



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

Синдроми Болю У Кінцівках

Версія 2016

6. Синдром доброякісної гіпермобільності

6.1 Що це означає?

Гіпермобільність стосується дітей, що мають гнучкі чи надміру рухомі суглоби. Її часто називають суглобовою слабкістю. Деякі діти мають досвід болю. Синдром доброякісної гіпермобільності (СДГ) стосується дітей, у яких є біль у кінцівках, пов'язаний із надмірною мобільністю (діапазоном руху) суглобів, без жодної асоціації із захворюваннями сполучної тканини. Отже, СДГ – це не захворювання, а скоріше варіант норми.

6.2 Наскільки поширеним є СДГ?

СДГ – надзвичайно поширений стан у дітей та молоді, що має місце у 10-30% дітей, молодших 10 років і переважно у дівчаток. Його частота зменшується з віком. Він часто має сімейний характер.

6.3 Якими є основні симптоми?

Гіпермобільність часто супроводжується інтермітуючим, глибоким, рецидивним болем у кінці дня чи вночі у колінах, стопах і/чи гомілково-ступневих суглобах. У дітей, що грають на фортепіано, скрипці і т.д. біль може виникати у пальцях. Фізична активність і вправи можуть стимулювати біль. Рідше може бути набряклість середніх суглобів.

6.4 Як його діагностувати?

Діагноз ґрунтується на попередньо визначеному наборі критеріїв, що визначають мобільність суглобів і відсутності інших проявів захворювання сполучної тканини.

6.5 Як ми можемо його лікувати?

Лікування є необхідним надзвичайно рідко. Якщо дитина займається певними видами спорту, такими як футбол чи гімнастика і розробляє вивихи/ушкодження суглобів, м'язневі розтягнення та з метою захисту суглобів можна використовувати еластичні чи функціональні бандажі, пов'язки.

6.6 Як щодо повсякденного життя?

Гіпермобільність є доброякісним станом, що як правило минає із віком. Сім'ї повинні бути повідомлені, що основним ризиком є усунення дитини від нормального способу життя.

Дітям рекомендується дотримуватися нормального рівня активності, включаючи спортивні заняття за інтересами.