https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/BH/intro

متلازمات آلام الأطراف

نسخة من 2016

7- الْتِهابُ الزّليل العابر

7-1ما هو؟

الْتِهابُ الزّليل العابر عبارة عن التهاب خفيف (وجود كمية سوائل قليلة في المفاصل) مجهول السبب في مفصل الورك يزول مع الوقت من نفسه ولا يُخلّف أي أضرار أو تلف.

7-2 ما مدى شيوعه؟

يُعد السبب الأكثر شيوعاً لآلام الورك لدى الأطفال، ويُصيب ما نسبته 2-3% من الأطفال في سن 3-10 أعوام، ويزيد شيوعه في الأولاد (بنت واحدة في مقابل 3-4 أولاد).

7-3 ما هي الأعراض الرئيسية؟

تتمثل أعراض هذا المرض الرئيسية في آلام الورك والعرج، وقد يظهر ألم الورك في صورة ألم في الأربية أو الفخذ العلوي أو في بعض الأحيان في الركبة والذي تكون بدايته مفاجِئة. والمظهر الأكثر شيوعاً لهذا المرض هو العرج أو رفض المشي عند استيقاظ الطفل من النوم.

7-4 كيف يتم تشخيصه؟

يعتبر الفحص البدني من السمات المُميّزة: إصابة طفل عمره أكثر من 3 سنوات ولا يُعاني من الحمى ولا تظهر عليه علامات المرض بعرج مع انخفاض مستوى حركة الورك وألم عند الحركة. وتكون الإصابة في 5% من الحالات في الوركين. تكون نتائج التصوير بالأشعة السينية على الورك بوجه عام طبيعية وعادة ما لا تكون مطلوبة، ولكن يعد تصوير الورك بالأشعة فوق الصوتية على النقيض مفيداً للغاية في اكتشاف الْتِهابُ الزّليل الوركي.

7-5 كيف يمكننا علاجه؟

يعتبر أساس العلاج الراحة والتي يجب أن تكون متناسبة مع درجة الألم، ويمكن أن تُساعد مضادات الالتهاب غير الستيرويدية في تخفيف حدة الألم والالتهاب، وعادة ما تزول هذه

الحالة بعد متوسط من 6 إلى 8 أيام.

6-7 ما هو مآل المرض؟

مآل المرض ممتاز مع شفاء تام بنسبة 100% من الأطفال (فهو عابر بمعنى الكلمة). وفي حال استمرار الأعراض لأكثر من 10 أيام يجب وضع احتمالية الإصابة بمرض آخر في الحسبان، ومن غير المعتاد أن يُصاب الطفل بنوبات جديدة من الْتِهاب الزّليل العابر؛ ولكن هذه النوبات عادة ما تكون أخف وأقصر من مثيلتها الأولى.