

PREHODNI SINOVITIS

Nenadno nastala bolečina v kolku, kot edinem prizadetem sklepu pri otroku, starem od 3-10 let, z istočasnim šepanjem in omejeno gibljivostjo kolka, je značilna za prehodni sinovitis kolka. Prehodni sinovitis kolka je najpogostejši razlog za bolečino v predelu kolka v otroštvu, brez večje sistemske prizadetosti, otroci so lahko subfebrilni. Simptomi lahko nastajajo tudi postopno, bolečina pa pogosto tudi izžareva oz. se širi v stegno in celo v predel kolena. Zelo redko sta prizadeta oba kolka.

Etiologija prehodnega sinovitisa ni znana, najverjetneje pa je v zvezi z aktivno ali pravkar prebolelo okužbo, s poškodbo ali pa z alergično hipersenzitivnostjo. Opazili so tudi, da je prehodni sinovitis pogostejši pri težjih otrocih.

Najprej in najdlje je omejena notranja rotacija kolka, kolka je lahko tudi v kontrakturi. Sedimentacija in levkociti so rahlo povečani. RTG slika kolka in medenice je navadno normalna, edino medialni del rentgenske sklepne špranje je lahko zaradi izliva razširjen. Referenčna preiskava je z UZ, ki jasno pokaže izliv. Punkcija je potrebna samo izjemoma. Praviloma priporočamo počitek, protivnetna nehormonska zdravila, v hujših primerih tudi blago ekstenzijsko terapijo in hospitalizacijo.

Za bolezen pa je značilna popolna ozdravitev brez posledic najpogosteje v enem tednu ali najkasneje v treh. Po šestih mesecih ima do 15% otrok ponovitev bolezni.

Če po dveh do treh tednih kolka še ni izboljšanja začnemo razmišljati o drugih boleznih. Tipična diferencialna diagnoza je Perthesova bolezen in juvenilni revmatoidni artritis (Antolič, 2001).