



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

Sāpju Sindromi

Versija 2016

9. Augšstilba kaula galviņas epifiziolīzes pārvietošanās

9.1. Kas tas ir?

Tā ir nezināma iemesla izraisīta augšstilba kaula galviņas noslīdēšana, kas notiek augšanas zonā. Augšanas zona ir skrimšļa slānis, kas atrodas starp kaulaudiem. Tā ir vājākā kaula daļa, kas ļauj tam augt. Augšanas zonai mineralizējoties, kaula augšana apstājas.

9.2. Cik bieži slimība sastopama?

Tā ir reta slimība, kas skar 3 – 10 bērnus uz 100 000 bērnu. Tā ir biežāk sastopama pusaudžu un zēnu vidū. Aptaukošanās veicina slimības attīstību.

9.3. Kādi ir slimības galvenie simptomi?

Klībošana un gūžu sāpes ir saslimšanas galvenie simptomi, kas ierobežo kustību brīvību. Sāpes var rasties augšstilbā (2/3) vai apakšstilbā (1/3), kā arī pastiprināties fizisku aktivitāšu laikā. 15% bērnu slimība skar abas gūžas.

9.4. Kā to diagnosticē?

Jāveic fizikālā izmeklēšana, lai konstatētu samazinātu gūžu kustīgumu. Diagnozi apstiprina rentgenizmeklēšana, vēlams aksiālā virzienā vai saliektā pozā.

9.5. Kāda ir ārstēšana?

Ārstēšanā nepieciešama ķirurģiska iejaukšanās. Augšstilba kaula galviņa tiek stabilizēta ar stieplu ievadīšanu, kas palīdzēs kauliņu noturēt vietā.

9.6. Kāda ir prognoze?

Prognoze ir atkarīga no gūžas kaula galviņas noslīdēšanas ilguma pirms diagnozes uzstādīšanas un noslīdēšanas pakāpes, kas katram bērnam ir atšķirīga.