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

Syndrómy Bolestí Končatín

Verzia 2016

9. Epifyzeolýza hlavice stehennej kosti

9.1 Čo to je?

Príčina epifyzeolýzy hlavice stehnovej kosti (zosunutia v mieste rastovej platničky) nie je neznáma. Rastová platnička je vrstva chrupavky vložená medzi dve časti kosti a je mechanicky najslabšou časťou kosti. Keď rastová chrupka zvápenatie a sama sa stane kosťou, rast kosti sa zastaví.

9.2 Ako často sa to vyskytuje?

Ide o zriedkavé ochorenie postihujúce 3-10 zo 100,000 detí. Častejšie sa vyskytuje u dospievajúcich a u chlapcov. Obezita sa zdá byť faktorom, ktorý predisponuje k tomuto ochoreniu.

9.3 Aké sú hlavné príznaky?

Krívanie a bolesť bedrového kĺbu s jeho zníženou pohyblivosťou sú hlavnými príznakmi. Bolesť môže byť pociťovaná v hornej (dve tretiny) alebo dolnej (jedna tretina) časti stehna a zvyšuje sa fyzickou aktivitou. U 15% detí choroba postihuje oba bedrové kĺby.

9.4 Ako sa to diagnostikuje?

Nález pri fyzikálnom vyšetrení je charakteristický, so zníženou pohyblivosťou bedrového kĺbu. Diagnóza sa potvrdí röntgenovým vyšetrením v šikmej projekcii, ktorá sa docieli v tzv., „žabej polohe".

9.5 Ako sa to lieči?

Tento stav je považovaný za ortopedickú urgenciu a vyžaduje chirurgickú stabilizáciu hlavice stehennej kosti vložením klincov.

9.6 Aká je prognóza?

Prognóza záleží od toho, ako dlho bola hlavica v skĺznutej polohe pred stanovením diagnózy a na stupni skĺznutia. Navyše sa líši od dieťaťa k dieťaťu.