



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/CZ/intro>

Syndrom Chronické Bolesti

Verze č 2016

7. Transientní synovitida kyčelního kloubu

7.1 Co je to?

Transientní synovitida je přechodný, akutní zánět kloubní výstelky kyčelního kloubu, který se obvykle rozvine bez známé příčiny a vymizí bez následků.

7.2 O jak časté onemocnění se jedná?

Jedná se o nejčastější příčinu bolesti kyčlí v pediatrii. Postihuje 2-3% dětí ve věku 3-10 let. Častější je u chlapců (1 dívka na každé 3-4 chlapce)

7.3 Jaké jsou hlavní příznaky?

Hlavním symptomem je bolest a kulhání. Jedná se o náhle vzniklou bolest v tříse, ve stehni či koleni. Nejčastější manifestací je probouzení se bolestí či odmítání chůze.

7.4 Jak se určí diagnóza?

Klinický obraz je typický: kulhání a bolestivý pohyb v kyčli s omezením pohyblivosti u afebrilního dítěte staršího 3 let, které jinak nevypadá nemocně. V 5% mohou být postiženy oba kyčelní klouby. RTG zobrazení je většinou s normálním nálezem. Na druhou stranu ultrazvukové vyšetření pomůže detekovat zmnoženou tekutinu v kloubu.

7.5 Jaká je léčba?

Základem terapie je klidový režim úměrný stupni bolesti. Nesteroidní protizánětlivé léky zmenší bolest a zánět. K ústupu projevů dochází v průměru za 6-8dní.

7.6 Jaká je prognóza?

Zánět kloubu ustoupí u všech dětí, ale epizody se mohou u některých dětí opakovat, i když pak bývají obvykle kratší a mírnější. Pokud příznaky přetrvávají déle než 10 dnů, mělo by být zvažováno jiné onemocnění. Vzácně může být následkem zánětu kyčle tzv. aseptická nekrosa hlavice stehenní kosti (Perthesova nemoc, viz dále).