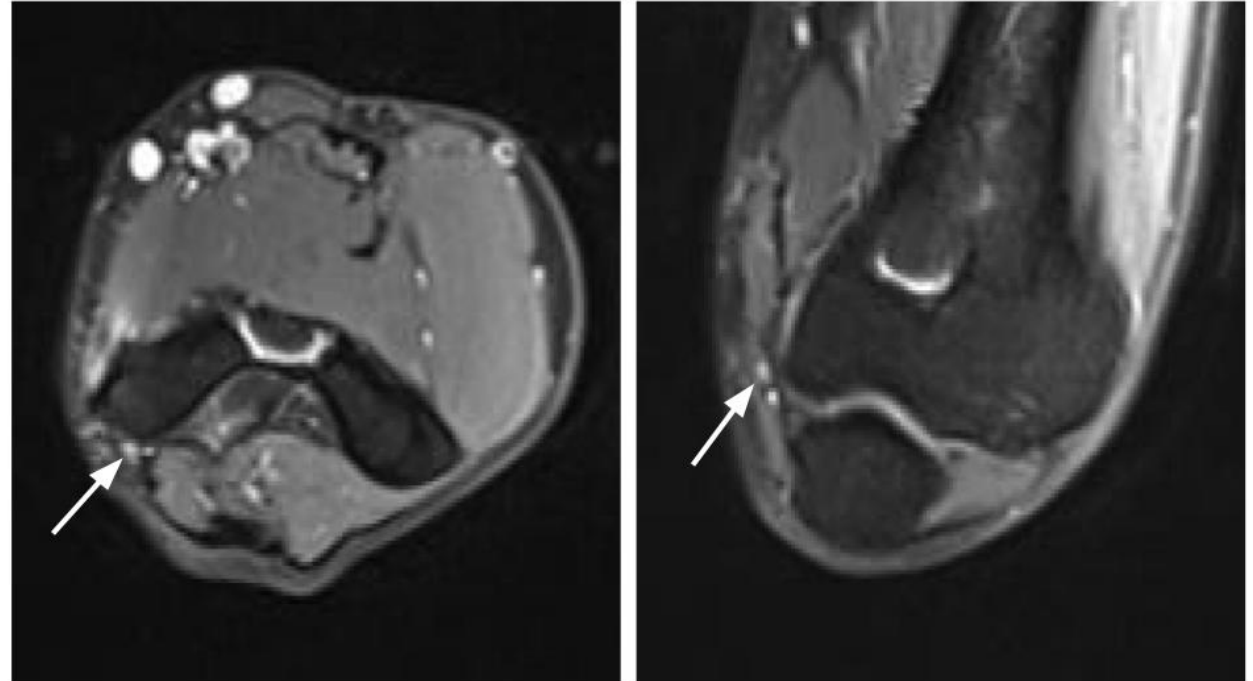
Neurochirurgická klinika dětí a dospělých FN Motol a 2. LF UK

Patologická luxace n. ulnaris v lokti (saltující nerv)

- Vzácná příčina bolestí v oblasti loketního kloubu
- Diferenciální diagnostika častějších příčin bolesti
 - epikondylitidy, bursitidy, poúrazové stavy
 - syndrom kubitálního sulku (kompresivní neuropatie n. ulnaris)

Diagnostika

- **Klinická prezentace**
- Elektrofyziologické metody (nervová kondukční studie, jehlové EMG)
- Pomocné metody
 - dynamická magnetická rezonance
 - ultrasonografie



