

# 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 nitrobršíšního 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.

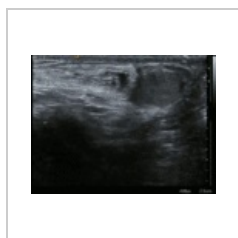
## Kýly v tříselné oblasti

1. **Hernia supravescicalis** – vnitřní kýlní branka je *fossa supravescicalis*, 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 Hesselbachi* 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.

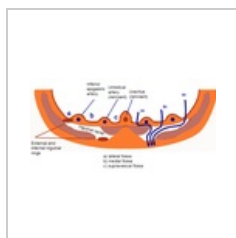
## Galerie



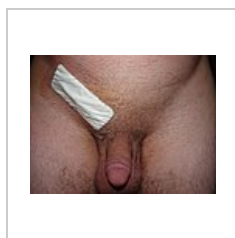
USG vyšetření



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](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/>>.