



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

Ađri Sendromlari

2016'un türevi

7. Geçici Sinovit

7.1 Nedir?

Geçici sinovit; sebebi bilinmeyen, kalça ekleminde hasar bırakmadan kendiliğinden iyileşen, orta dereceli bir iltihaptır (eklem içerisinde az miktarda sıvı birikimi).

7.2 Ne kadar yaygındır?

Pediyatride en sık rastlanan kalça ağrısı nedenidir. 3-10 yaş arası çocukların %2-3'ünü etkiler. Erkeklerde daha yaygındır (her 3-4 erkeğe 1 kız).

7.3 Başlıca belirtileri nelerdir?

Başlıca belirtileri; kalça ağrısı ve topallamadır. Kalça ağrısı, genelde ani başlayan, kasıkta, uyluk üst bölgesinde ya da bazen dize yansıyan ağrı şeklinde ortaya çıkabilir. En sık rastlanan tablo, çocuğun uyandığında topallaması ya da yürümeyi reddetmesidir.

7.4 Nasıl teşhis edilir?

Fizik muayene karakteristik olup; 3 yaşından büyük, ateşsiz, bunun dışında hasta gibi gözükmeyen çocukta hareket kısıtlılığı ile topallama ve ağrılı kalça hareketi bulgularını içermektedir. Vakaların %5'inde her iki kalça etkilenmektedir. Röntgen filmleri normaldir ve genellikle gerekli değildir. Buna karşılık kalça ultrasonu, eklemdaki sinoviti tespit etmede son derece faydalıdır.

7.5 Nasıl tedavi edebiliriz?

Tedavinin temeli ağrının derecesi ile orantılı istirahattir. Steroid olmayan iltihap giderici ilaçlar ağrıyı ve iltihabı azaltmada yardımcı olabilir. Hastalık genellikle tedavisiz ortalama 6-8 günde iyileşir.

7.6 Prognozu nasıldır?

Prognoz çocukların %100'ünde tam iyileşme ile mükemmeldir (doğası gereği geçici bir rahatsızlıktır). Eğer belirtiler 10 günden daha uzun süre devam ederse, farklı bir hastalık ihtimali düşünölmelidir. Yeni geçici sinovit atakların gelişmesi nadir değildir fakat genelde bir öncekinden daha hafiftir ve daha kısa sürer.