Terapie

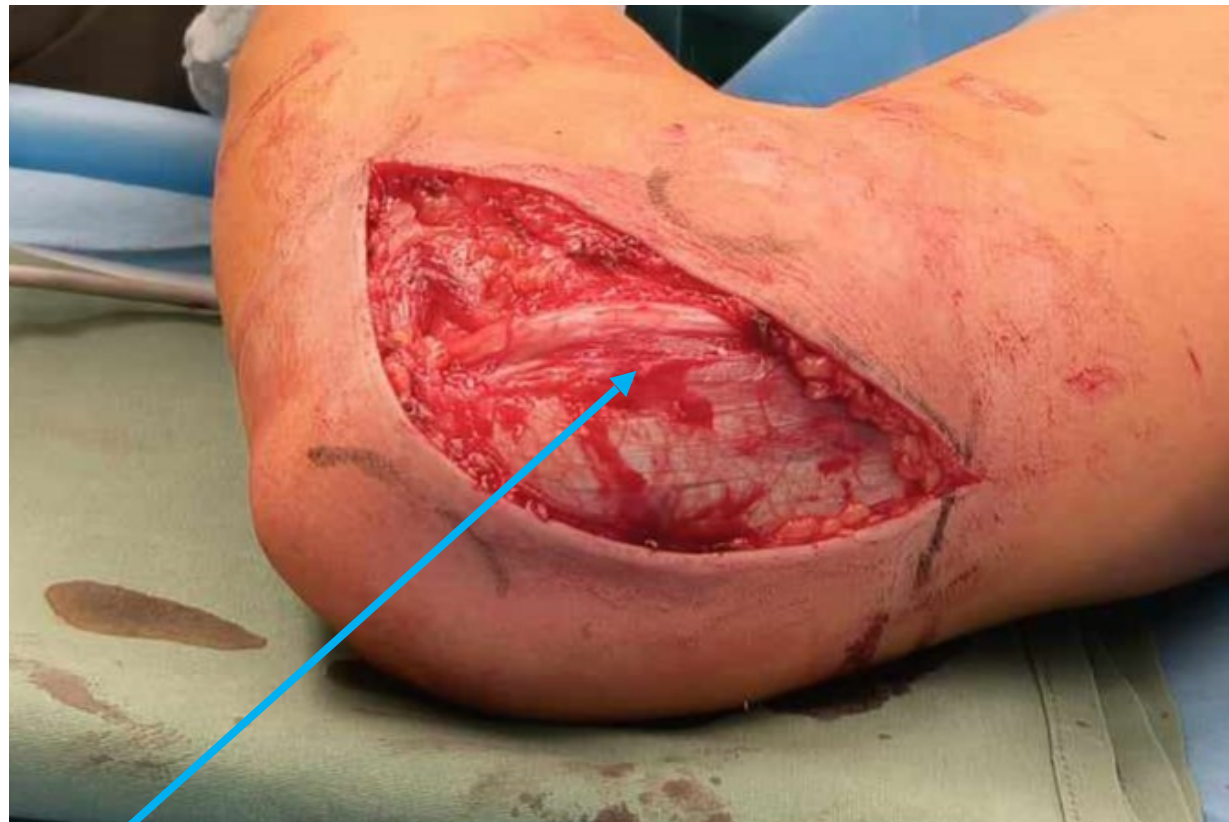
- Konzervativní
 - farmakoterapie – NSAIDs, lokální injekční aplikace kortikosteroidů
 - fyzioterapie
- Chirurgická
 - přední transpozice nervu (subkutánní, submuskulární, intramuskulární)

Case 1

- muž 43 let, 5 měsíců trvající bolesti v oblasti pravého loketního sulku s bolestivým lupavým fenoménem a pocitem přeskočení při flexi v lokti, postupný rozvoj klidové bolesti
- Bolest bez reakce na běžná analgetika
- Klinické vyšetření
 - Viditelná i palpační podkožní luxace n. ulnaris přes mediální epikondyl při flexi lokte nad 90°
 - Neurologický náález v normě
- Elektrofyzilogické vyšetření
 - Nervová kondukční studie – lehká léze n. ulnaris
 - Jehlové EMG v normě
- Dynamická MRI
 - Luxace n. ulnaris přes mediální epikondyl při flexi v lokti
- Indikován k přední subkutánní transpozici n. ulnaris

