



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

Smertesyndromer

Version af 2016

7. Forbigående hofteledsirritation

7.1 Hvad er det?

Forbigående hofteledsirritation er en mild irritationstilstand med en mindre væskeansamling i hofteledet af ukendt årsag, som forsvinder af sig selv uden at forårsage skade på leddet.

7.2 Hvor hyppigt er det?

Det er den hyppigste årsag til hoftesmerter hos børn. 2 til 3% af børn mellem 3 og 10 års-alderen rammes og er hyppigst hos drenge (3-4 drenge for hver pige)

7.3 Hvad er hovedsymptomerne?

Det er hoftesmerter og haltende gang. Hoftesmerter kan opleves som smerter i lysken, højt på låret eller af og til knæet. Smerten opstår pludseligt, det typiske er, at barnet vågner og halter eller ikke kan støtte på benet

7.4 Hvordan stilles diagnosen?

Ved klinisk undersøgelse ses et haltende barn, som har nedsat bevægelighed i hoften, som giver smerter ved bevægelse i leddet. Barnet er feberfrit og i øvrigt upåvirket. Begge hofter er ramt i 5% af tilfældene. Røntgenbilleder er normale og bidrager ikke til diagnosen, hvorimod ultralyd er en god måde at vise ledvæsken på.

7.5 Hvordan behandles tilstanden?

Den væsentligste behandling er hvile og aflastning. Smertestillende gigtpiller (NSAID) kan afhjælpe smerter og irritationen. Sygdommen går som regel over efter 6-8 dage.

7.6 Hvordan er prognosen?

Prognosen er god, alle bliver raske. Hvis der er symptomer længere end 10 dage, bør man overveje anden årsag til smerterne. Det er ikke usædvanligt, at et barn får flere episoder af sygdommen. Efterfølgende episoder plejer at være mildere og kortere.