



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

## **Синдроми Болю У Кінцівках**

Версія 2016

### **7. Транзиторний (минаючий) синовіт**

#### **7.1 Що це означає?**

Транзиторний синовіт – це помірне запалення кульшового суглоба (невелика кількість рідини навколо суглоба) невідомого походження, що минає спонтанно без залишкових уражень.

#### **7.2 Наскільки поширеним є захворювання?**

Це найбільш поширена причина болю у кульшових суглобах в педіатрії. Він проявляється у дітей віком 3-10 років. Найбільш поширений серед хлопчиків (одна дівчинка на  $\frac{3}{4}$  хлопчиків).

#### **7.3 Якими є основні симптоми?**

Основними симптомами є біль у стегні і кульгання. Біль у стегні може проявлятися у паховій ділянці, верхній частині стегна чи час від часу у коліні, зазвичай із раптовим початком. Найчастішим проявом у дітей є пробудження від болю чи відмова від ходьби.

#### **7.4 Як його діагностувати?**

Фізикальні обстеження є характерними: кульгання зі зменшеними у обсязі та болючими рухами у стегні, у негарячкуючої дитини старшої за 3 роки, яка за іншими параметрами не є хворою. Обидва стегна є ураженими в 5% випадків. Рентгенологічне дослідження стегна на загал дає нормальні результати, тому зазвичай не потрібне. На противагу, ультразвукове дослідження є корисним у верифікації стегнового синовіту.

---

### **7.5 Як ми можемо його лікувати?**

Основою лікування є відпочинок (розвантаження суглоба), що має бути пропорційним до ступеню болю. Нестероїдні протизапальні препарати допомагають зменшити біль та запалення. Цей стан зазвичай минає в середньому за 6-8 днів.

### **7.6 Яким є прогноз?**

Прогноз є сприятливим із повним видужанням у 100% дітей (захворювання є транзиторним за визначенням). Якщо симптоми утримуються більше 10 днів, то слід виключити інші захворювання. Не є рідкістю розвиток нових епізодів транзиторного синовііту; ці епізоди є зазвичай менш виразні та коротші, ніж перший.