Case 2

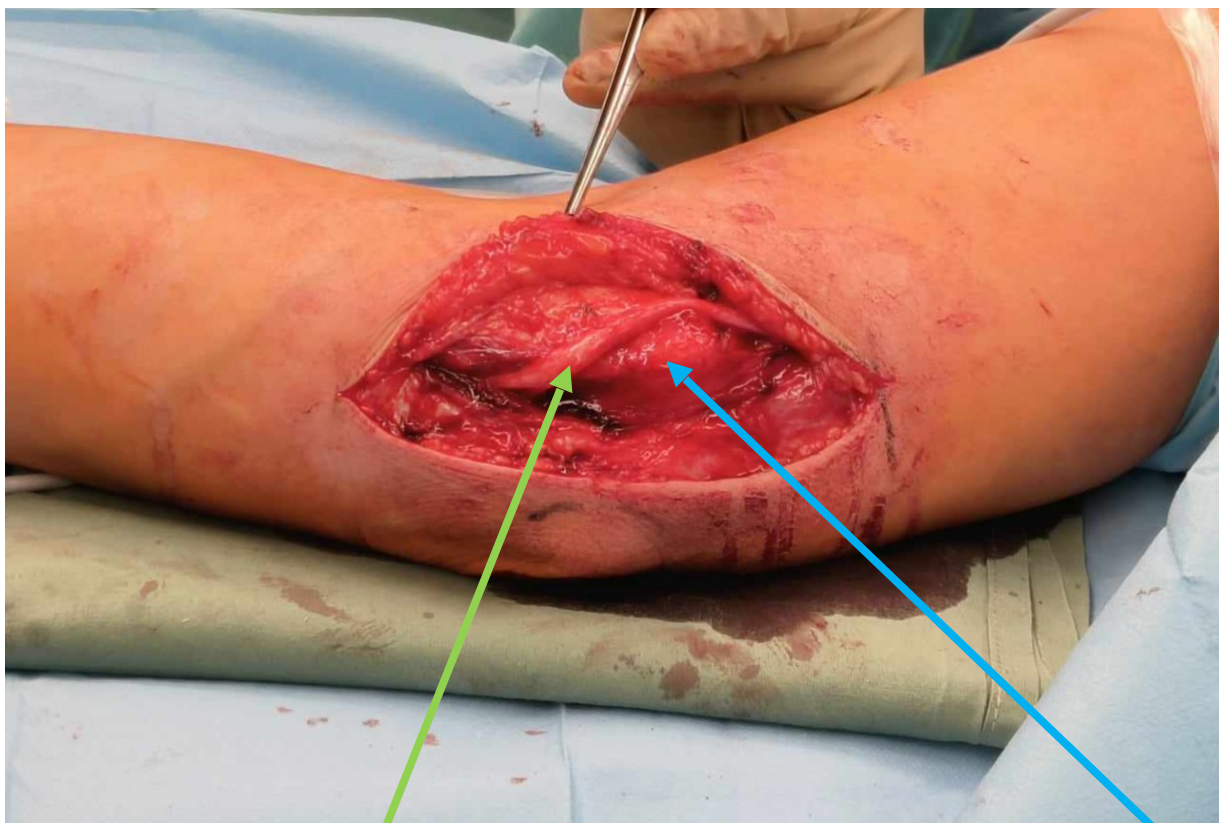
- Muž 42 let, dlouhotrvající bolesti v pravém loketním sulku
- Bolest nereaguje na běžná analgetika
- Klinické vyšetření
 - Viditelná i palpační podkožní luxace n. ulnaris přes mediální epikondyl při flexi lokte nad 90°
 - Neurologický nález v normě
- Elektrofyzilogické vyšetření
 - Nervová kondukční studie a jehlové EMG v normě
- Ultrasonografické vyšetření
 - Dislokace n. ulnaris z kubitálního sulku při flexi v lokti
- Indikován k přední subkutánní transpozici n. ulnaris



Nervus ulnaris

Mediální epikondyl
humeru





Nervus ulnaris



Mediální epikondyl
humeru





Take home message

- Patologická luxace n. ulnaris (saltans) je vzácná příčina bolestí v loketním kloubu
- Diferenciální diagnostika – epikondylitidy, bursitidy, poúrazové stav, syndrom kubitálního sulku
- Diagnóza – klinický nález + pomocné metody (elektrofyzilogie, dynamické MRI, USG)
- Terapie – konzervativní, při neúspěchu chirurgická subkutánní transpozice nervu