proLékaře.cz | 11.9.2026

nary artery anomalies, and development of new management strategies. In the future, greater amount of data retrieved from large-scale studies will clarify the association between Chiari network, and coronary artery anomalies.

CONFLICT OF INTEREST

The authors declare that there is no conflict of interest regarding the publication of this paper.

REFERENCES

1. **Frescura C, Basso C, Thiene G, et al.** Anomalous origin of coronary arteries and risk of sudden death: a study based on an autopsy population of congenital heart disease. *Hum Pathol* 1998; 29: 689-695. Comment in: *Hum Pathol* 1999; 30: 595-596.
2. **Basso C, Maron BJ, Corrado D, Thiene G.** Clinical profile of congenital coronary artery anomalies with origin from the wrong aortic sinus leading to sudden death in young competitive athletes. *J Am Coll Cardiol* 2000; 35(6): 1493-1501.
3. **Werner JA, Cheitlin MD, Gross BW, Speck SM, IveyTD.** Echocardiographic appearance of the Chiari network: differentiation from right-heart pathology. *Circulation* 1981; 63: 1104-1109.
4. **Schneider B, Hofmann T, Justen MH, Meinertz T.** Chiari's network: normal anatomic variant or risk factor for arterial embolic events? *J Am Coll Cardiol* 1995; 26: 203-210.
5. **BhatnagarKP, Nettleton GS, Campbell FR, Wagner CE, Kuwabara N, Muresian H.** Chiari anomalies in the human right atrium. *Clin Anat* 2006; 19(6): 510-516.
6. **Poantă L, Albu A, Fodor D.** Chiari network - case report and brief literature review. *Med Ultrason* 2010; 12(1): 71-72.
7. **Mahowald JM, Blieden LC, Coe JI, Edwards JE.** Ectopic origin of a coronary artery from the aorta: sudden death in 3 of 23 patients. *Chest* 1986; 89: 668–672.
8. **Menke DM, Waller BF, Pless JE.** Hypoplastic coronary arteries and high takeoff position of the right coronary ostium: a fatal combination of congenital coronary artery anomalies in an amateur athlete. *Chest* 1985; 88: 299–301.
9. **Angelini P.** Normal and anomalous coronary arteries: definitions and classification. *Am Heart J* 1989; 117: 418–434.
10. **Lipsett J, Cohle SD, Berry PJ, Russell G, ByardRW.** Anomalous coronary arteries: a multicenter pediatric autopsy study. *Pediatr Pathol* 1994; 14: 287–300.
11. **Yuksel S, Meric M, Soylu K, et al.** The primary anomalies of coronary artery origin and course: A coronary angiographic analysis of 16,573 patients. *Exp Clin Cardiol* 2013; 18(2): 121-3.
12. **Kardos A, Babai L, Rudas L, et al.** Epidemiology of congenital coronary artery anomalies: A coronary arteriography study on a central European population. *Cathet Cardiovasc Diagn* 1997; 42: 270–275.
13. **Yamanaka O, Hobbs RE.** Coronary artery anomalies in 126,595 patients undergoing coronary arteriography. *Cathet Cardiovasc Diagn* 1990; 21(1): 28-40.
14. **Aydar Y, Yazici HU, Birdane A, et al.** Gender differences in the types and frequency of coronary artery anomalies. *Tohoku J Exp Med* 2011; 225: 239-47.
15. **Türkmen N, Eren B, Fedakar R, Durak D.** Sudden death related to anomalous origin of coronary artery and coexisting fenestrated membrane of the sinus coronarius. *Singapore Med J* 2007; 48(6): 576-578.
16. **Payne DM, Baskett RJ, Hirsch GM.** Infectious endocarditis of a Chiari network. *Ann Thorac Surg* 2003; 76: 1303-1305.
17. **Yildiz A, Okcun B, Peker T, Arslan C, Olcay A, Bulent VM.** Prevalence of coronary artery anomalies in 12,457 adult patients who underwent coronary angiography. *Clin Cardiol* 2010; 33: E60-64.
18. **Taylor AJ, Rogan KM, Virmani R.** Sudden cardiac death associated with isolated congenital coronary artery anomalies. *J Am Coll Cardiol* 1992; 20: 640–647.

ZPRÁVA ZE SJEZDU

III. Kongres traumatologie a muskuloskeletální radiologie

Ve dnech 16. – 17. dubna 2015 se v konferenčních prostorách hotelu Myslivna v Brně konal III. Kongres traumatologie a muskuloskeletální radiologie. Akce byla rozdělena celkem do 7 sekcí soustřeďujících se většinou na problematiku páteře a kolenního kloubu. I když akci pořádala Radiologická klinika Lékařské fakulty MU Brno, část týkající se traumatologie přinesla i některé zajímavosti využitelné pro praxi v soudním lékařství. Zejména práce „**Úrazy horní krční páteře**" autorů Ryba L. et al. z Ortopedické kliniky Fakultní nemocnice Brno pojednávající nejen o diagnostice a terapii, ale popisující velice pečlivě a podrobně mechanizmus vzniku jednotlivých typů úrazů včetně schematických znázornění, by zasluhovala prezentaci i v prostředí určeném soudnělékařské veřejnosti. To jenom dokazuje multioborovost soudního lékařství a prospěšnost jeho vzájemné provázanosti s ostatními obory medicíny.

Miroslav Hirt, Brno