

# Atletická pubalgie

## MUDr. Ján Grňa,

interní a všeobecný praktický lékař, privátní zdravotnické zařízení Delio s.r.o. Dlouhodobě působí jako lékař fotbalových oddílů FK Rapid Bratislava, FC Petržalka a Slovan Bratislava.

**Atletická pubalgie je označení pro bolestivý stav, který se vyskytuje u sportovců a projevuje bolestmi v oblasti stydké kosti při cvičení či při kašli. Příčinou je oslabení břišní svaloviny (m. rectus abdominis, m. pyramidalis, m. obliquus externus + internus abdominis) při nadměrné akci adduktorů (přitahovačů). Pohyb abdukce/addukce a flexe/extenze v kyčelním kloubu s následným pohybem pánve vede ke vzniku nadměrné střížné síly podél stydké spony, což má za následek přetížení břišních svalů a fascií v oblasti tříselného kanálu. Tah vytvářený adduktory může vést k následnému poškození v oblasti úponu m. rectus abdominis či transversální fascie.**

## Osobní anamnéza

Profesionální fotbalista, 31 let. Prodělal běžné dětské nemoci. Stav po operaci inguinální hernie v dětství. Patologická fraktura tibie I.dx., z tohoto důvodu provedena v této lokalizaci exkochleace a spongioplastika. Alergické projevy neudává.

## Nynější onemocnění

Během zimního tréninkového soustředění v lednu 2015 si začal stěžovat na bolest nad stydkou kostí při běhu na zledovatělých a zasněžených lesních cestách. V tréninku mohl pokračovat jen přerušovaně, vždy po intermitentní léčbě analgetiky a spasmolytiky. Bolest po tréninku přetrvávala a začal pociťovat vyzařování bolesti do pravého třísla. Asi po 2 měsících byl odeslán pro udávané potíže k urologovi, který po vyšetření konstatoval, že urologický nálezy nevysvětluje příčinu obtíží. Pro přetrvávající bolesti v oblasti adduktoru vpravo ho vyšetřil úrazový traumatolog, RTG ukázalo usuraci chronického charakteru v oblasti dolního raménka os pubis. Stanovena dg. poranění svalu a šlachy m. adductor femoris. Doporučena fyzikální léčba, laseroterapie, posilování svalstva pánevního dna, Flamexin, postupně přidávat zátěž v individuálním tréninku.

Pro přetrvávání obtíží a podezření na inguinální hernii odeslán na ultrasonografii a chirurgické vyšetření, kde diagnostikováno susp. mikrotrauma svalově-vazivového aparátu v místě bolesti. Dop. fyziotrické vyšetření, fyzikální léčba. Pacient pokračoval v posilování pánevního dna, posilovací cviky na systém adduktorů, stacionární bicykl, plavání, kryoterapie. Ukončuje smlouvu s fotbalovým klubem Slovan Bratislava.

V září vyšetřen pro přetrvávající obtíže v interní ambulanci sportovního lékaře a internisty dr. Grni. Pro udávané bolesti v oblasti malé pánve indikováno vyšetření magnetické rezonance (MR). Nález: atletická pubalgie. V blízkosti symfýzy vpravo v struktuře m. obturator externus je diferencovaná pruhovitá hyperintenzita, což je vyhodnoceno jako parciální léze tohoto svalu. Hypersignál v struktuře pubických kostí v interním pubickém disku, hypersignál vyběhá i do přední dolní části os pubis vpravo (příznak sekun-

dární štěrbiny). V struktuře pravého femuru, v blízkosti malého trochanteru, je diferencovaná cystoidní léze velikosti 12 mm (v.s. intraoseální gangliom).

## Diagnóza

Atletická pubalgie (sports hernia) s převahou nálezu vpravo. Low grade parciální léze m. obturator externus vpravo. Menší intraoseální gangliom v pravém femuru.

## Léková anamnéza před zahájením FRM

Flamexin (piroxicam) 1 tbl/den při bolesti.

## FRM léčba

Zahájena léčba MD-Tissue 1 amp. 2krát týdně, následně 1krát týdně, celkem 10 injekcí. Injekce aplikovány s.c. nad a do oblasti nad os pubis a do do oblasti nad pravou inguinou, kde se v hloubce nachází m. obturator externus. Po 2měsíční léčbě provedené kontrolní vyšetření MR, porovnáno s MR vyšetřením před zahájením léčby. Nález: pokud jde o hyperintenzitu v struktuře m. obturator externus, došlo k regresi nálezu. Trhlina v úponu svalů na os pubis vpravo se zhojila, v samotné os pubis a v interpubickém disku mírně zvýšený signál, tyto změny ještě přetrvávají.

## Závěr

Pacient po aplikaci injekcí Guna MD-Tissue a kontrolním vyšetření MR, které svědčilo o vymizení patologického nálezu v m. obturator externus. Subjektivně se cítí dobře. Udávané obtíže ustoupily, neobjevují se ani během pohybové aktivity. Pacient začal s individuálním fotbalovým tréninkem, nastoupil do fotbalového klubu v Skalici a odehrál celou jarní liguovou soutěž bez problémů.

