



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

## Syndrómy Bolestí Končatín

Verzia 2016

### 7. Tranzientná (prechodná) synovitída

#### 7.1 Čo to je?

Tranzientná synovitída je mierny zápal (malé množstvo tekutiny v kĺbe) neznámej príčiny vyskytujúci sa v bedrovom kĺbe, ktorý sa vylieči sám, bez zanechania poškodenia.

#### 7.2 Ako časté to je?

Je to najbežnejšia príčina bolesti bedrového kĺbu v pediatrii. Ovplyvňuje 2 - 3% detí vo veku 3-10 rokov. Častejšie sa vyskytuje u chlapcov (jedno dievča na 3-4 chlapcov).

#### 7.3 Aké sú hlavné príznaky?

Hlavnými príznakmi sú bolesť bedrového kĺbu a krívanie. Bolesť bedrového kĺbu sa vyskytuje v slabinách, hornom stehne a výnimočne aj v kolene, zvyčajne s rýchlym nástupom. Najčastejšie sa ochorenie u dieťaťa prejaví krívaním po zobudení alebo odmietaním chodenia.

#### 7.4 Ako sa to diagnostikuje?

Fyzikálne vyšetrenie je charakteristické: krívanie so zníženou a bolestivou pohyblivosťou bedrového kĺbu u detí starších ako 3 roky, ktoré nejavia iné známky choroby. V 5% prípadov sú postihnuté oba kĺby. Röntgenové snímky majú zvyčajne ukážu normálny nález a nie sú väčšinou potrebné. Naopak, ultrazvukové vyšetrenie je veľmi nápomocné pri odhalení synovitídy bedrového kĺbu.

---

### **7.5 Ako sa to dá liečiť?**

Základom liečby je oddych, ktorý má byť primeraný stupňu bolesti. Nesteroidové protizápalové lieky môžu byť použité na zmiernenie bolesti a zápalu. Problém sa zvyčajne vyrieši po priemerne 6-8 dňoch.

### **7.6 Aká je prognóza?**

Prognóza je výborná, s plným vyliečením u 100% detí (už z definície vyplýva, že to je prechodné - tranzientné ochorenie). Ak príznaky pretrvávajú dlhšie ako 10 dní, je potrebné uvažovať o inom ochorení. Nie je výnimkou, že po čase sa epizóda tranzientnej synovitídy zopakuje. Zvyčajne sú však ďalšie epizódy kratšie a miernejšie ako prvá.